



HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

N.I.T.: 892000264 - 4

DIAGONAL 15 NO 26 21 BARRIO SAN JOSE - ACACIAS

TELÉFONO: 6560160 EXT 115 CORREO: pagaduria@hospitaldeacacias.gov.co

COMPROBANTE DE EGRESO : **CE-8513**

FECHA DOCUMENTO : 30/12/2024

Pág: 1

PAGADO A: SANTELIS CASTELLANOS TITO ALEJANDRO - 13479412

LA SUMA DE: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS COP M/L

CONCEPTO: PRESTACION DE SEERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDIDCO ESPECIALISTA EN PSQUIATARIA PARA EL HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E. NOV

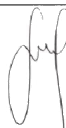
BANCO : 111005.01 - Bco Bogota 3541444313

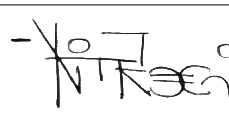
CHEQUE: 4617023

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DOCUMENTO	DÉBITOS	CRÉDITOS
111005.01	Bco Bogota 3541444313			1,360,800.00
249054.01	honorarios	DS 6572	1,360,800.00	
			1,360,800.00	1,360,800.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA			DÉBITO	CRÉDITO
731110.02	honorarios	DS-6572	CCO - 04	1,440,000	
240722.01	procultura	DS-6572	CCO - 04		28,800
240722.02	adultomayor	DS-6572	CCO - 04		43,200
243627.02	Retención de ICA_ cpto 304 - 0.5%	DS-6572	CCO - 04		7,200
249054.01	honorarios	DS-6572	CCO - 04		1,360,800
				1,440,000.00	1,440,000.00

ELABORO

FERNANDO MARIN VIVAS Pagador

REVISO Y APROBO

NANCY XIMENA RAMOS PULIDO Gerente

RECIBIDO
Firma y Cédula