19 12 2024 12,666,667.00

S.E. CLINICA GUANE

DOCE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS m/cte**********

ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA
Nit: 00890205176 - 8
FLORIDABLANCA

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2024	12	19	**No: CE 24-10748** Con: 1	1

Doc. de pago : ACH
Cuenta número : 389-2
Nombre banco : BANCO DAVIVIENDA
Nombre Cuenta : FONDO LOCAL DE SALUD ETESA

Benef : S.E. CLINICA GUANE
Nit : 00804006936 - 2

Información financiera del beneficiario :
Número de cuenta : 79900002155 Cuenta : CORRIENTE Banco : BANCOLOMBIA

CG 24-08365, CP 24-03725, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 202400001785 - co1.pccntr.6817679, CO1.PCCNTR.6817679 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR EL PROCESO DE VALORACIÓN Y EXPEDICIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD EN LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA. - CUENTA 2 PERIODO DEL 26/10/2024 AL 25/11/2024 FACTURA NO. GUAN 17031

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código contable	Imputación presupuestal	Fond	Valor débito	Valor crédito	Base
0337	Bienes y servicios	24010101	2.3.2.02.02.009.19.1905.1905054.299	COL	12,666,667.00	0.00	0.00
0890	DAVIVIENDA 389-2 ETESA	1110060810			0.00	12,666,667.00	12,666,667.00
				SUMAS IGUALES $	**12,666,667.00**	**12,666,667.00**	

Valor a pagar: $ 12,666,667.00
En letras: DOCE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS m/cte.**********

ANEIRA
ELABORÓ

REVISÓ

APROBÓ

Recibí:
C.C. de