



HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

N.I.T.: 892000264 - 4

DIAGONAL 15 NO 26 21 BARRIO SAN JOSE - ACACIAS

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

COMPROBANTE DE EGRESO : **CE-9043**

FECHA DOCUMENTO : 12/03/2025

Pág: 1

PAGADO A: ABRIL ARTEAGA JOHANNA CECILIA - 1014190975

LA SUMA DE: TRES MILLONES OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO COP M/L

CONCEPTO: CUENTAS POR PAGAR CIERRE DE LA VIGENCIA 2024 CONSTITUIDAS RESOLUCION 002 DE 2025

BANCO : 111006.36 - Bbva 296004760 - PIC DEPARTAMENTAL

Transferencia

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DOCUMENTO	DÉBITOS	CRÉDITOS
111006.36	Bbva 296004760 - PIC DEPARTAMENTAL			3,089,498.00
249054.01	honorarios	SI 32	3,089,498.00	
			3,089,498.00	3,089,498.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA			DÉBITO	CRÉDITO
249054.01	honorarios	SI-32	DS-6904	3,089,498	
249054.01	honorarios	SI-32	DS-6904		3,089,498
				3,089,498.00	3,089,498.00

ELABORO

FERNANDO MARIN VIVAS
Pagador

REVISO Y APROBO

NANCY XIMENA RAMOS PULIDO
Gerente