E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

NIT: 8918[illegible]

CRA 11 27 - 27[illegible] - BOYACA

22667

CIUDAD	:	TUNJA	**AÑO**	:	2024
SEÑORES	:	INSUMEDIHOS S.A.S	**CUENTA**	:	35 - 94977
NIT	:	900859196	**FECHA**	:	2024/07/09
FACTURA PROVEEDOR No.:		CT331 - FE-30	**FECHA VENCIMIENTO:**		2024/10/07
ORDEN No.	:		**DOC. SOPORTE**	:	
MONEDA	:	MF - PESO COLOMBIANO			

POR CONCEPTO DE : CT331 SUMINISTRO DE SILLAS CLINICAS Y SILLAS DE RUEDAS PARA EL HOSPITAL JULIO 2024

DETALLE CONCEPTOS:

EAD	CONCEPTO	NOMBRE	TIPO	CONTABILIZA	CCO	VALOR	BASE
01	K02	ICA DEMAS ACTIV COMER 10 X MIL	A	Internacional		2,314,000.00	231,400,000.00
01	C13	COMPRA MUEBLES ENSERES Y E. OF	C	Internacional	1304	231,400,000.00	0.00
01	R00	R/F COMPRAS DECLARANTES 2.5%	R	Internacional		5,785,000.00	231,400,000.00
				TOTAL		**223,301,000.00**	

DETALLE CONTABLE:

EAD	CUENTA	A-C	C.CO	NIT	ANE	DESCRIPCION	DÉB INTER.	CRÉD INTER.	DÉB LOCAL	CRÉD LOCAL	CONC	BASE
01	16350301	A - I			CT331FE-30	COMPRA MUEBLES ENSERES Y E. OF	231,400,000.00					
01	24362704	A - I		900859196	CT331FE-30	ICA DEMAS ACTIVIDADES COMERCIA		2,314,000.00			23	231,400,000.00
01	24360801	A - I		900859196	CT331FE-30	R/F COMPRAS EN GENERAL		5,785,000.00			01	231,400,000.00
01	24010101	A - I		900859196	CT331FE-30	PROVEEDORES		223,301,000.00				
						TOTAL	**231,400,000.00**	**231,400,000.00**	**0.00**	**0.00**		

I: 9045, 9046 - 2024
F: 9047 - 2024

IMPUTACION PRESUPUESTAL: 2450104818 00202 FECHA: 9 JUL 2024 FIRMA:

OFICINA PRESUPUESTO

Vo. Bo.

AUTORIZACION PAGO

CONTABILIZADO:

Fecha: 2024/07/09 Hora: 11:27:12 Usuario: waltercxp Terminal: ccpfac 11.0.100