# HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA

Nit: 890.982.134-0
Cl. 25 #32a-30 Tel: 6048200148 Fax:

23 DICIEMBRE 2024 7,830,000.00

SOCIEDAD TRANSPORTADORA MARIN SAS

SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

## COMPROBANTE DE EGRESO 26013 Dic.23/2024

**Proveedor:** SOCIEDAD TRANSPORTADORA MARIN SAS

**Teléfono:** 3115202398 **Fax:**

**Nit / C.C.:** 901.542.278 4 **Vlr. Pagado:** 7,830,000.00

**Banco Beneficiario:** **Nro. Cuenta:** **Tipo de Cuenta:**

**Banco:** 07 BANCOLOMBIA **Nro. Cuenta:** 67723085255 BANCOLOMBIA CCTE No. 67723085255 **Tipo de Cuenta:** Ahorros

**Cheque:** **Vlr. Cheque:**

**Valor en Letras:** SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

**Concepto:** ARRENDAMIENTO DE UN VEHICULO AUTOMOTOR MES NOVIEMBRE DE 2024, FACTURA No.SOTR786 CPS No.061 DEL 11 06 2024.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Vr. Br.:** | 9,000,000.00 | **Vr. Iva:** | | **Notas:** | 0.00 |
| **Reten:** | 450,000.00 | **R. Iva:** | | **R. Ica:** | |
| **Otros:** | | **T. Ded:** | 450,000.00 | **Neto:** | 7,830,000.00 |

| Factura Número | | | Fecha Factura | Valor Factura | Valor Cancelado |
|---|---|---|---|---|---|
| XOT02 | 114 | SOTR786 | Nov. 30 / 2024 | 7,920,000.00 | 7,830,000.00 |

### IMPUTACIÓN CONTABLE

| Cuenta | | Centro de Costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|
| 11100506 | BANCOLOMBIA CCTE No. 67723085255 | | | 7,830,000.00 |
| 24360601 | ARRENDAMIENTOS | | 7,830,000.00 | |

### IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

| Vigencia | Centro de Costo | Compromiso | Certificado | Obligación | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 2024 | | 316 | CDP 318 | OBL 168 | 8,910,000.00 |
| **Rubro Presupuestal:** 212020200601 Arrendamiento | | | | | |

Tesorero

Gerencia

SOCIEDAD TRANSPORTADORA MARIN SAS
Firma y CC o Nit Beneficiario