HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA

Nit: 890.982.134-0

FACTURA PROVEEDOR

Señor (es):
SOCIEDAD TRANSPORTADORA MARIN SAS
Nit: 901.542.278
TV 29 37 25LC 3 BRR VILLA NOVA

Centro Costo: 10110 SERVICIO AMBULANCIA

FACTURA PROVEEDOR 114
Fecha: NOV. 30/2024 **Radicado:**
Valor: 7,920,000.00 **Doc. Prov:** SOTR786
Contrato:
Obligación: OBL168

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

VALORES

Nombre	Valor
Valor retención.	450,000.00
Estampilla Prouniversidad	90,000.00
Estampilla Prohospital	90,000.00
Estampilla Proanciano	360,000.00
Valor Excluido.	9,000,000.00
Estampilla Procultura	180,000.00

RETENCIONES

Código	Nombre	%	Valor	Base
111	ESTAMPILLA PRO CULTURA 2%	2.00	180,000.00	9,000,000.00
117	ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES 4%	4.00	360,000.00	9,000,000.00
101	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UNIVERSIDAD NACIONAL	1.00	90,000.00	9,000,000.00
132	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL DEPARTAMENTAL 1%	1.00	90,000.00	9,000,000.00
ICA	ICA	1.00	90,000.00	9,000,000.00
110	ESTAMPILLA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR 4%	4.00	360,000.00	9,000,000.00

Compromiso	Certificado	Rubro	Convenio	Valor
RP 316	CDP 318	212020200601 Arrendamiento		9,000,000.00

Cuenta		Tercero	Número	Débito	Crédito	Base
73860206	ARRENDAMIENTO	901542278	144	9,000,000.00		
24072201	ESTAMPILLA PROCULTURA	901542278	144		180,000.00	9,000,000.00
24072205	ESTAMPILLA PROHOSPITALES	901542278	144		90,000.00	9,000,000.00
24072203	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTA	901542278	144		360,000.00	9,000,000.00
24360601	ARRENDAMIENTOS	901542278	144		360,000.00	9,000,000.00
24079002	IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COM	901542278	144		90,000.00	9,000,000.00
24072206	ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD	901542278	144		90,000.00	9,000,000.00
24905801	ARRENDAMIENTO OPERATIVO	901542278	144	0.00	7,830,000.00	

Elaborado por

Revisado por