	21	08	2024	5,030,985.00

OROZCO BARON ROSALIA MINERVA

CINCO MILLONES TREINTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS m/cte**********

E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO
Nit: 00804005555 - 5
EL PLAYON

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO		Pág
2024	08	21	**No: CE 24-01203**	Con: 1	1

Doc. de Pago : PAGOFACTURAS — Nombre Banco : BANCAFE
Cuenta Número : 108019506 — Nombre Cuenta : Cta Cte Davivienda

Benef : OROZCO BARON ROSALIA MINERVA
Nit : 00036564226

CG 24-00750, CG 24-00811, CG 24-00812, CP 24-00482, CD 24-00338, SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS DE LA E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DEL MUNICIPIO DE EL PLAYÓN %u2013 SANTANDER CP 24-00482, CD 24-00338, SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS DE LA E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DEL MUNICIPIO DE EL PLAYÓN %u2013 SANTANDER CP 24-00482, CD 24-00338, SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS DE LA E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DEL MUNICIPIO DE EL PLAYÓN %u2013 SANTANDER

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	5,229,000.00	Retención en la Fuente	183,015.00
Sistematizacion	15,000.00		
Total Descuentos $	**198,015.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0001	Bienes y Servicios	24010101	2.4.5.02.06.01	RP	1,164,000.00	0.00	5,229,000.00
0001	Bienes y Servicios	24010101	2.4.5.02.06.01	RP	2,454,000.00	0.00	5,229,000.00
0001	Bienes y Servicios	24010101	2.4.5.02.06.01	RP	1,611,000.00	0.00	5,229,000.00
0847	Servicios Restaurante	24360504			0.00	40,740.00	1,164,000.00
1071	Fotocopias	48081501			0.00	5,000.00	1,164,000.00
0847	Servicios Restaurante	24360504			0.00	85,890.00	2,454,000.00
1071	Fotocopias	48081501			0.00	5,000.00	2,454,000.00
0847	Servicios Restaurante	24360504			0.00	56,385.00	1,611,000.00
1071	Fotocopias	48081501			0.00	5,000.00	1,611,000.00
0104	108019506 Cta Cte Davivienda	11100501			0.00	5,030,985.00	5,030,985.00
				SUMAS IGUALES $	**5,229,000.00**	**5,229,000.00**	

Valor a pagar: $ 5,030,985.00
En letras: CINCO MILLONES TREINTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS m/cte.**********

CLAUDIA
Elaboró

Ordenador del Gasto

Recibí