HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA

Nit: 890.982.134-1
Cl. 25 #32a-30 Tel: 6048200148 Fax:

18 NOVIEMBRE 2024 12,891,400.00

SILVA PEREA EUDES ENRIQUE

DOCE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

COMPROBANTE DE EGRESO 25719 Nov.18/2024

Proveedor: SILVA PEREA EUDES ENRIQUE

Teléfono: 3114101720 **Fax:**

Nit / C.C.: 3.947.228 0 **Vlr. Pagado:** 12,891,400.00

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

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

Cheque: **Vlr. Cheque:**

Valor en Letras: DOCE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

Concepto: Fras SSS-376

Vr. Br.:	22,891,400.00	**Vr. Iva:**		**Notas:**	0.00
Reten:	0.00	**R. Iva:**		**R. Ica:**	
Otros:		**T. Ded:**	0.00	**Neto:**	12,891,400.00

Factura Número			Fecha Factura	Valor Factura	Valor Cancelado
XOTSI	3116	SSS-376	Sep. 07 / 2023	22,891,400.00	12,891,400.00

IMPUTACIÓN CONTABLE

Cuenta		Centro de Costo	Débito	Crédito
11100506	BANCOLOMBIA CCTE No. 67723085255			12,891,400.00
19051401	BIENES Y SERVICIOS		12,891,400.00	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Vigencia	Centro de Costo	Compromiso	Certificado	Obligación	Valor

Tesorero Gerencia SILVA PEREA EUDES ENRIQUE
Firma y CC o Nit Beneficiario