



HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E
N.I.T.: 892000264 - 4
DIAGONAL 15 NO 26 21 BARRIO SAN JOSE - ACACIAS
TELÉFONO: 6560160 EXT 115 CORREO: pagaduria@hospitaldeacacias.gov.co

COMPROBANTE DE EGRESO : CE-10620
FECHA DOCUMENTO : 03/09/2025

Pág: 1

PAGADO A: ARIAS BEJARANO JOAN CAMILO - 1121871747
LA SUMA DE: SIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL COP M/L
CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERÍA PARA LA


BANCO : 111006.26 - Bbva 296003748 - APS VIG 2024


Transferencia

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DOCUMENTO	DÉBITOS	CRÉDITOS
111006.26	Bbva 296003748 - APS VIG 2024			7,342,000.00
249054.01	honorarios	DS 8331	7,342,000.00	
			7,342,000.00	7,342,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA			DÉBITO	CRÉDITO
731410.02	honorarios	DS-8331	CCO - 08	8,000,000	
240722.01	Estampilla Pro-Cultura	DS-8331	CCO - 08		160,000
240722.02	Estampilla Adultomayor	DS-8331	CCO - 08		240,000
243615.02	Retención Fte no Asalariados	DS-8331	CCO - 08		178,000
243627.02	Retención de ICA_ cpto 304 - 0.5%	DS-8331	CCO - 08		80,000
249054.01	honorarios	DS-8331	CCO - 08		7,342,000
				8,000,000.00	8,000,000.00

ELABORO

FERNANDO MARIN VIVAS Pagador

REVISO Y APROBO

NANCY XIMENA RAMOS PULIDO Gerente