

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

NIT: 891800231

CRA 11 27 - 27 TUNJA - BOYACA

24584

CIUDAD	: TUNJA	AÑO	: 2024
SEÑORES	: MANTILLA GAVIRIA HABIB JOSSEF	CUENTA	: 35 - 96885
NIT	: 1098660153	FECHA	: 2024/09/30
FACTURA PROVEEDOR No.:	CT514 - FEHM98	FECHA VENCIMIENTO:	2024/10/30
ORDEN No.	:	DOC. SOPORTE	:
MONEDA	: MF - PESO COLOMBIANO		
POR CONCEPTO DE	: CT514 SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN CIRUGIA DE TORAX AGOSTO 2024		

DETALLE CONCEPTOS:

EAD	CONCEPTO	NOMBRE	TIPO	CONTABILIZA	CCO	VALOR	BASE
01	K05	ICA DEMAS ACTIV SERV 10 X MIL	A	Internacional		177,507.00	17,750,700.00
01	C50	REMUNERACION SERVICIOS TECNICO	C	Internacional	1304	17,750,700.00	0.00
01	R12	RET EMPLEADOS ART 383 ET	R	Internacional		1,781,881.00	11,742,088.00
TOTAL						15,791,312.00	

DETALLE CONTABLE:

EAD	CUENTA	A-C	C.CO	NIT	ANE	DESCRIPCION	DÉB INTER.	CRÉD INTER.	DÉB LOCAL	CRÉD LOCAL	CONC	BASE
01	51080101	I-1	1304	1098660153	CT514FEH	REMUNERACION M98 SERVICIOS TECNICO	17,750,700.00					
01	24361501	A-1		1098660153	CT514FEH	R/ PAGOS Y SALARIOS M98		1,781,881.00			19	11,742,088.00
01	24362710	A-1		1098660153	CT514FEH	ICA DEMAS M98 ACTIVIDADES SERVICIO		177,507.00			32	17,750,700.00
01	25111301	I-1		1098660153	CT514FEH	REMUNERAC SERVIC M98 TECNICOS		15,791,312.00				
TOTAL							17,750,700.00	17,750,700.00	0.00	0.00		

I: 15303, 15304-2024
F: 15305-2024

31/10/2024

IMPUTACION PRESUPUESTAL:

245020902

FECHA:

30 SEP 2024

FIRMA:

[Handwritten Signature]

Vo. Bo.



E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL
TUNJA
CONTABILIDAD

AUTORIZACION PAGO

OFICINA PRESUPUESTO