



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-11155
FECHA DOCUMENTO : 10/10/2025

Pág: 1

PAGADO A: ARIAS BEJARANO JOAN CAMILO - 1121871747
LA SUMA DE: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL COP M/L
CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERÍA PARA LA SOCIAL PARA LA OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

BANCO : 111006.26 - Bbva 296003748 - APS VIG 2024


Transferencia

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DOCUMENTO	DÉBITOS	CRÉDITOS
111006.26	Bbva 296003748 - APS VIG 2024			7,420,000.00
249054.01	honorarios	DS 8824	7,420,000.00	
			7,420,000.00	7,420,000.00

IMPUTACION CONTABLE


CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA			DÉBITO	CRÉDITO
731410.02	honorarios APS	DS-8824	CCO - 09	8,000,000	
240722.01	Estampilla Pro-Cultura	DS-8824	CCO - 09		160,000
240722.02	Estampilla Adultomayor	DS-8824	CCO - 09		240,000
243615.02	Retención Fte no Asalariados	DS-8824	CCO - 09		100,000
243627.02	Retención de ICA_ cpto 304 - 0.5%	DS-8824	CCO - 09		80,000
249054.01	honorarios	DS-8824	CCO - 09		7,420,000
				8,000,000.00	8,000,000.00

ELABORO



FERNANDO MARIN VIVAS
Pagador

REVISO Y APROBO



NANCY XIMENA RAMOS PULIDO
Gerente