



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-11427**

FECHA DOCUMENTO : 11/11/2025

Pág: 1

PAGADO A: YENNY CAROLINA MARTINEZ MOLINA - 1121886702

LA SUMA DE: TRES MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL COP M/L

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ODONTOLOGÍA PARA

BANCO : 111006.26 - Bbva 296003748 - APS VIG 2024

Transferencia

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DOCUMENTO	DÉBITOS	CRÉDITOS
111006.26	Bbva 296003748 - APS VIG 2024			3,402,000.00
249054.01	honorarios	DS 8939	3,402,000.00	
			3,402,000.00	3,402,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA			DÉBITO	CRÉDITO
731410.02	honorarios APS	DS-8939	CCO - 09	3,600,000	
240722.01	Estampilla Pro-Cultura	DS-8939	CCO - 09		72,000
240722.02	Estampilla Adultomayor	DS-8939	CCO - 09		108,000
243627.12	Retención de ICA - Cpto 304 - 0.5%	DS-8939	CCO - 09		18,000
249054.01	honorarios	DS-8939	CCO - 09		3,402,000
				3,600,000.00	3,600,000.00

ELABORO

FERNANDO MARIN VIVAS
Pagador

REVISO Y APROBO

NANCY XIMENA RAMOS PULIDO
Gerente