

QUINTERO ARIZA GLORIA YANETH

CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS m/cte*****



E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO
Nit: 00804005555 - 5
EL PLAYON

AÑO MES DÍA COMPROBANTE DE EGRESO Pág

2025 07 10 No: CE 25-00811 Con: 1 1

Doc. de Pago : FACTURA
Cuenta Número : 108019506

Nombre Banco : BANCAFE
Nombre Cuenta : Cta Cte Davivienda

Benef : QUINTERO ARIZA GLORIA YANETH
Nit : 00037893966 - 5

CG 25-00488, CP 25-00329, CD 25-00300, %u201CCONTRATO DE SUMINISTRO DE IMPRESOS, FORMATOS, FOLLETOS, PENDONES, CARTILLAS IMÁGENES, PEGATINAS Y TODO LO RELACIONADO A MATERIAL IMPRESO DE PUBLICIDAD, QUE SE REQUIERAN PARA LA E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DEL MUNICIPIO DE EL PLAYON SANTANDER.%u201D

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	5,994,030.00	Retención en la Fuente	149,851.00
Iva Retenido	143,554.00	Sistematización	5,000.00
Total Descuentos \$	298,405.00		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0001	Bienes y Servicios	24010101	2.1.2.02.02.008.04.01	RP	5,994,030.00	0.00	5,994,030.00
0023	Iva Retenido	24362501			0.00	143,554.00	0.00
0021	Compras En General	24360801			0.00	149,851.00	5,994,030.00
1071	Fotocopias	48081501			0.00	5,000.00	5,994,030.00
0104	108019506 Cta Cte Davivienda	11100501			0.00	5,695,625.00	5,695,625.00

SUMAS IGUALES \$ 5,994,030.00 5,994,030.00

Valor a pagar: \$ 5,695,625.00

En letras: CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS m/cte*****

CLAUDIA

Elaboró

Ordenador del Gasto

Recibí:

C.C. de