Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-08-05, 10:22:01 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2026
Empresa	DISTRIBUCIONES EL RIO SAS
NIT	NI 901441245
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	87262552
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	542812190
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 31.759.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	14	$ 4.194.300	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	30	$ 9.200.900	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	18	$ 6.423.800	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	3	$ 840.600	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	4	$ 336.500	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	12	$ 818.000	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	5	$ 243.200	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	44	$ 3.665.600	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	65	$ 960.300	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	65	$ 5.076.400	$ 0
		SubTotales:		$ 31.759.600	$ 0
		Total a Pagar:			$ 31.759.600

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS Nit: 890.982.091-2			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 19160	Fecha:	Sep.10/2026

2026 09 10 *******298,106.**

**DISTRIBUCIONES EL RIO SAS

******DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO SEIS PESOS M/L.**********

Proveedor:	DISTRIBUCIONES EL RIO SAS	Nit/CC:	901.441.245
		Vr Pagado:	**298,106.**
Cta. Banco:	07 -32585405581	Cheque:	32
		Vr Cheque:	298,106.
Vr Letras:	DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO SEIS PESOS M/L.		
Observaciones:	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPLERIA PARA PROGRAMA SALUD PUBLICA-PIC DE LA E.S.E SEDE PUERTO TRIUNFO		

VALORES

Vr. Bruto:	330,299.	Vr. Iva:	41,097.
Vr. Retención:	0.	Vr.Rete-Iva:	6,165.
RETENCION IC	2,892.	ESTAMPILLA P	5,784.
ESTAMPILLA P	2,892.	ESTAMPILLA P	11,568.
ESTAMPILLA P	2,892.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	298,106.

RELACION FACTURAS

Factura	Vr.Cancel	Fecha	Factura	Vr.Cancel	Fecha
FP 44885	298,106.00	2026/09/01			

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro de Costos	Debito	Credito
1 1 10 06 07			0.00	298,106.00
2 4 90 54 02	901,441,245		298,106.00	0.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	2.1.2.02.02.009.10	330,299.00
		Total:	330,299.00

FIRMA GERENTE

FIRMA SUBDIRECCION

DISTRIBUCIONES EL RIO SAS
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:LIS Imprime: LIS
Fecha Sistema:10/09/2026
Hora:10:51:35

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL SAN LUIS - ANTIOQUIA NIT: 890.982.091-2	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS Nit: 890.982.091-2			
	COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 19149	Fecha:	Sep.07/2026

2026 09 07 *******113,456.**

**DISTRIBUCIONES EL RIO SAS

******CIENTO TRECE**MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/L.**********

Proveedor:	DISTRIBUCIONES EL RIO SAS	Nit/CC:	901.441.245
		Vr Pagado:	**113,456.**
Cta. Banco:	07 -32585405581	Cheque:	30
		Vr Cheque:	113,456.
Vr Letras:	CIENTO TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/L.		
Observaciones:	SUMINISTRO DE PAPELERIA PARA PROGRAMA DE SALUD PUBLICA-PIC DE PUERTO TRIUNFO		

VALORES

Vr. Bruto:	126,000.	Vr. Iva:	20,118.
Vr. Retención:	0.	Vr.Rete-Iva:	3,018.
RETENCION IC	1,058.	ESTAMPILLA P	2,117.
ESTAMPILLA P	1,058.	ESTAMPILLA P	4,235.
ESTAMPILLA P	1,058.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	113,456.

RELACION FACTURAS

Factura	Vr.Cancel	Fecha	Factura	Vr.Cancel	Fecha
FP 44884	113,456.00	2026/09/01			

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro de Costos	Debito	Credito
1 1 10 06 07			0.00	113,456.00
2 4 90 54 02	901,441,245		113,456.00	0.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	2.1.2.02.02.009.10	126,000.00
		Total:	126,000.00

FIRMA GERENTE

FIRMA SUBDIRECCION

DISTRIBUCIONES EL RIO SAS
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:LIS Imprime: LIS
Fecha Sistema:07/09/2026
Hora:9:01:03

Salud publica - pt

El Río
Papelería y Variedades

DISTRIBUCIONES EL RIO SAS

CL 46 54 28 LC 401 TORRE ASIA
MEDELLIN - ANTIOQUIA
Tels.: 6043224095 - 3224095
papeleriaelrio@gmail.com www.papeleriaelrio.com

Nit: 901.441.245-8

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
Número: FERT-44885
Fecha: 2026/09/01 08:11
Vence: 2026/10/01
F. Pago: Crédito 30 días
Validación: 2026/09/01 08:11
Asesor: MARIA ELENA

Número de Autorización Electrónica Nro. 18764104177961 de 2026-01-02 Rango desde FERT-39730 hasta FERT-50000 - Habilita - Vigencia 12 meses. Responsables de IVA - No Somos Grandes Contribuyentes. NO somos retenedores de IVA. Act. Económica 4761

CUFE: 545b58b78ae6e544c42f36823ca0e75e26ce1c81d3c7b3d6b07144d492775c64134bb0da2d2eb53bddad9c2ac1e0ca74

Cliente: **NIT** N°. **890982091** Act. Económica: **8610**
Nombre: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL**

Email: **contabilidad@hospitalsanrafael-sanluis-antioquia.gov.co**
CRA 19 17 63 - SAN LUIS - ANTIOQUIA
Teléfono: **6048348505**

Dirección Envío: CRA 19 17 63 Contacto: 6048348505
PUERTO TRIUNFO PIC SAN LUIS - ANTIOQUIA

Item	Producto	Descripción	U.M.	Cant.	Vr Unitario	SUBTOTAL	IVA	Total
1	200019	CARTON PAJA 70X100	UND	12	5,462	65,546	19%	78,000
2	220014	CARTULINA BRISTOL 70X100 COLOR	UND	12	1,261	15,126	19%	18,000
		SURTIDO						
3	390029	CINTA EGA/SICO X300 MTR	UND	3	15,126	45,378	19%	54,000
4	900051	COLOR PRISMACOLOR X15/18 UND	CJA	3	19,500	58,500	0%	58,500
5	700002	LAPICERO OFFIESCO REF:OE-076	UND	12	672	8,067	19%	9,600
		NEGRO						
6	900031	LAPIZ MIRADO AMARILLO	UND	12	1,200	14,400	0%	14,400
7	900039	MARCADOR SHARPIE TANK	UND	12	2,437	29,244	19%	34,800
		NEGRO						
8	340017	RESMA CARTA REPROGRAF ECOLOGICA	UND	3	17,647	52,941	19%	63,000

Valor en letras: TRESCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS PESOS.

Total Bruto:	Descuento:	Total IVA :	ImpoConsumo:	Retención: 0.00 %	ReteIVA: 0.00 %	Total a Pagar:
$ 289,202	$ 0	$ 41,097	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330,300

FAVOR CONSIGNAR EN CUALQUIERA DE LAS SIGUIENTES CUENTAS A NOMBRE DE DISTRIBUCIONES EL RIO SAS
BANCOLOMBIA CTA AHORROS No 310-000040-61 / BANCO DAVIVIENDA CTA CTE No 036-469993-582 / BANCO DE BOGOTA CTA CTE No 362-226-334
CUALQUIER NOVEDAD SOBRE NUESTROS PRODUCTOS SERA ATENDIDAD DENTRO DE LOS PRIMEROS 30 DIAS - LEY 1480 DE OCT 2014 - ART 47 DEL ESTATUTO DEL CONSUMIDOR.
DE PRESENTARSE MORA EN EL PAGO SE LIQUIDARAN INTERESES A LA MÁXIMA TASA PERMITIDA POR LA LEY.

Esta factura de venta se asimila a un titulo valor según la ley 1231 de Julio de 2008 y Art. 772 y 779 del código de Comercio. Autorizo expresamente para que en caso de incumplimiento de la(s) obligación(es) sea reportada a la central de riesgos crediticia, de acuerdo a la ley 1266 de 2008 (ley de habeas data).

Tarifas Impuesto

Tarifa	Base	Total Impuesto
19%	$216,302	$41,097
Excento	$72,900	$0
Total	$ 289,202	$ 41,097

Medio de Pago Instrumento no definido
Total Items 8 **Total Productos** 69

19160

Salud publica - pt

142A-2026

El Río
Papelería y Variedades

DISTRIBUCIONES EL RIO SAS

CL 46 54 28 LC 401 TORRE ASIA
MEDELLIN - ANTIOQUIA
Tels.: 6043224095 - 3224095
papeleriaelrio@gmail.com www.papeleriaelrio.com

Nit: 901.441.245-8

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Número: FERT-44884
Fecha: 2026/09/01 08:10
Vence: 2026/10/01
F. Pago: Crédito 30 días
Validación: 2026/09/01 08:11
Asesor: MARIA ELENA

Número de Autorización Electrónica Nro. 18764104177961 de 2026-01-02 Rango desde FERT-39730 hasta FERT-50000 - Habilita - Vigencia 12 meses. Responsables de IVA - No Somos Grandes Contribuyentes. NO somos retenedores de IVA. Act. Económica 4761

CUFE: 49da89d12db2db58ae559b29d6773813d3dbb054f2e69d7e5cf8174c5dad4f1ceb7da87355484789aeec6d8631b486b9

Cliente: NIT N°. **890982091** Act. Económica: **8610**
Nombre: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL**

Email: **contabilidad@hospitalsanrafael-sanluis-antioquia.gov.co**
CRA 19 17 63 - SAN LUIS - ANTIOQUIA
Teléfono: **6048348505**

Dirección Envío: CRA 19 17 63 Contacto: 6048348505
PUERTO TRIUNFO PIC SAN LUIS - ANTIOQUIA

Item	Producto	Descripción	U.M.	Cant.	Vr Unitario	SUBTOTAL	IVA	Total
1	1110008	ALFILER TRITON	CJA	1	2,941	2,941	19%	3,500
2	100030	BLOCK IRIS FLUORESCENTE Y NEGRO ARTISAN X35H	UND	1	6,723	6,723	19%	8,000
3	220008	CARTULINA FLUORESCENTE 70X50	UND	4	1,681	6,723	19%	8,000
		VERDE - AMARILLO - FUCSIA - NARANJA 1 C/U						
4	820064	CARTULINA PLANA 70X50	UND	3	1,261	3,782	19%	4,500
		ROJO - MORADO - AZUL BAND - 1 C/U						
5	450014	FOMI 4 CARTAS MIRELLADO (43X56CM)	UND	4	3,782	15,126	19%	18,000
		MORADO - FUCSIA - ROJO - AMARILLO 1 C/U						
6	740005	PAPEL CREPE	UND	9	1,681	15,126	19%	18,000
		FUCSIA - VERDE LIMON - AMARILLO 3 C/U						
7	470107	SILICONA LIQUIDA GIPAO GP-41 X250 ML	UND	1	12,605	12,605	19%	15,000
8	360026	VINILO PARCHESITOS GRANDE FLUORESCENTE X125 CC	UND	4	5,042	20,168	19%	24,000
		FUCSIA - NARANJA - AMARILLO - VERDE 1 C/U						
9	10000100	VARIOS 19%	UND	1	22,689	22,689	19%	27,000
		BOMBA R/12 X 50 COLORES NEON						

Valor en letras: CIENTO VEINTISÉIS MIL PESOS.

Total Bruto:	Descuento:	Total IVA :	ImpoConsumo:	Retención: 0.00 %	ReteIVA: 0.00 %	Total a Pagar:
$ 105,882	$ 0	$ 20,118	$ 0	$ 0	$ 0	$ 126,000

FAVOR CONSIGNAR EN CUALQUIERA DE LAS SIGUIENTES CUENTAS A NOMBRE DE DISTRIBUCIONES EL RIO SAS
BANCOLOMBIA CTA AHORROS No 310-000040-61 / BANCO DAVIVIENDA CTA CTE No 036-469993-582 / BANCO DE BOGOTA CTA CTE No 362-226-334
CUALQUIER NOVEDAD SOBRE NUESTROS PRODUCTOS SERA ATENDIDAD DENTRO DE LOS PRIMEROS 30 DIAS - LEY 1480 DE OCT 2014 - ART 47 DEL ESTATUTO DEL CONSUMIDOR.
DE PRESENTARSE MORA EN EL PAGO SE LIQUIDARAN INTERESES A LA MÁXIMA TASA PERMITIDA POR LA LEY.

Esta factura de venta se asimila a un titulo valor según la ley 1231 de Julio de 2008 y Art. 772 y 779 del código de Comercio. Autorizo expresamente para que en caso de incumplimiento de la(s) obligación(es) sea reportada a la central de riesgos crediticia, de acuerdo a la ley 1266 de 2008 (ley de habeas data).

Tarifas Impuesto

Tarifa	Base	Total Impuesto
19%	$105,882	$20,118
Excento	$0	$0
Total	$ 105,882	$ 20,118

Medio de Pago Instrumento no definido
Total Items 9 **Total Productos** 28

19149

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL
MUNICIPIO DE SAN LUIS ANTIOQUIA
NIT-890982091-2

ACTA DE INTERVENTORIA
EL SUPERVISOR HACE CONSTAR QUE:

FECHA DE INFORME:	DIA:	1	MES:	9	AÑO:	2026
1. El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones pactadas en el (la):						
CONTRATO No	142A-2026		CONSECUTIVO FACTURA No	FERT 44884-44885		
CONTRATISTA:	DISTRIBUCIONES EL RIO SAS					
IDENTIFICACION CONTRATISTA	NIT :	X	C.C :		Nº	901441245-8
Contratista persona natural	-	Contratista persona jurídica			Registro presupuestal	746
2. OBJETO:	SUMNISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA PARA PROGRAMA SALUD PUBLICA -PIC DE LA E.S.E SEDE PUERTO TRIUNFO					
3. PLAZO DE EJECUCIÓN:	TREINTA (30) DIAS					
4. VALOR INICIAL DEL CONTRATO / OPS	$ 456,300					
5. ADICION:						
6. VALOR TOTAL DEL CONTRATO / OPS:	$ 456,300					
El contratista presentó certificación suscrita por el revisor fiscal o el representante legal acreditando que se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social y parafiscales.					SI	X
					NO	
8. OBSERVACIONES:						
9. VALOR DE AVANCE:			PAGO CORRESPONDIENTE:		UNICO	
Valor del contrato / OPS					$ 456,300	

Pago Nº	Fecha	Comprobante No	Valores Pagados	Saldo
1	01/09/2026		$ 456,300	$ -
Valor autorizado para este pago:				
Saldo sin ejecutar:				456,300

VoBo- SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

ACTA DE SUPERVISION

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS
NIT: 890982091-2

CERTIFICA

Que, el contratista **DISTRIBUCIONES EL RIO** con **NIT 901.441.245-8**, cumplió a satisfacción con las actividades contempladas en la factura FERT 44884-44885(142A-2026) con compromiso presupuestal 746-2026 durante el periodo comprendido del 01 de septiembre al 30 de septiembre de 2026

Se verifico que el contratista se encuentra a paz y salvo respecto a las obligaciones del pago de seguridad social ARL y pensiones

Yulieth P. Hoyos

YULIETH PAOLA HOYOS LIEVANO
Subdirector Administrativo y Financiero

Dada en San Luis, a los 02 días del mes septiembre de 2026.

¡Comprometidos con usted!

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Empresa Social Del Es. Hosp.san Rafael - Nit: 890982091
Viernes, 11 de septiembre de 2026, 7:37:49 a.m.

Número del registro
1

Nombre del destinatario
Dsitribuciones El

Producto destino
1000000767

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación
10 Sept 2026

Identificación destinatario
901441245

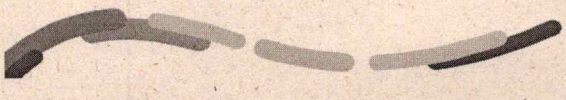
Tipo de producto
Ahorros

Valor
COP $ 298.106,00

Código
OKA

Referencia
--

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Dirección IP: 51.194.199.247

E.S.E. HOSPITAL
SAN RAFAEL
SAN LUIS - ANTIOQUIA
NIT: 890.982.091-2

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS

SAN LUIS-ANTIOQUIA
NIT: 890.982.091-2

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 1812

FACTURA PROVEEDORES No. FP 44885 Fecha: **Sep.01/2026**

Señor(es): **DISTRIBUCIONES EL RIO SAS**

Nit: **901.441.245-8** Valor: **298,106.00**

Dirección: **CL 46 54 24 28 P 4 LC 401 402, 05001**

Concepto: **SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPLERIA PARA PROGRAMA SALUD PUBLICA-PIC DE LA E.S.E SEDE PUERTO TRIUNFO**

VALORES DOCUMENTO					
Vr. Exento:	72,900.00	Vr. Gravado:			216,302.00
Vr. IVA:	41,097.00	Vr. Retención:	13		
Vr. ReteIVA:	6,165.00	Vr. Timbre:			
Vr. Estampilla:	26,028.00	Vr. Dscto.Gravado:			
Vr.Dscto.Exento:		Vr. Neto:			298,106.00
Son: DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO SEIS PESOS M/L.#					

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020200910	PT- Servicios Personales -Salud Pública	C26746	D26746	330,299.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24905402	SERVICIOS POR PAGAR		298,106.00
73130311	CONVENIO PIC -SALUD PUBLICA	72,900.00	
73130311	CONVENIO PIC -SALUD PUBLICA	216,302.00	
73130311	CONVENIO PIC -SALUD PUBLICA	41,097.00	
24362501	IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO POR CO		6,165.00
24362701	RETENCION IMTO DE IND Y CCIO POR COMP		2,892.00
24072205	ESTAMPILLA PRO CULTURA		5,784.00
24072202	ESTAMPILLA PROHOSPITAL		2,892.00
24072203	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR		11,568.00
24072204	ESTAMPILLA TASA DEPORTE Y RECREACION		2,892.00

FIRMA GERENTE

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Empresa Social Del Es. Hosp.san Rafael - Nit: 890982091
Lunes, 07 de septiembre de 2026, 5:52:58 p.m.

Número del registro
1

Nombre del destinatario
Dsitribuciones El

Producto destino
1000000767

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación
07 Sept 2026

Identificación destinatario
901441245

Tipo de producto
Ahorros

Valor
COP $ 113.456,00

Código
OKA

Referencia
--

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Dirección IP: 51.194.199.247

E.S.E. HOSPITAL
SAN RAFAEL
SAN LUIS - ANTIOQUIA
NIT: 890.982.091-2

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS

SAN LUIS-ANTIOQUIA
NIT: 890.982.091-2

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 1811

FACTURA PROVEEDORES No. FP 44884 Fecha: **Sep.01/2026**

Señor(es): **DISTRIBUCIONES EL RIO SAS**

Nit: **901.441.245-8** Valor: **113,456.00**

Dirección: **CL 46 54 24 28 P 4 LC 401 402, 05001**

Concepto: **SUMINISTRO DE PAPELERIA PARA PROGRAMA DE SALUD PUBLICA-PIC DE LA E.S.E SEDE PUERTO TRIUNFO**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:		Vr. Gravado:		105,882.00
Vr. IVA:	20,118.00	Vr. Retención:	13	
Vr. ReteIVA:	3,018.00	Vr. Timbre:		
Vr. Estampilla:	9,526.00	Vr. Dscto.Gravado:		
Vr.Dscto.Exento:		Vr. Neto:		113,456.00
Son: CIENTO TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/L.#				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020200910	PT- Servicios Personales -Salud Pública	C26746	D26746	126,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24905402	SERVICIOS POR PAGAR		113,456.00
73130311	CONVENIO PIC -SALUD PUBLICA	105,882.00	
73130311	CONVENIO PIC -SALUD PUBLICA	20,118.00	
24362501	IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO POR CO		3,018.00
24362701	RETENCION IMTO DE IND Y CCIO POR COMP		1,058.00
24072205	ESTAMPILLA PRO CULTURA		2,117.00
24072202	ESTAMPILLA PROHOSPITAL		1,058.00
24072203	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR		4,235.00
24072204	ESTAMPILLA TASA DEPORTE Y RECREACION		1,058.00

FIRMA GERENTE