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

NIT: 891800231

CRA 11 27 - 27 TUNJA - BOYACA

7495

CIUDAD	:	TUNJA	**AÑO**	:	2025
SEÑORES	:	AMAREY NOVA MEDICAL S.A.	**CUENTA**	:	35 - 106637
NIT	:	800250382	**FECHA**	:	2025/12/31
FACTURA PROVEEDOR No.:		AFE - 61081	**FECHA VENCIMIENTO:**		2026/03/31
ORDEN No.	:		**DOC. SOPORTE**	:	
MONEDA	:	MF - PESO COLOMBIANO			

POR CONCEPTO DE : CT 515 SUMINSTRO DE REPUSTOS Y ACCESORIOS DE LA MARCA NIHON KHDEN Y ATOM SUMINISTRO BOLSA DE REPUESTOS Y ACTUALIZACION DEL SOFTWARE DE LA CENTRAL DE MONITOREO

DETALLE CONCEPTOS:

EAD	CONCEPTO	NOMBRE	TIPO	CONTABILIZA	CCO	VALOR	BASE
01	K02	ICA DEMAS ACTIV COMER 10 X MIL	A	Internacional		4,201.00	420,096.00
01	C24	COMPRA PARA MANTENIMIENTO	C	Internacional	1304	420,096.00	0.00
01	I24	IVA PARA MANTENIMIENTO	I	Internacional		79,818.00	420,096.00
				TOTAL		**495,713.00**	

DETALLE CONTABLE:

EAD	CUENTA	A-C	C.CO	NIT	ANE	DESCRIPCION	DÉB INTER.	CRÉD INTER.	DÉB LOCAL	CRÉD LOCAL	CONC	BASE
01	15140901	I - I			AFE61081	COMPRA PARA MANTENIMIENTO	420,096.00					
01	15140901	I - I			AFE61081	IVA PARA MANTENIMIENTO	79,818.00					
01	24362704	A - I		800250382	AFE61081	ICA DEMAS ACTIVIDADES COMERCIA		4,201.00			23	420,096.00
01	24010101	A - I		800250382	AFE61081	PROVEEDORES		495,713.00				
						TOTAL	**499,914.00**	**499,914.00**	**0.00**	**0.00**		

I: 23616-2025

F: 23617-2025

165.079.054

IMPUTACION PRESUPUESTAL: 2450704001 FECHA: 31 DIC 2025 FIRMA:

OFICINA PRESUPUESTO

Vo. Bo. AUTORIZACION PAGO

CONTABILIZADO:

Fecha: 2026/01/07 Hora: 10:28:11 Usuario: wilmarc Terminal: ccpfac 11.0.109