HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA

Nit: 890.905.166-8

CALLE 38 55 310 Tel: 6044448330 Fax: 9999999999

06 NOVIEMBRE 2026 16,321,864.00

DISTRITO LATAM S.A.S

DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAV

COMPROBANTE DE EGRESO 13180 Nov.06/2026

Proveedor: **DISTRITO LATAM S.A.S**

Teléfono: 3115797608 **Fax:**

Nit / C.C.: 901.644.171 3 **Vlr. Pagado:** **16,321,864.00**

Banco Beneficiario: **Nro. Cuenta:** **Tipo de Cuenta:**

Banco: 51 BANCO DAVIVIENDA S **Nro. Cuenta:** 03757015838-8 DAVIVIENDA **Tipo de Cuenta:** Ahorros

Cheque: **Vlr. Cheque:**

Valor en Letras: DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

Concepto: Cancela Fra 155 PAGO DE ALIMENTACION Y REFRIGERIOS DE CAPACITACION MHGAP (RESOLUCION 2619)

Vr. Br.:	4,201,685.00	**Vr. Iva:**	798,319.00	**Notas:**	0.00
Reten:		**R. Iva:**	119,748.00	**R. Ica:**	
Estampillas:	1,158,388.00	**T. Ded:**	1,278,136.00	**Neto:**	16,321,864.00

IMPUTACIÓN CONTABLE

Cuenta		Centro de Costo	Débito	Crédito
11100604	DAVIVIENDA 03757015838-8			16,321,864.00
24010104	CXP PRESTACION DE SERVICIOS		16,321,864.00	

Relacion de Facturas

Fac	Numero	Valor	Deduccion	Pagado
XOT02	155	5,000,004.00	1,278,136.00	16,321,864.00
	Totales:	5,000,004.00	1,278,136.00	16,321,864.00

Tesorero