



INSTITUCIÓN EDUCATIVA CIUDAD DORADA
 Aprobada según Resolución 318 de junio 19 de 1999, Resolución
 0318 de abril 02 de 2003 y Resolución 0331 de abril 16 de 2004
 NIT 800186769-5 DANE: 163001002496

PAGOS MES DE FEBRERO DE 2021

BENEFICIARIO	C.E. No.	VALOR SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL CUENTA	CION EN LA				ESTAMPILLAS		VALOR	RECURSOS	No. Cheque	CONCEPTO
					PROHOSP 2%	PROCL 1%	ADU/MAY 2%	SERVICIOS %	RECIB.SA. HOSPITAL	RECIB.SA. PRODE.				
UNE EPM INTERNET	001	\$301.890	\$ -	\$301.890	-	-	-	-	-	-	\$ 301.890	G.T.	Tranf/banc	Servicios
LUIS CARLOS CASTRO G	002	\$900.000	\$ -	\$900.000	18.000	9.000	18.000	90.000	2.600	2.600	\$ 759.800	G.T.	Tranf/banc	Honorarios
MOVISTAR TEL FIJO	003	\$109.727	\$ -	\$109.727	-	-	-	-	-	-	\$ 109.727	G.T.	Tranf/banc	Servicios
PRO HOSPITAL	004	\$18.000	\$ -		-	-	-	-	-	-		G.T.	Tranf/banc	Estampillas
MUNICIPIO DE ARMENIA	005	\$27.000	\$ -		-	-	-	-	-	-		G.T.	Tranf/banc	Estampillas
PRO HOSPITAL R/SATIFACCION	006	\$2.600	\$ -		-	-	-	-	-	-		G.T.	Tranf/banc	Estampillas
PRO DESARROLLO R/SATISFACCION	007	\$2.600	\$ -		-	-	-	-	-	-		G.T.	Tranf/banc	Estampillas
DIAN	008	\$90.000			-	-	-	-	-	-				
TOTAL			\$ -	\$1.009.727	\$18.000	\$9.000	\$18.000	\$90.000	\$2.600	\$2.600	\$ 869.527			

\$27.000

ENTIDAD	G.T.
DIAN	\$90.000
HOSPITAL SAN JUAN	\$18.000
MUNICIPIO ARMENIA	\$27.000
Prohospital/recibido-satisfaccion	\$2.600
Prodesarrollo/recibido-satisfaccion	\$2.600
TOTAL	\$ 140.200

OSCAR ELIECER BAÑOL VARGAS
Rector

LUIS CARLOS CASTRO GUTIERREZ
Contador

ZULMA HAYDEE RIOS RODRIGUEZ
Auxiliar Administrativo.