**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA**
**800006850**

ESTADO: Confirmado

# CUENTA X PAGAR Nro. 10733

Fecha Doc Pagos /Fact invent 30 de septiembre de 2023 Nro.Factura/Cta. Cobro 69004

Fecha Doc Invent

Nro. Obligacion 5484

**A:** KATHERINE RIVERA MORA Nit/CC 1030604908

DIRECCION: Calle 13 No 9-85 TELEFONO: 3228103211 CIUDAD SOACHA

DETALLE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL ÁREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MES DE SEPTIEMBRE DE 2023 SEGUN CTO 69004 PROCESO 4759

**DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS**

| Concepto | Cuenta | Centro | Nombre de la cuenta | Naturaleza | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 082 SERVICIOS TECNICOS | 58972324 | | SERVICIOS TECNICOS | Debito | $ 1.476.720,00 |
| 022 RETEICA | 24362701 | | RETENCION DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COM | Credito | $ 14.767,00 |

TOTAL CUENTA X PAGAR **24905501** **$ 1.461.953,00**

**SON: UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

| **CONTROL PRESUPUESTAL** | **PAGADURIA** |
|---|---|
| Codigo: Valor: | Cheque Nro._____ Fecha_____ |
| | Banco_____ |
| Firma del Responsable | Firma Pagador_____ |
| Control Administrativo | ORDENADOR DEL GASTO |
| Subdirector Administrativo | Gerente |

RECIBI CONFORME

Firma_____ Nit/Cedula_____ de_____

# OBLIGACION

Consecutivo : 5484

Estado : Confirmado

Fecha : 30/09/2023

Tercero: 1030604908 KATHERINE RIVERA MORA

Documento: 69004

Detalle : PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL ÁREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MES DE SEPTIEMBRE DE 2023 SEGUN CTO 69004 PROCESO 4759

| RUBROS | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Disponibilidad | Compromiso/Reserva | Código | Nombre | Recurso | Tipo de Gasto | Valor | Debito | Credito | Total Final |
| 1563 | 1172 | 2.4.5.02.09.01 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES: REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS | 01 - RECURSOS PROPIOS | 01 - gastos de funcionamiento | $ 1.476.720,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 1.476.720,00 |
| | | | | | **Total Obligacion :** | **$ 1.476.720,00** | | | **$ 1.476.720,00** |



LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA] NIT [800006850-3]