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

ESTADO: Confirmado

# CUENTA X PAGAR Nro. 9059

Fecha Doc Pagos /Fact invent 24 de julio de 2023 Nro.Factura/Cta. Cobro 65102

Fecha Doc Invent

Nro. Obligacion 3807

**A:** LEIDY JOHANNA GOMEZ HERRERA Nit/CC 1024508888

DIRECCION: Soacha TELEFONO: CIUDAD BOGOTA D.C.

DETALLE:

TECNICO EN SALUD OCUPACIONAL POR DE LA SUBGERENCIA COMUNITARIA, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MES DE JULIO 2023 SEGUN CTO 65102 PROCESO 2660

**DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS**

| Concepto | Cuenta | Centro | Nombre de la cuenta | Naturaleza | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 082 SERVICIOS TECNICOS | 58972324 | | SERVICIOS TECNICOS | Debito | $ 2.400.000,00 |
| 022 RETEICA | 24362701 | | RETENCION DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COM | Credito | $ 24.000,00 |

TOTAL CUENTA X PAGAR **24905501** **$ 2.376.000,00**

**SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL 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 : 3807

Estado : Confirmado

Fecha : 24/07/2023

Tercero: 1024508888 LEIDY JOHANNA GOMEZ HERRERA

Documento: 65102

Detalle : TECNICO EN SALUD OCUPACIONAL POR DE LA SUBGERENCIA COMUNITARIA, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MES DE JULIO 2023 SEGUN CTO 65102 PROCESO 2660

**RUBROS**

| Disponibilidad | Compromiso/Reserva | Código | Nombre | Recurso | Tipo de Gasto | Valor | Debito | Credito | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1066 | 1075 | 2.4.5.02.09.02 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES: REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS2 | 01 - RECURSOS PROPIOS | 01 - gastos de funcionamiento | $ 2.400.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 2.400.000,00 |
| | | | | | **Total Obligacion :** | **$ 2.400.000,00** | | | **$ 2.400.000,00** |



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