EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA
800006850

ESTADO: Confirmado

CUENTA X PAGAR Nro. 15997

Fecha Doc Pagos /Fact invent 19 de junio de 2024 Nro.Factura/Cta. Cobro 45903

Fecha Doc Invent

Nro. Obligacion 2976

A: ANGELA PATRICIA VACA RAMIREZ Nit/CC 1010176326

DIRECCION: CR 36 A 15 A 34 TO 10 AP 203 CON POMELO BRR CIUDAD VERDE TELEFONO: 3228574117 CIUDAD SOACHA

DETALLE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA, EN EL ÁREA ASISTENCIAL DE LA SUBGERENCIA COMUNITARIA, DEL PUESTO DE SALUD SANTILLANA DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MES DE MAYO SEGÚN CTO 45903 PROCESO 3846

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
082 SERVICIOS TECNICOS	58972324		SERVICIOS TECNICOS	Debito	$ 1.920.000,00
022 RETEICA	24362701		RETENCION DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COM	Credito	$ 13.440,00

TOTAL CUENTA X PAGAR **24905501** **$ 1.906.560,00**

SON: UN MILLON NOVECIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA 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 : 2976

Estado : Confirmado

Fecha : 19/06/2024

Tercero: 1010176326 ANGELA PATRICIA VACA RAMIREZ

Documento: 45903

Detalle : PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA, EN EL ÁREA ASISTENCIAL DE LA SUBGERENCIA COMUNITARIA, DEL PUESTO DE SALUD SANTILLANA DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MES DE MAYO SEGÚN CTO 45903 PROCESO 3846

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
635	625	2.4.5.02.09.02	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES: REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS2	01 - RECURSOS PROPIOS	02 - gastos de operacion y produccion	$ 1.920.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.920.000,00
					Total Obligacion :	**$ 1.920.000,00**			**$ 1.920.000,00**

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