2024 08 08 ****2,079,000.00

SEPULVEDA BEJARANO ALEJANDRA CC 1006,863,092

DOS MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE**********
****

HOSPITAL CASTILLA LA NUEVA ESE
VDA EL CENTRO K8 VIA CACA
CASTILLA LA NUE NIT 900,004,059

COMP. EGRESO No 009038

Codigo	Ct	Descripcion	Fact.	NIT.	Detalle	Debitos	Creditos
24905500001	0000	Servicios	000967	1006,863,092	PAGO 2 CT 231/24 PRESTACION DE SERVICIOS	2,100,000.00	
24905500001	0000	Servicios	0000002	1006,863,092	PAGO 2 CT 231/24 PRESTACION DE SERVICIOS		21,000.00
11100600104	0000	Banco bogota 705002574	0000002	1006,863,092	PAGO 2 CT 231/24 PRESTACION DE SERVICIOS		2,079,000.00
					Total comprobante	**2,100,000.00**	**2,100,000.00**

Cheque : EGRESO Compromiso:
Banco : BANCO DE BOGOTA Agt 08 /24
Rubro: 2120202009010102

Elaboro:JYIR 240813 Reviso: Aprobo: Impr:240813

SEPULVEDA BEJARANO ALEJANDRA
1006,863,092

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL E
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 9000040597
Generado por: JULIA YANETH IBARRA RODRIGUEZ

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

No. Autorización	14462503	**Fecha de Emisión**	2024/08/08

Origen

Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto Origen	CAH2574	**No. Producto**	*****2574
Fecha Pago	2024/08/08		

Destino

Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1006863092
Beneficiario	ALEJANDRA SEPULVEDA BEJARANO
Valor a Pagar	$2,079,000.00
Entidad Financiera	Banco de Bogotá
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	705077089
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	PAGO PARCIAL 2 CT231-24
Información Adicional	
Estado	En Proceso

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

OR 4A SECOP

HOSPITAL CASTILLA LA NUEVA ESE
NIT 900,004,059 DOCUMENTO SOPORTE **NUMERO: 5G 001365**
VDA EL CENTRO K8 VIA CACAYAL TEL 6750293
FECHA: AGOSTO 1 /24

Proveedor :SEPULVEDA BEJARANO ALEJANDRA
N.I.T. :1006,863,092
Direccion :VEREDA ARENALES FINCA EL CASTILLA LA NUEVA

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar. Art 55 resolucion 000042 may 5 de 2020

Concepto :AUX FARMACIA JULIO DEL 1-31

Autorizacion:

Codigo	ct	DESCRIPCION	DOCUMENTO	It	DEBITO	CREDITO
73551000001	0055	Gastos de personal diversos	0020724	001	2,100,000.00	
24362700003	0000	Rete ica 10 x mil servicios	0020724	002		21,000.00
24905500001	0000	Servicios	0020724	003		2,079,000.00
		Sumas iguales			2,100,000.00	2,100,000.00

Aceptado

Elab: CLRG 240806 1804 Modf:

Revisado: CLR

HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA ESE

Farmacia

OBLIGACION PRESUPUESTAL

NUMERO: 000967 COMPROMISO: 000515

FECHA DE EXPEDICION : 1 de Agosto de 2024

2 GASTOS
1 FUNCIONAMIENTO
2 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
02 ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
02 ADQUISICIÓN DE SERVICIOS
009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES
01 SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS
01 MISIONALES Y OPERATIVOS
02 remuneraciÓn servicios tÉcnicos

FTE FINANCIA: RECP RECURSOS PROPIOS COD-BPIN: COD-DANE: 93192 COD-PRODUC: 00

VALOR : 2,100,000.00

BENEFICIARIO: 1006,863,092 SEPULVEDA BEJARANO ALEJANDRA

O B J E T O : PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DEFARMACIA EN EL HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA E.S.EPAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2024

SONIA CASTAÑEDA LINARES
SUBGERENTE ADMON Y FINANCIER

Elab: SCL1 SONIA CASTAÑEDA LINARES