EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

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

ESTADO: Confirmado

# CUENTA X PAGAR Nro. 18888

Fecha Doc Pagos /Fact invent 14 de octubre de 2024 Nro.Factura/Cta. Cobro 34409

Fecha Doc Invent

Nro. Obligacion 5891

**A:** YUDI MILENA BOCANEGRA GONZALEZ Nit/CC 52860231

DIRECCION: AV CL 68 S N 70 D 71 AP 808 TO 1 TELEFONO: 3058611 CIUDAD BOGOTA D.C.

DETALLE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO LIDER DE PYD Y CRONICOS NO TRASMITIBLES EN EL ÁREA ADMINISTRATIVA DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MES DE SEPTIEMBRE SEGUNC TO 34409 PROCESO 7973

**DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS**

| Concepto | Cuenta | Centro | Nombre de la cuenta | Naturaleza | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 083 HONORARIOS | 58972325 | | HONORARIOS | Debito | $ 7.086.000,00 |
| 022 RETEICA | 24362701 | | RETENCION DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COM | Credito | $ 70.860,00 |
| 075 RETENCION EN LA FUENTE EMPLEADOS AR | 24361501 | | EMPLEADOS ART. 383 ET. | Credito | $ 160.000,00 |

TOTAL CUENTA X PAGAR **24905401** **$ 6.855.140,00**

**SON: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO CUARENTA 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 : 5891

Estado : Confirmado

Fecha : 14/10/2024

Tercero: 52860231 YUDI MILENA BOCANEGRA GONZALEZ

Documento: 34409

Detalle : PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO LIDER DE PYD Y CRONICOS NO TRASMITIBLES EN EL ÁREA ADMINISTRATIVA DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MES DE SEPTIEMBRE SEGUNC TO 34409 PROCESO 7973

**RUBROS**

| Disponibilidad | Compromiso/Reserva | Código | Nombre | Recurso | Tipo de Gasto | Valor | Debito | Credito | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1802 | 1967 | 2.4.5.02.09.01 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES: REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS | 01 - RECURSOS PROPIOS | 02 - gastos de operacion y produccion | $ 7.086.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 7.086.000,00 |
| | | | | | **Total Obligacion :** | **$ 7.086.000,00** | | | **$ 7.086.000,00** |



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