EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA
800006850

ESTADO: Confirmado

CUENTA X PAGAR Nro. 18111

Fecha Doc Pagos /Fact invent 12 de septiembre de 2024 Nro.Factura/Cta. Cobro 71902

Fecha Doc Invent

Nro. Obligacion 5112

A: IBIS JOHANA CORTES CASTILLO Nit/CC 59686470

DIRECCION: CALLE 56D SUR 73B 59 TELEFONO: 3152923067 CIUDAD BOGOTA D.C.

DETALLE:

PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL PROCESO DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD DE LA SUBGERENCIA COMUNITARIA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA DE ACUERDO
AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL EN DESARROLLO DE LA RESOLUCION 1032 DE 2024 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD ME SDE AGOSTO SEGUN CTO 71902 PROCESO 6877

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 : 5112

Estado : Confirmado

Fecha : 12/09/2024

Tercero: 59686470 IBIS JOHANA CORTES CASTILLO

Documento: 71902

Detalle : PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL PROCESO DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD DE LA SUBGERENCIA COMUNITARIA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA DE ACUERDO
AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL EN DESARROLLO DE LA RESOLUCION 1032 DE 2024 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD ME SDE AGOSTO SEGUN CTO 71902 PROCESO 6877

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1474	1505	2.4.5.02.09.05	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES: EBS RESOL: 1032 Y 1220 MSPS	01 - RECURSOS PROPIOS	02 - gastos de operacion y produccion	$ 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]