

ESTADO: Confirmado

CUENTA X PAGAR Nro. 19296

Fecha Doc Pagos /Fact invent 23 de octubre de 2024

Nro.Factura/Cta. Cobro 78503

Fecha Doc Invent

Nro. Obligacion

A: SONIA YULIANA CADENA MARTINEZ	Nit/CC	1012350012
DIRECCION: CALLE 1 A # 20 - 32	TELEFONO: 3214857817	CIUDAD SOACHA

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 DE SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL EN DESARROLLO DE LA RESOLUCION 1032 DEL 2024 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD MES DE SEPTIEMBRE SEGUN CTO 78503 PROCESO 8375

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 _____	