

ESTADO: Confirmado

**CUENTA X PAGAR Nro. 24407**

Fecha Doc Pagos /Fact invent 31 de marzo de 2025

Nro.Factura/Cta. Cobro 8303

Fecha Doc Invent

Nro. Obligacion 1785

**A:** CARLOS ALBERTO GUBBAY SILVA

Nit/CC 79480280

DIRECCION: CALLE 160 N 73 32

TELEFONO: 3103251119

CIUDAD BOGOTA D.C.

**DETALLE:**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO REFERENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN Y AUDITOR MEDICO PARA EL ÁREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ME S DE MARZO SEGUN CTO 8303 PROCESO 1449

**DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS**

| Concepto                                        | Cuenta   | Centro | Nombre de la cuenta                      | Naturaleza | Valor            |
|-------------------------------------------------|----------|--------|------------------------------------------|------------|------------------|
| 083 HONORARIOS                                  | 58972325 |        | HONORARIOS                               | Debito     | \$ 15.225.000,00 |
| 075 RETENCION EN LA FUENTE EMPLEADOS AR24361501 |          |        | EMPLEADOS ART. 383 ET.                   | Credito    | \$ 1.224.000,00  |
| 022 RETEICA                                     | 24362701 |        | RETENCION DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COM | Credito    | \$ 152.250,00    |

**TOTAL CUENTA X PAGAR 24905401**

**\$ 13.848.750,00**

**SON: TRECE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA 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 : 1785

Estado : Confirmado

Fecha : 31/03/2025

Tercero: 79480280 CARLOS ALBERTO GUBBAY SILVA

Documento: 8303

Detalle : PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO REFERENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN Y AUDITOR MEDICO PARA EL ÁREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ME S DE MARZO SEGUN CTO 8303 PROCESO 1449

| RUBROS             |                    |                |                                                                                     |                       |                               |                  |         |         |                  |
|--------------------|--------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|------------------|---------|---------|------------------|
| Disponibilidad     | Compromiso/Reserva | Código         | Nombre                                                                              | Recurso               | Tipo de Gasto                 | Valor            | Debito  | Credito | Total Final      |
| 100                | 157                | 2.4.5.02.09.01 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES: REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS | 01 - RECURSOS PROPIOS | 01 - gastos de funcionamiento | \$ 15.225.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 15.225.000,00 |
| Total Obligacion : |                    |                |                                                                                     |                       |                               | \$ 15.225.000,00 |         |         | \$ 15.225.000,00 |