31	10	2024		5,995,000.00

ALARCON LEAL LEIDY YULIETH

CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS m/cte**********

E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO
Nit: 00804005555 - 5
EL PLAYON

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2024	10	31	**No: CE 24-01488** Con: 1	1

Doc. de Pago : CUENTACOBRO — Nombre Banco : BANCAFE
Cuenta Número : 108019506 — Nombre Cuenta : Cta Cte Davivienda

Benef : ALARCON LEAL LEIDY YULIETH
Nit : 01097305631

CG 24-01159, CP 24-00679, CD 24-00556, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA Y COORDINADORA PARA LA EJECUCIÓN EN LA ZONA URBANA DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD DE LA E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO, EL PLAYON - SANTANDER, DE CONFORMIDAD EN LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN NÚMERO 00001397 DE 2024 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	6,000,000.00	Sistematizacion	5,000.00
Total Descuentos $	**5,000.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1029	Honorarios	24905401	2.4.5.02.09.01.03.02	APN	6,000,000.00	0.00	6,000,000.00
1071	Fotocopias	48081501			0.00	5,000.00	6,000,000.00
0104	108019506 Cta Cte Davivienda	11100501			0.00	5,995,000.00	5,995,000.00

SUMAS IGUALES $ **6,000,000.00** **6,000,000.00**

Valor a pagar: $ 5,995,000.00
En letras: CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS m/cte.**********

CLAUDIA
Elaboró

Ordenador del Gasto

Recibí:
C.C. de