E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

NIT: 891800231

CRA 11 27 - 27 TUNJA - BOYACA

58

CIUDAD	:	TUNJA	**AÑO**	:	2025
SEÑORES	:	BAUTISTA AVILA JOSE LUIS	**CUENTA**	:	35 - 99256
NIT	:	1099206999	**FECHA**	:	2025/01/31
FACTURA PROVEEDOR No.:		CT287 - 012025	**FECHA VENCIMIENTO:**		2025/05/01
ORDEN No.	:		**DOC. SOPORTE**	:	
MONEDA	:	MF - PESO COLOMBIANO			

POR CONCEPTO DE : CT287 PROFESIONAL PARA EL APOYO AL SEGUIMIENTO Y DILIGENCIAMIENTO DE HISTORIA CLINICA Y GUIAS DE PRACTICA CLINICA 24-31 ENERO 2025

DETALLE CONCEPTOS:

EAD	CONCEPTO	NOMBRE	TIPO	CONTABILIZA	CCO	VALOR	BASE
01	K05	ICA DEMAS ACTIV SERV 10 X MIL	A	Internacional		20,045.00	2,004,544.00
01	C50	REMUNERACION SERVICIOS TECNICO	C	Internacional	1304	2,004,544.00	0.00
					TOTAL	**1,984,499.00**	

DETALLE CONTABLE:

EAD	CUENTA	A-C	C.CO	NIT	ANE	DESCRIPCION	DÉB INTER.	CRÉD INTER.	DÉB LOCAL	CRÉD LOCAL	CONC	BASE
01	51080101	I - I	1304	1099206999	CT287012025	REMUNERACION SERVICIOS TECNICO	2,004,544.00					
01	24362710	A - I		1099206999	CT287012025	ICA DEMAS ACTIVIDADES SERVICIO		20,045.00			32	2,004,544.00
01	25111301	I - I		1099206999	CT287012025	REMUNERAC SERVIC TECNICOS		1,984,499.00				
						TOTAL	**2,004,544.00**	**2,004,544.00**	**0.00**	**0.00**		

I: 317 - 2025
F: 318 - 2025

IMPUTACION PRESUPUESTAL: 2120720080 06 FECHA: 31 ENE 2025 FIRMA:

OFICINA PRESUPUESTO

Vo. Bo. AUTORIZACION PAGO

HOSPITAL SAN RAFAEL

CONTABILIZADO:

CONTABILIDAD

Fecha: 2025/02/03 Hora: 17:19:15 Usuario: yurygomez Terminal: ccpfac 11.0.105