

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

NIT: 891800231

CRA 11 27 - 27 TUNJA - BOYACA

504

CIUDAD	: TUNJA	AÑO	: 2025
SEÑORES	: BAUTISTA AVILA JOSE LUIS	CUENTA	: 35 - 99705
NIT	: 1099206999	FECHA	: 2025/02/28
FACTURA PROVEEDOR No.:	CT287 - 02	FECHA VENCIMIENTO:	2025/05/29
ORDEN No.	:	DOC. SOPORTE	:
MONEDA	: MF - PESO COLOMBIANO		
POR CONCEPTO DE	: CT287 SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO PARA APOYAR EL SEGUIMIENTO AL DILIGENCIAMIENTO HISTORIA CLINICA Y ADHERENCIA GUIAS PRACTICA CLINICA FEBRERO 20255		

DETALLE CONCEPTOS:							
EAD	CONCEPTO	NOMBRE	TIPO	CONTABILIZA	CCO	VALOR	BASE
01	K05	ICA DEMAS ACTIV SERV 10 X MIL	A	Internacional		60,136.00	6,013,634.00
01	C50	REMUNERACION SERVICIOS TECNICO	C	Internacional	1304	6,013,634.00	0.00
<b>TOTAL</b>						<b>5,953,498.00</b>	

DETALLE CONTABLE:												
EAD	CUENTA	A-C	C.CO	NIT	ANE	DESCRIPCION	DÉB INTER.	CRÉD INTER.	DÉB LOCAL	CRÉD LOCAL	CONC	BASE
01	51080101	1-1	1304	1099206999	CT28702	REMUNERACION SERVICIOS TECNICO	6,013,634.00					
01	24362710	A-1		1099206999	CT28702	ICA DEMAS ACTIVIDADES SERVICIO		60,136.00			32	6,013,634.00
01	25111301	1-1		1099206999	CT28702	REMUNERAC SERVICIOS TECNICOS		5,953,498.00				
<b>TOTAL</b>							<b>6,013,634.00</b>	<b>6,013,634.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>		

I: 1848 - 2025  
F: 1849 - 2025

DANIELA

IMPUTACION PRESUPUESTAL:

212020700806

FECHA:

28 FEB 2025

FIRMA:

*[Handwritten signature]*

Vo. Bo.

AUTORIZACION PAGO

CONTABILIZADO: