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

NIT: 891800231

**CRA 11 27 - 27 TUNJA - BOYACA**

3276

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CIUDAD** | : | TUNJA | **AÑO** | : | 2025 |
| **SEÑORES** | : | SANCHEZ SOSA JOHN JAIRO | **CUENTA** | : | 35 - 102466 |
| **NIT** | : | 74081621 | **FECHA** | : | 2025/07/23 |
| **FACTURA PROVEEDOR No.:** | | CT356 - 04 | **FECHA VENCIMIENTO:** | | 2025/08/22 |
| **ORDEN No.** | : | | **DOC. SOPORTE** | : | |
| **MONEDA** | : | MF - PESO COLOMBIANO | | | |

**POR CONCEPTO DE** : CT356 SOPORTE TECNICO, CAPACITACION, ADMINISTRACION BASE DATOS Y ACTUALIZACIONES SISTEMA GESTION DOCUMENTLA ORFEO PARA EL HOSPITAL JUNIO 2025

**DETALLE CONCEPTOS:**

| EAD | CONCEPTO | NOMBRE | TIPO | CONTABILIZA | CCO | VALOR | BASE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | K05 | ICA DEMAS ACTIV SERV 10 X MIL | A | Internacional | | 23,320.00 | 2,332,000.00 |
| 01 | C56 | SERVICIOS | C | Internacional | 1304 | 2,332,000.00 | 0.00 |
| | | | | **TOTAL** | | **2,308,680.00** | |

**DETALLE CONTABLE:**

| EAD | CUENTA | A-C | C.CO | NIT | ANE | DESCRIPCION | DÉB INTER. | CRÉD INTER. | DÉB LOCAL | CRÉD LOCAL | CONC | BASE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 51118001 | I - I | 1304 | 74081621 | CT35604 | SERVICIOS | 2,332,000.00 | | | | | |
| 01 | 24362710 | A - I | | 74081621 | CT35604 | ICA DEMAS ACTIVIDADES SERVICIO | | 23,320.00 | | | 32 | 2,332,000.00 |
| 01 | 24905501 | I - I | | 74081621 | CT35604 | SERVICIOS | | 2,308,680.00 | | | | |
| | | | | | | **TOTAL** | **2,332,000.00** | **2,332,000.00** | **0.00** | **0.00** | | |

I: 9937 - 2025
F: 9938 - 2025

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
PAGADO

1860703688 21
DNV

IMPUTACION PRESUPUESTAL: 2120202000806 FECHA: 23 JUL 2025 FIRMA:

OFICINA PRESUPUESTO

Vo. Bo. AUTORIZACION PAGO

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL TUNJA CONTABILIDAD

CONTABILIZADO:

Fecha: 2025/07/23 Hora: 11:08:43 Usuario: waltercxp Terminal: ccpfac 11.0.105