2026 06 03 ****2,418,496.00

SEPULVEDA BEJARANO ALEJANDRA

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE**********

HOSPITAL CASTILLA LA NUEVA ESE
VDA EL CENTRO K8 VIA CACA

CASTILLA LA NUE NIT 900,004,059

COMP. EGRESO No 002570

Codigo	Ct	Descripcion	Fact.	NIT.	Detalle	Debitos	Creditos
24905500001	0000	Servicios	000763	1006,863,092	PARCIAL 1 CONTRATO 205 FRA. 17 PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE FARMACIA EN EL HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA E.S.E.	2,418,496.00	
11100600104	0000	Banco bogota 705002574	0000017	1006,863,092	PARCIAL 1 CONTRATO 205 FRA. 17 PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE FARMACIA EN EL HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA E.S.E.		2,418,496.00
					Total comprobante	**2,418,496.00**	**2,418,496.00**

Cheque : TRANSFER. Compromiso:000763
Banco : BANCO DE BOGOTA
Rubro 2120202009010102 remuneraciOn servicios tEcnicos
No Obligacion: 000763 Vlr Obligacion: 2,438,000.00

Elaboro:JYIR 260605 Reviso: Aprobo:

Jun 03 /26
Impr:260605

SEPULVEDA BEJARANO ALEJANDRA
1006,863,092

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL E
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 9000040597
Generado por: JULIA YANETH IBARRA RODRIGUEZ

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

No. Autorización	10540058	**Fecha de Emisión**	2026/06/03

Origen

Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto Origen	CAH2574	**No. Producto**	*****2574
Fecha de Pago	2026/06/03		

Destino

Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1006863092
Beneficiario	ALEJANDRA SEPULVEDA BEJARANO
Valor a Pagar	$2,418,496.00
Entidad Financiera	Banco de Bogotá
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	705077089
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	P1 CT 205 Fra. 17
Información Adicional	
Estado	En Proceso

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

HOSPITAL CASTILLA LA NUEVA ESE
NIT 900,004,059 DOCUMENTO SOPORTE
VDA EL CENTRO K8 VIA CACAYAL TEL 6750293
FECHA: MAYO 29 /26

NUMERO: 5G 003639

Proveedor :SEPULVEDA BEJARANO ALEJANDRA
N.I.T. :1006,863,092
Direccion :VEREDA ARENALES FINCA EL CASTILLA LA NUEVA

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar. Art 55 resolucion 000042 may 5 de 2020

Concepto :AUX FARMACIA DURANTE MES DE MAYO

Autorizacion:

Codigo	ct	DESCRIPCION	DOCUMENTO	It	DEBITO	CREDITO
73551000001	0055	Gastos de personal diversos	17 0	001	2,438,000.00	
24362700010	0000	Ica asistencial 8x1000	0000017	002		19,504.00
24905500001	0000	Servicios	0000017	003		2,418,496.00
		Sumas iguales			2,438,000.00	2,438,000.00

Aceptado

Elab: JMST 260602 0822 Modf: JMST 260602 0944 Revisado:

HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA ESE

OBLIGACION PRESUPUESTAL

NUMERO: 000763 COMPROMISO: 000462

FECHA DE EXPEDICION :29 de Mayo de 2026

2 GASTOS
1 FUNCIONAMIENTO
2 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
02 ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
02 ADQUISICIÓN DE SERVICIOS
009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES
01 SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS
01 MISIONALES Y OPERATIVOS
02 remuneraciÓn servicios tÉcnicos

FTE FINANCIA: RECP RECURSOS PROPIOS COD-BPIN: COD-DANE: 0000000 COD-PRODUC: 00

CCPET: 2.1.2.02.02.009

VALOR : 2,438,000.00

BENEFICIARIO: 1006,863,092 SEPULVEDA BEJARANO ALEJANDRA

O B J E T O :

PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE FARMACIA EN EL HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA E.S. E.

KAREN DAYANNA CALVO AGUIRRE
SUBGERENTE ADMON Y FINANCIER

Elab: KDCA KAREN DAYANNA CALVO AGUIRRE

IMPUTACION CONTABLE

			DEBITOS	CREDITOS
73551000001	Gastos de personal diversos	5G003639001	2,438,000.00	
24362700010	Ica asistencial 8x1000	5G003639002		19,504.00-
24905500001	Servicios	5G003639003		2,418,496.00-