EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA
800006850

ESTADO: Confirmado

CUENTA X PAGAR Nro. 37222

Fecha Doc Pagos /Fact invent 29 de mayo de 2026 Nro.Factura/Cta. Cobro 03305

Fecha Doc Invent

Nro. Obligacion 4334

A: NATALIA CAROLINA CASTRO GAITAN Nit/CC 1012334691

DIRECCION: CRA 79 B 51 16 SUR TELEFONO: 3228523701 CIUDAD SOACHA

DETALLE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ENFERMERO/A PROFESIONAL EN EL ÁREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONA MES DE MAYO SEGUN CTO 3305 PROCESO 4510

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
083 HONORARIOS	58972325		HONORARIOS	Debito	$ 6.464.000,00
022 RETEICA	24362701		RETENCION DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COM	Credito	$ 64.640,00

TOTAL CUENTA X PAGAR **24905401** **$ 6.399.360,00**

SON: SEIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CONTROL PRESUPUESTAL	PAGADURIA
Codigo: Valor: Firma del Responsable	Cheque Nro._____ Fecha_____ Banco_____ Firma Pagador_____
Control Administrativo Subdirector Administrativo	ORDENADOR DEL GASTO Gerente

RECIBI CONFORME

Firma_____ Nit/Cedula_____ de_____

OBLIGACION

Consecutivo : 4334
Estado : Confirmado
Fecha : 29/05/2026
Tercero: 1012334691 NATALIA CAROLINA CASTRO GAITAN
Documento: 03305

Detalle : PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ENFERMERO/A PROFESIONAL EN EL ÁREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONA MES DE MAYO SEGUN CTO 3305 PROCESO 4510

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
35	92	2.4.5.02.09.01	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES: REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS	01 - RECURSOS PROPIOS	02 - GASTOS DE OPERACION COMERCIAL	$ 6.464.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 6.464.000,00
					Total Obligacion :	**$ 6.464.000,00**			**$ 6.464.000,00**

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA] NIT [800006850-3]