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

NIT: 891800231

CRA 11 27 - 27 TUNJA - BOYACA

4410

CIUDAD	:	TUNJA	**AÑO**	:	2026
SEÑORES	:	JENNY PAOLA LIZARAZO MEDINA	**CUENTA**	:	35 - 111095
NIT	:	40042683	**FECHA**	:	2026/07/31
FACTURA PROVEEDOR No.:		JP - 79	**FECHA VENCIMIENTO:**		2026/08/30
ORDEN No.	:		**DOC. SOPORTE**	:	
MONEDA	:	MF - PESO COLOMBIANO			
POR CONCEPTO DE	:	CT146 SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA PARA EL PROGRAMA MADRE CANGURO DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA JULIO 2026			

DETALLE CONCEPTOS:

EAD	CONCEPTO	NOMBRE	TIPO	CONTABILIZA	CCO	VALOR	BASE
01	K05	ICA DEMAS ACTIV SERV 10 X MIL	A	Internacional		147,177.00	14,717,700.00
01	C50	REMUNERACION SERVICIOS TECNICO	C	Internacional	1304	14,717,700.00	0.00
01	R12	RET EMPLEADOS ART 383 ET	R	Internacional		1,062,145.00	9,779,912.00
					TOTAL	**13,508,378.00**	

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	40042683	JP79	REMUNERACION SERVICIOS TECNICO	14,717,700.00					
01	24362710	A - I		40042683	JP79	ICA DEMAS ACTIVIDADES SERVICIO		147,177.00			32	14,717,700.00
01	24361501	A - I		40042683	JP79	R/ PAGOS Y SALARIOS		1,062,145.00			19	9,779,912.00
01	25111301	I - I		40042683	JP79	REMUNERAC SERVIC TECNICOS		13,508,378.00				
						TOTAL	**14,717,700.00**	**14,717,700.00**	**0.00**	**0.00**		

I: 13637 AL 13640-2026

F: 13641 AL 13642- 2026

DAY

OFICINA PRESUPUESTO

IMPUTACION PRESUPUESTAL: 2450210902 FECHA: 31 JUL 2026 FIRMA:

Vo. Bo. AUTORIZACION PAGO

CONTABILIZADO: