2026 10 14 ****1,161,600.00

GONZALEZ ROMERO GABRIELA

UN MILLON CIENTO SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE**********
****

HOSPITAL CASTILLA LA NUEVA ESE
VDA EL CENTRO K8 VIA CACA

CASTILLA LA NUE NIT 900,004,059

COMP. EGRESO

No 003285

Codigo	Ct	Descripcion	Fact.	NIT.	Detalle	Debitos	Creditos
24905400001	0000	Honorarios	001626	1123,430,358	PARCIAL 1 CONTRATO 350 FRA 07 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE JEFE DE ENFERMERÍA PARA EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC EN	1,161,600.00	
11100600104	0000	Banco bogota 705002574	0000007	1123,430,358	PARCIAL 1 CONTRATO 350 FRA 07 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE JEFE DE ENFERMERÍA PARA EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC EN		1,161,600.00
					Total comprobante	**1,161,600.00**	**1,161,600.00**

Cheque : TRANSFER. Compromiso:001626
Banco : BANCO DE BOGOTA Oct 14 26
Rubro 212020200901020101 honorarios
No Obligacion: 001626 Vlr Obligacion: 1,173,333.00

Elaboro:JYIR 261015 Reviso: Aprobo: Impr:261015

GONZALEZ ROMERO GABRIELA
1123,430,358

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	15270655	**Fecha de Emisión**	2026/10/14

Origen

Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto Origen	CAH2574	**No. Producto**	*****2574
Fecha de Pago	2026/10/14		

Destino

Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1123430358
Beneficiario	GABRIELA GONZALEZ ROMERO
Valor a Pagar	$1,161,600.00
Entidad Financiera	Banco de Bogotá
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	358144129
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	P1 CT 350 Fra. 07
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 **NUMERO: 5G 004114**
VDA EL CENTRO K8 VIA CACAYAL TEL 6750293
FECHA: OCTUBRE 8 /26

Proveedor :GONZALEZ ROMERO GABRIELA
N.I.T. :1123,430,358
Direccion :VDA BETANIA FINCA EL RECU CASTILLA LA NUEVA

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

Concepto :HONORARIOS JEFE ENFERMERIA PIC 23-30 SEP

Autorizacion:

Codigo	ct	DESCRIPCION	DOCUMENTO	It	DEBITO	CREDITO
73801000002	00PP	Honorarios	07 0	001	1,173,333.00	
24362700001	0000	Industria y comercio (1x100)	0000007	002		11,733.00
24905400001	0000	Honorarios	0000007	003		1,161,600.00
		Sumas iguales			1,173,333.00	1,173,333.00

Aceptado

Elab: JMST 261008 1154 Modf:

Revisado:

HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA ESE

OBLIGACION PRESUPUESTAL

NUMERO: 001626 COMPROMISO: 000936

FECHA DE EXPEDICION : 8 de Octubre 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
02 PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
01 MUNICIPIO
01 honorarios

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

CCPET: 2.1.2.02.02.009

VALOR : 1,173,333.00

BENEFICIARIO: 1123,430,358 GONZALEZ ROMERO GABRIELA

O B J E T O :

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE JEFE DE ENFERMERÍA PARA EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIV AS PIC 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
73801000002	Honorarios	5G004114001	1,173,333.00	
24362700001	Industria y comercio (1x100)	5G004114002		11,733.00-
24905400001	Honorarios	5G004114003		1,161,600.00-