

## **CUENTA DE COBRO No. 02**

**E. S. E. CENTRO DE SALUD SUCRE**  
**(SANTANDER)**  
**NIT: 804.008746-9**

### **DEBE A:**

**YURLE ZULEY VERGEL CARRILLO**  
**C.C. No. 37667947 DE EL PLAYÓN (S)**

**POR CONCEPTO DE:** Segundo Pago Parcial por Prestación de servicios No. CPS-001-2026, cuyo objeto es "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR JURÍDICO EXTERNO PARA BRINDAR ORIENTACIÓN PROFESIONAL ESPECIALIZADA EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES QUE ADELANTE LA ENTIDAD Y EN LOS ASPECTOS RELACIONADOS CON LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y JUDICIAL DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER, CONFORME A LAS COMPETENCIAS ASIGNADAS", según texto de la minuta contractual.

### **PERÍODO DE COBRO:**

Desde:

DIA	MES	AÑO
01	02	2026

Hasta:

DIA	MES	AÑO
28	02	2026

**LA SUMA DE: TRES MILLONES CIEN MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$3.100.000.oo).**

Dada en Sucre (Santander), a los 04 días de marzo de 2026



---

NOMBRE: YURLE ZULEY VERGEL CARRILLO  
C.C. No. 37667947 DE EL PLAYON (S)  
Contratista

Sucre, 04 de marzo de 2026

Señores

**E. S. E. CENTRO DE SALUD SUCRE**  
**(Santander)**

**REF: AUTORIZACIÓN PARA TRANSFERENCIA**

Cordial Saludo.

**YURLE ZULEY VERGEL CARRILLO**, mayor de edad e identificada con Cédula de Ciudadanía No. 37.667.947 de El Playón (S), mediante este escrito, me permito AUTORIZAR para que realicen el Pago correspondiente a la Cuenta de Cobro No. 02 de fecha 04 del mes de marzo de 2026, respecto al Contrato de Prestación de Servicios No. CPS-001-2026, a través del sistema de transferencia a la siguiente Cuenta Bancaria, de la cual SOY TITULAR:

<b>CLASE DE CUENTA</b>	AHORROS
<b>BANCO</b>	BANCOLOMBIA
<b>NUMERO</b>	290-732420-94

Atentamente,



---

NOMBRE: YURLE ZULEY VERGEL CARRILLO  
C.C. No. 37667947 de El Playón (S)  
Contratista