ESE CENTRO DE SALUD CUCUNUBA
NIT. 832010240

COMPROBANTE DE EGRESO

N°. 7,310

Fecha : 29/December/2025 **Pagado a :** **1020719879-8** **MEDINA MEDINA NANCY MILENA**

La Suma de : DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS DIECISEIS PESOS MCTE **Valor $** 2,984,516.00

****

Banco : 01 BANCO DE BÓGOTA
Cuenta : 51 611757956 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE: **DESARROLLO PIC**

No. 7,726 **Fact** **Valor Bruto $**3,185,216.00

Codigo	Descripcion	Valor	
014	ESTAMPILLA PROCULTURA	47,800.00	**Valor Neto $** 2,984,516.00
015	ESTAMPILAA PRO ADULTO MAYOR	127,400.00	
019	RETEICA 8X1000	25,500.00	

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
1,089	1059	434	252	245020913	Conv 1056-2025	3,185,216.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111006001047	CUENTA 611757956 CONV 1511 CONCURRENCIA	0.00	2,984,516.00
249055	SERVICIOS	2,984,516.00	0.00

Recibí: 29-12-2025

C.C. No. 1020719879 de Bogota

Firma:

OBSERVACIONES:

PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN PLAN DE INTERVENCION COLECTIVAS

ELABORO

AUTORIZO

ESE CENTRO DE SALUD CUCUNUBA

NIT. 832010240

CUENTA POR PAGAR No. 7726

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR 0

Fecha Documento: 26/12/2025
Fecha Vencimiento: 26/12/2025
Fecha Inicial: 26/12/2025
Fecha Final: 26/12/2025
Concepto: DESARROLLO PIC

Documento Soporte, según resolución de la DIAN No con vigencia del al .
Numeración habilitada del al

Representación Gráfica del Documento Soporte.

Usuario Imprime: CAMILO | Usuario Responsable: SANGEL |

Tercero: MEDINA MEDINA NANCY MILENA
Nit: 1020719879-8
Teléfono: 3134825818
Dirección: VEREDA ATRAVIESAS 224

Forma pago: Contado
Medio pago: Instrumento no definido

Obligación: 1059 | **Registro:** 434

VALORES

BRUTO :	3,185,216.00	**DESCUENTOS :**	0.00

IMPUESTOS

IMPUESTO	VALOR
ESTAMPILLA PROCULTURA	47,800.00
ESTAMPILAA PRO ADULTO MAYOR	127,400.00
RETEICA 8X1000	25,500.00

IMPUTACIÓN CONTABLE

CUENTA		DEBITOS	CREDITOS
243627002	IMPUESTO RETEICA 8X1000	0.00	25,500.00
244035001	ESTAMPILLAS PRO ADULTO MAYOR 4%	0.00	127,400.00
244035002	ESTAMPILLA PRO CULTURA 1.5%	0.00	47,800.00
249055	SERVICIOS	0.00	2,984,516.00
731403002	AUXILIARES DE ENFERMERIA	3,185,216.00	0.00

OBSERVACIONES:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA A EFECTOS DE EJECUTAR COMO CORRESPONSAL EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD* MES DE DIC

Valor en letras: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS DIECISEIS PESOS MCTE

NETO	2,984,516.00
CANCELADO	0.00
N. CREDITO	0.00
N. DEBITO	0.00
SALDO ACTUAL	2,984,516.00

Cucunubá, 30 de diciembre 2025

CUENTA DE COBRO No 002-003- 2025

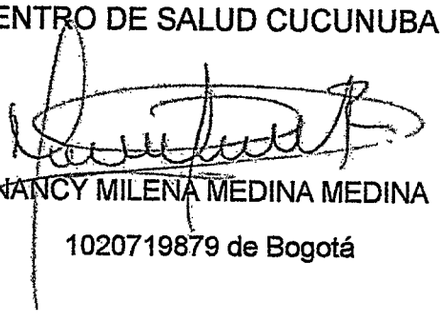
LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CENTRO DE SALUD CUCUNUBA
NIT. 832010240-2

DEBE A:

NANCY MILENA MEDINA MEDINA

C.C: 1020719879 DE BOGOTA

La suma de TRES MILLONES CINTO OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS M/C ($3.185.216), por concepto de la ejecución de actividades del contrato de prestación de servicios No. 156 -2025 correspondiente al 1 de diciembre al 30 de diciembre del 2025, cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA A EFECTOS DE EJECUTAR COMO CORRESPONSAL LAS RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN EN SALUD DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. SS-CD-CI-1056-2025, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - SECRETARÍA DE SALUD Y EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CUCUNUBA



NANCY MILENA MEDINA MEDINA

1020719879 de Bogotá

Favor realizar transferencia a la cuenta de ahorros N° 611693060 del banco Bogotá

Se adjunta:

CD
Informe de Actividades PIC
Planilla de Seguridad Social (EPS, ARL, AFP)

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	NANCY MILENA MEDINA MEDINA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1020719879
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-21
FECHA DE PAGO:	2025-12-18
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35486017
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35486017
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 4.029.088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 503.700	$ 503.700
230201	800220739	PROTECCION	1	$ 4.029.088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 644.700	$ 644.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 4.029.088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 98.200	$ 98.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.246.600	$ 1.246.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/02/2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	NANCY MILENA MEDINA MEDINA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1020719879
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-21
FECHA DE PAGO:	2025-12-18
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35486017
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35486017
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 4.029.088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 503.700	$ 503.700
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 4.029.088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 644.700	$ 644.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 4.029.088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 98.200	$ 98.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.246.600	$ 1.246.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 18/02/2026

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-12
Período Salud : 2025-12

Se certifica que en la fecha 2025-12-18 la empresa NANCY MILENA MEDINA MEDINA con documento de identificación CC 1020719879 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante MEDINA MEDINA NANCY MILENA identificado con CC-1020719879, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1020719879	NANCY MILENA MEDINA MEDINA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
35486017	I	2025-12-18	0,02436

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800229739	230201	PROTECCION (ING+PROTECCION)	30
EPS	830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-12
Período Salud : 2025-12

Se certifica que en la fecha 2025-12-22 la empresa NANCY MILENA MEDINA MEDINA con documento de identificación CC 1020719879 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante MEDINA MEDINA NANCY MILENA identificado con CC-1020719879, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1020719879	NANCY MILENA MEDINA MEDINA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
35785468	N	2025-12-22	0,02436

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800229739	230201	PROTECCION (ING+PROTECCION)	30
EPS	830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30