

ESTADO: Confirmado

**CUENTA X PAGAR Nro. 33429**

Fecha Doc Pagos /Fact invent 13 de febrero de 2026

Nro.Factura/Cta. Cobro 77501

Fecha Doc Invent

Nro. Obligacion 590

**A:** ANDRES CAMILO LINARES GONZALEZ

Nit/CC 1000592455

DIRECCION: CRA 82 A 6 37 TO 8 AP 1130

TELEFONO: 3194351926

CIUDAD SOACHA

**DETALLE:**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EL PROCESO DE EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DE LA SUBGERENCIA COMUNITARIA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL EN DESARROLLO DE LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL POR LA CUAL SE EFECTÚA UNA ASIGNACIÓN DE RECURSOS DEL PRESUPUESTO DE GASTO DE FUNCIONAMIENTO, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN EN EL NIVEL PRIMARIO, A TRAVÉS DE LA CONFORM

**DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS**

| Concepto  | Cuenta   | Centro | Nombre de la cuenta                      | Naturaleza | Valor           |
|---|----------|--------|--|------------|-----------------|
| 083 HONORARIOS                                  | 58972325 |        | HONORARIOS                               | Debito     | \$ 8.000.000,00 |
| 075 RETENCION EN LA FUENTE EMPLEADOS AR24361501 |          |        | EMPLEADOS ART. 383 ET.                   | Credito    | \$ 54.000,00    |
| 022 RETEICA                                     | 24362701 |        | RETENCION DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COM | Credito    | \$ 80.000,00    |

**TOTAL CUENTA X PAGAR 24905401**

**\$ 7.866.000,00**

**SON: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

| CONTROL PRESUPUESTAL       |                  | PAGADURIA           |             |
|----------------------------|------------------|---------------------|-------------|
| Codigo:                    | Valor:           | Cheque Nro. _____   | Fecha _____ |
|                            |                  | Banco _____         |             |
| Firma del Responsable      |                  | Firma Pagador _____ |             |
| Control Administrativo     |                  | ORDENADOR DEL GASTO |             |
| Subdirector Administrativo |                  | Gerente             |             |
| RECIBI CONFORME            |                  |                     |             |
| Firma _____                | Nit/Cedula _____ | de _____            |             |

OBLIGACION

Consecutivo : 590

Estado : Confirmado

Fecha : 13/02/2026

Tercero: 1000592455 ANDRES CAMILO LINARES GONZALEZ

Documento: 77501

Detalle : PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EL PROCESO DE EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DE LA SUBGERENCIA COMUNITARIA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL EN DESARROLLO DE LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL POR LA CUAL SE EFECTÚA UNA ASIGNACIÓN DE RECURSOS DEL PRESUPUESTO DE GASTO DE FUNCIONAMIENTO, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN EN EL NIVEL PRIMARIO, A TRAVÉS DE LA CONFORM

| RUBROS             |                    |                |   |                       |                                    |                 |         |         |                 |
|--------------------|--------------------|----------------|---|-----------------------|------------------------------------|-----------------|---------|---------|-----------------|
| Disponibilidad     | Compromiso/Reserva | Código         | Nombre  | Recurso               | Tipo de Gasto                      | Valor           | Debito  | Credito | Total Final     |
| 677                | 520                | 2.4.5.02.09.08 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES _ EBS RESOL..1010-2025_SOACHA_SIBATE_GRANADA | 01 - RECURSOS PROPIOS | 02 - GASTOS DE OPERACION COMERCIAL | \$ 8.000.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 8.000.000,00 |
| Total Obligacion : |                    |                |   |                       |                                    | \$ 8.000.000,00 |         |         | \$ 8.000.000,00 |