

ESTADO: Confirmado

**CUENTA X PAGAR Nro. 35342**

Fecha Doc Pagos /Fact invent 12 de abril de 2026

Nro.Factura/Cta. Cobro 73703

Fecha Doc Invent

Nro. Obligacion 2447

**A:** DANIA ALEXANDRA CASTRO RINCON

Nit/CC 1010166989

DIRECCION: CRA 107 BIS B 71A 21

TELEFONO: 3114644798

CIUDAD BOGOTA D.C.

**DETALLE:**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN MEDICINA 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 ALUD 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 CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD DE SOACHA. DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 737-2026 EL PERÍODO COMPRENDIDO DEL 01 AL 31 MARZO 2026 PROCESO 655

**DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS**

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
083 HONORARIOS	58972325		HONORARIOS	Debito	\$ 10.900.000,00
022 RETEICA	24362701		RETENCION DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COM	Credito	\$ 109.000,00
075 RETENCION EN LA FUENTE EMPLEADOS AR24361501			EMPLEADOS ART. 383 ET.	Credito	\$ 613.000,00

**TOTAL CUENTA X PAGAR**

**24905401**

**\$ 10.178.000,00**

**SON: DIEZ MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO 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 : 2447

Estado : Confirmado

Fecha : 12/04/2026

Tercero: 1010166989 DANIA ALEXANDRA CASTRO RINCON

Documento: 73703

Detalle : PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN MEDICINA EN EL PROCESO DE EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DE LA SUBGERENCIA COMUNITARIADE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA DE ACUERDO ALREQUERIMIENTO INSTITUCIONAL EN DESARROLLO DE LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EMITIDAPOR EL MINISTERIO DE ALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL POR LA CUAL SE EFECTÚA UNAASIGNACIÓN DE RECURSOS DEL PRESUPUESTO DE GASTO DE FUNCIONAMIENTO, PARA ELFORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN EN EL NIVEL PRIMARIO, A TRAVÉS DE LACONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD DE SOACHA. . DE ACUERDO ALCONTRATO DE PRESTACIÓN E ERVICIOS NO. 737-2026 EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 AL 31MARZO 2026 PROCESO 655

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
647	571	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	\$ 10.900.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 10.900.000,00
Total Obligacion :						\$ 10.900.000,00			\$ 10.900.000,00