

ESTADO: Registrado

CUENTA X PAGAR Nro. 33372

Fecha Doc Pagos /Fact invent 10 de febrero de 2026

Nro.Factura/Cta. Cobro 75001

Fecha Doc Invent

Nro. Obligacion

A: NESTOR MANOLO ZEPEDA ARTERO Nit/CC 433139
DIRECCION: CR 71 # 58A 60 SUR TELEFONO: 3188799501 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 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 CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD DE SOACHA. . DE ACUERDO AL CONTRATO NO. 750-2026 EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 17 AL 31 ENERO 2026 PROCESO 637

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
083 HONORARIOS	58972325		HONORARIOS	Debito	\$ 11.000.000,00
022 RETEICA	24362701		RETENCION DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COM	Credito	\$ 110.000,00
075 RETENCION EN LA FUENTE EMPLEADOS AR24361501			EMPLEADOS ART. 383 ET.	Credito	\$ 428.000,00

TOTAL CUENTA X PAGAR 24905401 \$ 10.462.000,00

SON: DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS 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 _____