



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
REGIÓN DE SALUD  
SOACHA

## EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA

NIT:800006850

Fecha Actual : jueves, 16 noviembre 2023

Página 1/1

### COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000011832

|                    |                                                                                                                                                                                                                                       |          |                 |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|
| Consecutivo :      | 000000000011832                                                                                                                                                                                                                       | Estado : | Confirmado      |
| Fecha del Egreso : | 10/11/2023 12:00:00 a. m.                                                                                                                                                                                                             | Valor :  | \$ 6.883.105,00 |
| Beneficiario       | 1032426285 ZAMUDIO GONZALEZ JAIME ANDERSON                                                                                                                                                                                            |          |                 |
| Detalle :          | PAGO OPS PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN MEDICINA GENERAL PARA EL AREA ASISTENCIAL DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MES DE OCTUBRE DE 2023 SEGUN CTO 10010 PROCESO 5300 |          |                 |
| Valor en Letras    | SEIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.                                                                                                                                                  |          |                 |

#### DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

|          |                 |             |            |
|----------|-----------------|-------------|------------|
| Banco    | BANCO DE BOGOTA |             |            |
| Numero : |                 | Consignar : | 11/10/2023 |

#### DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO                          | TERCERO    | CUENTA   | DEBITO  | CREDITO         |
|-----------------------------------|------------|----------|---------|-----------------|
| BANCO BOGOTA CTA CTE NO 272093287 | 1032426285 | 11100516 | \$ 0,00 | \$ 6.883.105,00 |

|                    |            |          |                 |         |
|--------------------|------------|----------|-----------------|---------|
| PAGO DE HONORARIOS | 1032426285 | 24905401 | \$ 6.883.105,00 | \$ 0,00 |
|--------------------|------------|----------|-----------------|---------|

#### FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor           | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---------|-----------------|---------|-------|---------|-------|
| 10010   | \$ 6.883.105,00 |         |       |         |       |
|         |                 |         |       |         |       |
|         |                 |         |       |         |       |
|         |                 |         |       |         |       |

| DETALLE DE RETENCIONES | VALOR         |
|------------------------|---------------|
| RETEFUENTE             | \$ 263.000,00 |
| RETEICA                | \$ 72.183,00  |
| RETEIVA                | \$ 0,00       |
| OTRAS                  | \$ 0,00       |

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgreso

Usuario Id. :52456550

Elaboró. :52456550 LAURA ZORAIDA  
VANEGAS MELO

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA] NIT [800006850-3]