E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL
807008827-8

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 001654

ORDEN DE PAGO : 00 001491-V
FECHA : ago-01/2025
BENEFICIARIO : SANDRA MILENA FERNANDEZ SOLER **CTA. BENEFICIARIO** : 451600008996
NIT : 1094367978-6
CONCEPTO : CANCELACION PERIODO DEL 11 AL 31 DE JULIO DE 2025 POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO AL AREA DE CONTRATACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL.
OBJETO : CANCELACION PERIODO DEL 11 AL 31 DE JULIO DE 2025 POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO AL AREA DE CONTRATACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL.
BANCO : BANCOLOMBIA **CUENTA** : 088-580313-24
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** : TRANSFERENCIA
DOCUMENTO : OPS 0528-2025

DISPONIBILIDAD : 00 000827 - 29/05/2025
REGISTRO : 00 001017 - 11/07/2025

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
220002020214	CONTRATACION PRESTACION DE SERVICIOS	00 001491	00A - 2.1.2.02.02.008.01	00	249055.01	00-RECURSO PROPIOS	1,594,600.00
						TOTALES	**1,594,600.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
3205	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO ACADEMICO	1,594,600.00	1.0	15,900.00
3015	Retencion de Industria y Comercio por Servicios Chinacota	1,594,600.00	0.7	11,200.00
			TOTAL DESCUENTOS	**27,100.00**
			NETO A PAGAR	**1,567,500.00**

C.C o NIT

YENER ANDRES SALAZAR GARCIA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO - ELABORADO

FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA
SUBGERENTE - APROBADO