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

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 002770

ORDEN DE PAGO : 00 002646-V
FECHA : 11/11/2025
BENEFICIARIO : SANDRA MILENA FERNANDEZ SOLER **CTA. BENEFICIARIO** : 451600008996
NIT : 1094367978-6
CONCEPTO : CANCELACION PERIODO 09 DE OCTUBRE AL 08 DE NOVIEMBRE DEL 2025 POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO AL ÁREA DE CONTRATACION DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL
OBJETO : CANCELACION PERIODO 09 DE OCTUBRE AL 08 DE NOVIEMBRE DEL 2025 POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO AL ÁREA DE CONTRATACION 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 0961-2025

DISPONIBILIDAD : 00 001842 - 07/10/2025
REGISTRO : 00 001758 - 09/10/2025

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
220002020214	CONTRATACION PRESTACION DE SERVICIOS	00 002646	01A - 2.1.2.02.02.008.01	00	249055.01	00-RECURSO PROPIOS	2,392,000.00
						TOTALES	**2,392,000.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
3205	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO ACADEMICO	2,392,000.00	1.0	23,900.00
3015	Retencion de Industria y Comercio por Servicios Chinacota	2,392,000.00	0.7	16,700.00
			TOTAL DESCUENTOS	**40,600.00**
			NETO A PAGAR	**2,351,400.00**

C.C o NIT

YENER ANDRES SALAZAR GARCIA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO - ELABORADO

FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA
SUBGERENTE - APROBADO