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

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 003631

ORDEN DE PAGO : 00 003587-V
FECHA : 29/12/2025
BENEFICIARIO : DECSY YELICZA LEGUIZAMON CARVAJAL **CTA. BENEFICIARIO** : 451600069987
NIT : 1094371302-3
CONCEPTO : CANCELACION DEL 1 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025 POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES CONTENIDAS DENTRO DE LOS LINEAMIENTOS PARA LA ORGANIZACIÓN Y OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD, RESOLUCIÓN 877 DE 2025 CONFORME A LOS RECURSOS ASIGNADOS A LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL (N/S). PARA EL MUNICIPIO DE TOLEDO EN LA ZONA RURAL.
OBJETO : CANCELACION DEL 1 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025 POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES CONTENIDAS DENTRO DE LOS LINEAMIENTOS PARA LA ORGANIZACIÓN Y OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD, RESOLUCIÓN 877 DE 2025 CONFORME A LOS RECURSOS ASIGNADOS A LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL (N/S). PARA EL MUNICIPIO DE TOLEDO EN LA ZONA RURAL.
BANCO : EBS BBVA CUENTA DE AHORROS **CUENTA** : 843000086
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** : TRANSFERENCIA
DOCUMENTO : OPS 0785-2025

DISPONIBILIDAD : 00 001396 - 27/08/2025
REGISTRO : 00 001370 - 04/09/2025

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2200010212	CONTRATACION PRESTACION DE SERVICIOS	00 003587	01A - 2.4.5.02.08.04.05.02	00	249055.01	00-RECURSO PROPIOS	3,000,000.00
						TOTALES	**3,000,000.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
3200	ESTAMPILLA ERASMO MEOZ	3,000,000.00	2.0	60,000.00
3205	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO ACADEMICO	3,000,000.00	1.0	30,000.00
			TOTAL DESCUENTOS	**90,000.00**
			NETO A PAGAR	**2,910,000.00**

C.C o NIT

YENER ANDRES SALAZAR GARCIA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO - ELABORADO

FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA
SUBGERENTE - APROBADO