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

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 004186

ORDEN DE PAGO : 00 004119-V, 00 004121-V
FECHA : 30/12/2025
BENEFICIARIO : CENTRO INTEGRAL DE DIAGNOSTICO MEDICO I.P.S. S.A.S **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 900717202-4
CONCEPTO : CANCELACION FACTURA ELECTRONICA FC4613 POR VALOR DE $8.492.000 POR ADICIONAL AL CONTRATO MC 1084-2025 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA ESPECIALIZADA RADIOLOGIA PARA LA TOMA DE ECOGRAFIAS Y LECTURA DE ESTUDIOS RADIOLOGICOS PROVENIENTES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL
OBJETO : CANCELACION FACTURA ELECTRONICA FC4613 POR VALOR DE $8.492.000 POR ADICIONAL AL CONTRATO MC 1084-2025 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA ESPECIALIZADA RADIOLOGIA PARA LA TOMA DE ECOGRAFIAS Y LECTURA DE ESTUDIOS RADIOLOGICOS PROVENIENTES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL
BANCO : BANCOLOMBIA **CUENTA** : 088-580313-24
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** : TRANSFERENCIA
DOCUMENTO :

DISPONIBILIDAD : 00 002095, 00 002336 - 27/11/2025
REGISTRO : 00 002076, 00 002300 - 28/11/2025

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2200010212	CONTRATACION PRESTACION DE SERVICIOS	00 004119	00A - 2.4.5.02.08.04.01	00	249055.01	-	6,500,000.00
2200010212	CONTRATACION PRESTACION DE SERVICIOS	00 004121	04A - 2.4.5.02.08.04.01	00	249055.01	-	1,992,000.00
						TOTALES	**8,492,000.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
3200	ESTAMPILLA ERASMO MEOZ	8,492,000.00	2.0	169,800.00
3205	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO ACADEMICO	8,492,000.00	1.0	84,900.00
3003	RET. FTE. SERVICIOS	8,492,000.00	4.0	339,700.00
3208	TASA PRO DEPORTE 2.5%	8,492,000.00	2.5	212,300.00
3015	Retencion de Industria y Comercio por Servicios Chinacota	8,492,000.00	0.7	59,400.00
			TOTAL DESCUENTOS	**866,100.00**
			NETO A PAGAR	**7,625,900.00**

C.C o NIT

YENER ANDRES SALAZAR GARCIA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO - ELABORADO



FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA
SUBGERENTE - APROBADO