

**E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL**
807008827-8**COMPROBANTE DE EGRESO : 00 000420**

ORDEN DE PAGO : 00 000457-V
FECHA : 06/03/2026
BENEFICIARIO : COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MEDICOS INNOVAMED SAS **CTA. BENEFICIARIO** : 83400000490
NIT : 901364610
CONCEPTO : CANCELACION SEGUN FACTURA CRJJ-574 DEL 31-01-2026 PARA SUMINISTRO DE INSUMOS Y MATERIAL DE ODONTOLOGIA PARA LA ADECUADA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL
OBJETO : CANCELACION SEGUN FACTURA CRJJ-574 DEL 31-01-2026 PARA SUMINISTRO DE INSUMOS Y MATERIAL DE ODONTOLOGIA PARA LA ADECUADA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL
BANCO : BANCOLOMBIA **CUENTA** : 088-580313-24
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** : TRANSFERENCIA
DOCUMENTO : MC 0164-2026

DISPONIBILIDAD : 00 000172 - 20/01/2026**REGISTRO** : 00 000172 - 23/01/2026**IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :**

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
240001020102	MATERIALES PARA ODONTOLOGIA	00 000457	00A - 2.4.5.01.04.03.01	00	240101.01	00-RECURSO PROPIOS	30,000,000.00
240001020102	MATERIALES PARA ODONTOLOGIA	00 000457	01A - 2.4.5.01.04.03.01	00	240101.01	00-RECURSO PROPIOS	34,111,913.00
TOTALES							64,111,913.00

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
3200	ESTAMPILLA ERASMO MEOZ	59,914,300.00	2.0	1,198,300.00
3201	ESTAMPILLA PRO_DESARROLLO DEPARTAMENTAL	59,914,300.00	1.0	599,100.00
3202	ESTAMPILLA PRO_DESARROLLO FRONTERIZO	59,914,300.00	1.0	599,100.00
3203	ESTAMPILLA PRO_CULTURA	59,914,300.00	1.0	599,100.00
3204	ESTAMPILLA PRO_ADULTO MAYOR	59,914,300.00	3.0	1,797,400.00
3205	ESTAMPILLA PRO_DESARROLLO ACADEMICO	59,914,300.00	1.0	599,100.00
3000	RET. FTE. IVA	4,197,613.00	15.0	629,600.00
3006	RET. FTE. COMPRAS	59,914,300.00	2.5	1,497,900.00
3206	ESTAMPILLA PRO_ELECTRIFICACION RURAL	59,914,300.00	1.0	599,100.00
3208	TASA PRO DEPORTE 2.5%	59,914,300.00	2.5	1,497,900.00
3014	Retencion de Industria y Comercio por Compras Chinacota	59,914,300.00	0.7	419,400.00
TOTAL DESCUENTOS				10,036,000.00
NETO A PAGAR				54,075,913.00

YENER ANDRES SALAZAR GARCIA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO - ELABORADO

C.C o NIT



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

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 000420

ORDEN DE PAGO : 00 000457-V
FECHA : 06/03/2026
BENEFICIARIO : COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MEDICOS INNOVAMED SAS **CTA. BENEFICIARIO** : 83400000490
NIT : 901364610
CONCEPTO : CANCELACION SEGUN FACTURA CRJJ-574 DEL 31-01-2026 PARA SUMINISTRO DE INSUMOS Y MATERIAL DE ODONTOLOGIA PARA LA ADECUADA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL
OBJETO : CANCELACION SEGUN FACTURA CRJJ-574 DEL 31-01-2026 PARA SUMINISTRO DE INSUMOS Y MATERIAL DE ODONTOLOGIA PARA LA ADECUADA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL
BANCO : BANCOLOMBIA **CUENTA** : 088-580313-24
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** : TRANSFERENCIA
DOCUMENTO : MC 0164-2026

DISPONIBILIDAD : 00 000172 - 20/01/2026
REGISTRO : 00 000172 - 23/01/2026

FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA
SUBGERENTE - APROBADO