

**E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL**
807008827-8**COMPROBANTE DE EGRESO : 00 000552****ORDEN DE PAGO** : 00 000597-V**FECHA** : 13/03/2026**BENEFICIARIO** : DIANA CAROLINA GEREDA GEREDA**CTA. BENEFICIARIO** : 451600071728**NIT** : 1012351459-7**CONCEPTO** : CANCELACION CUENTA PENDIENTE POR PAGAR DEL 24 DE NOVIEMBRE AL 23 DE DICIEMBRE DEL 2025 POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO EN DEMANDA INDUCIDA DE LA IPS SAN BERNARDO DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL.**OBJETO** : CANCELACION CUENTA PENDIENTE POR PAGAR DEL 24 DE NOVIEMBRE AL 23 DE DICIEMBRE DEL 2025 POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO EN DEMANDA INDUCIDA DE LA IPS SAN BERNARDO DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL.**BANCO** : BANCOLOMBIA**CUENTA** : 088-580313-24**TIPO DE PAGO** : T. Eletronica**CHEQUE No.** : TRANSFERENCIA**DOCUMENTO** : CUENTA POR PAGAR OPS
1077-2025**DISPONIBILIDAD** : 00 000656 - 12/03/2026**REGISTRO** : 00 000632 - 12/03/2026**IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :**

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2D	CUENTAS POR PAGAR	00 000597	03A - 2.1.2.02.02.008.01. 01.02	00	249055.01	00-RECURSO PROPIOS	1,721,041.00
TOTALES							1,721,041.00

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
3201	ESTAMPILLA PRO_DESARROLLO DEPARTAMENTAL	1,721,041.00	1.0	17,200.00
3202	ESTAMPILLA PRO_DESARROLLO FRONTERIZO	1,721,041.00	1.0	17,200.00
3203	ESTAMPILLA PRO_CULTURA	1,721,041.00	1.0	17,200.00
3204	ESTAMPILLA PRO_ADULTO MAYOR	1,721,041.00	3.0	51,600.00
3205	ESTAMPILLA PRO_DESARROLLO ACADEMICO	1,721,041.00	1.0	17,200.00
TOTAL DESCUENTOS				120,400.00
NETO A PAGAR				1,600,641.00

YENER ANDRES SALAZAR GARCIA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO - ELABORADO

C.C o NIT

FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA
SUBGERENTE - APROBADO