

**E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL**
807008827-8**COMPROBANTE DE EGRESO : 00 000796****ORDEN DE PAGO** : 00 000854-V**FECHA** : 23/04/2026**BENEFICIARIO** : DAVID BUITRAGO DUQUE**CTA. BENEFICIARIO** : 81651841372**NIT** : 1090507338-1**CONCEPTO** : CANCELACION DEL 19 DE FEBRERO AL 18 DE MARZO DE 2026 POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE GESTIÓN EN LOS TEMAS DE COMUNICACIÓN Y DIFUSIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL.**OBJETO** : CANCELACION DEL 19 DE FEBRERO AL 18 DE MARZO DE 2026 POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE GESTIÓN EN LOS TEMAS DE COMUNICACIÓN Y DIFUSIÓN DE LA INFORMACIÓN 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 0147-2026**DISPONIBILIDAD** : 00 000149 - 15/01/2026**REGISTRO** : 00 000145 - 19/01/2026**IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :**

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
220002020214	CONTRATACION PRESTACION DE SERVICIOS	00 000854	00A - 2.1.2.02.02.008.01. 01.01	00	249055.01	00-RECURSO PROPIOS	2,400,000.00
TOTALES							2,400,000.00

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
3201	ESTAMPILLA PRO_DESARROLLO	2,400,000.00	1.0	24,000.00
3202	ESTAMPILLA PRO_DESARROLLO FRONTERIZO	2,400,000.00	1.0	24,000.00
3203	ESTAMPILLA PRO_CULTURA	2,400,000.00	1.0	24,000.00
3204	ESTAMPILLA PRO_ADULTO MAYOR	2,400,000.00	3.0	72,000.00
3205	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO ACADEMICO	2,400,000.00	1.0	24,000.00
TOTAL DESCUENTOS				168,000.00
NETO A PAGAR				2,232,000.00

YENER ANDRES SALAZAR GARCIA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO - ELABORADO

C.C o NIT

FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA
SUBGERENTE - APROBADO