

**E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL**
807008827-8**COMPROBANTE DE EGRESO : 00 001041****ORDEN DE PAGO** : 00 001094-V**FECHA** : 27/05/2026**BENEFICIARIO** : SHIRLEY PRISCILA LINDARTE JAIMES**CTA. BENEFICIARIO** : 91240242759**NIT** : 52916776-8**CONCEPTO** : CANCELACION DEL 01 AL 08 DE MAYO DE 2026 POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO JEFE DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES ASISTENCIALES Y OPERATIVAS EN LAS JORNADAS DE ATENCIÓN EXTRAMURAL EN SALUD CONTRATADAS CON LA NUEVA EPS (EAES) EN EL MUNICIPIO DE BOCHALEMA, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS TÉCNICO-OPERATIVOS Y METAS ESTABLECIDAS POR LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL**OBJETO** : CANCELACION DEL 01 AL 08 DE MAYO DE 2026 POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO JEFE DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES ASISTENCIALES Y OPERATIVAS EN LAS JORNADAS DE ATENCIÓN EXTRAMURAL EN SALUD CONTRATADAS CON LA NUEVA EPS (EAES) EN EL MUNICIPIO DE BOCHALEMA, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS TÉCNICO-OPERATIVOS Y METAS ESTABLECIDAS POR LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL**BANCO** : BANCOLOMBIA**CUENTA** : 088-580313-24**TIPO DE PAGO** : T. Eletronica**CHEQUE No.** : TRANSFERENCIA**DOCUMENTO** : OPS 0385-2026**DISPONIBILIDAD** : 00 000907 - 28/04/2026**REGISTRO** : 00 000883 - 29/04/2026**IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :**

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2200010212	CONTRATACION PRESTACION DE SERVICIOS	00 001094	04A - 2.4.5.02.08.04.01.0 1	00	249055.01	00-RECURSO PROPIOS	1,333,333.00
TOTALES							1,333,333.00
NETO A PAGAR							1,333,333.00

YENER ANDRES SALAZAR GARCIA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO - ELABORADO

C.C o NIT

FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA
SUBGERENTE - APROBADO