

**E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL**  
**807008827-8****COMPROBANTE DE EGRESO : 00 001146**

**ORDEN DE PAGO** : 00 001153-V  
**FECHA** : 04/06/2026  
**BENEFICIARIO** : ANYELO ALFONSO DAZA HERRERA **CTA. BENEFICIARIO** : 51600021722  
**NIT** : 700279785-0  
**CONCEPTO** : CANCELACION DEL 27 DE ABRIL AL 26 DE MAYO DEL 2026 POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO EN CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS Y SALIDAS EXTRAMURALES PARA LAS IPS DE SAN BERNARDO PARTE DE LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL.  
**OBJETO** : CANCELACION DEL 27 DE ABRIL AL 26 DE MAYO DEL 2026 POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO EN CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS Y SALIDAS EXTRAMURALES PARA LAS IPS DE SAN BERNARDO PARTE DE LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL.  
**BANCO** : BANCOLOMBIA **CUENTA** : 088-580313-24  
**TIPO DE PAGO** : T. Electronica **CHEQUE No.** : TRANSFERENCIA  
**DOCUMENTO** : OPS 0378-2026

**DISPONIBILIDAD** : 00 000900 - 27/04/2026**REGISTRO** : 00 000878 - 27/04/2026**IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :**

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2200010212	CONTRATAION PRESTACION DE SERVICIOS	00 001153	01A - 2.4.5.02.08.04.01.0 1	00	249055.01	00-RECURSO PROPIOS	7,000,000.00
<b>TOTALES</b>							<b>7,000,000.00</b>
<b>NETO A PAGAR</b>							<b>7,000,000.00</b>

**YENER ANDRES SALAZAR GARCIA**  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO - ELABORADO

C.C o NIT

**FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA**  
SUBGERENTE - APROBADO