

**E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL**
807008827-8**COMPROBANTE DE EGRESO : 00 001464****ORDEN DE PAGO** : 00 001488-V, 00 001489-V**FECHA** : 14/07/2026**BENEFICIARIO** : DIANA CAROLINA GEREDA GEREDA**CTA. BENEFICIARIO** : 451600071728**NIT** : 1012351459-7**CONCEPTO** : CANCELACION DEL 23 DE MAYO AL 22 DE JUNIO DEL 2026 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 DEL 23 DE MAYO AL 22 DE JUNIO DEL 2026 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** :**DISPONIBILIDAD** : 00 000860, 00 000941 - 15/04/2026**REGISTRO** : 00 000867, 00 000922 - 23/04/2026**IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :**

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
220002020214	CONTRATACION PRESTACION DE SERVICIOS	00 001488	04A - 2.1.2.02.02.008.01. 01.01	00	249055.01	00-RECURSO PROPIOS	2,121,538.00
2200010212	CONTRATACION PRESTACION DE SERVICIOS	00 001489	02A - 2.4.5.02.08.04.01.0 1	00	249055.01	00-RECURSO PROPIOS	342,924.00
TOTALES							2,464,462.00

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
3201	ESTAMPILLA PRO_DESARROLLO	2,464,462.00	1.0	24,600.00
3202	ESTAMPILLA PRO_DESARROLLO FRONTERIZO	2,464,462.00	1.0	24,600.00
3203	ESTAMPILLA PRO_CULTURA	2,464,462.00	1.0	24,600.00
3204	ESTAMPILLA PRO_ADULTO MAYOR	2,464,462.00	3.0	73,900.00
3205	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO ACADEMICO	2,464,462.00	1.0	24,600.00
TOTAL DESCUENTOS				172,300.00
NETO A PAGAR				2,292,162.00

YENER ANDRES SALAZAR GARCIA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO - ELABORADO

C.C o NIT

FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA
SUBGERENTE - APROBADO