

**E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL**
807008827-8**COMPROBANTE DE EGRESO : 00 001616**

ORDEN DE PAGO : 00 001623-V
FECHA : 05/08/2026
BENEFICIARIO : DIANA CAROLINA GEREDA GEREDA
NIT : 1012351459-7
CONCEPTO : CANCELACION DEL 23 DE JUNIO AL 22 DE JULIO 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 JUNIO AL 22 DE JULIO 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
TIPO DE PAGO : T. Eletronica
DOCUMENTO : OPS 0493-2026

CTA. BENEFICIARIO : 451600071728
CUENTA : 088-580313-24
CHEQUE No. : TRANSFERENCIA

DISPONIBILIDAD : 00 001108 - 03/06/2026**REGISTRO** : 00 001129 - 19/06/2026**IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :**

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
220002020214	CONTRATACION PRESTACION DE SERVICIOS	00 001623	03A - 2.1.2.02.02.008.01. 01.01	00	249055.01	00-RECURSO PROPIOS	2,464,462.00
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