E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE CURITI Nit: 00890202066 - 2 CURITI	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2026	08	27	No: CG 26-08114 Con: 1	1

Beneficiario: CC: 01098718763 - 1 - PARRA TORRES SANDRA MILENA

CP 26-08009, CD 26-08008, CAUSAR EL PAGO N° 01 DEL CONTRATO 155-26 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA GENERAL PARA LA COBERTURA DE 7 TURNOS DE 24 HORAS LOS FINES DE SEMANA EN EL ÁREA DE URGENCIAS DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE DE CURITÍ SANTANDER.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin Iva	2,800,000.00	0.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Honorarios	73010202001			2,800,000.00	0.00	2,800,000.00
2	Comercial ? Compra de bienes y servici	036401	2.4.5.02.09.02.01	SGP	2,800,000.00	0.00	0.00
3	Comercial ? Compra de bienes y servici	035401	2.4.5.02.09.02.01	SGP	0.00	2,800,000.00	0.00
4	Honorarios	24905401			0.00	2,800,000.00	0.00
				TOTALES $	**5,600,000.00**	**5,600,000.00**	

YULISSA CAMILA COMBARIZA GUEVARA
ELABORÓ

REVISÓ

AUTORIZÓ

E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE CURITI

Nit : 890202066 - 2

Cll 7 4 61 Barrio San Roque

Autorización Numeración DIAN 18764106627421 Marzo 02 de 2026

Rango autorizado prefijo DSE No 1001 al 2000 vigencia 24 meses

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

Número	DSE-1258

CUDE: 57d9218ca3716996082464940925f8e50af56a1f71af9da65ab3651919ad7d40028248a701328a04db11b9f3208fc022

Ciudad y fecha de operación CURITI, Agosto 27 de 2026

Apellidos y nombre o razón social del vendedor o de quien presta el servicio: SANDRA MILENA PARRA TORRES

Nit del vendedor o de quien presta el servicio: 1098718763-1

Datos de contacto: Celular: 3014028733 Email: parratorressandramilena95@gmail.com

CONCEPTO	VALOR PARCIAL	VALOR TOTAL
CP 26-08009, CD 26-08008, CAUSAR EL PAGO N° 01 DEL CONTRATO 155-26 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA GENERAL PARA LA COBERTURA DE 7 TURNOS DE 24 HORAS LOS FINES DE SEMANA EN EL ÁREA DE URGENCIAS DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE DE CURITÍ SANTANDER.		2.800.000,00
	TOTAL	2.800.000,00

Acepto que no soy responsables de IVA

C.C.

Elaboró: NATALIA DEL PILAR GUZMAN RIOS

27 08 2026 2,800,000.00

PARRA TORRES SANDRA MILENA

DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS m/cte**********

E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE CURITI
Nit: 00890202066 - 2
CURITI

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2026	08	27	**No: CE 26080085** Con: 1	1

Doc. de Pago : TRANSFERENCIA
Cuenta Número : 311009120
Nombre Banco : BANCO DE BOGOTA
Nombre Cuenta : BCO BGOTA CTA CTE 311009120

Benef : PARRA TORRES SANDRA MILENA
Nit : 01098718763 - 1

CG 26-08114, CP 26-08009, CD 26-08008, CANCELAR EL PAGO N° 01 DEL CONTRATO 155-26 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA GENERAL PARA LA COBERTURA DE 7 TURNOS DE 24 HORAS LOS FINES DE SEMANA EN EL ÁREA DE URGENCIAS DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE DE CURITÍ SANTANDER.

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1551	Honorarios	24905401			2,800,000.00	0.00	2,800,000.00
1012	Banco de Bogotá Cta 311009120	1110050601			0.00	2,800,000.00	2,800,000.00

SUMAS IGUALES $ **2,800,000.00** **2,800,000.00**

Valor a pagar: $ 2,800,000.00
En letras: DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS m/cte.**********

YULISSA
ELABORÓ

REVISÓ

APROBÓ

Recibí:
C.C. de

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Realizadas

Empresa: ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE DE CURITI
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8902020662
Generado por: LUZ MYRIAM VIVIESCAS CARREÑO

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2026/08/27	2026/08/27
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Nro. Autorización	18164850
Fecha de Emisión	2026/08/27
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Nombre Producto Origen	MBCC7311950031
Nro. Producto	*****9120
Fecha de Pago	2026/08/27
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación	1098718763

Beneficiario	SANDRA MILENA PARRA TORRES
Valor a Pagar	$2,800,000.00
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	91227550169
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / Nro. Factura	PAGO UNICO CONTR 155-26
Información Adicional	PAGO MEDICO 10 al 17 Ago
Estado	En Proceso