E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE CURITI Nit: 00890202066 - 2 CURITI	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2026	10	01	No: CG 26-10013 Con: 1	1

Beneficiario: CC: 01100971142 - 7 - MORENO QUINTERO DIANA CAROLINA

CP 26-08023, CD 26-08022, CAUSAR EL PAGO N° 01 DEL CONTRATO 156-26 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA BRINDAR APOYO EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LOS EQUIPOS DE ATENCIÓN EXTRAMURAL, ORIENTADAS A MEJORAR EL ACCESO A LA ATENCIÓN MÉDICA PARA AQUELLAS POBLACIONES VULNERABLES CON UBICACIÓN EN ÁREAS RURALES DISPERSAS Y/O ZONAS MARGINALES QUE NO PUEDEN ACUDIR A CENTROS DE SALUD, REQUERIDAS CON EL FIN DE GARANTIZAR LA CONTINUIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS USUARIOS AFILIADOS AL RÉGIMEN SUBSIDIADO DE LA NUEVA EPS, EN EL MARCO DE LA NEGOCIACIÓN NO. 2001-2025 SUSCRITA ENTRE LA NUEVA EPS Y 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	1,353,000.00	0.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Remuneracion servicios técnicos	73140303			1,353,000.00	0.00	1,353,000.00
2	Comercial ? Compra de bienes y servici	036401	2.4.5.02.09.06	SGP	1,353,000.00	0.00	0.00
3	Comercial ? Compra de bienes y servici	035401	2.4.5.02.09.06	SGP	0.00	1,353,000.00	0.00
4	Servicios	24905501			0.00	1,353,000.00	0.00
				TOTALES $	**2,706,000.00**	**2,706,000.00**	

YULISSA CAMILA COMBARIZA GUEVARA
ELABORÓ

REVISÓ

AUTORIZÓ

E.S.E. Hospital Integrado San Roque Curití Santander NIT 890202066-2 GERENTE

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-1307**

CUDE: 71bd53d9a8d4d9fe2fa3c54bf4348cc9bef9ad0cde78525133d4961e4430cecc9777c81b5937b7a70849b6100cabf71e

Ciudad y fecha de operación CURITI, Octubre 01 de 2026

Apellidos y nombre o razón social del vendedor o de quien presta el servicio: DIANA CAROLINA MORENO QUINTERO

Nit del vendedor o de quien presta el servicio: 1100971142-7

Datos de contacto: **Celular: 3233270727** **Email: DIANITAAJAIMES@GMAIL.COM**

CONCEPTO	VALOR PARCIAL	VALOR TOTAL
CP 26-08023, CD 26-08022, CAUSAR EL PAGO N° 01 DEL CONTRATO 156-26 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA BRINDAR APOYO EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LOS EQUIPOS DE ATENCIÓN EXTRAMURAL, ORIENTADAS A MEJORAR EL ACCESO A LA ATENCIÓN MÉDICA PARA AQUELLAS POBLACIONES VULNERABLES CON UBICACIÓN EN ÁREAS RURALES DISPERSAS Y/O ZONAS MARGINALES QUE NO PUEDEN ACUDIR A CENTROS DE SALUD, REQUERIDAS CON EL FIN DE GARANTIZAR LA CONTINUIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS USUARIOS AFILIADOS AL RÉGIMEN SUBSIDIADO DE LA NUEVA EPS, EN EL MARCO DE LA NEGOCIACIÓN NO. 2001-2025 SUSCRITA ENTRE LA NUEVA EPS Y LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE DE CURITÍ-SANTANDER.		1.353.000,00
	TOTAL	**1.353.000,00**

Acepto que no soy responsables de IVA

Diana Carolina Moreno.

C.C. 1100971142

Elaboró: NATALIA DEL PILAR GUZMAN RIOS

07 10 2026 1,353,000.00

MORENO QUINTERO DIANA CAROLINA

UN MILLóN TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL PESOS m/cte**********

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

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2026	10	07	**No: CE 26100051** Con: 1	1

Doc. de Pago : TRANSFERENCIA
Cuenta Número : 311009120
Nombre Banco : BANCO DE BOGOTA
Nombre Cuenta : BCO BGOTA CTA CTE 311009120
Benef : MORENO QUINTERO DIANA CAROLINA
Nit : 01100971142 - 7

CG 26-10013, CP 26-08023, CD 26-08022, CANCELAR EL PAGO N° 01 DEL CONTRATO 156-26 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA BRINDAR APOYO EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LOS EQUIPOS DE ATENCIÓN EXTRAMURAL, ORIENTADAS A MEJORAR EL ACCESO A LA ATENCIÓN MÉDICA PARA AQUELLAS POBLACIONES VULNERABLES CON UBICACIÓN EN ÁREAS RURALES DISPERSAS Y/O ZONAS MARGINALES QUE NO PUEDEN ACUDIR A CENTROS DE SALUD, REQUERIDAS CON EL FIN DE GARANTIZAR LA CONTINUIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS USUARIOS AFILIADOS AL RÉGIMEN SUBSIDIADO DE LA NUEVA EPS, EN EL MARCO DE LA NEGOCIACIÓN NO. 2001-2025 SUSCRITA ENTRE LA NUEVA EPS Y LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE DE CURITÍ-SANTANDER.

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1534	Servicios	24905501			1,353,000.00	0.00	1,353,000.00
1012	Banco de Bogotá Cta 311009120	1110050601			0.00	1,353,000.00	1,353,000.00

SUMAS IGUALES $ 1,353,000.00 1,353,000.00

Valor a pagar: $ 1,353,000.00
En letras: UN MILLóN TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL PESOS m/cte**********

YULISSA
ELABORÓ

REVISÓ

E.S.E. Hospital Integrado San Roque Curití - Santander
GERENTE
APROBÓ

Recibí: Diana Moreno
C.C. de 1100971142

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	2026/10/07	2026/10/07
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Nro. Autorización	17080740
Fecha de Emisión	2026/10/07
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Nombre Producto Origen	MBCC7311950031
Nro. Producto	*****9120
Fecha de Pago	2026/10/07
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación	1100971142

Beneficiario	DIANA CAROLINA MORENO QUINTERO
Valor a Pagar	$1,353,000.00
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	91276787077
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / Nro. Factura	PAGO 1 CONTR 156-26 NEPS
Información Adicional	PAGO AUX ENF N EPS AGOST
Estado	En Proceso