E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE CURITI Nit: 00890202066 - 2 CURITI	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2026	10	02	No: CG 26-10023 Con: 1	1

Beneficiario: CC: 01100965957 - - SILVA PINZON DEIVER ANDRES

CP 26-09027, CD 26-09024, CAUSAR EL PAGO N° 01 DEL CONTRATO 165-26 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES BRINDANDO ASESORÍA Y COADYUVANDO EN ACTIVIDADES CONCERNIENTES AL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG Y AL MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO %u2013 MECI EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE DE CURITI SANTANDER

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin Iva	1,680,000.00	0.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Honorarios	51117901			1,680,000.00	0.00	1,680,000.00
2	Servicios personales asociados a la nóm	036005	2.1.2.02.02.008.01	RP	1,680,000.00	0.00	0.00
3	Servicios personales asociados a la nóm	035005	2.1.2.02.02.008.01	RP	0.00	1,680,000.00	0.00
4	Honorarios	24905401			0.00	1,680,000.00	0.00
				TOTALES $	3,360,000.00	3,360,000.00	

YULISSA CAMILA COMBARIZA GUEVARA
ELABORÓ

REVISÓ

AUTORIZÓ

E.S.E. Hospital Integrado San Roque
Curiti - Santander
NIT. 890.202.066-2
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-1313

CUDE: 2b246f6c202e5ae9ce493f34abc9045424aba1d054c3496518105055d2f96a97675a926137c266d387548182dab729fb

Ciudad y fecha de operación CURITI, Octubre 02 de 2026

Apellidos y nombre o razón social del vendedor o de quien presta el servicio: DEIVER ANDRES SILVA PINZON

Nit del vendedor o de quien presta el servicio: 1100965957-

Datos de contacto: Celular: 3143723008 Email: diver92@hotmail.com

CONCEPTO	VALOR PARCIAL	VALOR TOTAL
CP 26-09027, CD 26-09024, CAUSAR EL PAGO N° 01 DEL CONTRATO 165-26 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES BRINDANDO ASESORÍA Y COADYUVANDO EN ACTIVIDADES CONCERNIENTES AL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG Y AL MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO %u2013 MECI EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE DE CURITI SANTANDER		1.680.000,00
	TOTAL	1.680.000,00

Acepto que no soy responsables de IVA

C.C. 1100965957 de San Gil.

Elaboró: NATALIA DEL PILAR GUZMAN RIOS

07 10 2026 1,680,000.00

SILVA PINZON DEIVER ANDRES

UN MILLóN SEISCIENTOS OCHENTA 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 26100033** Con: 1	1

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

Benef : SILVA PINZON DEIVER ANDRES
Nit : 01100965957

CG 26-10023, CP 26-09027, CD 26-09024, CANCELAR EL PAGO N° 01 DEL CONTRATO 165-26 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES BRINDANDO ASESORÍA Y COADYUVANDO EN ACTIVIDADES CONCERNIENTES AL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG Y AL MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE DE CURITI SANTANDER

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1551	Honorarios	24905401			1,680,000.00	0.00	1,680,000.00
1012	Banco de Bogotá Cta 311009120	1110050601			0.00	1,680,000.00	1,680,000.00

SUMAS IGUALES $ 1,680,000.00 1,680,000.00

Valor a pagar: $ 1,680,000.00
En letras: UN MILLóN SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS m/cte.**********

YULISSA
ELABORÓ

REVISÓ

E.S.E Hospital Integrado San Roque
Curiti - Santander
NIT 890.302.066-2
GERENTE

APROBÓ

Recibí:
C.C. de 1100965957
San Gil-Santander

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	13144628
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	1100965957

Beneficiario	DEIVER ANDRES SILVA PINZON
Valor a Pagar	$1,680,000.00
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	32278064041
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / Nro. Factura	PAGO1 CONTR 165-26 C INT
Información Adicional	PAGO CTROL INTERNO SEPT
Estado	En Proceso