E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL
807008827-8

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 000681

ORDEN DE PAGO : 00 000644-V
FECHA : may-28/2024
BENEFICIARIO : JORGE JAVIER BURGOS MONCADA **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 1090364842
CONCEPTO : CANCELACION PERIODO 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL 2024 POR PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR FINANCIERO Y ANALISIS DE COSTOS DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL
OBJETO : CANCELACION PERIODO 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL 2024 POR PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR FINANCIERO Y ANALISIS DE COSTOS DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL
BANCO : BANCOLOMBIA **CUENTA** : 088-580313-24
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** : TRANSFERENCIA
DOCUMENTO : OPS 0172-2024

DISPONIBILIDAD : 00 000358 - 22/03/2024
REGISTRO : 00 000351 - 01/04/2024

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
220002020214	CONTRATACION PRESTACION DE SERVICIOS	00 000644	05A - 2.1.2.02.02.008.01	00	249055.01	RECURSO PROPIOS	3,000,000.00
						TOTALES	**3,000,000.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
3200	ESTAMPILLA ERASMO MEOZ	3,000,000.00	2.0	60,000.00
3205	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO ACADEMICO	3,000,000.00	1.0	30,000.00
3208	TASA PRO DEPORTE 2.5%	3,000,000.00	2.5	75,000.00
3015	Retencion de Industria y Comercio por Servicios	3,000,000.00	0.6	18,000.00
			TOTAL DESCUENTOS	**183,000.00**
			NETO A PAGAR	**2,817,000.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
C.C o NIT

YENER ANDRES SALAZAR GARCIA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO - ELABORADO

FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA
SUBGERENTE - APROBADO