Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHvevargac VICTOR ENRIQUE VARGAS CORREA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL

Fecha y Hora Sistema: 2023-06-23-9:19 a. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL	**Número de Compromiso:**	77023	**Valor Total:**	1.240.000.000,00	**Saldo por pagar:**	0,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	900403504	**Tercero:**		U.T. ANGIO-DINAMICA	

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Número:**	096-7-20854-22	**Fecha:**	12/01/2023 0:00:00

OBJETO

Objeto:	VF AD 96-7-20854-22// PREST. SERVI. SALUD INTEGRAL ANGIOGRAFIA(HEMODINAMIA-ELECTROFISIOLOGIA,NEUROLOGIA-RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA) QUE INCLUYA RECURSOS HUMANOS E INSUMOS PROPIOS DE PROCEDIMIENTOSANGIOGRAFIA Y USO COMUN HOPITALARIO (GRUPO 2) //31

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
2023-02-10	14723	470.005.911,00	0,00	83323		36750123	2023-02-17	470.005.911,00	13.940.375,00	456.065.536,00	258828003	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	47 FACT (1204-1250)	13-01-01-DT	OBLIGA CUENTA SEGUN RAS DE FECHA 06/02/2023 FIRMA JEFE AYUDAS DIAGNOSTICAS //AUD MED DRA NIETO SIN GLOSA//SERVICIOS ENERO 2023// CUENTA ABIERTA
2023-03-23	42223	596.980.300,00	0,00	184523		87032123	2023-03-30	596.980.300,00	17.706.436,00	579.273.864,00	258828003	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	52 FACT (A1251-A1302)	13-01-01-DT	//OBLIGA CUENTA SEGUN RAS DE FECHA 08/03/23 FIRMA JEFE AYUD DIAGNOSTICAS//AUD MED DRA NIETO SIN GLOSA SERVICIOS FEBRERO
2023-04-20	60523	173.013.789,00	0,00	271323		126404923	2023-05-04	173.013.789,00	5.131.589,00	167.882.200,00	258828003	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	38 FACT (A1303-A1340)	13-01-01-DT	OBLIGA CUENTA SEGUN RAS DE FECHA 05 ABRIL 2023 FIRMA JEFE AYUDAS DIAGNSOTICAS //AUD MEDICA DRA. KATERINE NIETO DEL 19/04/2023 SIN GLOSA ABIERTA CON COMRPOMISO 104823 SERV MARZO 2023

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHvevargac VICTOR ENRIQUE VARGAS CORREA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL

Fecha y Hora Sistema: 2023-06-23-9:19 a. m.

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL	**Número de Compromiso:**	104823	**Valor Total:**	198.400.000,00	**Saldo por pagar:**	8.288.147,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	900403504	**Tercero:**		U.T. ANGIO-DINAMICA	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Número:**	096-7-20854-22	**Fecha:**		09/03/2023 0:00:00	
OBJETO							
Objeto:	AD CTO 96-7-20854-22 PRESTACION DE SERVICIO DE ANGIOGRAFIA (HEMODINAMIA,ELECTROFISIOLOGIA,NEUROLOGIA,RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)INCLUYENDO RECURSO HUMANO E INSUMOS PROPIOS HOCEN PONAL CPAA 1206 2023						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
2023-04-20	60623	187.586.828,00	0,00	271423		126406923	2023-05-04	187.586.828,00	5.563.826,00	182.023.002,00	258828003	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	38 FACT (A1303-A1340)	13-01-01-DT	OBLIGA CUENTA SEGUN RAS DE FECHA 05 ABRIL 2023 FIRMA JEFE AYUDAS DIAGNSOTICAS //AUD MEDICA DRA. KATERINE NIETO DEL 19/04/2023 SIN GLOSA ABIERTA CON COMRPOMISO 77023 SERV MARZO 2023
2023-05-05	67323	2.525.025,00	0,00	336023		141878523	2023-05-15	2.525.025,00	74.892,00	2.450.133,00	258828003	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	A1341	13-01-01-DT	OBLIGA CUENTA SEGUN RAS DE FECHA 18/04/23 FIRMA JEFE AYUDAS DIAGNOSTICAS//AUD MED DRA KATERINE NIETO SIN GLOSA SERVICIOS 1 AL 10 DE ABRIL 2023

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHvevargac VICTOR ENRIQUE VARGAS CORREA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL

Fecha y Hora Sistema: 2023-06-23-9:19 a. m.

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL	**Número de Compromiso:**	223622	**Valor Total:**	200.000.000,00	**Saldo por pagar:**	0,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	900403504	**Tercero:**		U.T. ANGIO-DINAMICA	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Número:**	096-7-20854-22	**Fecha:**		14/10/2022 0:00:00	
OBJETO							
Objeto:	PRESTA. SERVI. SALUD INTEGRAL (GRUPO 2 -SERVICIO ANGIOGRAFIA(HEMODINAMIA Y ELECTROFISIOLOGIA,NEUROLOGIA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)INCLUYE RECURSO HUMANO E INSUMOS PROPIOS ANGIOGRAFIA Y USO COMUN HOSPITALARIO //AD.96-7-20854-22 //PAA 1314// HOC						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
2022-12-22	657622	151.883.960,00	0,00	1047622		447489122	2022-12-28	151.883.960,00	4.504.878,00	147.379.082,00	258828003	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	40 FACT (A1156-A1195)	13-01-01-DT	OBLIGA CUENTA SEGUN RAS DE FECHA 19/12/22 FIRMA JEFE AYUDAS DIAGNOSTICAS ///AUD MEDICA DRA. NIETO SIN GLOSA/// ABIERTA
2022-12-29	674822	47.293.722,00	0,00	1099422		9360023	2023-01-25	47.293.722,00	1.402.731,00	45.890.991,00	258828003	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	8 FACT (1196-1203)	13-01-01-DT	//OBLIGA CTA SEGUN RAS DE FECHA 19/DIC/2022 FIRMA JEFE AYUD DIAGNOSTICAS//AUD MED DRA NIETO SIN GLOSA
2023-02-10	14623	822.318,00	0,00	83223		36764623	2023-02-17	822.318,00	24.390,00	797.928,00	258828003	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	47 FACT (1204-1250)	13-01-01-DT	OBLIGA CUENTA SEGUN RAS DE FECHA 06/02/2023 FIRMA JEFE AYUDAS DIAGNOSTICAS //AUD MED DRA NIETO SIN GLOSA//SERVICIOS ENERO 2023

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas