Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:	MHlfonseca	LEIDY DIANA FONSECA MEDINA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-001	HOSPITAL CENTRAL
Fecha y Hora Sistema:	2023-09-04-10:35 a. m.	

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHlfonseca LEIDY DIANA FONSECA MEDINA

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

Fecha y Hora Sistema: 2023-09-04-10:35 a. m.

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL	**Número de Compromiso:**	191222	**Valor Total:**	2.880.000.000,00	**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:**	96-7-20854-22	**Fecha:**		22/07/2022 0:00:00	
OBJETO							
Objeto:	PRESTACION SERVICIO SALUD INTEGRAL DE ANGIOGRAFIA(HEMODINAMIA-ELECTROFISIOLOGIA,NEUROLOGIA-RADIOLOGIAINTERVENCIONISTA) QUE INCLUYA RECURSOS HUMANOS E INSUMOS PROPIOS DE PROCEDIMIENTOSANGIOGRAFIA Y USO COMUN HOPITALARIO //96-7-20854-22 //PAA 745//						

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	
2022-09-23	594322	826.548.087,00	0,00	706622		308573922	2022-09-29	826.548.087,00	24.515.417,00	802.032.670,00	258828003	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	86 FACT (876-961)	13-01-01-DT	OBLIGA CUENTA SEGUN RAS DE FECHA 07/09/22 FIRMA JEFE AYUDAS DIAGNOSTICAS //SERVICIOS DE AGOSTO///AUD MEDICA DRA. KATERINE NIETO SIN GLOSA
2022-10-26	608122	799.731.455,00	0,00	795122		350491122	2022-11-04	799.731.455,00	23.720.035,00	776.011.420,00	258828003	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	79 FACT 8962-1040)	13-01-01-DT	OBLIGA CUENTA SEGUN RAS DE FECHA 04/10/2022 FIRMA JEFE AYUDAS DIAGNOSTICAS///AUD MED DRA. NIETO SIN GLOSA SERVICIOS SEPTIEMBRE
2022-11-22	625222	508.362.720,00	0,00	884822		381517922	2022-11-29	508.362.720,00	15.078.038,00	493.284.682,00	258828003	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	55 FACT (A1041-A1095)	13-01-01-DT	OBLIGA CUENTA SEGUN RAS DE FECHA 04/11/2022 FIRMA JEFE AYUDAS DIAGNOSTICAS //AUD MED DRA NIETO SIN GLOSA///SERV OCTUBRE
2022-12-15	645022	575.221.415,00	0,00	962722		430985722	2022-12-23	575.221.415,00	17.061.067,00	558.160.348,00	258828003	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	60 FACT (1096-1155)	13-01-01-DT	OBLIGA CUENTA SEGUN RAS DE FECHA 06/12/2022 FIRMA JEFE AYUDAS DIAGNOSTICAS //AUD MED DRA NIETO SIN GLOSA ///SERV NOVIEMBRE 2022
2022-12-22	657522	170.136.323,00	0,00	1047522		447477322	2022-12-28	170.136.323,00	5.046.243,00	165.090.080,00	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

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