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: 2023-11-03-11:27 a. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL	**Número de Compromiso:**	59123	**Valor Total:**	137.332.426,00	**Saldo por pagar:**	108.911,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	830067384	**Tercero:**		STARKEY HEARING TECHNOLOGIES COLOMBIA S.A.S	

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Número:**	096-8-201728-22	**Fecha:**	10/01/2023 0:00:00

OBJETO

Objeto:	VF 96-8-201728-22 // ADICION SUMINISTRO DE AUDIFONOS ,REFACCIONES Y ACCESORIOS E INSUMOS SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA HOCEN PONAL(G 1 AUDIFONOS)//PAA VF 808 30 ABRIL 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	
2023-02-22	19323	83.717.375,00	0,00	93623		60564923	2023-03-07	83.717.375,00	925.396,00	82.791.979,00	20104385903	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	STFE-416963-416965-417017//	13-01-01-DT	SE OBLIGA CUENTA SEGUN RAS DEL 01/02/2023//FIRMADA POR JEFE SERVICIO DE OTORRINO HOCEN//PERIODO FEBRERO 2023//96-8-201728-22//STFE-416963-416965-417017//ENC-27-28-29//ABIERTA -RESERVA//
2023-03-13	34923	53.506.140,00	0,00	170423		78287423	2023-03-24	53.506.140,00	590.708,00	52.915.432,00	20104385903	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	STFE 418285	13-01-01-DT	///OBLIGA CUENTA SEGUN RAS DE FECHA 09/03/23 FIRMA JEFE OTORRINOLARINGOLOGIA ENC 154

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: MHlfonseca LEIDY DIANA FONSECA MEDINA

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

Fecha y Hora Sistema: 2023-11-03-11:27 a. m.

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL	**Número de Compromiso:**	284222	**Valor Total:**	276.100.000,00	**Saldo por pagar:**	0,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	830067384	**Tercero:**		STARKEY HEARING TECHNOLOGIES COLOMBIA S.A.S	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Número:**	96-8-201728-22	**Fecha:**	15/12/2022 0:00:00		
OBJETO							
Objeto:	96-8-201728-22// SUMINISTROS DE AUDIFONOS ,REFACCIONES/ACCESORIOS E INSUMOS SERVICIO OTORRINOLARINGOLOGIA //SA 035-2022// HOCEN PONAL/PAA 1301//GS-2022-064712-DISAN//30 DE DICIEMBRE.						

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	
2022-12-26	662522	275.995.256,00	0,00	1060522		450245022	2022-12-29	275.995.256,00	3.046.988,00	272.948.268,00	20104385903	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	SCFE- (8 FAC) 415646 A LA 4156	13-01-01-DT	SE OBLIGA CUENTA SEGUN RAS DE FECHA 20/12/22//FIRMADO POR RESPONSABLE SERVICIO DE OTORRINO//ENC-746-741-744-742-748-743-745-747//
2023-02-22	19223	104.744,00	0,00	93523		60538423	2023-03-07	104.744,00	0,00	104.744,00	20104385903	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	STFE-417017	13-01-01-DT	SE OBLIGA CUENTA SEGUN RAS DEL 01/02/2023//FIRMADA POR JEFE SERVICIO DE OTORRINO HOCEN//PERIODO FEBRERO 2023//96-8-201728-22//STFE-416963-416965-417017//ENC-27-28-29//ABIERTA -RESERVA//

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