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: 2023-11-03-11:34 a. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL	**Número de Compromiso:**	71323	**Valor Total:**	152.500.000,00	**Saldo por pagar:**	25.615,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	900306568	**Tercero:**		NEUROSPINE S.A.S.	

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Número:**	096-8-20649-22	**Fecha:**	11/01/2023 0:00:00

OBJETO

Objeto:	VF AD 96-8-20649-22//SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACION Y FUSION OSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA//GRUPOS 3,4,5 Y 7// VF PAA 193

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	
2023-03-15	36223	10.031.166,00	0,00	172923		78330923	2023-03-24	10.031.166,00	361.523,00	9.669.643,00	009700103998	BANCO DAVIVIENDA S.A.			FACTURA	NS-4356-4359	13-01-01-DT	SE OBLIGA CUENTA SEGUN RAS DE FECHA 28/02/2023//FIRMADO POR JEFE SERVICIO DE NEUROCIRUGIA HOCEN//96-8-20649-22//NS-4356-4359//ENC-122-123//ENTREGA-28/02/23//
2023-03-13	34423	4.230.606,00	0,00	170323		79503323	2023-03-24	4.230.606,00	152.471,00	4.078.135,00	009700103998	BANCO DAVIVIENDA S.A.			FACTURA	4357 ABIERTA	13-01-01-DT	///OBLIGA CUENTA SEGUN RAS DE FECHA 28/02/23 FIRMA JEFE NEUROCIRUGIA ENC 144 ABIERTA CON REGISTRO RESERVA 167622
2023-04-05	50223	316.800,00	0,00	250423		108292423	2023-04-20	316.800,00	0,00	316.800,00	009700103998	BANCO DAVIVIENDA S.A.			FACTURA	NS-4360	13-01-01-DT	SE OBLIGA CUENTA SEGUN RAS DE FECHA 23/03/23//FIRMADA POR JEFE DEL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA HOCEN//96-8-20649-22//ENC-178//NS-4360//
2023-04-14	55623	50.293.243,00	0,00	263123		117829123	2023-04-27	50.293.243,00	1.812.568,00	48.480.675,00	009700103998	BANCO DAVIVIENDA S.A.			FACTURA	NS-4426-4427-4428-4429	13-01-01-DT	SE OBLIGA CUENTA NEUROSPINE SEGÚN RAS DE FECHA 23/03/23/FIRMADO POR JEFE SERVICIO NEUROCIRUGIA HOCEN/96-8-20649-22/NS-4426-4427-4428-4429/ENC-179-181-182-180/PERIODO 23/03/23/
2023-04-27	62923	6.581.604,00	0,00	273823		134734823	2023-05-09	6.581.604,00	237.201,00	6.344.403,00	009700103998	BANCO DAVIVIENDA S.A.			FACTURA	NS-4430	13-01-01-DT	SE OBLIGA CUENTA NEUROSPINE SEGUN RAS DEFECHA 23/03/23 FIRMADO POR JEFE DEL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA//96-8-20649-22//NS-4430//ENC-254//PERIODO 23/03/23//

2023-06-14	93423	81.020.966,00	0,00	439623		186868523	2023-06-22	81.020.966,00	2.919.995,00	78.100.971,00	009700103998	BANCO DAVIVIENDA S.A.			FACTURA	NS4702 4692 4694	13-01-01-DT	OBLIGA CUENTA SEGUN RAS DE FECHA 26 ABRIL DE 2023 FIRMADO POR JEFE DE NEUROCIRIGIA ENC 282 281 277 CONTRATO 96-8-20649-22

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: 2023-11-03-11:34 a. m.

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL	**Número de Compromiso:**	167622	**Valor Total:**	350.000.000,00	**Saldo por pagar:**	0,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	900306568	**Tercero:**		NEUROSPINE S.A.S.	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Número:**	096-8-20649-22	**Fecha:**		02/06/2022 0:00:00	
OBJETO							
Objeto:	96-8-20649-22/SUMINISTRO DE SISTEMAS FIJACION Y FUSION OSEA SERIVICIO NEUROCIRUGIA HOCEN (GRUPO 3,4,5 y7)/96-8-20649-22/PAA 94/PLAZO 17-12-2022						

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	
2022-09-13	587622	148.338.463,00	0,00	700622		2979709 22	2022-09-21	148.338.463,00	5.346.119,00	142.992.344,00	009700103998	BANCO DAVIVIENDA S.A.			FACTURA	3444,3446,3447	13-01-01-DT	OBLIGA CUENTA SEGUN RAS DE FECHA 31/08/2022 FIRMA JEFE NEUROCIRUGIA/// ENC 217,218,219
2022-10-07	599222	45.967.243,00	0,00	775422		3311016 22	2022-10-19	45.967.243,00	1.656.659,00	44.310.584,00	009700103998	BANCO DAVIVIENDA S.A.			FACTURA	NS-3448	13-01-01-DT	SE OBLIGA CTA SEGÚN RAS DE 31/08/22//FIRMA JEFE NEUROCIRUGIA HOCEN//ENC-220//
2022-11-24	627822	7.769.156,00	0,00	884122		3900371 22	2022-12-05	7.769.156,00	280.000,00	7.489.156,00	009700103998	BANCO DAVIVIENDA S.A.			FACTURA	NS-3762	13-01-01-DT	SE OBLIGA CUENTA //SEGÚN RAS DE FECHA 01/11/2022//FIRMADO POR JEFE SERVICIO DE NEURO CIRUGIA HOCEN //FAC-NS-3762//ENC-526//
2022-11-24	627222	100.037.307,00	0,00	960222		4333645 22	2022-12-23	100.037.307,00	3.605.345,00	96.431.962,00	009700103998	BANCO DAVIVIENDA S.A.			FACTURA	NS-3777	13-01-01-DT	SE OBLIGA CUENTA SEGÚN RAS DE FECHA 09/11/22//FIRMADO POR JEFE SERVICIO DE NEUROLOGIA HOCEN//ENC-528//
2022-12-16	646022	47.850.363,00	0,00	979322		4364406 22	2022-12-26	47.850.363,00	1.724.527,00	46.125.836,00	009700103998	BANCO DAVIVIENDA S.A.			FACTURA	NS-3914-3915	13-01-01-DT	SE OBLIGA CUENTA SEGUN RAS DEL 28/11/22//FIRMADO POR JEFE SERVICIO DE NEUROCX HOCEN//ENC-639-638//
2023-03-13	34323	37.468,00	0,00	170223		79504523	2023-03-24	37.468,00	1.351,00	36.117,00	009700103998	BANCO DAVIVIENDA S.A.			FACTURA	4357 ABIERTA	13-01-01-DT	///OBLIGA CUENTA SEGUN RAS DE FECHA 28/02/23 FIRMA JEFE NEUROCIRUGIA ENC 144 ABIERTA CON REGISTRO VIGENCIA 71323

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