Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHjhernanl JANNETH HERNANDEZ LIZARAZO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL
Fecha y Hora Sistema: 2024-05-11-12:55 p. m.

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL	**Número de Compromiso:**	79824	**Valor Total:**	126.000.000,00	**Saldo por pagar:**	756.000,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	830053755	**Tercero:**		MEDINISTROS S A S	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Número:**	096-8-201593-23	**Fecha:**	10/01/2024 0:00:00		
OBJETO							
Objeto:	VF 096-8-201593-23 PRESTACION SERVICIO REFACCIONES Y ACCESORIOS DECIERTOS (COCHLEAR Y ADVANCED BIONICS) G1 Y 2HOCEN PONAL CPAA 2691 SISCO 504682 2023 CPAA VF 662 SA 041-2023						

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 DEDUCCIONE	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
2024-02-20	19724	125.244.000,00	0,00	90024		40372324	2024-02-26	125.244.000,00	4.527.417,00	120.716.583,00	11302373401	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	FE 64434	13-01-01-DT	SE OBLIGA CUENTA SEGUN RAS DE FECHA 26 ENERO 2024 FIRMADA POR JEFE DE

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: MHjhernanl JANNETH HERNANDEZ LIZARAZO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL
Fecha y Hora Sistema: 2024-05-11-12:55 p. m.

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL	**Número de Compromiso:**	84524	**Valor Total:**	35.138.035,68	**Saldo por pagar:**	2.977.301
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	830053755	**Tercero:**		MEDINISTROS S A S	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Número:**	096-8-201393-23	**Fecha:**		11/01/2024 0:00:00	
OBJETO							
Objeto:	096-8-201393-23 VF INSUMOS DE OFTALMOLOGIA Y OTORRINOLARINGOLOGIA G 3 ITEMS 1.2.3.7.9.10 Y 11 G 5 Y 9 HOCEN PONAL SA 028-2023 CPAA 1961 SISCO 496854 CPAA VF 21						

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 DEDUCCIONE	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
2024-03-22	50124	32.160.734,37	3.752.869,45	189324		85349924	2024-03-27	32.160.734,37	1.623.297,00	30.537.437,37	11302373401	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	FE66686 ABIERTA	13-01-01-DT	OBLIGA CUENTA SEGUN RAS DE FECHA 01 MARZO 2024// FIRMA JEFE

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: MHjhernanl JANNETH HERNANDEZ LIZARAZO

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

Fecha y Hora Sistema: 2024-05-11-12:55 p. m.

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL	**Número de Compromiso:**	268723	**Valor Total:**	120.449.035,68	**Saldo por pagar:**	0,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	830053755	**Tercero:**		MEDINISTROS S A S	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Número:**	096-8-201393-23	**Fecha:**	22/11/2023 0:00:00		
OBJETO							
Objeto:	INSUMOS DE OFTALMOLOGIA Y OTORRINOLARINGOLOGIA G 3 ITEMS 1.2.3.7.9.10 Y 11 G 5 Y 9 HOCEN PONAL SA 028-2023 CPAA 1961 SISCO 496854 CPAA VF 21.						

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 DEDUCCIONE	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
2023-12-27	241423	119.434.956,14	7.843.480,39	1080123		482903123	2023-12-28	119.434.956,14	5.198.279,00	114.236.677,14	11302373401	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	FE62909	13-01-01-DT	OBLIGA CUENTA SEGUN RAS DE FECHA 22 DIC 2023 FIRMA JEFE OTORRINOLARINGOLOGIA
2024-03-22	49924	1.014.079,54	0,00	189224		85367624	2024-03-27	1.014.079,54	0,00	1.014.079,54	11302373401	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	FE66686 ABIERTA	13-01-01-DT	OBLIGA CUENTA SEGUN RAS DE FECHA 01 MARZO 2024// FIRMA JEFE

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

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL	**Número de Compromiso:**	292023	**Valor Total:**	126.000.000,00	**Saldo por pagar:**	0,
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	830053755	**Tercero:**		MEDINISTROS S A S	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Número:**	096-7-201593-23	**Fecha:**		22/12/2023 0:00:00	
OBJETO							
Objeto:	96-8-201593-23 PRESTACION SERVICIO REFACCIONES Y ACCESORIOS DECIERTOS (COCHLEAR Y ADVANCED BIONICS) G1 Y 2HOCEN PONAL CPAA 2691 SISCO 504682 2023 CPAA VF 662 SA 041-2023						

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	
2023-12-28	245523	125.622.000,00	0,00	1125523		3245224	2024-01-17	125.622.000,00	4.527.417,00	121.094.583,00	11302373401	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	FE63036	13-01-01-DT	//OBLIGA CTA SEGUN RAS DE FECHA 28 DIC 2(FIRMA JEFE OTORRINOLARINGOLOGIA//ENC
2024-02-20	19624	378.000,00	0,00	89924		40366324	2024-02-26	378.000,00	0,00	378.000,00	11302373401	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	FE 64434	13-01-01-DT	SE OBLIGA CUENTA SEGUN RAS DE FECHA 26 ENERO 2024 FIRMADA POR JEFE DE

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