

Fecha Actual : lunes, 24 junio 2024



HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Nit : 891501676

Dirección : Calle 15 No 17 a - 196

Teléfono : 0928211721

PAGINA:

Cuenta por Pagar: 66932

Nº.Radicacion: CTO046MAYO

1/1

CUENTA X PAGAR

Proveedor:CLINICA DEL OCCIDENTE S.A

Fecha: 31/05/2024 3:40:55 p. m.

Dirección:Avenida Antonio

NIT:860090566

Código: 860090566

Contrato:Nariño No.8-59

Ciudad: POPAYAN

Estado: Confirmado

Telefonos:

Orden Servicio:

Orden Compra:

Factura: CTO046MAYO Plazo: 0

Vencimiento: 30/06/2024 12:00:00 a. m.

Cuenta: 24905501

Observaciones.

REGISTRO CONTABLE DEL CONTRATO No. 046 DEL 02/01/2024 PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN TOMA E INTERPRETACIÓN DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS PARA DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. PERIODO MES DE MAYO DEL 2024

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Código	Nombre del Concepto	Cuenta	Centro de Costo	Nombre de la Cuenta	M	Vr. Unitario
500	GASTOS PERSONALES	5897230106		REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS	D	\$23348491,00
011	PRODESARROLLO	24403502		PRODESARROLLO	C	\$466970,00
415	RETENCION ICA	24362701		RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS	C	\$93394,00
013	PRO - DEPORTE	24403504		PRODEPORTES	C	\$350227,00
417	RETEFUENTE SERVICIOS INTEGRALES SALUD	24360503		RETEFUENTE - SERVICIOS INT.SALUD	C	\$466970,00
035	PRO ADULTO MAYOR	24403509		PRO ADULTO MAYOR	C	\$700455,00
010	PROELECTRIFICACION	24403501		PROELECTRIFICACION	C	\$466970,00

DESCRIPCIÓN DE CUOTAS

No. Cuota

Fecha Vencimiento

1

30/06/2024

Valor \$ 20.803.505,00

Valor Total Cuotas : \$ 20.803.505

Nombre reporte : PGRPCxP

Usuario Id. :216

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
891501676

Fecha: lunes, 24 de junio de 2024

Página 1/1

NOTA

Naturaleza: Debito **Consecutivo:** 6746 **Fecha:** 12/06/2024 **Estado:** Confirmado

Tipo: Factura

Tercero: NIT - 860090566 - CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Proveedor: 860090566 - CLINICA DEL OCCIDENTE S.A

Observaciones: REGISTRO POR MAYOR VALOR COBRADO EN EL CONTRATO No. 046 DEL 02/01/2024 PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN TOMA E INTERPRETACIÓN DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS PARA DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. PERIODO MES DE MAYO DEL 2024, SEGUN NOTA No. 97500 DEL 12/06/2024

Valor: \$ 285.070,00

CONCEPTOS				
Concepto	Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor

999	NOTA CUENTAS POR PAGAR	5897230106	Credito	\$ 319.944,00 ✓
004	PRODESARROLLO	24403502	Debito	\$ 6.399,00 ✓
008	RETENCION ICA	24362701	Debito	\$ 1.280,00 ✓
005	PRODEPORTE	24403504	Debito	\$ 4.799,00 ✓
026	RETEFUENTE - SERVICIOS INT. SALUD	24360503	Debito	\$ 6.399,00 ✓
051	PRO ADULTO MAYOR	24403509	Debito	\$ 9.598,00 ✓
003	IMPUESTOS- ESTAMPILLAS	24403501	Debito	\$ 6.399,00 ✓

CUENTAS POR PAGAR			
Cuenta por pagar	Cuenta contable	Centro de costos	Valor

CTO046MAYO	24905501 - SERVICIOS		\$ 285.070,00 ✓
------------	----------------------	--	-----------------

"Nuestra gente, el motivo para
avanzar hacia la excelencia"



HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 891.501.676-1
SLV-S-01-F03

DEBE A:
CLINICA DEL OCCIDENTE S.A
NIT 860.090.566-1

La suma de	VEINTITRES MILLONES VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS MCTE	\$ 23.028.547
------------	---	---------------

servicios de salud profesionales especializados en toma e interpretación de imágenes diagnosticas en el periodo comprendido del mes de Mayo de 2024, con factura No. 91975 del 05/06/2024, nota credito No.97500 del 12/06/2024, según contrato No. 46 del 02/01/2024, con certificación emitida por los supervisores del contrato.		
Retencion ICA		92.114
Prodesarrollo		460.571
Retefuente Servicios Integrales de Salud		460.571
Pro - Deporte		345.428
Pro Adulto Mayor		690.857
Proelectrificacion		460.571

SON:	VEINTE MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS MCTE	\$ 20.518.435
------	---	---------------

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 000806	LUGAR Y FECHA 27 JUN 2024
REGISTRO CONTABLE No. CPN. 66932	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO [Signature]	INTERESADO
ORDENADOR [Signature]	RECIBI CC o NIT

VEINTE MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS
TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
891501676

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000054236

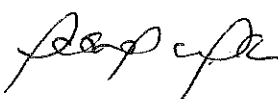
Consecutivo : 000000000054236 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 11/07/2024 9:02:48 a. m. Valor : \$ 20.518.435,00
Beneficiario 860090566 CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.
Detalle : Cancelacion servicios profesionales especializados de imagenes
diagnosticas, s/n CTO 46/2024. Periodo mayo/2024. Fra 91975 del Numero Nota: 922
05/06/2024 OP806
Valor en Letras VEINTE MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO
CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE
Banco DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 07/11/2024 Impuesto X Mil : \$ 0,00
DETALLE DEL MOVIMIENTO
CONCEPTO TERCERO CUENTA DEBITO CREDITO
DAVIVIENDA 307-70758-8 860090566 1110060302 \$ 0,00 \$ 20.518.435,00
RESERVAS
SERVICIOS PERSONALES 860090566 24905501 \$ 20.518.435,00 \$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS
Factura Valor Factura Valor Factura Valor
CTO046MAYO \$ 20.518.435,00

PREPARADO REVISADO APROBADO



Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :585