Fecha Actual : martes, 08 octubre 2024

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

Dirección : Calle 15 No 17 a - 196 **Telefono : 0928211721** **PAGINA:** 1/1

Cuenta por Pagar: 68751 **N°.Radicacion: CTO046SEPTIEMBRE**

CUENTA X PAGAR

Proveedor:CLINICA DEL OCCIDENTE S.A Fecha: 30/09/2024 11:27:20 a. m.

Direccion:Avenida Antonio Nariño No.8-59 NIT:860090566 Codigo: 860090566

Contrato: Telefonos: Ciudad: POPAYAN

Estado: Confirmado Orden Compra: Orden Servicio:

Factura: CTO046SEPTIEMBRE Plazo: 0 Vencimiento: 30/10/2024 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 EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. PERIODO MES DE SEPTIEMBRE DEL 2024

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Codigo	Nombre del Concepto	Cuenta	Centro de Costo	Nombre de la Cuenta	M	Vr. Unitario
500	GASTOS PERSONALES	5897230106		REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS	D	$20259916,00
011	PRODESARROLLO	24403502		PRODESARROLLO	C	$405198,00
415	RETENCION ICA	24362701		RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS	C	$81040,00
013	PRO - DEPORTE	24403504		PRODEPORTES	C	$303899,00
417	RETEFUENTE SERVICIOS INTEGRALES SALUD	24360503		RETEFUENTE - SERVICIOS INT.SALUD	C	$405198,00
035	PRO ADULTO MAYOR	24403509		PRO ADULTO MAYOR	C	$607797,00
010	PROELECTRIFICACION	24403501		PROELECTRIFICACION	C	$405198,00

DESCRIPCIÓN DE CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	30/10/2024	$ 18.051.586,00

Valor Total Cuotas : $ 18.051.586

Nombre reporte : PGRPCxP

Usuario Id. :216

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

NOTA

Naturaleza: Debito **Consecutivo:** 6951 **Fecha:** 31/10/2024 **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 EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. PERIODO MES DE SEPTIEMBRE DEL 2024, SEGUN NOTA No. 178665 DEL 31/10/2024

Valor: $ 97.327,00

CONCEPTOS

	Concepto	Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
999	NOTA CUENTAS POR PAGAR	5897230106		Credito	$ 109.235,00
004	PRODESARROLLO	24403502		Debito	$ 2.185,00
008	RETENCION ICA	24362701		Debito	$ 437,00
005	PRODEPORTE	24403504		Debito	$ 1.639,00
026	RETEFUENTE - SERVICIOS INT. SALUD	24360503		Debito	$ 2.185,00
051	PRO ADULTO MAYOR	24403509		Debito	$ 3.277,00
003	IMPUESTOS- ESTAMPILLAS	24403501		Debito	$ 2.185,00

CUENTAS POR PAGAR

Cuenta por pagar	Cuenta contable	Centro de costos	Valor
CTO046SEPTIEMBRE	24905501 - SERVICIOS		$ 97.327,00

"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	**VEINTE MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS MCTE**	**$ 20.150.681**
	servicios de salud profesionales especializados en toma e interpretación de imágenes diagnosticas en el periodo comprendido del mes de Septiembre de 2024, con factura No. 93148 del 02/10/2024, nota credito No. 178665 del 31/10/2024, segùn contrato No. 46 del 02/01/2024, otrosi uno del 13/08/2024, con certificaciòn emitida por los supervisores del contrato.	
Retencion ICA		80.603
Prodesarrollo		403.013
Retefuente Servicios Integrales de Salud		403.013
Pro - Deporte		302.260
Pro Adulto Mayor		604.520
Proelectrificacion		403.013
SON:	**DIECISIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS MCTE**	**$ 17.954.259**

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00 1608	**LUGAR Y FECHA** 08 NOV 2024
REGISTRO CONTABLE No. CXP N. 68751	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	**INTERESADO**
ORDENADOR	**RECIBI** **CC o NIT**

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A. - Documento No.: 860090566

DIECISIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

891501676

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000055710

Consecutivo :	000000000055710	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	27/11/2024 11:22:09 a. m.	Valor :	$ 17.954.259,00
Beneficiario	860090566 CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.		
Detalle :	Cancelación servicios profesionales especializados en toma e interpretación de imágenes diagnósticas s/n contrato 46 del 2024, mes septiembre/4, fra 93148 del 02/10/24, NC 178665 del 31/10/24, op 1608.	*Numero Nota:*	1838
Valor en Letras	DIECISIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	DAVIVIENDA				
Numero :		Consignar :	11/27/2024	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA 307-70758-8 RESERVAS	860090566	1110060302	$ 0,00	$ 17.954.259,00
SERVICIOS PERSONALES	860090566	24905501	$ 17.954.259,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
CTO046SEPTIEMBRE	$ 17.954.259,00				

PREPARADO REVISADO APROBADO





Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :163

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