29 01 2025 3,925,601.00

SALUD INTEGRAL SANTANDER IPS SAS

TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS UN PESOS m/cte**********

E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO
Nit: 00804005555 - 5
EL PLAYON

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2025	01	29	**No: CE 25-00093** Con: 1	1

Doc. de Pago : CUENTASPORPGAR Nombre Banco : BANCAFE
Cuenta Número : 108019506 Nombre Cuenta : Cta Cte Davivienda

Benef : SALUD INTEGRAL SANTANDER IPS SAS
Nit : 00901050204 - 8

CG 25-00096, CP 25-00160, CD 25-00132, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO, PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES ESPECIALIZADOS, DE MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD Y DEMAS SERVICIO LABORATORIO QUE SE REQUIERAN POR LA E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	4,181,490.00	Retención en la Fuente	250,889.00
Sistematizacion	5,000.00		
Total Descuentos $	**255,889.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0001	Bienes y Servicios	24010101	CP.2.1.2.02.02.008.03.02.01	RP	4,181,490.00	0.00	4,181,490.00
0814	Servicios Generales IPS 2%	24360507			0.00	250,889.00	4,181,490.00
1071	Fotocopias	48081501			0.00	5,000.00	4,181,490.00
0104	108019506 Cta Cte Davivienda	11100501			0.00	3,925,601.00	3,925,601.00
				SUMAS IGUALES $	**4,181,490.00**	**4,181,490.00**	

Valor a pagar: $ 3,925,601.00
En letras: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS UN PESOS m/cte.**********

CLAUDIA
Elaboró

Ordenador del Gasto

Recibí:
C.C. de



Comprobante de Pago

19/5/2025 - 16:09

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	ESE SANTO DOMINGO SAVIO
Nombre Proceso	FACTURA FINAL
Cuenta Origen de los Fondos	OFICIAL SIN SOBREGIRO - 108019506
Fecha del Pago	17/01/2025
Hora del Pago	16:33

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	901050204	**Referencia**	0000000804005555
Nombre	SAIMSA		
Producto o Servicio Destino	9000000465	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 3.925.601,00	**Estado**	Pago Exitoso