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

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

Cuenta por Pagar: 71364 **N°.Radicacion: CTO051MARZO**

CUENTA X PAGAR

Proveedor:CLINICA DEL OCCIDENTE S.A Fecha: 31/03/2025 4:28:36 p. m.

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

Contrato: Telefonos:6014254620 Ciudad: POPAYAN

Estado: Confirmado Orden Compra: Orden Servicio:

Factura: CTO051MARZO Plazo: 0 Vencimiento: 31/03/2025 12:00:00 a. m. Cuenta: 24905501

Observaciones.

REGISTRO CONTABLE DEL CONTRATO No. 051 DEL 27/01/2025 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 MARZO DEL 2025

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	$15819470,00
011	PRODESARROLLO	24403502		PRODESARROLLO	C	$316389,00
013	PRO - DEPORTE	24402401		TASA PRODEPORTE	C	$237292,00
417	RETEFUENTE SERVICIOS INTEGRALES SALUD	24360503		RETEFUENTE - SERVICIOS INT.SALUD	C	$316389,00
035	PRO ADULTO MAYOR	24403509		PRO ADULTO MAYOR	C	$474584,00
010	PROELECTRIFICACION	24403501		PROELECTRIFICACION	C	$316389,00

DESCRIPCIÓN DE CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento		
1	31/03/2025	Valor	$ 14.158.427,00
		Valor Total Cuotas :	$ 14.158.427

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

891501676

NOTA

Naturaleza: Debito **Consecutivo:** 7342 **Fecha:** 15/05/2025 **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. 051 DEL 27/01/2025 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 MARZO DEL 2025, SEGUN NOTA No. 284198 DEL 15/05/2025

Valor: $ 237.846,00

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
999	NOTA CUENTAS POR PAGAR	5897230106		Credito	$ 265.750,00
004	PRODESARROLLO	24403502		Debito	$ 5.315,00
005	PRODEPORTE	24402401		Debito	$ 3.986,00
026	RETEFUENTE - SERVICIOS INT. SALUD	24360503		Debito	$ 5.315,00
051	PRO ADULTO MAYOR	24403509		Debito	$ 7.973,00
003	IMPUESTOS- ESTAMPILLAS	24403501		Debito	$ 5.315,00

CUENTAS POR PAGAR

Cuenta por pagar	Cuenta contable	Centro de costos	Valor
CTO051MARZO	24905501 - SERVICIOS		$ 237.846,00

"Pensando en ti, doy lo mejor de mi"

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	**QUINCE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE**	**$ 15.553.720**
	servicios de salud profesionales especializados en toma e interpretación de imágenes diagnosticas en el periodo comprendido del 27 al 28 de Marzo de 2025, con factura No. 94974 del 02/04/2025, nota credito No.284198 del 15/05/2025, segùn contrato No. 51 del 27/01/2025, otrosi uno del 07/02/2025, otrosi dos del 09/04/2025, con certificaciòn emitida por los supervisores del contrato.	
	Prodesarrollo	311.074
	Retefuente Servicios Integrales de Salud	311.074
	Pro - Deporte	233.306
	Pro Adulto Mayor	466.611
	Proelectrificacion	311.074
SON:	**TRECE MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE**	**$ 13.920.581**

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 000142	**LUGAR Y FECHA** 23 MAY 2025
REGISTRO CONTABLE No. CXPN. 71364.	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	**INTERESADO**
ORDENADOR	**RECIBI** **CC o NIT**

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

TRECE MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

891501676

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000058086

Consecutivo :	000000000058086	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	11/06/2025 2:33:59 p. m.	Valor :	$ 13.920.581,00
Beneficiario	860090566 CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.		
Detalle :	Cancelación servicios profesionales especializados en toma e interpretación de imágenes diagnósticas s/n contrato 51 del 27/01/25, periodo del 27 al 28 de marzo/25, fra 94974 del 02/04/25, NC 284198 del 15/05/25, op 742. *Numero Nota:* 987		
Valor en Letras	TRECE MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 06/11/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

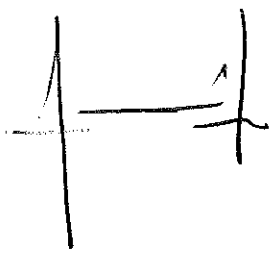
CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA 307-70758-8 RESERVAS	860090566	1110060302	$ 0,00	$ 13.920.581,00
SERVICIOS PERSONALES	860090566	24905501	$ 13.920.581,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
CTO051MARZO	$ 13.920.581,00				

PREPARADO REVISADO APROBADO





Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :163

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