Fecha Actual : lunes, 07 julio 2025

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

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

Cuenta por Pagar: 73371 **N°.Radicacion: 95881**

CUENTA X PAGAR

Proveedor:CLINICA DEL OCCIDENTE S.A Fecha: 30/06/2025 10:59:05 a. m.

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

Contrato: Telefonos:6014254620 Ciudad: POPAYAN

Estado: Confirmado Orden Compra: Orden Servicio:

Factura: 95881 Plazo: 0 Vencimiento: 30/06/2025 12:00:00 a. m. Cuenta: 24905501

Observaciones.

CAUSACION FACTURA - RADICADO No. 95881 DEL 16/06/2025, SEGUN CONTRATO No. 159 DEL 10/04/2025 PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN TOMA E INTERPRETACIÓN DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS PARA DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA ESE. PERIODO DEL 14 DE MAYO AL 13 DE JUNIO 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	$25362891,00
011	PRODESARROLLO	24403502		PRODESARROLLO	C	$507258,00
013	PRO - DEPORTE	24402401		TASA PRODEPORTE	C	$380443,00
417	RETEFUENTE SERVICIOS INTEGRALES SALUD	24360503		RETEFUENTE - SERVICIOS INT.SALUD	C	$507258,00
035	PRO ADULTO MAYOR	24403509		PRO ADULTO MAYOR	C	$760887,00
010	PROELECTRIFICACION	24403501		PROELECTRIFICACION	C	$507258,00
423	PRO CULTURA	24403513		PRO CULTURA	C	$253629,00

DESCRIPCIÓN DE CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento		
1	30/06/2025	Valor	$ 22.446.158,00
		Valor Total Cuotas :	$ 22.446.158

NOTA

Naturaleza: Credito **Consecutivo:** 7443 **Fecha:** 30/06/2025 **Estado:** Confirmado

Tipo: Factura

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

Proveedor: 860090566 - CLINICA DEL OCCIDENTE S.A

Observaciones: SE AJUSTA VALOR CAUSADO ESTAMPILLA PROCULTURA, LIQUIDADO POR ERROR CON EL 1 % DE UNICAUCA Y ES CON EL 0.5 % PROCULTURA

Valor: $ 253.629,00

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
256	ESTAMPILLA PROCULTURA	24403513		Debito	$ 253.629,00

CUENTAS POR PAGAR

Cuenta por pagar	Cuenta contable	Centro de costos	Valor
95881	24905501 - SERVICIOS		$ 253.629,00

NOTA

Naturaleza: Debito **Consecutivo:** 7494 **Fecha:** 21/07/2025 **Estado:** Confirmado

Tipo: Factura

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

Proveedor: 860090566 - CLINICA DEL OCCIDENTE S.A

Observaciones: VALOR ESTAMPILLA PRO CULTURA DESCONTADO POR MAYOR VALOR (1%) EN RADICADO 95881. SE AJUSTÓ CON NOTA CRÉDITO 7443 ANULANDO REGISTRO Y SE CAUSA CON ESTA NOTA POR EL VALOR CORRECTO DEL 0,5%

Valor: $ 126.814,00

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
256	ESTAMPILLA PROCULTURA	24403513		Credito	$ 126.814,00

CUENTAS POR PAGAR

Cuenta por pagar	Cuenta contable	Centro de costos	Valor
95881	24905501 - SERVICIOS		$ 126.814,00

"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	**VEINTICINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE**	**$ 25.362.891**
Servicios de salud profesionales especializados en toma e interpretación de imágenes diagnosticas en el periodo comprendido del 14 de Mayo al 13 de Junio de 2025, con factura No. 95881 del 16/06/2025, segùn contrato No. 159 del 10/04/2025, con certificaciòn emitida por los supervisores del contrato.		
Prodesarrollo		$ 507.258
Retefuente Servicios Integrales de Salud		$ 507.258
Pro - Deporte		$ 380.443
Pro Adulto Mayor		$ 760.887
Proelectrificacion		$ 507.258
Procultura		$ 126.814
SON:	**VEINTIDOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE**	**$ 22.572.973**

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 1001106	**LUGAR Y FECHA** 22 JUL 2025
REGISTRO CONTABLE No. CXP N.73371	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	**INTERESADO**
ORDENADOR 30-07-2025	**RECIBI** **CC o NIT**

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

VEINTIDOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000058598

Consecutivo :	000000000058598	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	30/07/2025 11:31:56 a. m.	Valor :	$ 22.572.973,00
Beneficiario	860090566 CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.		
Detalle :	Cancelación servicios profesionales de salud especializados en toma e interpretación de imágenes diagnósticas s/n contrato 159 del 10/04/25, periodo del 14 de mayo al 13 de junio/25, fra 95881 del 16/06/25, op 1106.	*Numero Nota:*	1363
Valor en Letras	VEINTIDOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 07/30/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA 307-70758-8 RESERVAS	860090566	1110060302	$ 0,00	$ 22.572.973,00
SERVICIOS PERSONALES	860090566	24905501	$ 22.572.973,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
95881	$ 22.572.973,00				

PREPARADO REVISADO APROBADO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :163

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