Fecha Actual : viernes, 08 agosto 2025

**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: 74119** **N°.Radicacion: CTO209JULIO**

# CUENTA X PAGAR

Proveedor:GASTROCENTER CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA AVANZADA S.A.S — Fecha: 31/07/2025 9:10:53 a. m.

Direccion: — Codigo: 901834568

Contrato:CARRERA 9 24AN 21 — NIT:901834568 — Ciudad: POPAYAN

Estado: — Telefonos:3178536620 — Orden Servicio:

Confirmado — Orden Compra:

Factura: CTO209JULIO Plazo: 30 Vencimiento: 30/08/2025 12:00:00 a. m. Cuenta: 24905501

***Observaciones.***

REGISTRO CONTRATO CONTRATO No. 209 DEL 27/06/2025 - SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS DE GASTROENTEROLOGÍA Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA AVANZADA PARA EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA ESE. PERIODO: JULIO DEL 2025

NO SE DESCUENTA RETENCION EN LA FUENTE NI SE EFECTÚA RETENCIÓN POR CONCEPTO DE ICA, POR ESTAR ACOGIDOS AL REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION.

**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 | $580174467,00 |
| 013 | PRO - DEPORTE | 24402401 | | TASA PRODEPORTE | C | $8702617,00 |

**DESCRIPCIÓN DE CUOTAS**

| No. Cuota | Fecha Vencimiento | |
|---|---|---|
| 1 | 30/08/2025 | Valor $ 571.471.850,00 |

Valor Total Cuotas : $ 571.471.850

*"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:

**GASTROCENTER CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA AVANZADA S.A.S.**

**NIT: 901.834.568-9**

| | | |
|---|---|---|
| La suma de: | **QUINIENTOS OCHENTA MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE** | **$ 580.174.467** |
| **Por Concepto de:** | | |
| Prestar los servicios profesionales especializados de gastroenterología y endoscopia digestiva avanzada para el Hospital Susana López de Valencia E.S.E, según Contrato No. 209 del 27/06/2025, según factura de venta No. FEFE 14 del 05/08/2025, con certificación emitida por la supervisora del contrato durante el periodo del mes de Julio 2025. | | |
| | Pro - Deporte | $ 8.702.617 |
| Nota: mediante correo electrónico de fecha 30 de julio de 2025, el contratista autoriza el descuento del impuesto de timbre correspondiente al 0.5% según decreto 175 de 2025 cuyo valor es de $ 7.085.870 según contrato número 128 , el cual sera descontado en dos contados, el primero por valor de $ 3.542.935 en esta factura FEFE14 del 05 de agosto de 2025, el restante en la siguiente factura según lo solicitado por el contratista. | | $ 3.542.935 |
| Nota: mediante correo electrónico de fecha 30 de julio de 2025, el contratista autoriza el descuento del impuesto de timbre correspondiente al 0.5% según decreto 175 de 2025 cuyo valor es de $2.900.872 según contrato número 209, el cual sera descontado en esta factura FEFE14 del 05 de agosto de 2025, | | $ 2.900.872 |
| **SON:** | **QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES VEINTIOCHO MIL CUARENTA Y TRES PESOS MCTE** | **$ 565.028.043** |

| | |
|---|---|
| **REGISTRO PRESUPUESTAL No.** 00 1225 | **LUGAR Y FECHA** 12 AGO 2025 |
| **REGISTRO CONTABLE No.** EXP N. 74119 | |
| **SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO** | **INTERESADO** |
| **ORDENADOR** 13-08-25 | **RECIBI**<br>**CC o NIT** |

GASTROCENTER CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA AVANZADA S.A.S - Documento No.: 901834568

QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES VEINTIOCHO MIL CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

**891501676**



# COMPROBANTE DE EGRESO
## Número : 000000000058810

| | | | |
|---|---|---|---|
| Consecutivo : | 000000000058810 | Estado : | Confirmado |
| Fecha del Egreso : | 14/08/2025 9:14:41 a. m. | Valor : | $ 565.028.043,00 |
| Beneficiario | 901834568 GASTROCENTER CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA AVANZADA S.A.S | | |
| Detalle : | Cancelación servicios profesionales especializados de gastroenterología y endoscopia digestiva s/n contrato 209 del 27/06/25, mes Julio/25, fra FEFE 14 del 05/08/25, op 1225. (Se descuenta IMPUESTO DE TIMBRE así: Contrato 128 del 2025 $3,542.935 correspondiente al 50% y Contrato 209 del 2025 $2,900.872). | *Numero Nota:* | 1463 |
| Valor en Letras | QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES VEINTIOCHO MIL CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte. | | |

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 08/14/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO | TERCERO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| DAVIVIENDA 307-70758-8 RESERVAS | 901834568 | 1110060302 | $ 0,00 | $ 565.028.043,00 |
| SERVICIOS PERSONALES | 901834568 | 24905501 | $ 565.028.043,00 | $ 0,00 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| CTO209JULIO | $ 565.028.043,00 | | | | |

PREPARADO REVISADO APROBADO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :163

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

GASTROCENTER CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA AVANZADA S.A.S - Documento No.: 901834568

SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

**891501676**



# COMPROBANTE DE EGRESO

## Número : 000000000058811

| | | | |
|---|---|---|---|
| Consecutivo : | 000000000058811 | Estado : | Confirmado |
| Fecha del Egreso : | 14/08/2025 10:05:38 a. m. | Valor : | $ 6.443.807,00 |
| Beneficiario | 901834568 GASTROCENTER CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA AVANZADA S.A.S | | |
| Detalle : | Cancelación servicios profesionales especializados de gastroenterología y endoscopia digestiva s/n contrato 209 del 27/06/25, mes Julio/25, fra FEFE 14 del 05/08/25, op 1225. (Este descuento corresponde a IMPUESTO DE TIMBRE así: Contrato 128 del 2025 $3.542.935 correspondiente al 50% y Contrato 209 del 2025 $2.900.872). | *Numero Nota:* | 1464 |
| Valor en Letras | SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte. | | |

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 08/14/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO | TERCERO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| DAVIVIENDA 307-70758-8 RESERVAS | 901834568 | 1110060302 | $ 0,00 | $ 6.443.807,00 |
| SERVICIOS PERSONALES | 901834568 | 24905501 | $ 6.443.807,00 | $ 0,00 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| CTO209JULIO | $ 6.443.807,00 | | | | |

PREPARADO REVISADO APROBADO



Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :163

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