Fecha Actual : jueves, 04 septiembre 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: 74515 **N°.Radicacion: CTO209AGOSTO**

CUENTA X PAGAR

Proveedor:GASTROCENTER CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA AVANZADA S.A.S

Fecha: 31/08/2025 10:24:11 a. m.

Direccion: CARRERA 9 24AN 21

Codigo: 901834568

Contrato: NIT:901834568

Ciudad: POPAYAN

Estado: Telefonos:3178536620

Orden Servicio:

Confirmado Orden Compra:

Factura: CTO209AGOSTO Plazo: 30 Vencimiento: 30/09/2025 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: AGOSTO 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	$417467871,00
013	PRO - DEPORTE	24402401		TASA PRODEPORTE	C	$6262018,00

DESCRIPCIÓN DE CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	
1	30/09/2025	Valor $ 411.205.853,00

Valor Total Cuotas : $ 411.205.853

Nombre reporte : PGRPCxP

Usuario Id. :166

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

"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:	**CUATROCIENTOS DIECISIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN PESOS MCTE**	**$ 417.467.871**

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, Otro si uno del 28/08/2025. según factura de venta No. FEFE 15 del 03/09/2025, con certificación emitida por la supervisora del contrato durante el periodo del mes de Agosto 2025.

Pro - Deporte	$	6.262.018
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, este el segundo descuento por valor de $ 3.542.936 en esta factura FEFE15 del 03 de septiembre de 2025, según lo solicitado por el contratista.	$	3.542.936
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 $2.087.339 según contrato número 209, el cual sera descontado en esta factura FEFE15 del 03 de septiembre de 2025,	$	2.087.339
SON: **CUATROCIENTOS CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MCTE**	**$**	**405.575.578**

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00 1429	**LUGAR Y FECHA** 12 SEP 2025
REGISTRO CONTABLE No. CXP 74515	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	**INTERESADO**
ORDENADOR	**RECIBI** **CC o NIT**

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

CUATROCIENTOS CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000059178

Consecutivo :	000000000059178	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	15/09/2025 1:55:41 p. m.	Valor :	$ 405.575.578,00
Beneficiario	901834568	GASTROCENTER CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA AVANZADA S.A.S	
Detalle :	Cancelación servicios profesionales especializados de gastroenterología y endoscopía digestiva avanzada s/n contrato 209 del 27/06/25, mes agosto/25, fra FEFE 15 del 03/09/25, op 1429. *Numero Nota:* 1714 Se aplica descuentos Impuesto de Timbre: Contrato 128 $3.542.936, contrato 209 $2.087.339.		
Valor en Letras	CUATROCIENTOS CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	DAVIVIENDA				
Numero :		Consignar :	09/15/2025	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA 307-70758-8 RESERVAS	901834568	1110060302	$ 0,00	$ 405.575.578,00
SERVICIOS PERSONALES	901834568	24905501	$ 405.575.578,00	$ 0,00

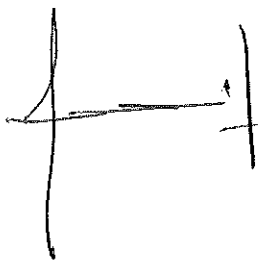
FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
CTO209AGOSTO	$ 405.575.578,00				

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

CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000059179

Consecutivo :	000000000059179	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	15/09/2025 1:58:45 p. m.	Valor :	$ 5.630.275,00
Beneficiario	901834568	GASTROCENTER CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA AVANZADA S.A.S	
Detalle :	Cancelación servicios profesionales especializados de gastroenterología y endoscopía digestiva avanzada s/n contrato 209 del 27/06/25, mes agosto/25, fra FEFE 15 del 03/09/25, op 1429. *Numero Nota:* 1715 Esete valor corresponde a descuentos Impuesto de Timbre: Contrato 128 $3.542.936, contrato 209 $2.087.339.		
Valor en Letras	CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 09/15/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA 307-70758-8 RESERVAS	901834568	1110060302	$ 0,00	$ 5.630.275,00
SERVICIOS PERSONALES	901834568	24905501	$ 5.630.275,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
CTO209AGOSTO	$ 5.630.275,00				

PREPARADO REVISADO APROBADO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :163

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