RIONEGRO 2025 10 14 $ 61,022,170.00

M & M DIAGNOSTICS SAS - Documento No.: 900228842

SESENTA Y UN MILLONES VEINTIDOS MIL CIENTO SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO
890907254

Fecha Actual : miércoles, 15 octubre 2025

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000010084

Consecutivo : 000000000010084 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 14/10/2025 4:48:35 p. m. Valor : $ 61,022,170.00
Beneficiario 900228842 M & M DIAGNOSTICS SAS
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000000325 *Numero Nota:* PROVEEDORES
Valor en Letras SESENTA Y UN MILLONES VEINTIDOS MIL CIENTO SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE
Banco BANCOLOMBIA
Numero : Consignar : 10/14/2025 Impuesto X Mil : $ 0.00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA 71587022347	900228842	11100601	$ 0.00	$ 61,022,170.00
INTERFAZ AUTOMATICA DGH Egreso Generado por la Dispersion 00000000325	900228842	24010101	$ 61,022,170.00	$ 0.00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
ELEC49635	$ 54,297,121.00	ELEC49739	$ 6,725,049.00		

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
3951	20251014	2.4.5.01.03.303.01	MATERIAL LABORATORIO VIGENCIA ACTUAL	3 - Recursos Propios	$ 56,623,464.00
3951	20251014	2.4.5.01.03.303.01	MATERIAL LABORATORIO VIGENCIA ACTUAL	3 - Recursos Propios	$ 7,019,040.00

Diana María Mejía Valencia
Gerente

Luis Mauro Giraldo
Tesorero

HOSPITAL San Juan de Dios Empresa Social del Estado Rionegro - Antioquia
TESORERIA

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: miércoles, 15 de octubre de 2025 - 12:06 PM

Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado | **Detalle** | Verificación | Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
E.S.E. HOSPITAL SAN
NIT: 890907254
FECHA: 15/10/2025

Entidad	
Producto Beneficiario	55145490676
Identificación Beneficiario	900228842
Nombre del Beneficiario	M & M DIAGNOSTICS
Tipo de Producto	
Tipo de Transacción	37
Valor	61,022,170.00
Concepto de la Transacción	GASTOS GE
Referencia	GASTOS GE
Lugar de Pago	S
Estado del Pago:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA

Regresar

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000006303

PROVEEDOR: M & M DIAGNOSTICS SAS **NIT:** 900228842 **FECHA:** 14/05/2025 10:08 a. m.

CIUDAD: MEDELLIN (ANTIOQUIA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 38 CR 66 A 73 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 4447084 3108976881 **TASA CAM:** 0.00

Nº FACTURA: ELEC49635 **% ICA:** 8.0000 **PLAZO:** 60 **FECHA FAC:** 12/05/2025 12:00 a. m.

ORD. COMPRA OC000000004399

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0104ORTH044	ECi A-HBS X 100 PRUEBAS (non US)	Caja	1.00	$ 1,562,200.00	$ 1,562,200.00	0.00	0.00
0101ORTH013	CREATININE/IDMS STD/5PK X 300 PRUEBAS**	Caja	5.00	$ 293,830.00	$ 1,469,150.00	0.00	0.00
0101ORTH002	ALBUMIN/5 PACK X 90 PRUEBAS	Caja	2.00	$ 105,930.00	$ 211,860.00	0.00	0.00
0104ORTH065	ALTV (Visible - WW) (300 PRUEBAS)**	Caja	2.00	$ 550,520.00	$ 1,101,040.00	0.00	0.00
0101ORTH004	AST/5 PACK X 300 PRUEBAS**	Caja	2.00	$ 550,520.00	$ 1,101,040.00	0.00	0.00
0101ORTH008	CK/5 PACK X 90 PRUEBAS**	Caja	1.00	$ 141,240.00	$ 141,240.00	0.00	0.00
0101ORTH019	LIPASE/5 PACK/90 SLDS	Unidad	1.00	$ 302,738.00	$ 302,738.00	0.00	0.00
0101ORTH014	ALKP/5 PACK X 300 PRUEBAS	Caja	1.00	$ 418,480.00	$ 418,480.00	0.00	0.00
0101ORTH003	AMYLASE/5 PACK X 90 PRUEBAS	Caja	2.00	$ 78,540.00	$ 157,080.00	0.00	0.00
0101ORTH006	BUBC/5 PACK X 90 PRUEBAS	Caja	7.00	$ 121,130.00	$ 847,910.00	0.00	0.00
0101ORTH040	BUN/5 PACK X 300 PRUEBAS	Caja	3.00	$ 329,890.00	$ 989,670.00	0.00	0.00
0101ORTH012	CHOLESTEROL/5 PACK X 300 PRUEBAS**	Caja	1.00	$ 293,830.00	$ 293,830.00	0.00	0.00
0101ORTH010	CL-/5Pack X 250PRUEBAS incl. urine	Caja	4.00	$ 469,630.00	$ 1,878,520.00	0.00	0.00
0113ORTH199	CRP/5 PACK X 250 SLDS**	Caja	8.00	$ 1,712,000.00	$ 13,696,000.00	0.00	0.00
0104ORTH036	FREE T4 X 100 PRUEBAS	Caja	1.00	$ 823,050.00	$ 823,050.00	0.00	0.00
0101ORTH016	GLUCOSE/5 PACK X 300 PRUEBAS**	Caja	6.00	$ 238,400.00	$ 1,430,400.00	0.00	0.00
0101ORTH224	HbA1c SLIDES X 250 PRUEBAS	Caja	2.00	$ 2,501,130.00	$ 5,002,260.00	0.00	0.00
0101ORTH055	IRON/5 PACK/90 SLDS	Unidad	1.00	$ 197,944.00	$ 197,944.00	0.00	0.00
0101ORTH017	LACTATE/5 PACK X 90 PRUEBAS**	Caja	1.00	$ 319,190.00	$ 319,190.00	0.00	0.00
0101ORTH020	MAGNESIUM/5 PACK X 90 PRUEBAS	Caja	2.00	$ 101,120.00	$ 202,240.00	0.00	0.00
0101ORTH053	mALB REAGENT BOX/300T	Caja	1.00	$ 2,111,540.00	$ 2,111,540.00	0.00	0.00
0101ORTH022	POTASSIUM/K+/5 PACK X 250 PRUEBAS	Caja	4.00	$ 469,630.00	$ 1,878,520.00	0.00	0.00
0107ORTH035	SODIUM/NA+/5 PACK X 250 PRUEBAS**	Caja	2.00	$ 469,630.00	$ 939,260.00	0.00	0.00
0101ORTH005	TOT BILIRUBIN/5 PACK X 300 PRUEBAS	Caja	2.00	$ 403,610.00	$ 807,220.00	0.00	0.00
0101ORTH037	TRIGLYCERIDES/5 PACK X 300 PRUEBAS**	Caja	2.00	$ 256,800.00	$ 513,600.00	0.00	0.00

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO

COMPROBANTE ENTRADA

0104ORTH038	TSH 3 X 100 PRUEBAS	Caja	1.00	$ 823,050.00	$ 823,050.00	0.00	0.00
0103BIOT005	TIRAS DE ORINA H11 FRASCO X 100 TIRAS	FRASCO	20.00	$ 88,810.00	$ 1,776,200.00	0.00	0.00
0105BIX009	ID GN GRAM NEG. VITEK2 X 20 TARJETAS	Caja	4.00	$ 439,030.00	$ 1,756,120.00	0.00	0.00
0105BIX096	AST N401 GN (C. Externa) VITEK2 X 20 TARJETAS	Caja	5.00	$ 642,330.00	$ 3,211,650.00	0.00	0.00
0105BIX099	AST GN93 GN (C. Externa) VITEK2 X 20 TARJETAS	Caja	4.00	$ 585,290.00	$ 2,341,160.00	0.00	0.00
0105BIX104	AST YS08 (Levaduras) VITEK2 X 20 TARJETAS	Caja	1.00	$ 585,290.00	$ 585,290.00	0.00	0.00
0105BIX113	AST P663 GP VITEK2 X 20 TARJETAS	Caja	2.00	$ 642,330.00	$ 1,284,660.00	0.00	0.00
0105BIX128	AST N402 GN (C. Externa / Hospitalizacion) VITEK2 X 20 TARJETAS	Caja	2.00	$ 642,330.00	$ 1,284,660.00	0.00	0.00
0105BIX080	TUBOS NN SENSIBILIDAD X 2.000 UNIDADES	Caja	1.00	$ 943,210.00	$ 943,210.00	0.00	19.00
0105BIX092	BACT/ALERT FA PLUS (Aerobios Adultos) X 100 UND	Caja	1.00	$ 2,878,300.00	$ 2,878,300.00	0.00	19.00
0105BIX111	BACT/ALERT FN PLUS (PLASTIC) NARANJA/PERLA X 100 UNDIDADES	Caja	1.00	$ 2,878,300.00	$ 2,878,300.00	0.00	19.00

DETALLE

SUBTOTAL:	$ 58,158,582.00
DESCUENTO:	$ 0.00
IMPUESTO:	$ 1,272,964.00
FLETES:	$ 0.00
IMP FLETES:	$ 0.00
RETE IVA:	$ 190,945.00
RETE ICA:	$ 465,269.00
RETE FUENTE:	$ 1,453,965.00
OTRAS RETE:	$ 3,024,246.00
OTRAS DEDUC:	$ 0.00
IMP DISTRI:	$ 0.00
AJUSTE RED:	$ 0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0.00
TOTAL COMPR:	$ 54,297,121.00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

RESPONSABLE DE RECEPCION