HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE

Nit :890700666

HIA

OBLIGACION No : 005547

CEDULA - NIT : 901695718- 1 **BENEFICIARIO :** DISTRI MEDIC ALL SAS

REGISTRO PRESUPUESTAL : 001477 - - - - - **CAUSACIÓN :** 005547

VALOR OBLIGACION : 125,170,475.00 **FECHA:** 10/11/2025 **ESTADO :** CONFIRMADO

FACTURA : FEM 51

Rubro	Cuenta	Descripción de la Cuenta	Debitos	Creditos
2.4.5.02.09.05.01	24360302	HONORARIOS 11%	0.00	13,768,752.00
2.4.5.02.09.05.01	249054	Especialistas [DISTRI MEDIC ALL SAS]	0.00	111,401,723.00
2.4.5.02.09.05.01	73110279	Especialistas	125,170,475.00	0.00
		Totales :	**125,170,475.00**	**125,170,475.00**

VALOR NETO A PAGAR : 111,401,723.00

CIENTO ONCE MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL SETECIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE

Observación :

octubre-CONTRATO No 000629 (A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2025) EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE OFTALMOLOGIA REQUERIDOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LOS PACIENTES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE.

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO NIT o C.C

194773.462

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE

Nit :890700666

OBLIGACION No : 005548

CEDULA - NIT : 901695718- 1 **BENEFICIARIO :** DISTRI MEDIC ALL SAS

REGISTRO PRESUPUESTAL : 001696 - - - - - **CAUSACIÓN :** 005548

VALOR OBLIGACION : 96,485,100.00 **FECHA:** 10/11/2025 **ESTADO :** CONFIRMADO

FACTURA : FEM 51

Rubro	Cuenta	Descripción de la Cuenta	Debitos	Creditos
2.4.5.02.09.05.01	24360302	HONORARIOS 11%	0.00	10,613,361.00
2.4.5.02.09.05.01	24369801	IMPUESTO DE TIMBRE	0.00	500,000.00
2.4.5.02.09.05.01	244040	CONTR - TASA PRO DEPORTE Y RECREACION	0.00	2,000,000.00
2.4.5.02.09.05.01	249054	Especialistas [DISTRI MEDIC ALL SAS]	0.00	83,371,739.00
2.4.5.02.09.05.01	73110279	Especialistas	96,485,100.00	0.00
		Totales :	**96,485,100.00**	**96,485,100.00**

VALOR NETO A PAGAR : 83,371,739.00

OCHENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE

Observación :

octubre-ADICION CONTRATO No 000629 (A PARTIR DE LA FIRMA ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2025) EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE OFTALMOLOGIA REQUERIDOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LOS PACIENTES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO NIT o C.C

TRAMA DE SEGURIDAD PARA DUPLICAR EL CHEQUE.

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE

Nit :890700666

COMPROBANTE DE EGRESO No : 003178

FECHA : 11/11/2025 **NIT :** 901695718 **BENEFICIARIO :** DISTRI MEDIC ALL SAS

TELEFONO : 3213547158 **DIRECCION :** CL 32 A 4B 37

GIRO PRESUPUESTAL:003006 **ESTADO :** CONFIRMADO

ORDEN DE PAGO Nro : 005547 - 005548

Cheque : OCTUBRE 25 **Banco :** HSJD CTA CTE 424-768970-79 **Cuenta :** 42476897079

Total : 194,773,462.00 **Efectivo :** **Valor Cheque o Transferencia :** 194,773,462.00

Retenciones :	Fuente :	0.00	Iva :	0.00	Ica :	0.00	Otras :	0.00

Cuenta	Descripción de la Cuenta	Tercero	Descripción Tercero	Debitos	Creditos
249054	HONORARIOS	901695718	DISTRI MEDIC ALL SAS	194,773,462.00	0.00
1110050401	HSJD CTA CTE 424-768970-79 GIRO	901695718	DISTRI MEDIC ALL SAS	0.00	194,773,462.00
			TOTAL GENERAL :	**194,773,462.00**	**194,773,462.00**

SON : CIENTO NOVENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS

Observación :

OCTUBRE-CONTRATO No 000629 (A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2025) EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE OFTALMOLOGIA REQUERIDOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LOS PACIENTES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE.

				FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO
PREPARADO	**REVISADO**	**APROBADO**	**CONTABILIZADO**	NIT o C.C

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: HOSPITAL SAN JUAN DE
NIT: 890700666
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: DISTRIMEDICOCTUBRE
Secuencia: ak
Número de cuenta a debitar: 42476897079

Fecha: 13-11-2025 **Hora:** 11:12:26
Fecha de Generación: 13-11-2025

Fecha de envío del pago: 11-11-2025
Fecha para Procesar el pago: 11-11-2025

Impreso por: y1105780333

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $194,773,462.00	**Valor Registros Procesados:** $194,773,462.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000435004103	Ahorros	9016957181	DISTRI MEDIC ALL S	194,773,462.00	BANCO BBVA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	11-11-2025



