Fecha Actual : lunes, 10 noviembre 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: 75441 **N°.Radicacion: CTO281OCT**

CUENTA X PAGAR

Proveedor:ARX DIAGNOSTICO SAS Fecha: 31/10/2025 11:01:34 a. m.

Direccion:CARRERA 7 6 41 OF NIT:901392015 Codigo: 901392015

Contrato:17 18 Telefonos:8244856 Ciudad: POPAYAN

Estado: Confirmado Orden Compra: Orden Servicio:

Factura: CTO281OCT Plazo: 30 Vencimiento: 30/11/2025 12:00:00 a. m. Cuenta: 24905401

Observaciones.

Se registra Contrato No. 281 del 30/09/2025 cuyo objeto es SERVICIOS PROFESIONALES EN RADIOLOGÍA PARA EL PROCESO DE IMAGENOLOGÍA PARA EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA ESE. periodo: OCTUBBRE de 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	$205000000,00
013	PRO - DEPORTE	24402401		TASA PRODEPORTE	C	$3075000,00
415	RETENCION ICA	24362701		RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS	C	$820000,00
417	RETEFUENTE SERVICIOS INTEGRALES SALUD	24360503		RETEFUENTE - SERVICIOS INT.SALUD	C	$4100000,00

DESCRIPCIÓN DE CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	
1	30/11/2025	Valor $ 197.005.000,00

Valor Total Cuotas : $ 197.005.000

Nombre reporte : PGRPCxP Usuario Id. :166

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

NOTA

Naturaleza: Debito **Consecutivo:** 7669 **Fecha:** 26/11/2025 **Estado:** Confirmado

Tipo: Factura

Tercero: NIT - 901392015 - ARX DIAGNOSTICO SAS

Proveedor: 901392015 - ARX DIAGNOSTICO SAS

Observaciones: Se registra NC No. NC2 expedida el 26/11/2025 a factura No. FE54 del 07/11/2025. Código 1 - Devolución parcial de los bienes y/o no aceptación parcial del servicio. Concepto de la nota: Mayor valor Cobrado.

Valor: $ 9.652,00

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
999	NOTA CUENTAS POR PAGAR	5897230106		Credito	$ 10.044,00
005	PRODEPORTE	24402401		Debito	$ 151,00
008	RETENCION ICA	24362701		Debito	$ 40,00
026	RETEFUENTE - SERVICIOS INT. SALUD	24360503		Debito	$ 201,00

CUENTAS POR PAGAR

Cuenta por pagar	Cuenta contable	Centro de costos	Valor
CTO281OCT	24905401 - HONORARIOS		$ 9.652,00

"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:

ARX DIAGNOSTICO SAS
NIT. 901392015-1

La suma de:	**DOSCIENTOS CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE**	**$ 204.989.956**

POR CONCEPTO DE:
Prestar los Servicios Profesionales en Radiología para el Proceso de Imagenologia, autorizado mediante contrato No. 281 del 30/09/2025, según factura de venta No. FE 54 del 07/11/2025, nota credito No.No. NC 2 del 26/11/2025, y Certificación de cumplimiento emitida por los supervisores del Contrato durante el periodo comprendido del mes de Octubre de 2025.

Pro - Deporte	$ 3.074.849
Retenciòn ICA	$ 819.960
Retencion de servicios integrales	$ 4.099.799

SON:	**CIENTO NOVENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE**	**$ 196.995.348**

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 001879	**LUGAR Y FECHA** 28 NOV 2025
REGISTRO CONTABLE No. CXP 75441	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	**INTERESADO**
ORDENADOR	**RECIBI** **CC o NIT**

CIENTO NOVENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000060103

Consecutivo :	000000000060103	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	3/12/2025 3:08:21 p. m.	Valor :	$ 196.995.348,00
Beneficiario	901392015 ARX DIAGNOSTICO SAS		
Detalle :	Cancelación servicios profesionales en Radiología s/n contrato 281 del 30/09/25, mes octubre/25, fra FE 54 del 07/11/25, NC2 del 26/11/25, op 1879.	*Numero Nota:*	2285
Valor en Letras	CIENTO NOVENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	DAVIVIENDA				
Numero :		Consignar :	12/03/2025	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA 307-70758-8 RESERVAS	901392015	1110060302	$ 0,00	$ 196.995.348,00
REMUNERACION POR SERVICIOS TECNICOS	901392015	24905401	$ 196.995.348,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
CTO281OCT	$ 196.995.348,00				

PREPARADO

REVISADO

APROBADO

Elaboró. :163 DEISY MARGOTH MOSQUERA

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :163

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