Fecha Actual : jueves, 04 diciembre 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: 75823 **N°.Radicacion: CTO249NOV**

CUENTA X PAGAR

Proveedor:CLINICA DEL OCCIDENTE S.A Fecha: 30/11/2025 9:05:23 a. m.

Direccion:Avenida Antonio Nariño No.8-59 NIT:860090566 Codigo: 860090566

Contrato: Telefonos:6014254620 Ciudad: POPAYAN

Estado: Confirmado Orden Compra: Orden Servicio:

Factura: CTO249NOV Plazo: 0 Vencimiento: 30/11/2025 12:00:00 a. m. Cuenta: 24905501

Observaciones.

Causación Contrato No. 249 del 12/08/2025, cuyo objeto es SERVICIO DE APOYO DIAGNÓSTICO EN TOMA E INTERPRETACIÓN DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS PARA DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA ESE. Periodo: NOVIEMBRE 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	$18835847,00
010	PROELECTRIFICACION	24403501		PROELECTRIFICACION	C	$376717,00
011	PRODESARROLLO	24403502		PRODESARROLLO	C	$376717,00
013	PRO - DEPORTE	24402401		TASA PRODEPORTE	C	$282538,00
035	PRO ADULTO MAYOR	24403509		PRO ADULTO MAYOR	C	$565075,00
417	RETEFUENTE SERVICIOS INTEGRALES SALUD	24360503		RETEFUENTE - SERVICIOS INT.SALUD	C	$376717,00
423	PRO CULTURA	24403513		PRO CULTURA	C	$94179,00

DESCRIPCIÓN DE CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento		
1	04/12/2025	Valor	$ 16.763.904,00
		Valor Total Cuotas :	$ 16.763.904

"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:
CLINICA DEL OCCIDENTE S.A
NIT 860.090.566-1

La suma de	**DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE**	**$ 18.835.847**
Servicios de salud profesionales especializados en toma e interpretación de imágenes diagnosticas en el periodo comprendido del mes de Noviembre de 2025, con factura No. 98553 del 02/12/2025, segùn contrato No. 249 del 12/08/2025, otrosi uno del 14/11/2025, con certificaciòn emitida por los supervisores del contrato.		
Prodesarrollo		$ 376.717
Retefuente Servicios Integrales de Salud		$ 376.717
Pro - Deporte		$ 282.538
Pro Adulto Mayor		$ 565.075
Proelectrificacion		$ 376.717
Procultura		$ 94.179
SON:	**DIECISEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS M/CTE**	**$ 16.763.904**

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 002014	**LUGAR Y FECHA** 17 DIC 2025
REGISTRO CONTABLE No. CXP75823	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	**INTERESADO**
ORDENADOR	**RECIBI** **CC o NIT**

Timbre No

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A. - Documento No.: 860090566

DIECISEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000060247

Consecutivo :	000000000060247	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	19/12/2025 11:27:38 a. m.	Valor :	$ 16.763.904,00
Beneficiario	860090566 CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.		
Detalle :	Cancaelación servicios de salud especializados en toma e interpretación de imágenes diagnósticas s/n contrato 249 del 12/08/25, mes noviembre/25, fra 98553 del 02/12/25, op 2014.	*Numero Nota:*	2422
Valor en Letras	DIECISEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 12/19/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA 307-70758-8 RESERVAS	860090566	1110060302	$ 0,00	$ 16.763.904,00
SERVICIOS PERSONALES	860090566	24905501	$ 16.763.904,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
CTO249NOV	$ 16.763.904,00				

PREPARADO REVISADO APROBADO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :163

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