RIONEGRO 2026 02 03 $ 50,000,000.00

M & M DIAGNOSTICS SAS - Documento No.: 900228842

CINCUENTA MILLONES DE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : martes, 03 febrero 2026
Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000012111

Consecutivo : 000000000012111 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 3/02/2026 3:35:01 p. m. Valor : $ 50,000,000.00
Beneficiario 900228842 M & M DIAGNOSTICS SAS
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000000387 *Numero Nota:* PROVEEDORES
Valor en Letras CINCUENTA MILLONES DE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE
Banco BANCOLOMBIA
Numero : Consignar : 02/03/2026 Impuesto X Mil : $ 0.00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA 71587022347 CTA PPAL	900228842	11100601	$ 0.00	$ 50,000,000.00
INTERFAZ AUTOMATICA DGH Egreso Generado por la Dispersion 00000000387	900228842	24010101	$ 50,000,000.00	$ 0.00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
ELEC53002	$ 11,054,191.00	ELEC53228	$ 26,426,506.00	MMPH650	$ 1,252,104.00
MMPH660	$ 206,594.00	MMPH668	$ 257,410.00	ELEC53982	$ 6,696,256.00
ELEC53950	$ 4,106,939.00				

Diana María Mejía Valencia
Gerente

Luis Mauro Giraldo
Tesorero

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO Por la vida, siempre

TESORERÍA

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: martes, 03 de febrero de 2026 - 5:12 PM

Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado | **Detalle** | Verificación | Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
E.S.E. HOSPITAL SAN
NIT: 890907254
FECHA: 04/02/2026

Entidad	
Producto Beneficiario	55145490676
Identificación Beneficiario	900228842
Nombre del Beneficiario	M & M DIAGNOSTICS
Tipo de Producto	
Tipo de Transacción	37
Valor	50,000,000.00
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

Fecha Actual : miércoles, 17 septiembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000007958

PROVEEDOR: M & M DIAGNOSTICS SAS **NIT:** 900228842 **FECHA:** 05/09/2025 08:10 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: ELEC53002 **% ICA:** 8.0000 **PLAZO:** 60 **FECHA FAC:** 03/09/2025 12:00 a. m.

ORD. COMPRA

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0104ORTH042	VITROS TOTAL PSA II REAGENT PK	Caja	1.00	$ 1,408,870.00	$ 1,408,870.00	0.00	0.00
0105BIX009	ID GN GRAM NEG. VITEK2 X 20 TARJETAS	Caja	6.00	$ 439,030.00	$ 2,634,180.00	0.00	0.00
0105BIX096	AST N401 GN (C. Externa) VITEK2 X 20 TARJETAS	Caja	6.00	$ 642,330.00	$ 3,853,980.00	0.00	0.00
0101ORTH002	ALBUMIN/5 PACK X 90 PRUEBAS	Caja	1.00	$ 105,930.00	$ 105,930.00	0.00	0.00
0104ORTH065	ALTV (Visible - WW) (300 PRUEBAS)**	Caja	1.00	$ 550,520.00	$ 550,520.00	0.00	0.00
0101ORTH003	AMYLASE/5 PACK X 90 PRUEBAS	Caja	2.00	$ 78,540.00	$ 157,080.00	0.00	0.00
0101ORTH004	AST/5 PACK X 300 PRUEBAS**	Caja	1.00	$ 550,520.00	$ 550,520.00	0.00	0.00
0101ORTH006	BUBC/5 PACK X 90 PRUEBAS	Caja	4.00	$ 121,130.00	$ 484,520.00	0.00	0.00
0101ORTH040	BUN/5 PACK X 300 PRUEBAS	Caja	5.00	$ 329,890.00	$ 1,649,450.00	0.00	0.00
0101ORTH057	C4 REAGENT BOX/300T	Unidad	1.00	$ 2,173,500.00	$ 2,173,500.00	0.00	0.00
0101ORTH008	CK/5 PACK X 90 PRUEBAS**	Caja	1.00	$ 141,240.00	$ 141,240.00	0.00	0.00
0101ORTH010	CL-/5Pack X 250PRUEBAS incl. urine	Caja	3.00	$ 469,630.00	$ 1,408,890.00	0.00	0.00
0101ORTH013	CREATININE/IDMS STD/5PK X 300 PRUEBAS**	Caja	7.00	$ 293,830.00	$ 2,056,810.00	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
0104ORTH033	ECI TOXOPLASMA IGM X 100 PRUEBAS	Caja	2.00	$ 1,795,360.00	$ 3,590,720.00	0.00	0.00
0104ORTH027	FERRITIN X 100 PRUEBAS	Caja	1.00	$ 1,444,610.00	$ 1,444,610.00	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	2.00	$ 238,400.00	$ 476,800.00	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
0101ORTH019	LIPASE/5 PACK/90 SLDS	Unidad	1.00	$ 302,738.00	$ 302,738.00	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	3.00	$ 469,630.00	$ 1,408,890.00	0.00	0.00

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

Fecha Actual : miércoles, 17 septiembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA

0104ORTH041	TOT B-hCG II X 100 PRUEBAS	Caja	1.00	$ 1,565,410.00	$ 1,565,410.00	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	1.00	$ 256,800.00	$ 256,800.00	0.00	0.00
0104ORTH235	TROPONINA I HS KIT X 100 DET	Caja	2.00	$ 1,547,220.00	$ 3,094,440.00	0.00	0.00
0104BIX051	VIDAS NT-PROBNP 2 X 60 TESTS	Caja	1.00	$ 1,977,360.00	$ 1,977,360.00	0.00	0.00
0104BIX107	VIDAS DIMERO D EXCLUSION II X 60 PRUEBAS	Unidad	1.00	$ 1,977,360.00	$ 1,977,360.00	0.00	0.00
0104BIX148	VIDAS PTH (1-84) X 30 TEST	Caja	1.00	$ 1,136,340.00	$ 1,136,340.00	0.00	0.00
0103BIOT005	TIRAS DE ORINA H11 FRASCO X 100 TIRAS	FRASCO	15.00	$ 88,810.00	$ 1,332,150.00	0.00	0.00
0105BIX010	ID GP GRAM POS. VITKE2 X 20 TARJETAS	Caja	2.00	$ 439,030.00	$ 878,060.00	0.00	0.00
0105BIX099	AST GN93 GN (C. Externa) 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
0108ROQ011	XPERT MTB / RIF ULTRA (TUBERCULOSIS) X 10 PRUEBAS	Caja	1.00	$ 3,520,000.00	$ 3,520,000.00	0.00	0.00

DETALLE

SUBTOTAL:	$ 66,725,892.00
DESCUENTO:	$ 0.00
IMPUESTO:	$ 0.00
FLETES:	$ 0.00
IMP FLETES:	$ 0.00
RETE IVA:	$ 0.00
RETE ICA:	$ 533,807.00
RETE FUENTE:	$ 1,668,147.00
OTRAS RETE:	$ 3,469,747.00
OTRAS DEDUC:	$ 0.00
IMP DISTRI:	$ 0.00
AJUSTE RED:	$ 0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0.00
TOTAL COMPR:	$ 61,054,191.00

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y UN MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

01	ESTAMPILLA POLITÉCNICO JAIME ISAZA CADAVID	0.4000%	66,725,892.00	266,904.00
02	ESTAMPILLA UNIVERSIDAD DE ANTIQOUIA	0.8000%	66,725,892.00	533,807.00
03	ESTAMPILLA PROCULTURA	1.0000%	66,725,892.00	667,259.00
04	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	3.0000%	66,725,892.00	2,001,777.00

RESPONSABLE DE RECEPCION Yhison A

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 39446068

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO] NIT [890907254-7]