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
060 ELEC53002	$ 11,054,191.00	062 ELEC53228	$ 26,426,506.00	MMPH650	$ 1,252,104.00
MMPH660	$ 206,594.00	MMPH668	$ 257,410.00	064 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 : viernes, 17 octubre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000008534

PROVEEDOR:	M & M DIAGNOSTICS SAS	**NIT:** 900228842	**FECHA:**	09/10/2025 04:55 p. m.	
CIUDAD:	MEDELLIN (ANTIOQUIA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 38 CR 66 A 73		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	4447084 3108976881		**TASA CAM:**		0.00
Nº FACTURA:	ELEC53950	**% ICA:** 8.0000 **PLAZO:** 60	**FECHA FAC:**	03/10/2025 12:00 a. m.	
ORD. COMPRA	OC000000005702				

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0101ORTH013	CREATININE/IDMS STD/5PK X 300 PRUEBAS**	Caja	2.00	$293,830.00	$587,660.00	0.00	0.00
0113ORTH199	CRP/5 PACK X 250 SLDS**	Caja	2.00	$1,712,000.00	$3,424,000.00	0.00	0.00
0101ORTH016	GLUCOSE/5 PACK X 300 PRUEBAS**	Caja	2.00	$238,400.00	$476,800.00	0.00	0.00

DETALLE

SUBTOTAL:	$4,488,460.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$35,908.00
RETE FUENTE:	$112,212.00
OTRAS RETE:	$233,401.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$4,106,939.00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES CIENTO SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

01	ESTAMPILLA POLITÉCNICO JAIME ISAZA CADAVID	0.4000%	4,488,460.00	17,954.00
02	ESTAMPILLA UNIVERSIDAD DE ANTIQOUIA	0.8000%	4,488,460.00	35,908.00
03	ESTAMPILLA PROCULTURA	1.0000%	4,488,460.00	44,885.00
04	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	3.0000%	4,488,460.00	134,654.00

RESPONSABLE DE RECEPCION Yuliana A

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 39446068

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