RIONEGRO 2026 02 10 $ 63,050,824.00

M & M DIAGNOSTICS SAS - Documento No.: 900228842

SESENTA Y TRES MILLONES CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : martes, 10 febrero 2026

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000012252

Consecutivo : 000000000012252 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 10/02/2026 3:03:48 p. m. Valor : $ 63,050,824.00
Beneficiario 900228842 M & M DIAGNOSTICS SAS
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000000394 *Numero Nota:* PROVEEDORES
Valor en Letras SESENTA Y TRES MILLONES CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE
Banco BANCOLOMBIA
Numero : Consignar : 02/10/2026 Impuesto X Mil : $ 0.00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA 71587022347 CTA PPAL	900228842	11100601	$ 0.00	$ 63,050,824.00
INTERFAZ AUTOMATICA DGH Egreso Generado por la Dispersion 00000000394	900228842	24010101	$ 63,050,824.00	$ 0.00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
ELEC53982	$ 37,043,946.00	ELEC54025	$ 3,814,835.00	ELEC54097	$ 21,727,041.00
ELEC54072	$ 465,002.00				

Diana María Mejía Valencia
Gerente

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

Luis Mauro Giraldo
Tesorero

TESORERÍA

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: martes, 10 de febrero de 2026 - 4:24 PM

Imprimir

Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado | **Detalle** | Verificación | Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
E.S.E. HOSPITAL SAN
NIT: 890907254
FECHA: 10/02/2026

Entidad	
Producto Beneficiario	55145490676
Identificación Beneficiario	900228842
Nombre del Beneficiario	M & M DIAGNOSTICS
Tipo de Producto	
Tipo de Transacción	37
Valor	63,050,824.00
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
Nº00000000008519

PROVEEDOR: M & M DIAGNOSTICS SAS **NIT:** 900228842 **FECHA:** 07/10/2025 04:56 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: ELEC53982 **% ICA:** 8.0000 **PLAZO:** 60 **FECHA FAC:** 06/10/2025 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	3.00	$293,830.00	$881,490.00	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	3.00	$238,400.00	$715,200.00	0.00	0.00
0101ORTH002	ALBUMIN/5 PACK X 90 PRUEBAS	Caja	2.00	$105,930.00	$211,860.00	0.00	0.00
0104ORTH065	ALTV (Visible - WW) (300 PRUEBAS)**	Caja	2.00	$550,520.00	$1,101,040.00	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	2.00	$550,520.00	$1,101,040.00	0.00	0.00
0101ORTH040	BUN/5 PACK X 300 PRUEBAS	Caja	3.00	$329,890.00	$989,670.00	0.00	0.00
0101ORTH007	CALCIUM/5 PACK X 300 PRUEBAS	Caja	1.00	$447,480.00	$447,480.00	0.00	0.00
0101ORTH010	CL-/5Pack X 250PRUEBAS incl. urine	Caja	2.00	$469,630.00	$939,260.00	0.00	0.00
0101ORTH011	DIRECT HDL/5 PACK X 300 PRUEBAS**	Caja	1.00	$535,750.00	$535,750.00	0.00	0.00
0104ORTH032	ECi TOXOPLASMA IGG X 100 PRUEBAS	Caja	1.00	$1,795,360.00	$1,795,360.00	0.00	0.00
0104ORTH036	FREE T4 X 100 PRUEBAS	Caja	1.00	$823,050.00	$823,050.00	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
0101ORTH018	LDHI/5 Pack X 250 PRUEBAS**	Caja	1.00	$392,270.00	$392,270.00	0.00	0.00
0101ORTH019	LIPASE/5 PACK/90 SLDS	Unidad	2.00	$302,738.00	$605,476.00	0.00	0.00
0101VEL025	LT CREATININA K x 300 ML	Unidad	1.00	$374,500.00	$374,500.00	0.00	0.00
0101ORTH020	MAGNESIUM/5 PACK X 90 PRUEBAS	Caja	4.00	$101,120.00	$404,480.00	0.00	0.00
0101ORTH053	mALB REAGENT BOX/300T	Caja	1.00	$2,111,540.00	$2,111,540.00	0.00	0.00
0101ORTH015	PHOSPHORUS/5 PACK X 300 PRUEBAS	Caja	1.00	$381,350.00	$381,350.00	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	4.00	$469,630.00	$1,878,520.00	0.00	0.00
0101ORTH005	TOT BILIRUBIN/5 PACK X 300 PRUEBAS	Caja	1.00	$403,610.00	$403,610.00	0.00	0.00
0101ORTH037	TRIGLYCERIDES/5 PACK X 300 PRUEBAS**	Caja	3.00	$256,800.00	$770,400.00	0.00	0.00

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

Fecha Actual : viernes, 17 octubre 2025

COMPROBANTE ENTRADA

0104ORTH038	TSH 3 X 100 PRUEBAS	Caja	1.00	$ 823,050.00	$ 823,050.00	0.00	0.00
0101ORTH039	URINE PROTEIN/5 PACK X 90 PRUEBAS**	Caja	1.00	$ 228,880.00	$ 228,880.00	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
0113BIX054	VIDAS QCV (CONTROL DE PIPETEO) x 60 PRUEBAS	Caja	1.00	$ 552,120.00	$ 552,120.00	0.00	19.00
0103BIOT005	TIRAS DE ORINA H11 FRASCO X 100 TIRAS	FRASCO	15.00	$ 88,810.00	$ 1,332,150.00	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
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
0105BIX128	AST N402 GN (C. Externa / Hospitalizacion) VITEK2 X 20 TARJETAS	Caja	4.00	$ 642,330.00	$ 2,569,320.00	0.00	0.00
0105BIX080	TUBOS NN SENSIBILIDAD X 2.000 UNIDADES	Caja	1.00	$ 943,210.00	$ 943,210.00	0.00	19.00

DETALLE

SUBTOTAL:	$ 47,539,570.00
DESCUENTO:	$ 0.00
IMPUESTO:	$ 284,113.00
FLETES:	$ 0.00
IMP FLETES:	$ 0.00
RETE IVA:	$ 42,617.00
RETE ICA:	$ 380,317.00
RETE FUENTE:	$ 1,188,489.00
OTRAS RETE:	$ 2,472,058.00
OTRAS DEDUC:	$ 0.00
IMP DISTRI:	$ 0.00
AJUSTE RED:	$ 0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0.00
TOTAL COMPR:	$ 43,740,202.00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

01	ESTAMPILLA POLITÉCNICO JAIME ISAZA CADAVID	0.4000%	47,539,570.00	190,158.00
02	ESTAMPILLA UNIVERSIDAD DE ANTIQOUIA	0.8000%	47,539,570.00	380,317.00
03	ESTAMPILLA PROCULTURA	1.0000%	47,539,570.00	475,396.00
04	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	3.0000%	47,539,570.00	1,426,187.00

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

Fecha Actual : viernes, 17 octubre 2025

COMPROBANTE ENTRADA

RESPONSABLE DE RECEPCION Yolima A