

Fecha Actual : jueves, 30 abril 2026



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

Dirección : Calle 15 No 17 a - 196

Telefono : 0928211721

PAGINA:

Cuenta por Pagar: 78377

Nº.Radicacion: FEL12390

1/1

CUENTA X PAGAR

Proveedor:CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL

Fecha: 30/04/2026 5:03:58 p. m.

Dirección: CAUCA

Codigo: 891500182

CARRERA 8 CALLE 2

NIT:891500182

Contrato:NORTE ESQ.

Ciudad: POPAYÁN

Estado:

Telefonos:

Orden Servicio:

Confirmado

Orden Compra:

Factura: FEL12390

Plazo: 0

Vencimiento: 30/04/2026 12:00:00 a. m.

Cuenta: 24010102

Observaciones.

Se registra Factura No. FEL 12390 expedida el 29/04/2026 según Contrato No. 082 del 30/01/2026 cuyo objeto es ALQUILER DE ESCENARIOS DEPORTIVOS PARA LA PRÁCTICA DE NATACIÓN, VOLEIBOL Y GIMNASIO, ENTRE OTROS DEPORTES INCLUIDOS EN EL PROGRAMA DE BIENESTAR SOCIAL Y PLAN DE INCENTIVOS INSTITUCIONAL, VIGENCIA 2026 DESTINADO A LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. Valor bruto en factura: \$4.974.824. Valor Subsidio: \$2.438.810. Subtotal (Base): \$2.536.013. IVA: \$127.987. TOTAL: \$2.664.000.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Codigo	Nombre del Concepto	Cuenta	Centro de Costo	Nombre de la Cuenta	M	Vr. Unitario
536	ARRENDAMIENTOS	5897231118		ARRENDAMIENTOS	D	\$2664000,00
011	PRODESARROLLO	24403502		PRODESARROLLO	C	\$50720,00
013	PRO - DEPORTE	24402401		TASA PRODEPORTE	C	\$38040,00
010	PROELECTRIFICACION	24403501		PROELECTRIFICACION	C	\$50720,00
440	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	24403511		PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	C	\$25360,00
415	RETENCION ICA	24362701		RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS	C	\$25360,00

DESCRIPCIÓN DE CUOTAS

No. Cuota

Fecha Vencimiento

1

30/04/2026

Valor \$ 2.473.800,00

Valor Total Cuotas : \$ 2.473.800

Nombre reporte : PGRPCxP

Usuario Id. :166

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

"Pensando en ti, doy lo mejor de mí"



HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

NIT 891.501.676-1

SLV-S-01-F03

DEBE A:

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAUCA

NIT: 891.500.182-0

La suma de: DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE \$ 2.664.000

Por concepto de :

Alquiler de escenarios deportivos para la practica de natación , voleibol y gimnasio , entre otros deportes incluidos en el programa de bienestar social y plan de incentivos institucional , vigencia 2026 destinado a los servidores públicos del Hospital Susana López de Valencia E.S.E, según factura de venta No. FEL 12390 del 29/04/2026 , según contrato No. 082 del 30/01/2026, certificación de cumplimiento emitida por el supervisor del contrato, durante el periodo del 01/ 04/2026 al 30/04/2026

Prodesarrollo (2%)

\$ 50.720

RETENCION ICA

\$ 25.360

pro - deporte

\$ 38.040

proelectrificacion

\$ 50.720

universidad del Cauca (1%)

\$ 25.360

SON:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

\$ 2.473.800

REGISTRO PRESUPUESTAL No.

000625

LUGAR Y FECHA

28 MAY 2026

REGISTRO CONTABLE No.

CXP 78397
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

INTERESADO

ORDENADOR

RECIBI

CC o NIT

650

DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS
PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000062070

Consecutivo : 000000000062070 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 11/06/2026 3:09:04 p. m. Valor : \$ 2.473.800,00
Beneficiario 891500182 CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAUCA
Cancelación alquiler escenarios deportivos para la práctica de
natación, voleibol y gimnasio, entre otros deportes incluidos en el
Detalle : Programa de Bienestar Social y Plan de Incentivos Institucional Numero Nota: 601
vigencia 2026, contrato 082 del 30/01/26, periodo del 1 al 30 de
abril/26, fra FEL 12390 del 29/04/26, op 625.
Valor en Letras DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE
Banco BANCAFE

Numero : Consignar : 06/11/2026 Impuesto X Mil : \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA 307-59218-8 BIENESTAR SOCIAL	891500182	1110060301	\$ 0,00	\$ 2.473.800,00
PROVEEDORES SERVICIOS	891500182	24010102	\$ 2.473.800,00	\$ 0,00

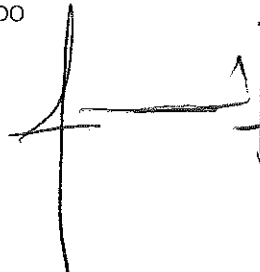
FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FEL12390	\$ 2.473.800,00				

PREPARADO



REVISADO



APROBADO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :163

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