RIONEGRO 2026 08 14 $ 40,000,000.00

M & M DIAGNOSTICS SAS - Documento No.: 900228842

CUARENTA MILLONES DE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : viernes, 14 agosto 2026
Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000015594

Consecutivo : 000000000015594 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 14/08/2026 2:23:30 p. m. Valor : $ 40,000,000.00
Beneficiario 900228842 M & M DIAGNOSTICS SAS
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000000507 *Numero Nota:* PROVEEDORES
Valor en Letras CUARENTA MILLONES DE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE
Banco BANCOLOMBIA
Numero : Consignar : 08/14/2026 Impuesto X Mil : $ 0.00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA 71587022347 CTA PPAL	900228842	11100601	$ 0.00	$ 40,000,000.00
INTERFAZ AUTOMATICA DGH Egreso Generado por la Dispersion 00000000507	900228842	24010101	$ 40,000,000.00	$ 0.00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
ELEC57412	$ 2,094,666.00	ELEC58250	$ 37,905,334.00		

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
3750	20260814	2.4.5.01.03.303.01	MATERIAL LABORATORIO VIGENCIA ACTUAL	3 - Recursos Propios	$ 2,094,666.00
3750	20260814	2.4.5.01.03.303.01	MATERIAL LABORATORIO VIGENCIA ACTUAL	3 - Recursos Propios	$ 37,905,334.00

Diana María Mejía Valencia
Gerente

Luis Mauro Giraldo
Tesorero

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

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

E.s.e. Hospital San - Nit: 890907254
Martes, 18 de agosto de 2026, 9:14:46 a.m.

Número del registro
16

Fecha de aplicación
14 Ago 2026

Nombre del destinatario
M M Diagnostics

Identificación destinatario
900228842

Producto destino
551 - 454906 - 76

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 40.000.000,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Referencia
GASTOS GE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: 181.143.81.218

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000010970

PROVEEDOR: M & M DIAGNOSTICS SAS **NIT:** 900228842 **FECHA:** 17/03/2026 09:41 a. m.

CIUDAD: MEDELLÍN (ANTIOQUIA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 38 CR 66 A 73 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 4447084 3108976881 **TASA CAM:** 0.00

Nº FACTURA: ELEC58250 **% ICA:** 8.0000 **PLAZO:** 60 **FECHA FAC:** 11/03/2026 12:00 a. m.

ORD. COMPRA OC000000007090

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0104ORTH033	ECI TOXOPLASMA IGM X 100 PRUEBAS	Caja	1.00	$ 1,894,105.00	$ 1,894,105.00	0.00	0.00
0104ORTH036	FREE T4 X 100 PRUEBAS	Caja	1.00	$ 868,318.00	$ 868,318.00	0.00	0.00
0104ORTH038	TSH 3 X 100 PRUEBAS	Caja	2.00	$ 868,318.00	$ 1,736,636.00	0.00	0.00
0104ORTH042	VITROS TOTAL PSA II REAGENT PK	Caja	1.00	$ 1,486,358.00	$ 1,486,358.00	0.00	0.00
0104ORTH235	TROPONINA I HS KIT X 100 DET	Caja	2.00	$ 1,632,317.00	$ 3,264,634.00	0.00	0.00
0101ORTH002	ALBUMIN/5 PACK X 90 PRUEBAS	Caja	2.00	$ 111,756.00	$ 223,512.00	0.00	0.00
0101ORTH003	AMYLASE/5 PACK X 90 PRUEBAS	Caja	1.00	$ 82,860.00	$ 82,860.00	0.00	0.00
0101ORTH004	AST/5 PACK X 300 PRUEBAS**	Caja	1.00	$ 580,799.00	$ 580,799.00	0.00	0.00
0101ORTH005	TOT BILIRUBIN/5 PACK X 300 PRUEBAS	Caja	2.00	$ 425,809.00	$ 851,618.00	0.00	0.00
0101ORTH006	BUBC/5 PACK X 90 PRUEBAS	Caja	3.00	$ 127,792.00	$ 383,376.00	0.00	0.00
0101ORTH007	CALCIUM/5 PACK X 300 PRUEBAS	Caja	1.00	$ 472,091.00	$ 472,091.00	0.00	0.00
0101ORTH008	CK/5 PACK X 90 PRUEBAS**	Caja	1.00	$ 149,008.00	$ 149,008.00	0.00	0.00
0101ORTH011	DIRECT HDL/5 PACK X 300 PRUEBAS**	Caja	2.00	$ 565,216.00	$ 1,130,432.00	0.00	0.00
0101ORTH012	CHOLESTEROL/5 PACK X 300 PRUEBAS**	Caja	2.00	$ 309,991.00	$ 619,982.00	0.00	0.00
0101ORTH013	CREATININE/IDMS STD/5PK X 300 PRUEBAS**	Caja	7.00	$ 309,991.00	$ 2,169,937.00	0.00	0.00
0101ORTH014	ALKP/5 PACK X 300 PRUEBAS	Caja	1.00	$ 441,496.00	$ 441,496.00	0.00	0.00
0101ORTH020	MAGNESIUM/5 PACK X 90 PRUEBAS	Caja	2.00	$ 106,682.00	$ 213,364.00	0.00	0.00
0101ORTH022	POTASSIUM/K+/5 PACK X 250 PRUEBAS	Caja	4.00	$ 495,460.00	$ 1,981,840.00	0.00	0.00
0101ORTH037	TRIGLYCERIDES/5 PACK X 300 PRUEBAS**	Caja	1.00	$ 270,924.00	$ 270,924.00	0.00	0.00
0101ORTH039	URINE PROTEIN/5 PACK X 90 PRUEBAS**	Caja	1.00	$ 241,468.00	$ 241,468.00	0.00	0.00
0101ORTH040	BUN/5 PACK X 300 PRUEBAS	Caja	4.00	$ 348,034.00	$ 1,392,136.00	0.00	0.00
0101ORTH053	mALB REAGENT BOX/300T	Caja	1.00	$ 2,227,675.00	$ 2,227,675.00	0.00	0.00
0104ORTH065	ALTV (Visible - WW) (300 PRUEBAS)**	Caja	1.00	$ 580,799.00	$ 580,799.00	0.00	0.00
0107ORTH035	SODIUM/NA+/5 PACK X 250 PRUEBAS**	Caja	2.00	$ 495,460.00	$ 990,920.00	0.00	0.00
0113ORTH199	CRP/5 PACK X 250 SLDS**	Caja	8.00	$ 1,806,160.00	$ 14,449,280.00	0.00	0.00

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

Fecha Actual : miércoles, 25 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA

0105BIX009	ID GN GRAM NEG. VITEK2 X 20 TARJETAS	Caja	4.00	$463,177.00	$1,852,708.00	0.00	0.00
0105BIX170	AST N450 GN (C. Externa / Hospitalizacion) VITEK2 X 20 TARJETAS	Caja	4.00	$677,658.00	$2,710,632.00	0.00	0.00
0103BIOT005	TIRAS DE ORINA H11 FRASCO X 100 TIRAS	FRASCO	10.00	$93,695.00	$936,950.00	0.00	0.00
0104BIX051	VIDAS NT-PROBNP 2 X 60 TESTS	Caja	1.00	$2,086,115.00	$2,086,115.00	0.00	0.00
0104BIX107	VIDAS DIMERO D EXCLUSION II X 60 PRUEBAS	Unidad	1.00	$2,086,115.00	$2,086,115.00	0.00	0.00

DETALLE

SUBTOTAL:	$48,376,088.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$387,009.00
RETE FUENTE:	$1,209,402.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$46,779,677.00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

RESPONSABLE DE RECEPCION Yuliana A.