E.S.E HOSPITAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA Nit: 890.980.732-6			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 26285	Fecha:	Sep.14/2026

Proveedor:	M & M DIAGNOSTICS	Nit/CC:	900.228.842
		Vr Pagado:	738,197.
Cta. Banco:	51 -398500005283	Cheque:	3803
		Vr Cheque:	738,197.
Vr Letras:	SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS M/L.		
Observaciones:	COMPRA DE MEDICAMENTOS		

VALORES

Vr. Bruto:	865,657.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	84,699.	Vr.Rete-Iva:	0.
ESTAMPILLA P	42,762.	ESTAMPILLA P	16,036.
ESTAMPILLA P	10,690.	RTE FTE COMP	15,211.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	42,761.
		Vr.NETO:	780,958.

RELACION FACTURAS

Factura	Vr.Cancel	Fecha	Factura	Vr.Cancel	Fecha
FP 1486	227,278.00	2026/09/12	FP 1485	553,680.00	2026/09/12

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 06 07			738,197.00
2 4 01 01 01	900,228,842		780,958.00
4 8 02 33 01	900,228,842		42,761.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	2.4.5.01.03.301.01	851,518.44
		Total:	851,518.44

GERENTE | SUBGERENTE ADMINISTRATIVO | M & M DIAGNOSTICS

Elaboro:LUISA Imprime: LUISA
Fecha Sistema:14/09/2026
Hora:9:25:28

Nota: Descuento Nota Credito #2633 por valor de $203.373

COMPROBANTE

No. 33

E.S.E HOSPITAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA
Nit: 890.980.732 6
CLL 5 UNION # 1- 24
Tel.8455555

CHEQUE No:		BANCO:		FECHA:	Sep.14/2026
PAGADO A:	M & M DIAGNOSTICS**********			NIT:	900.228.842

DESCRIPCION

VALOR	TIMBRE	RETEFUENTE	IVA	DEDUCCIONES	NC/OTROS	VR.EFECTIVO	VR.CHEQUE
203,373.00							

RELACION DE FACTURAS

FACTURA	DETALLE	VALOR	FACTURA	DETALLE	VALOR
FP 1486	NOTA CREDITO FACTURA	203,373.00			

CONTABILIZACIÓN

CUENTA	DESCRIPCION	VR. DEBITO	VR. CREDITO	NIT	NOMBRE
24010101	PROVEEDORES DE BIENES	203,373.00		900,228,842	M & M DIAGNOSTICS
15140501	MATERIALES DE LABORATORIO		203,373.00	900,228,842	M & M DIAGNOSTICS

OBSERVACIONES	CONSIGNADO EN CTA NO.		
	DESCUENTO DE NOTA CREDITO 2633 M Y M DIAGNOSTICS		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO CC/NIT: _____
ELABORADO POR: LUISA	AUTORIZADO POR:		CONTABILIZADO POR:

TE2-282

NOTA CREDITO ELECTRONICA DE VENTA NCE 2633

M&M Diagnostics S.A.S
NIT 900228842-1
Direccion Calle 38 CR 66A 73
Telefono : PBX 444 70 84
Celular: 321 831 23 66
E- mail: cartera2@mymdiagnostics.com
Medellín - Colombia

RESPONSABLE DE IVA- NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AUTORETENEDORES.

ABSTENERSE DE PRACTICAR RETEICA, SOMOS AUTORRETENEDORES EN MEDELLIN RESOLUCIÓN 202050056223

SOLUCIONES INTEGRALES PARA SU LABORATORIO

CUDE: 781f2b75099d3ad5581d1504af41644327464f2495ee35b3a0180e4bd08a433ba013d6b3b356805a228763bcd54e3a37

CLIENTE: 890980732-6	**ENVIAR:** 890980732-6
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA
CL 5 UNION 1 24	CL 5 UNION 1 24
JARDÍN	JARDÍN
hospital@hospital-jardin.gov.co;farmacia@hospital-jardin.gov.co	hospital@hospital-jardin.gov.co;farmacia@hospital-jardin.gov.co

FECHA Y HORA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	FECHA Y HORA VALIDACIÓN
8/25/2026 3:53 p.m.	8/25/2026	8/25/2026 3:53 p.m.

TERMINO DE PAGO:	Crédito - 30 Días
MEDIO DE PAGO:	Otro
VENDEDOR:	VALERIA AGUDELO ARROYAVE
No REF:	

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	U/M	LOTE	FECHA VTO LOTE	VALOR. UNITARO	IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
1	0104HYM006	FOB SANGRE OCULTA HECES FECALES CASSETE X 25 **2021RD-0006754 09/04/2031**	2	CAJA	08L2501	07/12/2027	104.294,00	0%	0	208.588,00

Total: 2

OBSERVACIONES: SD REEMPLAZA FV 62154, ERROR EN CODIGO SAP Basado en Solicitud de devolución 3838.

VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MCTE.

TRANSFERIR A LA CUENTA BANCOLOMBIA CORRIENTE N° 24380210135 Ó EN BANCO DE BOGOTÁ CUENTA CORRIENTE N°510141708 A NOMBRE M&M DIAGNOSTICS S.A.S.

Resolución Facturación Electronica: 18764106134370 fecha 2026-02-19 al 2027-02-20 prefijo ELEC desde 57576 al 100000

Productos Valor CERO Gravados, IVA 0% : $ 0.00

El pago no oportuno de esta factura generará interés de mora a la tasa maxima legal autorizada. Esta factura cumple con todos los requisitos establecidos por la Ley 1231 de 2008, el Código de Comercio y el Estatuto Tributario.
Esta factura se asimila para todos los efectos legales a una letra de cambio. Solo se aceptan devoluciones dentro de los diez días posteriores a su recepción.

Politica de Devoluciones:
M&M Diagnostics lo invita a revisar detaliadamente el estado de su pedido; después de tres (3) días calendario no se aceptan reclamaciones ni devoluciones.**Resolución 85 abril 2022 RADIAN.**
Consulte nuestra política de devoluciones en la página web **www.mymdiagnostics.com**; igualmente puede revisar el detalle de la misma con su Asesor Técnico Comercial.

SUBTOTAL	+	$	**208.588,00**
DESCUENTO	-	$	**0,00**
IVA	+	$	**0,00**
RETENCIONES	-	$	**5.215,00**
TOTAL	=	$	**203.373,00**

Equipos, Reactivos e Insumos para Laboratorio-Clínico.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA IMPRESA POR SAP BUSINES ONE
OPERADOR DE FACTURA ELECTRÓNICA: FACTURE S.A.S. - NIT: 900.399.741-7

DAVIVIENDA

HOSPITAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA

Estado de Pago

14/9/2026 - 15:09

Lista Estado de Pago

No Proceso	Nit Destino	Nombre	Fecha Creación	Fecha Pago	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Tipo Producto o Servicio Origen	No. Producto o Servicio Origen	Valor	Estado del pago	Motivo del Rechazo
55527622	900228842	MYM DIAGNISTICS	14/09/2026	14/09/2026	0000000000000000	Corriente	24380210135	BANCOLOMBIA	CUENTA DE AHORROS	550398500005283	$ 738.197,00	Pendiente de Respuesta	