2023 02 22 4,059,363.00

OPERADOR FARMACEUTICO Y DISPOSITIVOS PAR

CUATRO MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS MCTE **********

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 30,610

Fecha : 22/febrero/2023 **Pagado a :** 900135828-6 OPERADOR FARMACEUTICO Y DISPOSITIVOS PARA LA S

La Suma de : CUATRO MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS MCTE **********

Valor $ 4,059,363.00

Banco : 01 BANCO DE BOGOTA

Cuenta : C1 980017297 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS

No. 82,553.00 **Fact** 18195 **Valor Bruto $**152,800.00 **Valor Neto $** 136,756.00

Codigo	Descripcion	Valor
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	1,528.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	6,112.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	1,528.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	3,820.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 11:17

Usuario Imprime: YULIANA

Usuario Responsable: YULIANA

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 30,610

Fecha : 22/febrero/2023 **Pagado a :** 900135828-6 OPERADOR FARMACEUTICO Y DISPOSITIVOS PARA LA S

La Suma de : CUATRO MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS MCTE
****

Valor $ 4,059,363.00

Banco : 01 BANCO DE BOGOTÁ
Cuenta : C1 980017297 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 82,554.00 **Fact** 18194 **Valor Bruto $**404,680.00 **Valor Neto $** 439,076.00

Codigo	Descripcion	Valor
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	4,047.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	16,187.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	4,047.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	10,117.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 82,592.00 **Fact** 18379 **Valor Bruto $**50,000.00 **Valor Neto $** 44,750.00

Codigo	Descripcion	Valor
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	500.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	2,000.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	500.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	1,250.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 82,593.00 **Fact** 18362 **Valor Bruto $**873,100.00 **Valor Neto $** 781,424.00

Codigo	Descripcion	Valor
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	8,731.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	34,924.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	8,731.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	21,828.00

Yuliana Elizabeth Hernandez
ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 11:17

Usuario Imprime: YULIANA
Usuario Responsable: YULIANA

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 30,610

Fecha : 22/febrero/2023 **Pagado a :** 900135828-6 OPERADOR FARMACEUTICO Y DISPOSITIVOS PARA LA S

La Suma de : CUATRO MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS MCTE
****

Valor $ 4,059,363.00

Banco : 01 BANCO DE BOGOTÁ
Cuenta : C1 980017297 **Cheque :** PE

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 82,594.00 **Fact** 18361 **Valor Bruto $**1,275,380.00 **Valor Neto $** 1,163,016.00

Codigo	Descripcion	Valor
08	COMPRAS EN GENERAL	31,885.00
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	12,754.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	51,015.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	12,754.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	31,885.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 82,607.00 **Fact** 18487 **Valor Bruto $**88,000.00 **Valor Neto $** 78,760.00

Codigo	Descripcion	Valor
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	880.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	3,520.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	880.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	2,200.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR

Yuliana Elizabeth Restrepo Sierra

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 11:17

Usuario Imprime: YULIANA
Usuario Responsable: YULIANA

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 30,610

Fecha : 22/febrero/2023 **Pagado a :** 900135828-6 OPERADOR FARMACEUTICO Y DISPOSITIVOS PARA LA S

La Suma de : CUATRO MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS MCTE
****

Valor $ 4,059,363.00

Banco : 01 BANCO DE BOGOTÁ
Cuenta : C1 980017297 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 82,608.00 **Fact** 18486 **Valor Bruto $**250,000.00 **Valor Neto $** 223,750.00

Codigo	Descripcion	Valor
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	2,500.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	10,000.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	2,500.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	6,250.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 82,623.00 **Fact** 18584 **Valor Bruto $**1,369,920.00 **Valor Neto $** 1,191,831.00

Codigo	Descripcion	Valor
08	COMPRAS EN GENERAL	34,248.00
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	13,699.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	54,797.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	13,699.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	34,248.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111090007	BANCO DE BOGOTA FONDOS COMUNES	0.00	4,059,363.00
240101001	BIENES Y SERVICIOS	4,059,363.00	0.00

Yuliana — **ELABORADO**

REVISADO

APROBADO

Hora: 11:17

Usuario Imprime: YULIANA
Usuario Responsable: YULIANA

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS NIT. 800014405			COMPROBANTE DE EGRESO No. 30,610
Fecha : 22/febrero/2023	**Pagado a :** 900135828-6	OPERADOR FARMACEUTICO Y DISPOSITIVOS PARA LA S	
La Suma de : CUATRO MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS MCTE **********			**Valor $** 4,059,363.00
Banco : 01 BANCO DE BOGOTÁ **Cuenta :** C1 980017297		**Cheque :** PE	
Recibí: _____ Nombre: _____ C.C. No. _____ de _____ Firma: _____		Huella dactilar	
OBSERVACIONES: PRESTACION DE SERVICIOS Yuliana / Elizabeth / Hamilton Serna **ELABORADO** **REVISADO** **APROBADO** Hora: 11:17			Usuario Imprime: YULIANA Usuario Responsable: YULIANA

ofydsa
Operador Farmacéutico y Dispositivos para la Salud S.A.S.

OFYDSA S.A.S.
NIT. 900135828-6
CL 41 # 72-42 MEDELLIN
4444303
MEDELLIN - Antioquia
LINEA DE NEGOCIO:

Cant 880
Cant 3520
Cant 880
Cant 2200
CXP 80.520

14900
Or) 286
CXP 82607
C 15121

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FEOF18487

CUFE:299ab0df4ee6a65e8444d49e548395b5b605eb97f208a31b9af1eb23a0f67db13868b3729e0c8147ca7c972f2cb3e0a1

FACTURAR A:

CLIENTE:	ESE HOSPITAL SANTA ISABEL
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NIT:	800014405
DIRECCION:	CL 43A 52A 109
TELEFONO:	8688504
CIUDAD:	SAN PEDRO-ANTIOQUIA
PAIS:	COLOMBIA

Descuento 1760
Total. 78.760

1 - 99999999

RESOLUCIÓN DIAN 18764041096675 HABILITA DESDE 12/12/2022 HASTA 12/12/2023 CON RANGO DE 17001 HASTA 25000

2% Pronto pago todas las facturas

VENDEDOR	O.C. CLIENTE	ORDEN DE VENTA	FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	REMISION
ROSARIO ZAPATA RIOS	9999999999	PC - 52220	Crédito Plazo 0	Pago y depósito pre acordado (PPD)	

FECHA FACTURA:	FECHA VENCIMIENTO:	MONEDA:	FECHA GENERACION ERP:	FECHA VALIDACION DIAN:
2023/02/13	2023/02/13	COP	2023 - 02 - 13 12: 00:00	2023 - 02 - 13 04: 54:10

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	LOTE	FECHA DE VTO	CUM	ATC	IUM	Reg. Invima	% Iva	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2B15M001	TRAMADOL AMP 50 MG/ML (VITALIS) USO INSTITU	100	UNIDAD	A221143	04/10/2024	19924285-25	N02AX02		2021M-0000733-R2	0	$880	$88,000

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL
SAN PEDRO DE LOS MILAGROS ANTIOQUIA

CONTABILIZADO

VALORES EN LETRA: OCHENTA Y OCHO MIL PESOS

VALOR ASEGURADO: $88,000.00

OBSERVACIONES:
Solicitud email.PC.52220.Entregar hoy.OK

Favor consignar en : BANCOLOMBIA, CTA DE AHORROS 36232376907

SUBTOTAL	$88,000.00
RETENCIONES	$0.00
IVA 19%	$0.00
TOTAL	**$88,000.00**

El pago no oportuno de la presente factura de venta, causará intereses de mora a la tasa máxima legal establecida por la Superintendencia Financiera. El comprador del bien o beneficiario del servicio no podrá alegar falta de representación o indebida presentación por razón de la persona que reciba la mercancía o servicio en sus dependencias y suscriba la factura de venta, para efectos de la aceptación del titulo valor (Art. 2 ley 1231/08). La presente factura de venta tiene el carácter de titulo valor. Por cumplir con la totalidad de los requisitos legales señalados en el artículo (3) Ley 1231 /08, se aplicarán a la presente factura de venta en lo pertinente, las normas relativas a la letra de cambio (Art. 7 Ley 1231/08). La presente factura se asimila a una letra de cambio.

Apreciado cliente este documento no es endolsable

Fecha de recibido:

Nombre:

Identificacion:

Firma: Carolina V

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

PROVEEDOR TECNOLOGICO BTW NIT 900093115-2 - INFORMACION FACTURACION ERP

© Copyright 2023. Documento creado por BTW S.A.S sujeto a condiciones y restricciones.

Banco de Bogotá

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2023/02/22	2023/02/23
Estado		
TODOS		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	CAH7297
Fecha	2023/02/22
Valor	$4,059,363.00
No. Autorización	12333858
Estado	EXI
Usuario Crea	YULIANA MARIA ZAPATA RODRIGUEZ
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: LUZ ELIZABETH BEDOYA BETANCURT Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****7297
Fecha Pago	2023/02/22
Tipo de Identificación	NIT Persona Jurídica
No. Identificación	9001358286
Beneficiario	OFYDSA SAS
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	36232376907
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	30610
Información Adicional	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
LUZ ELIZABETH BEDOYA BETANCURT	2023/02/22 12:33:37	Aprobado

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO [redacted] LOS MILAGROS

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **014900** **Ordenado por:** ALMACEN VENTA

Fecha: 15/02/2023 04:38:00p.m. **Usuario:** CAROLINA VALENCIA LOPEZ

Proveedor: OPERADOR FARMACEUTICO Y **NIT:** 900135828

Código	Nombre del Artículo	Unidad de Conteo	Cantidad	Costo Unitario	Antes de IVA	IVA	Costo Total
ENTRADA DE MERCANCIA: 014900							
N02AT020701	TRAMADOL 50 MG/ ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	100	880	880	0	88,000
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 014900				**880**		**88,000**

| Compra No. 15127

Auxiliar de Almacén

Carolina V

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151801001	88,000.00	0.00
240101001	0.00	80,520.00
290502002	0.00	3,520.00
290502003	0.00	880.00
290502005	0.00	880.00
290503006	0.00	2,200.00

ofydsa
Operador Farmacéutico y Dispositivos para la Salud S.A.S.

OFYDSA S.A.S.
NIT. 900135828-6
CL 41 # 72-42 MEDELLIN
4444303
MEDELLIN - Antioquia
LINEA DE NEGOCIO:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FEOF18195

CUFE:c57683c7502b609de738e485a6698efdc6cced560783c42869f98df32b0c339163dcf91d414f21f80aab92ef55c8a2d4

FACTURAR A:

CLIENTE:	ESE HOSPITAL SANTA ISABEL
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NIT:	800014405
DIRECCION:	CL 43A 52A 109
TELEFONO:	8688504
CIUDAD:	SAN PEDRO-ANTIOQUIA
PAIS:	COLOMBIA

GU 14868
OS 224
CAP 8253
C 15895
6U 1528
6U 6112
6U 1528
6U 3820
TO 139.817

1 - 99999999

RESOLUCIÓN DIAN 18764041096675 HABILITA DESDE 12/12/2022 HASTA 12/12/2023 CON RANGO DE 17001 HASTA 25000

Descuento 3056
Total. 136.756

VENDEDOR	O.C. CLIENTE	ORDEN DE VENTA	FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	REMISION
ROSARIO ZAPATA RIOS	9999999999	PC - 51973	Crédito Plazo 0	Pago y depósito pre acordado (PPD)	

FECHA FACTURA:	FECHA VENCIMIENTO:	MONEDA:	FECHA GENERACION ERP:	FECHA VALIDACION DIAN:
2023/02/01	2023/02/01	COP	2023 - 02 - 01 12: 00:00	2023 - 02 - 01 01: 47:00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	LOTE	FECHA DE VTO	CUM	ATC	IUM	Reg. Invima	% Iva	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2A45M001	BETOPROLOL (METOPROLOL) AMP 5MG/5ML(ROPSOHN)	8	UNIDAD	20050	30/01/2024	39227-5	C07AB02		2012M-012597-R2	0	$19,100	$152,800

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL
SAN PEDRO DE LOS MILAGROS ANTIOQUIA

CONTABILIZADO

VALORES EN LETRA: CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS

VALOR ASEGURADO: $152,800.00

SUBTOTAL	$152,800.00
RETENCIONES	$0.00
IVA 19%	$0.00
TOTAL	**$152,800.00**

OBSERVACIONES:
Solicitud email.PC.51973.Entregar hoy.OK

Favor consignar en : BANCOLOMBIA, CTA DE AHORROS 36232376907

El pago no oportuno de la presente factura de venta, causará intereses de mora a la tasa máxima legal establecida por la Superintendencia Financiera. El comprador del bien o beneficiario del servicio no podrá alegar falta de representación o indebida presentación por razón de la persona que reciba la mercancía o servicio en sus dependencias y suscriba la factura de venta, para efectos de la aceptación del título valor (Art. 2 ley 1231/08). La presente factura de venta tiene el carácter de titulo valor. Por cumplir con la totalidad de los requisitos legales señalados en el artículo (3) Ley 1231 /08, se aplicarán a la presente factura de venta en lo pertinente, las normas relativas a la letra de cambio (Art. 7 Ley 1231/08). La presente factura se asimila a una letra de cambio.

Apreciado cliente este documento no es endolsable

Fecha de recibido:

Nombre:

Identificacion:

Firma:

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

© Copyright 2023. Documento creado por BTW S.A.S sujeto a condiciones y restricciones.

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **014868** **Ordenado por:** ALMACEN VENTA

Fecha: 08/02/2023 11:14:00a.m. **Usuario:** CAROLINA VALENCIA LOPEZ

Proveedor: OPERADOR FARMACEUTICO Y **NIT:** 900135828

Código	Nombre del Artículo	Unidad de Conteo	Cantidad	Costo Unitario	Antes de IVA	IVA	Costo Total
ENTRADA DE MERCANCIA: 014868							
103107155	METOPROLOL 5 MG/ 5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	8	19,100	19,100	0	152,800
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 014868				**19,100**		**152,800**

| Compra No. 15095

Auxiliar de Almacén

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151801001	152,800.00	0.00
240101001	0.00	139,812.00
290502002	0.00	6,112.00
290502003	0.00	1,528.00
290502005	0.00	1,528.00
290503006	0.00	3,820.00

ofydsa
Operador Farmacéutico y Dispositivos para la Salud S.A.S

OFYDSA S.A.S.
NIT. 900135828-6
CL 41 # 72-42 MEDELLIN
4444303
MEDELLIN - Antioquia
LINEA DE NEGOCIO:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FEOF18361

CUFE:b33f69b7527aaaa3ff56af5e3e8a209d12d7bde75a39a08065672f1de2e12510dcf5f3124c0fc499ced70c9570f84a68

FACTURAR A:

CLIENTE:	ESE HOSPITAL SANTA ISABEL
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NIT:	800014405
DIRECCION:	CL 43A 52A 109
TELEFONO:	8688504
CIUDAD:	SAN PEDRO-ANTIOQUIA
PAIS:	COLOMBIA

1 - 99999999

RESOLUCIÓN DIAN 18764041096675 HABILITA DESDE 12/12/2022 HASTA 12/12/2023 CON RANGO DE 17001 HASTA 25000

VENDEDOR	O.C. CLIENTE	ORDEN DE VENTA	FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	REMISION
ROSARIO ZAPATA RIOS	9999999999	PC - 52122	Crédito Plazo 0	Pago y depósito pre acordado (PPD)	

FECHA FACTURA:	FECHA VENCIMIENTO:	MONEDA:	FECHA GENERACION ERP:	FECHA VALIDACION DIAN:
2023/02/08	2023/02/08	COP	2023 - 02 - 08 12: 00:00	2023 - 02 - 08 03: 01:32

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	LOTE	FECHA DE VTO	CUM	ATC	IUM	Reg. Invima	% Iva	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1A89D005	MASCARA DE ANESTESIA N° 5 (INTERSUR)(NARANJA)	2	UNIDAD	320403	31/05/2025	20148499-1	NO APLICA		2018DM-0018364	19	$7,590	$15,180
1A02D035	INTROCAN CERTO 22G X 1/REF4251318 BRAUN	300	UNIDAD	22F09G8363	01/06/2027	47836-1	NO APLICA		2016DM-0000215 R2	0	$2,140	$642,000
1B56D005	INHALOCAMARA ADULTO/PLUS VITAL/	20	UNIDAD	CIA2201	30/03/2027	20008114-1	NO APLICA		2019DM-0004131-R1	19	$4,700	$94,000
1B25D010	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO/ OXITEC	20	UNIDAD	E010-1022H	30/12/2027	20097938-1	NO APLICA		2015DM-0013577	19	$6,300	$126,000
1A84D257	CUELLO DE PHILADELPHIA ECONOMICO 8,3 CMS (L) REF 808200	4	UNIDAD	147013	30/12/2027					0	$30,250	$121,000
1A84D256	CUELLO DE PHILADELPHIA ECONOMICO 8,3 CMS (M) REF 808200	3	UNIDAD	143659	30/12/2027					0	$30,250	$90,750

VALORES EN LETRA: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS

VALOR ASEGURADO: $1,275,380.00

SUBTOTAL	$1,275,380.00
RETENCIONES	$0.00
IVA 19%	$62,867.00
TOTAL	**$1,338,247.00**

OBSERVACIONES:
Solicitud telefonica.PC.52122.Entregar hoy.ok

Favor consignar en : BANCOLOMBIA, CTA DE AHORROS 36232376907

El pago no oportuno de la presente factura de venta, causará intereses de mora a la tasa máxima legal establecida por la Superintendencia Financiera. El comprador del bien o beneficiario del servicio no podrá alegar falta de representación o indebida presentación por razón de la persona que reciba la mercancía o servicio en sus dependencias y suscriba la factura de venta, para efectos de la aceptación del título valor (Art. 2 ley 1231/08). La presente factura de venta tiene el carácter de título valor. Por cumplir con la totalidad de los requisitos legales señalados en el artículo (3) Ley 1231 /08, se aplicarán a la presente factura de venta en lo pertinente, las normas relativas a la letra de cambio (Art. 7 Ley 1231/08). La presente factura se asimila a una letra de cambio.

Apreciado cliente este documento no es endolsable

Fecha de recibido:

Nombre:

Identificacion:

Firma: Carolina V

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

1A84D255	CUELLO.DE PHILADELPHIA ECONOMICO 8,3 CMS (S) REF 808200	3	UNIDAD	141766	30/12/2027					0	$30,250	$90,750
1A26D034	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 7.0 PLUS VITAL	3	UNIDAD	20220510	31/05/2027	19970373-1	NO APLICA		2016DM-0000271-R1	19	$3,900	$11,700
1A84D005	CABESTRILLO ADULTO REF 8159 (LINEA BASICA)	8	UNIDAD	144495	30/12/2027					19	$10,500	$84,000

IVA? 9430
Rf 31.885
Gt 31.885
Gs 12.754
Gs 51.015
Gs 12754
exp

Descuento 25.508
Total 1.163.018

Gm 14857
0 % 265
Cxp 87594
C 15174

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL
SAN PEDRO DE LOS MILAGROS ANTIOQUIA
Hay P
CONTABILIZADO

VALORES EN LETRA: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS	
VALOR ASEGURADO: $1,275,380.00	

SUBTOTAL	$1,275,380.00
RETENCIONES	$0.00
IVA 19%	$62,867.00
TOTAL	**$1,338,247.00**

OBSERVACIONES:
Solicitud telefonica.PC.52122.Entregar hoy.ok

Favor consignar en : BANCOLOMBIA, CTA DE AHORROS 36232376907

El pago no oportuno de la presente factura de venta, causará intereses de mora a la tasa máxima legal establecida por la Superintendencia Financiera. El comprador del bien o beneficiario del servicio no podrá alegar falta de representación o indebida presentación por razón de la persona que reciba la mercancía o servicio en sus dependencias y suscriba la factura de venta, para efectos de la aceptación del título valor (Art. 2 ley 1231/08). La presente factura de venta tiene el carácter de titulo valor. Por cumplir con la totalidad de los requisitos legales señalados en el artículo (3) Ley 1231 /08, se aplicarán a la presente factura de venta en lo pertinente, las normas relativas a la letra de cambio (Art. 7 Ley 1231/08). La presente factura se asimila a una letra de cambio.

Apreciado cliente este documento no es endolsable

Fecha de recibido:

Nombre:

Identificacion:

Firma: Carolina

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

© Copyright 2023. Documento creado por BTW S.A.S sujeto a condiciones y restricciones.

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO [redacted] LOS MILAGROS

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **014897** **Ordenado por:** ALMACEN VENTA

Fecha: 13/02/2023 12:14:00p.m. **Usuario:** CAROLINA VALENCIA LOPEZ

Proveedor: OPERADOR FARMACEUTICO Y **NIT:** 900135828

Código	Nombre del Artículo	Unidad de Conteo	Cantidad	Costo Unitario	Antes de IVA	IVA	Costo Total
ENTRADA DE MERCANCIA: 014897							
103420316	MASCARILLA ANESTESIA NRO 5	UNIDADES	2	9,032	7,590	19	18,064
01013399	INHALOCAMARA ADULTO	UNIDADES	20	5,593	4,700	19	111,860
103410085	CATETER INTRAVENOSO NRO 22	UNIDADES	300	2,140	2,140	0	642,000
210050040	HUMEDIFICADOR DE OXIGENO (HUMIDIFICADOR)	UNIDADES	20	7,497	6,300	19	149,940
103420106	COLLAR FILADELFIA TALLA L	UNIDADES	4	30,250	30,250	0	121,000
103420105	COLLAR DE FILADELFIA TALLA M	UNIDADES	3	30,250	30,250	0	90,750
103420104	COLLAR DE FILADELFIA TALLA S	UNIDADES	3	30,250	30,250	0	90,750
103428512	TUBO ENDOTRAQUEAL NRO 7.0	UNIDADES	3	4,641	3,900	19	13,923
103420075	CABESTRILLO ADULTO L	UNIDADES	8	12,495	10,500	19	99,960
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 014897				**125,880**		**1,338,247**

Auxiliar de Almacén

Carolina V

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151802001	1,275,380.00	0.00
151802090	62,867.00	0.00
240101001	0.00	1,197,954.00
243608001	0.00	31,885.00
290502002	0.00	51,015.00
290502003	0.00	12,754.00
290502005	0.00	12,754.00
290503006	0.00	31,885.00

ofydsa
Operador Farmacéutico y Dispositivos para la Salud S.A.S.

OFYDSA S.A.S.
NIT. 900135828-6
CL 41 # 72-42 MEDELLIN
4444303
MEDELLIN - Antioquia
LINEA DE NEGOCIO:

Est 8731
Est 34 924
Est 8731
Est 21818
Opp 798886

Est 41 8857
OB 234
Op 82593
C 15173

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FEOF18362

CUFE:e428dfa83163f02077e974c74e88e3ef16ae680d24d97e2e89d4c9
7b30978b716a83c47097f4562e491e7a5b159a845d

FACTURAR A:

CLIENTE:	ESE HOSPITAL SANTA ISABEL
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NIT:	800014405
DIRECCION:	CL 43A 52A 109
TELEFONO:	8688504
CIUDAD:	SAN PEDRO-ANTIOQUIA
PAIS:	COLOMBIA

Descuento. 17.462
Total. 781.425

1 - 99999999

RESOLUCIÓN DIAN 18764041096675 HABILITA DESDE 12/12/2022 HASTA 12/12/2023 CON RANGO DE 17001 HASTA 25000

May P
E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL
SAN PEDRO DE LOS MILAGROS ANTIOQUIA

CONTABILIZADO

VENDEDOR	O.C. CLIENTE	ORDEN DE VENTA	FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	REMISION
ROSARIO ZAPATA RIOS	9999999999	PC - 52122	Crédito Plazo 0	Pago y depósito pre acordado (PPD)	

FECHA FACTURA:	FECHA VENCIMIENTO:	MONEDA:	FECHA GENERACION ERP:	FECHA VALIDACION DIAN:
2023/02/08	2023/02/08	COP	2023 - 02 - 08 12: 00:00	2023 - 02 - 08 03: 04:49

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	LOTE	FECHA DE VTO	CUM	ATC	IUM	Reg. Invima	% Iva	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2A21M029	OXITOCINA 10UI/1ML FLEX (SANDERSON)(SURA)	10	UNIDAD	75RM1562	13/06/2023	19915399-1	H01BB02		2018M-0000353-R2	0	$2,300	$23,000
2B32M020	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA -20MG/2,5 GR/5ML/AMP BIOSANO	200	UNIDAD	22064756	30/06/2024	19959402-1	A03DB04		2016M-0004837-R1	0	$1,800	$360,000
2B32M028	DICLOFENACO 75 MG/3 ML(FARMIONNI)	400	UNIDAD	1411779	30/06/2024	19992190-3	M01AB05		2008M-0008608	0	$570	$228,000
2B16M305	VENTILAN SLN PARA INH (SALBUTAMOL)FCO X 10 ML GSK COMER	3	UNIDAD	847S	31/12/2023	33250-1			2020M-13589-R2	0	$28,600	$85,800
2B56M037	HIDROXICINA 100 MG/2ML AMP (CLEMASKOV) (INSTITUCIONAL)	4	UNIDAD	C191G1	30/06/2023	20067505-3	N05BB01		2014M-0015359	0	$14,000	$56,000

VALORES EN LETRA: OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIEN PESOS

VALOR ASEGURADO: $873,100.00

SUBTOTAL	$873,100.00
RETENCIONES	$0.00
IVA 19%	$0.00
TOTAL	**$873,100.00**

OBSERVACIONES:
Solicitud telefonica.PC.52122.Entregar hoy.ok

Favor consignar en : BANCOLOMBIA, CTA DE AHORROS 36232376907

El pago no oportuno de la presente factura de venta, causará intereses de mora a la tasa máxima legal establecida por la Superintendencia Financiera. El comprador del bien o beneficiario del servicio no podrá alegar falta de representación o indebida presentación por razón de la persona que reciba la mercancía o servicio en sus dependencias y suscriba la factura de venta, para efectos de la aceptación del título valor (Art. 2 ley 1231/08). La presente factura de venta tiene el carácter de titulo valor. Por cumplir con la totalidad de los requisitos legales señalados en el artículo (3) Ley 1231 /08, se aplicarán a la presente factura de venta en lo pertinente, las normas relativas a la letra de cambio (Art. 7 Ley 1231/08). La presente factura se asimila a una letra de cambio.

Apreciado cliente este documento no es endoisable

Fecha de recibido:

Nombre:

Identificacion:

Firma:

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

2B19M015	CLORURO DE SODIO 2MEG/ML/ X 10 ML(ROPSOHN)	10	[redacted]	20079	28/02/2025	211361-1	B05CB01	[redacted]	2020M-011990- R2	0	$1,230	$12,300
2B32M010	HIDROCORTISONA 100MG (VITALIS) USO INST	30	UNIDAD	M220220	19/10/2025	19940721-5	H02AB09		2021M-0003102-R1	0	$3,600	$108,000

VALORES EN LETRA: OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIEN PESOS

VALOR ASEGURADO: $873,100.00

OBSERVACIONES:
Solicitud telefonica.PC.52122.Entregar hoy.ok

Favor consignar en : BANCOLOMBIA, CTA DE AHORROS 36232376907

SUBTOTAL	$873,100.00
RETENCIONES	$0.00
IVA 19%	$0.00
TOTAL	**$873,100.00**

El pago no oportuno de la presente factura de venta, causará intereses de mora a la tasa máxima legal establecida por la Superintendencia Financiera. El comprador del bien o beneficiario del servicio no podrá alegar falta de representación o indebida presentación por razón de la persona que reciba la mercancía o servicio en sus dependencias y suscriba la factura de venta, para efectos de la aceptación del titulo valor (Art. 2 ley 1231/08). La presente factura de venta tiene el carácter de titulo valor. Por cumplir con la totalidad de los requisitos legales señalados en el artículo (3) Ley 1231 /08, se aplicarán a la presente factura de venta en lo pertinente, las normas relativas a la letra de cambio (Art. 7 Ley 1231/08). La presente factura se asimila a una letra de cambio.

Apreciado cliente este documento no es endolsable

Fecha de recibido:

Nombre:

Identificacion:

Firma:

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

© Copyright 2023. Documento creado por BTW S.A.S sujeto a condiciones y restricciones.

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **014896** **Ordenado por:** ALMACEN VENTA

Fecha: 13/02/2023 11:42:00a.m. **Usuario:** CAROLINA VALENCIA LOPEZ

Proveedor: OPERADOR FARMACEUTICO Y **NIT:** 900135828

Código	Nombre del Artículo	Unidad de Conteo	Cantidad	Costo Unitario	Antes de IVA	IVA	Costo Total
ENTRADA DE MERCANCIA: 014896							
H01BO007702	OxitocinaAmp10 U.I. / mL	AMPOLLA	10	2,300	2,300	0	23,000
A03DH013701	HIOSCINA 20 MG + DIPIRONA 2.5 G/ 5ML SLN INYECT	AMPOLLA	200	1,800	1,800	0	360,000
M01AD015701	DICLOFENACO 75 MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	400	570	570	0	228,000
R03AC02	SALBUTAMOL 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZAR	FRASCO	3	28,600	28,600	0	85,800
R06AH014701	HIDROXICINA 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABL	AMPOLLA	4	14,000	14,000	0	56,000
B05XS004702	SODIO CLORURO 20 MEQ/ 10 ML SLN INYECTABLE (	FRASCO	10	1,230	1,230	0	12,300
H02AH00872I1	HIDROCORTISONA 100 MG AMPOLLA (VITALIS)	AMPOLLA	30	3,600	3,600	0	108,000
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 014896				**52,100**		**873,100**

Auxiliar de Almacén

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151801001	873,100.00	0.00
240101001	0.00	798,886.00
290502002	0.00	34,924.00
290502003	0.00	8,731.00
290502005	0.00	8,731.00
290503006	0.00	21,828.00

ofydsa
Operador Farmacéutico y Dispositivos para la Salud S.A.S.

OFYDSA S.A.S.
NIT. 900135828-6
CL 41 # 72-42 MEDELLIN
4444303
MEDELLIN - Antioquia
LINEA DE NEGOCIO:

Gr 4895
03 263
op 82592
Cls 122

Gr 2600
Gr 500
Gr 1250
op 45750

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FEOF18379

CUFE:9a1ee0a4a94a7352ff9553326cd709dca5c67a6c910cf44479bead091ecaa0b002a1d341300693fa6a755f37608a127d

FACTURAR A:

Descuento 1000
Total. 44.750.

CLIENTE:	ESE HOSPITAL SANTA ISABEL
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NIT:	800014405
DIRECCION:	CL 43A 52A 109
TELEFONO:	8688504
CIUDAD:	SAN PEDRO-ANTIOQUIA
PAIS:	COLOMBIA

1 - 99999999

RESOLUCIÓN DIAN 18764041096675 HABILITA DESDE 12/12/2022 HASTA 12/12/2023 CON RANGO DE 17001 HASTA 25000

Hay P

E.S.E HOSPITAL SANTA ISABEL
SAN PEDRO DE LOS MILAGROS ANTIOQUIA

CONTABILIZADO

VENDEDOR	O.C. CLIENTE	ORDEN DE VENTA	FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	REMISION
ROSARIO ZAPATA RIOS	9999999999	PC - 52122	Crédito Plazo 0	Pago y depósito pre acordado (PPD)	

FECHA FACTURA:	FECHA VENCIMIENTO:	MONEDA:	FECHA GENERACION ERP:	FECHA VALIDACION DIAN:
2023/02/09	2023/02/09	COP	2023 - 02 - 09 12: 00:00	2023 - 02 - 09 09: 03:31

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	LOTE	FECHA DE VTO	CUM	ATC	IUM	Reg. Invima	% Iva	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1B56D005	TAPON PRN AMARILLO (NUBENCO)	100	UNIDAD	AG12600	28/02/2024	20129811-1	NO APLICA		2017DM-0016526	19	$500	$50,000

VALORES EN LETRA: CINCUENTA MIL PESOS

VALOR ASEGURADO: $50,000.00

SUBTOTAL	$50,000.00
RETENCIONES	$0.00
IVA 19%	$0.00
TOTAL	**$50,000.00**

OBSERVACIONES:
Solicitud telefonica.PC.52122.Entregar hoy.ok

Favor consignar en : BANCOLOMBIA, CTA DE AHORROS 36232376907

El pago no oportuno de la presente factura de venta, causará intereses de mora a la tasa máxima legal establecida por la Superintendencia Financiera. El comprador del bien o beneficiario del servicio no podrá alegar falta de representación o indebida presentación por razón de la persona que reciba la mercancía o servicio en sus dependencias y suscriba la factura de venta, para efectos de la aceptación del título valor (Art. 2 ley 1231/08). La presente factura de venta tiene el carácter de titulo valor. Por cumplir con la totalidad de los requisitos legales señalados en el artículo (3) Ley 1231 /08, se aplicarán a la presente factura de venta en lo pertinente, las normas relativas a la letra de cambio (Art. 7 Ley 1231/08). La presente factura se asimila a una letra de cambio.

Apreciado cliente este documento no es endolsable

Fecha de recibido:

Nombre:

Identificacion:

Firma: Carolina

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

© Copyright 2023. Documento creado por BTW S.A.S sujeto a condiciones y restricciones.

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **014895** **Ordenado por:** ALMACEN VENTA
Fecha: 13/02/2023 11:31:00a.m. **Usuario:** CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Proveedor: OPERADOR FARMACEUTICO Y **NIT:** 900135828

Código	Nombre del Artículo	Unidad de Conteo	Cantidad	Costo Unitario	Antes de IVA	IVA	Costo Total
ENTRADA DE MERCANCIA: 014895							
103410060	CATETER HEPARINIZADO (PNR)	UNIDADES	100	500	500	0	50,000
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 014895				**500**		**50,000**

Auxiliar de Almacén

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151802001	50,000.00	0.00
240101001	0.00	45,750.00
290502002	0.00	2,000.00
290502003	0.00	500.00
290502005	0.00	500.00
290503006	0.00	1,250.00

ofydsa
Operador Farmacéutico y Dispositivos para la Salud S.A.S.

OFYDSA S.A.S.
NIT. 900135828-6
CL 41 # 72-42 MEDELLIN
4444303
MEDELLIN - Antioquia
LINEA DE NEGOCIO:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FEOF18194

CUFE:c7e93dca4594a68c021f102bb3e1554932f76476abd33f5f305071a6d1961e78ac73f0a532350a91be40ce04ee5e1ba8

FACTURAR A:

CLIENTE:	ESE HOSPITAL SANTA ISABEL
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NIT:	800014405
DIRECCION:	CL 43A 52A 109
TELEFONO:	8688504
CIUDAD:	SAN PEDRO-ANTIOQUIA
PAIS:	COLOMBIA

1 - 99999999

RESOLUCIÓN DIAN 18764041096675 HABILITA DESDE 12/12/2022 HASTA 12/12/2023 CON RANGO DE 17001 HASTA 25000

VENDEDOR	O.C. CLIENTE	ORDEN DE VENTA	FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	REMISION
ROSARIO ZAPATA RIOS	9999999999	PC - 51973	Crédito Plazo 0	Pago y depósito pre acordado (PPD)	

FECHA FACTURA:	FECHA VENCIMIENTO:	MONEDA:	FECHA GENERACION ERP:	FECHA VALIDACION DIAN:
2023/02/01	2023/02/01	COP	2023 - 02 - 01 12: 00:00	2023 - 02 - 01 01: 44:09

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	LOTE	FECHA DE VTO	CUM	ATC	IUM	Reg. Invima	% Iva	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1B25D010	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO/ OXITEC	30	UNIDAD	E010-1022H	30/12/2027	20097938-1	NO APLICA		2015DM-0013577	19	$6,870	$206,100
1A26D194	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B 2,5 PLUS VITAL	3	UNIDAD	20220510	31/05/2027	20038626-1	NO APLICA		2011DM-0007866	19	$2,700	$8,100
1A38D015	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 8,0 PLUS VITAL	2	UNIDAD	20220515	31/05/2027	20038626-1	NO APLICA		2011DM-0007866	19	$4,090	$8,180
1A26D035	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 7.5 PLUS VITAL	4	UNIDAD	20220515	31/05/2027	20038626-1	NO APLICA		2011DM-0007866	19	$4,090	$16,360
1B25D143	AGUJA HIPODERM 18 X 1 ALFA	300	UNIDAD	2SH0921	30/09/2026	19991627-1	NO APLICA		2018DM-0001797-R1	19	$94	$28,200
1A26D158	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO (PLUS VITAL)	10	UNIDAD	20200105	31/01/2025	20038628-1	NO APLICA		2011DM-0007869	19	$3,000	$30,000
1A26D157	MICRONEBULIZADOR ADULTO (PLUS VITAL)	10	UNIDAD	20200420	30/04/2025	20041195-1	NO APLICA		2011DM-0008146	19	$3,000	$30,000

VALORES EN LETRA: CUATROCIENTOS OCHENTA Y UNO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS

VALOR ASEGURADO: $404,680.00

SUBTOTAL	$404,680.00
RETENCIONES	$0.00
IVA 19%	$76,889.00
TOTAL	**$481,569.00**

OBSERVACIONES:
Solicitud email.PC.51973.Entregar hoy.OK

Favor consignar en : BANCOLOMBIA, CTA DE AHORROS 36232376907

El pago no oportuno de la presente factura de venta, causará intereses de mora a la tasa máxima legal establecida por la Superintendencia Financiera. El comprador del bien o beneficiario del servicio no podrá alegar falta de representación o indebida presentación por razón de la persona que reciba la mercancía o servicio en sus dependencias y suscriba la factura de venta, para efectos de la aceptación del título valor (Art. 2 ley 1231/08). La presente factura de venta tiene el carácter de titulo valor. Por cumplir con la totalidad de los requisitos legales señalados en el artículo (3) Ley 1231 /08, se aplicarán a la presente factura de venta en lo pertinente, las normas relativas a la letra de cambio (Art. 7 Ley 1231/08). La presente factura se asimila a una letra de cambio.

Apreciado cliente este documento no es endolsable

Fecha de recibido:

Nombre:

Identificacion:

Firma:

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

1A53D012	CUCHILLA BISTURI N° 15 (PARAMOUNT)	100	[redacted]NIDAD	FA0792	30/06/2027	20130496-1	NO APLICA	[redacted]	2017DM-0016577	19	$520	$52,000
1B15D067	MASCARA DE ANESTESIA N° 2 (GLOBAL)2007DM-0001253	3	UNIDAD	2141403	22/07/2026	19986715-1	NO APLICA		2017DM-0001253-R1	19	$6,820	$20,460
1A26D128	CANULA GUEDEL N° 5 (110 MM)AZUL CLARO/PLUS VITAL	3	UNIDAD	20211110	30/11/2026	20211477-1	NO APLICA		2021DM-0024253	19	$1,760	$5,280

Descuento. 8094
Total 439.078

Est 14869
OB 225
CxP 82554
C 15096

Est 4047
Est 16 187
Est 4047
Est 10 117
CxP 447. 170

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL
SAN PEDRO DE LOS MILAGROS ANTIOQUIA
Hay P
CONTABILIZADO

VALORES EN LETRA: CUATROCIENTOS OCHENTA Y UNO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS	
VALOR ASEGURADO: $404,680.00	

SUBTOTAL	$404,680.00
RETENCIONES	$0.00
IVA 19%	$76,889.00
TOTAL	**$481,569.00**

OBSERVACIONES:
Solicitud email.PC.51973.Entregar hoy.OK

Favor consignar en : BANCOLOMBIA, CTA DE AHORROS 36232376907

El pago no oportuno de la presente factura de venta, causará intereses de mora a la tasa máxima legal establecida por la Superintendencia Financiera. El comprador del bien o beneficiario del servicio no podrá alegar falta de representación o indebida presentación por razón de la persona que reciba la mercancía o servicio en sus dependencias y suscriba la factura de venta, para efectos de la aceptación del título valor (Art. 2 ley 1231/08). La presente factura de venta tiene el carácter de título valor. Por cumplir con la totalidad de los requisitos legales señalados en el artículo (3) Ley 1231 /08, se aplicarán a la presente factura de venta en lo pertinente, las normas relativas a la letra de cambio (Art. 7 Ley 1231/08). La presente factura se asimila a una letra de cambio.

Apreciado cliente este documento no es endolsable

Fecha de recibido:

Nombre:

Identificacion:

Firma: Carolina V.

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

© Copyright 2023. Documento creado por BTW S.A.S sujeto a condiciones y restricciones.

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **014869** **Ordenado por:** ALMACEN VENTA

Fecha: 08/02/2023 11:37:00a.m. **Usuario:** CAROLINA VALENCIA LOPEZ

Proveedor: OPERADOR FARMACEUTICO Y **NIT:** 900135828

Código	Nombre del Artículo	Unidad de Conteo	Cantidad	Costo Unitario	Antes de IVA	IVA	Costo Total
ENTRADA DE MERCANCIA: 014869							
210050040	HUMEDIFICADOR DE OXIGENO (HUMIDIFICADOR)	UNIDADES	30	8,175	6,870	19	245,259
103428511	TUBO ENDOTRAQUEAL NRO 2.5	UNIDADES	3	3,213	2,700	19	9,639
103428514	TUBO ENDOTRAQUEAL NRO 8.0	UNIDADES	2	4,867	4,090	19	9,734
103428002	TUBO ENDOTRAQUEAL NRO 7.5	UNIDADES	4	4,867	4,090	19	19,468
103401005	AGUJA DESECHABLE NRO 18	UNIDADES	300	112	94	19	33,558
103420350	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO (SET DE NEBUL	UNIDADES	10	3,570	3,000	19	35,700
103420355	MICRONEBULIZADOR ADULTO (SET DE NEBULIZA	UNIDADES	10	3,570	3,000	19	35,700
103417290	HOJA DE BISTURI NRO 15	UNIDADES	100	619	520	19	61,880
103420313	MASCARILLA ANESTESIA NRO 2	UNIDADES	3	8,116	6,820	19	24,347
103409030	CANULA DE GUEDELLE NRO 5	UNIDADES	3	2,094	1,760	19	6,283
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 014869				**32,944**		**481,568**

Auxiliar de Almacén

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151802001	404,680.00	0.00
151802090	76,888.00	0.00
240101001	0.00	447,170.00
290502002	0.00	16,187.00
290502003	0.00	4,047.00
290502005	0.00	4,047.00
290503006	0.00	10,117.00

OFYDSA S.A.S.
NIT. 900135828-6
CL 41 # 72-42 MEDELLIN
4444303
MEDELLIN - Antioquia
LINEA DE NEGOCIO:

2500
10600
2500
6250
Exp 228.750

Descuento. 5000
total. 223.750

Hoy P

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FEOF18486

CUFE:51843b5ca6509da54f9f17ed9ef84dde813444f9d02d49f534c5946
4ce3727c18f935d47e834184e5b4f172d828f1a7e

FACTURAR A:	
CLIENTE:	ESE HOSPITAL SANTA ISABEL
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NIT:	800014405
DIRECCION:	CL 43A 52A 109
TELEFONO:	8688504
CIUDAD:	SAN PEDRO-ANTIOQUIA
PAIS:	COLOMBIA

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL
SAN PEDRO DE LOS MILAGROS ANTIOQUIA
CONTABILIZADO

1 - 99999999

RESOLUCIÓN DIAN 18764041096675 HABILITA DESDE 12/12/2022 HASTA 12/12/2023 CON RANGO DE 17001 HASTA 25000

VENDEDOR	O.C. CLIENTE	ORDEN DE VENTA	FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	REMISION
ROSARIO ZAPATA RIOS	9999999999	PC - 52220	Crédito Plazo 0	Pago y depósito pre acordado (PPD)	

FECHA FACTURA:	FECHA VENCIMIENTO:	MONEDA:	FECHA GENERACION ERP:	FECHA VALIDACION DIAN:
2023/02/13	2023/02/13	COP	2023 - 02 - 13 12: 00:00	2023 - 02 - 13 04: 52:28

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	LOTE	FECHA DE VTO	CUM	ATC	IUM	Reg Invima	% Iva	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1A95D002	TIRAS REACTIVAS DE GLUCOSA GLUCOLEADER CAJA X 50 TIRAS	500	UNIDAD	C4H22153	02/11/2027	20220274-1	NO APLICA		2022RD-0007348	0	$500	$250,000

VALORES EN LETRA: DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

VALOR ASEGURADO: $250,000.00

OBSERVACIONES:
Solicitud email.PC.52220.Entregar hoy.OK

Favor consignar en : BANCOLOMBIA, CTA DE AHORROS 36232376907

SUBTOTAL	$250,000.00
RETENCIONES	$0.00
IVA 19%	$0.00
TOTAL	**$250,000.00**

El pago no oportuno de la presente factura de venta, causará intereses de mora a la tasa máxima legal establecida por la Superintendencia Financiera. El comprador del bien o beneficiario del servicio no podrá alegar falta de representación o indebida presentación por razón de la persona que reciba la mercancía o servicio en sus dependencias y suscriba la factura de venta, para efectos de la aceptación del título valor (Art. 2 ley 1231/08). La presente factura de venta tiene el carácter de título valor. Por cumplir con la totalidad de los requisitos legales señalados en el artículo (3) Ley 1231 /08, se aplicarán a la presente factura de venta en lo pertinente, las normas relativas a la letra de cambio (Art. 7 Ley 1231/08). La presente factura se asimila a una letra de cambio.

Apreciado cliente este documento no es endolsable

Fecha de recibido:

Nombre:

Identificacion:

Firma:

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

PROVEEDOR TECNOLOGICO: BTW NEWAVE S.A.S. NIT 900813411 - INFORMACION PROTOCOLIZADA ENT.

© Copyright 2023. Documento creado por BTW S.A.S sujeto a condiciones y restricciones.

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO [redacted] LOS MILAGROS

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **014901** **Ordenado por:** ALMACEN CONSUMO

Fecha: 15/02/2023 04:57:00p.m. **Usuario:** CAROLINA VALENCIA LOPEZ

Proveedor: OPERADOR FARMACEUTICO Y **NIT:** 900135828

Código	Nombre del Artículo	Unidad de Conteo	Cantidad	Costo Unitario	Antes de IVA	IVA	Costo Total
ENTRADA DE MERCANCIA: 014901							
1269642	TIRILLAS REACTIVAS GLUCOLEADER (NO ESCOGE	UNIDADES	10	25,000	25,000	0	250,000
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 014901				**25,000**		**250,000**

Auxiliar de Almacén

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151802001	250,000.00	0.00
240101001	0.00	228,750.00
290502002	0.00	10,000.00
290502003	0.00	2,500.00
290502005	0.00	2,500.00
290503006	0.00	6,250.00

ofydsa
Operador Farmacéutico y Dispositivos para la Salud S.A.S.

OFYDSA S.A.S.
NIT. 900135828-6
CL 41 # 72-42 MEDELLIN
4444303
MEDELLIN - Antioquia
LINEA DE NEGOCIO:

Qf 34248
Gf 136099
Gf 54.797
Gf 13.699
Gf 34284
cop 1.719.226

Gf 4904
083 14
cop 82623
C 15130
TD. 27892

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FEOF18584

CUFE:d875fcaaca62ce53978e0fabf6865e9f6ae43b5e0d91c3a419f0fec570a354308fef49bb6775be1000e25d0a0dedb5cc

FACTURAR A:

Descuento. 27.398
total. 1.191.830

CLIENTE:	ESE HOSPITAL SANTA ISABEL
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NIT:	8000 14405
DIRECCION:	CL 43A 52A 109
TELEFONO:	8688504
CIUDAD:	SAN PEDRO-ANTIOQUIA
PAIS:	COLOMBIA

1 - 99999999

RESOLUCIÓN DIAN 18764041096675 HABILITA DESDE 12/12/2022 HASTA 12/12/2023 CON RANGO DE 17001 HASTA 25000

Hay P
E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL
SAN PEDRO DE LOS MILAGROS ANTIOQUIA
CONTABILIZADO

VENDEDOR	O.C. CLIENTE	ORDEN DE VENTA	FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	REMISION
ROSARIO ZAPATA RIOS	9999999999	PC - 52366	Crédito Plazo 0	Pago y depósito pre acordado (PPD)	

FECHA FACTURA:	FECHA VENCIMIENTO:	MONEDA:	FECHA GENERACION ERP:	FECHA VALIDACION DIAN:
2023/02/17	2023/02/17	COP	2023 - 02 - 17 12: 00:00	2023 - 02 - 17 09: 05:33

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	LOTE	FECHA DE VTO	CUM	ATC	IUM	Reg. Invima	% Iva	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2B16M467	FEMELIN 0.5 ML CAJA X 24 AMP (MEDROXI+ESTRADI) LAFRA USO INS	240	UNIDAD	22D065	30/05/2024					0	$5,708	$1,369,920

VALORES EN LETRA: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS

VALOR ASEGURADO: $1,369,920.00

SUBTOTAL	$1,369,920.00
RETENCIONES	$0.00
IVA 19%	$0.00
TOTAL	**$1,369,920.00**

OBSERVACIONES:
Solicitud email.PC.52366.Entregar hoy.OK

Favor consignar en : BANCOLOMBIA, CTA DE AHORROS 36232376907

El pago no oportuno de la presente factura de venta, causará intereses de mora a la tasa máxima legal establecida por la Superintendencia Financiera. El comprador del bien o beneficiario del servicio no podrá alegar falta de representación o indebida presentación por razón de la persona que reciba la mercancía o servicio en sus dependencias y suscriba la factura de venta, para efectos de la aceptación del título valor (Art. 2 ley 1231/08). La presente factura de venta tiene el carácter de titulo valor. Por cumplir con la totalidad de los requisitos legales señalados en el artículo (3) Ley 1231 /08, se aplicarán a la presente factura de venta en lo pertinente, las normas relativas a la letra de cambio (Art. 7 Ley 1231/08). La presente factura se asimila a una letra de cambio.

Apreciado cliente este documento no es endolsable

Fecha de recibido:

Nombre:

Identificacion:

Firma:

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

PROVEEDOR TECNOLOGICO: BTW S.A.S. NIT 900900111 - INFORMACION FACTURACION ENF.

© Copyright 2023. Documento creado por BTW S.A.S sujeto a condiciones y restricciones.

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO [redacted] LOS MILAGROS

Documento:	ENTRADA DE MERCANCIA 014903	**Ordenado por:**	ALMACEN VENTA
Fecha:	20/02/2023 11:16:00a.m.	**Usuario:**	CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Proveedor:	OPERADOR FARMACEUTICO Y	**NIT:**	900135828

Código	Nombre del Artículo	Unidad de Conteo	Cantidad	Costo Unitario	Antes de IVA	IVA	Costo Total
ENTRADA DE MERCANCIA: 014903							
G03AA08	MEDROXIPROGESTERONA 25 MG+ESTRADIOL 5 MG	AMPOLLA	240	5,708	5,708	0	1,369,920
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 014903				**5,708**		**1,369,920**

Auxiliar de Almacén

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151801001	1,369,920.00	0.00
240101001	0.00	1,219,229.00
243608001	0.00	34,248.00
290502002	0.00	54,797.00
290502003	0.00	13,699.00
290502005	0.00	13,699.00
290503006	0.00	34,248.00

LA SUSCRITA SUPERVISORA

CERTIFICA QUE:

OPERADOR FARMACEUTICO Y DISPOSITIVOS PARA LA SALUDS.A.S, con NIT número NIT 900135828-6, ha dado cumplimiento a satisfacción con la realización de las actividades en razón al Contrato de Suministro No 06 de 2023, cuyo objeto es: SUMINISTRAR MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO Y MEDICAMENTOS A LA E.S.E.HOSPITAL SANTA ISABEL DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS; entregó informe de actividades como sustento de ejecución de las acciones realizadas y presentó los soportes de pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, al tiempo que fue verificado y auditado el cumplimiento de las obligaciones por el Supervisor designado y se anexa la respectiva acta de avance y supervisión.

El informe de actividades No. 01 (facturas 18487-18195-18361-18362-18379-18194-18486-18584), la cuenta de cobro y el presente certificado se envía a la Subdirección Administrativa, para que surta allí el trámite respectivo para su cancelación y se deja una copia igual, la cual se archiva en el legajo histórico o carpeta del contrato en mención, en cumplimiento del mismo, como soporte de seguimiento y supervisión.

Dado en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 21 días del mes de febrero de 2023

Comedidamente,



CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisor

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No. 02 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 06 DE 2023 SUSCRITO ENTRE "OPERADOR FARMACEUTICO Y DISPOSITIVOS PARA LA SALUDS.A.S" Y LA E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS ANTIOQQUIA

Con el fin de realizar Acta de Avance y de Supervisión al contrato de Suministro No. 06 del 2023 de ENERO 4 de 2023, cuyo objeto es: SUMINISTRAR MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO Y MEDICAMENTOS A LA E.S.E.HOSPITAL SANTA ISABEL DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS., se reunieron por parte del Contratista, OPERADOR FARMACEUTICO Y DISPOSITIVOS PARA LA SALUD S.A.S." y por parte del Contratante, CAROLINA VALENCIA LOPEZ en calidad de Supervisor del contrato delegado por la Gerencia del Hospital.

PLAZO DEL CONTRATO: 11 meses y 20 días
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 11 de enero de 2023
VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $70.000.000
VALOR DE ADICIÓN: $ 0

Periodo Intervenido: 25 de enero al 21 febrero de 2023

El suscrito Supervisor certifica que el contratista OPERADOR FARMACEUTICO Y DISPOSITIVOS PARA LA SALUD S.A.S NIT 900135828-6, viene cumpliendo con lo programado en las obligaciones y el objeto del contrato de Suministro No. 06 de 2023, el cual se ejecutó para la E.S.E. Hospital Santa Isabel y se pudo constatar la realización de las actividades plasmadas en el informe de actividades (facturas: 18487-18195-18361-18362-18379-18194-18486-18584) presentado por el Contratista al 21 de febrero de 2023

Se realizó la respectiva revisión y se retroalimentó a el Contratista para el mejoramiento continuo de los procesos dentro de la Dependencia, se observó en general un adecuado diligenciamiento del informe de actividades, atendiendo con ello las recomendaciones y retroalimentación realizadas en la supervisión del contrato. Se realizaron las correcciones pertinentes y se verificó el consolidado de actividades realizadas a la fecha de esta auditoría.

ACTA DE AVANCE: De acuerdo a la certificación adjunta de la supervisión designada, se constata que el contrato se encuentra en un avance de ejecución de la siguiente forma:

Periodo Acumulado Ejecutado: Del 4 de enero al 21 de febrero de 2023, para un total en tiempo de: 48 días

A	Valor inicial del Contrato más Adiciones	70.000.000
B	Valor cancelado por el Hospital	14.237.630
C	Valor Facturado en este informe	4.603.636
D	Valor Glosado	0
E	Valor Facturado y Acumulado después de Supervisión	18.841266
F	Porcentaje de Ejecución (E*100/A)	27%

En conclusión, de acuerdo al cumplimiento del contrato, la suma a cancelar en la presente acta de avance es de $ 4.603.636

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 21 días del mes de febrero de 2023



CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisora