

COMPROBANTE ENTRADA

NºAG000000023919

PROVEEDOR: BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.

NIT: 817007641

FECHA: 19-04-2023 03:58 PM

CIUDAD: POPAYAN (CAUCA)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: Carrera 4 No.0-96

MONEDA: Pesos

TELEFONO:

TASA CAM: 0.00

Nº FACTURA: FVE428

% ICA: 6.0000

PLAZO: 30

FECHA FAC: 19-04-2023 12:00 AM

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MLG0000016	GLOBULOS ROJOS ESTANDAR POBRES EN LEUCOCITOS	UNIDAD	112.00	\$244,900.00	\$27,428,800.00	0.00	0.00
MLP0000034	PLASMA FRESCO CONGELADO	UNIDAD	70.00	\$50,900.00	\$3,563,000.00	0.00	0.00
MLP0000035	PLAQUETAS	UNIDAD	62.00	\$53,000.00	\$3,286,000.00	0.00	0.00
MLG0000018	GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS (FILTRADO)	UNIDAD	21.00	\$331,800.00	\$6,967,800.00	0.00	0.00
MLA0000059	ALICUOTA PEDIATRICA FILTRADA	UNIDAD	30.00	\$247,000.00	\$7,410,000.00	0.00	0.00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2.0000	48655600.0000	973112.0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1.5000	48655600.0000	729834.0000

DETALLE

SUMINISTRO DE SANGRE Y HEMOCOMPONENTES PARA EL AREA DE
LABORATORIO SEGUN CONTRATO No. 86 DEL 06 DE MARZO DE 2023

SUBTOTAL:	\$48,655,600.00
DESCUENTO:	\$0.00
IMPUESTO:	\$0.00
FLETES:	\$0.00
IMP FLETES:	\$0.00
RETE IVA:	\$0.00
RETE ICA:	\$291,934.00
RETE FUENTE:	\$1,216,390.00
OTRAS RETE:	\$1,702,946.00
OTRAS DEDUC:	\$0.00
IMP DISTRI:	\$0.00
AJUSTE RED:	\$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	\$0.00
TOTAL COMPR:	\$45,444,330.00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL
TRESCIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.OPERARIO CON FUNCIONES DE
AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO
EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS
VECESPROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION 632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO U CONFIRMA 632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
E.S.E.

= PAGADO =

18 MAYO 2023

CHEQUE No. _____
- TESORERO PAGADOR -

CAMINAMOS JUNTOS HACIA LA EXCELENCIA
EN UN TERRITORIO DE PAZ



HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

NIT 891.501.676-1

SLV-S-01-F03

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
E.S.E.

= PAGADO =

18 MAYO 2023

DEBE A:

BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A

NIT. 817007641-7

CHEQUE No.

-TESORERO PAGADOR-

La suma de:	CUARENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE	\$ 48,655,600.00
-------------	---	------------------

Por concepto de :SUMINISTRO DE SANGRE Y HEMOCOMPONENTES DEL SUBPROCESO DE ATENCIÓN DE LABORATORIO CLÍNICO Y SERVICIO TRANSFUNCIONAL QUE SE ENCUENTRA DENTRO DEL PROCESO DE APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO No.86 DEL 06 DE MARZO DE 2023, CERTIFICACION DEL SUPERVISOR Y FACTURA DEL MES DE ABRIL DE 2023 No. FVE428

PRODESARROLLO	2%	\$ 973,112.00
TASA PRODEPORTES	1.5%	\$ 729,834.00
RETE ICA	0.6%	\$ 291,934.00
RETE FUENTE	2.5%	\$ 1,216,390.00

SON:CUARENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS MCTE	\$ 45,444,330.00
--	------------------

REGISTRO PRESUPUESTAL No.

000434

LUGAR Y FECHA

REGISTRO CONTABLE No.

P.AG 23919

17 MAY 2023

u — de z

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

INTERESADO

ORDENADOR

RECIBI

CC O NIT

ELABORO: RCS

REGISTRO OBLIGACION PRESUPUESTAL

Consecutivo : 438

Fecha : 11/05/2023

Tercero: 817007641 BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S. A. UNIDAD TRANSFUSIONAL

Documento: OP 0434/2023

Estado : Confirmado

Detalle : SUMINISTRO DE SANGRE Y HEMOCOMPONENTES DEL SUBPROCESO DE ATENCION DE LABORATORIO CLINICO Y SERVICIO TRANSFUSIONAL QUE SE ENCUENTRA DENTRO DEL PROCESO DE APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA SEGUN LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO NUMERO 086 DEL 06/03/2023, CERTIFICACION DEL SUPERVISOR Y FACTURA DEL MES DE ABRIL DE 2023 NUMERO FVE428

RUBROS						
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor
101	183	2.4.5.02.09.93197	SERVICIOS DE BANCOS DE SANGRE, ORGANOS Y ESPERMA	03 - RECURSOS PROPIOS	2.4 - GASTOS DE OPERACION COMERCIAL	\$ 48.655.600,00
Total Obligacion :						\$ 48.655.600,00
					Debito	\$ 0,00
					Credito	\$ 0,00
					Total Final	\$ 48.655.600,00

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
E.S.E.
= PAGADO =
18 MAYO 2023
CHEQUE No. _____
- TESORERO VALUADO


PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO
Nombre reporte : PSRPGobligacion

Usuario: 151

CUARENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO
MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000049705

Consecutivo : 000000000049705 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 18/05/2023 10:43:02 a. m. Valor : \$ 45.444.330,00
Beneficiario 817007641 BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S. A. UNIDAD TRANSFUSIONAL
Detalle : Cancelación suministro de sangre y hemocomponentes del
subproceso de atención de Laboratorio Clínico y Servicio *Numero Nota: 341*
Transfuncional s/n contrato 86 del 06/03/23, fra de abril/23, op 434.
Valor en Letras CUARENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA
PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 05/18/2023 Impuesto X Mil : \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA 307-70758-8 RESERVAS	817007641	1110060302	\$ 0,00	\$ 45.444.330,00
PROVEEDORES BIENES	817007641	24010101	\$ 45.444.330,00	\$ 0,00

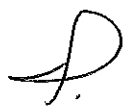
FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FVE428	\$ 45.444.330,00				

PREPARADO

REVISADO

APROBADO



Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :163

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