2023 05 18 4,060,609.00

OPERADOR FARMACEUTICO Y DISPOSITIVOS PAR

CUATRO MILLONES SESENTA MIL SEISCIENTOS NUEVE PESOS MCTE
****

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS
NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 30,946

Fecha : 18/mayo/2023 **Pagado a :** 900135828-6 OPERADOR FARMACEUTICO Y DISPOSITIVOS PARA LA S

La Suma de : CUATRO MILLONES SESENTA MIL SEISCIENTOS NUEVE PESOS MCTE ********** ********** **Valor $** 4,060,609.00

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

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 83,057.00 **Fact** 20183 **Valor Bruto $**1,746,480.00 **Valor Neto $** 1,687,704.00

Codigo	Descripcion	Valor
08	COMPRAS EN GENERAL	43,662.00
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	17,465.00
BA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	69,859.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	17,465.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	43,662.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
459	825	11	11	2450103302	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	1,687,704.00

Yuliana Elizabeth Barrios Restrepo

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 09:56

Usuario Imprime: YULIANA
Usuario Responsable: YULIANA

ofydsa

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FEOF20430

CUFE:d0c69d8764805cfbfb7d040078e33d0731ca40322d3ba4f6d7ee6054a8c3d167d5fa7b4179a0fc308c33f691f745735d

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 - 54173	Crédito Plazo 0	Pago y depósito pre acordado (PPD)	

FECHA FACTURA:	FECHA VENCIMIENTO:	MONEDA:	FECHA GENERACION ERP:	FECHA VALIDACION DIAN:
2023/05/12	2023/05/12	COP	2023 - 05 - 12 12: 00:00	2023 - 05 - 12 09: 31:41

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	LOTE	FECHA DE VTO	CUM	ATC	IUM	Reg. Invima	% Iva	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1A40D001	GUANTE EXAMEN TALLA M/ALFA SAFE(CAJA X 100)	1,000	UNIDAD	1312021M	30/10/2026	20089424-1	NO APLICA		2015DM-0012707	19	$150	$150,000
1A01D019	GUANTE EXAMEN TALLA S ALFA SAFE (CAJA X 100)	1,000	UNIDAD	150921	30/09/2026	19937378-1	NO APLICA		2013DM-0002025-R1	19	$150	$150,000
1A26D121	SONDA NELATON N° 10 (PLUS VITAL)	5	UNIDAD	20211020	31/10/2026	20211478-1	NO APLICA		2021DM-0024262	0	$790	$3,950
1A01D405	BOLSA ORINA (CYSTOFLO) ALFA SAFE (PAQUETE X 10)	10	UNIDAD	KJ20221028	27/10/2027	20159153-1	NO APLICA		2019DM-0019472	19	$5,950	$59,500
1A24D040	KIT VENTURY ADULTO(GLOBAL)2017DM-0001253-R1	6	UNIDAD	FY2208056	09/09/2027	19986715-1	NO APLICA		2017DM-0001253-R1	19	$5,990	$35,940
1A02D057	INTROCAN CERTO 24G X 3/4(REF 4251300) BRAUN	50	UNIDAD	22H02G8392	01/08/2027	47836-1	NO APLICA		2016DM-0000215 R2	0	$2,290	$114,500
1A26D157	MICRONEBULIZADOR ADULTO (PLUS VITAL)	30	UNIDAD	20200420	30/04/2025	20041195-1	NO APLICA		2011DM-0008146	19	$3,000	$90,000

VALORES EN LETRA: UN MILLON CIENTO SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS

VALOR ASEGURADO: $1,010,910.00

SUBTOTAL	$1,010,910.00
RETENCIONES	$0.00
IVA 19%	$155,979.00
TOTAL	**$1,166,889.00**

OBSERVACIONES:
Solicitud email.PC.54173.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

Banco de Bogotá

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2023/05/18	2023/05/24
Estado		
TODOS		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	CAH7297
Fecha	2023/05/18
Valor	$4,060,609.00
No. Autorización	11441750
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	2023/05/18
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	30946
Información Adicional	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
LUZ ELIZABETH BEDOYA BETANCURT	2023/05/18 11:44:11	Aprobado

1A26D158	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO (PLUS VITAL)	40	UNIDAD	20200105	31/01/2025	20038628-1	NO APLICA		2011DM-0007869	19	$3,000	$120,000
1A01D412	VENDA DE YESO BLANCA ALFASAFE 5 in X5 yd (Unidad)	12	UNIDAD	WD2211153	30/11/2025	19951254-1	NO APLICA		2015DM-0003254-R1	0	$5,960	$71.520
1B25D010	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO/ OXITEC	20	UNIDAD	E010-1022H	30/12/2027	20097938-1	NO APLICA		2015DM-0013577	19	$6,700	$134,000
1A24D018	TAPABOCA ELÁSTICO (MEDICAL SUPP)	500	UNIDAD	HD202211	11/10/2027	20064759-1	NO APLICA		2013DM-0010228	19	$163	$81,500

Gs 10.109
Gs 40436
Gs 10 109
Gs 25.273
Exp 1.080.962

Gn 15081
Gn 828
Exp 83060
C 15308

Descuento. 20.218

Total. 1.060.743

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

VALORES EN LETRA: UN MILLON CIENTO SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS

VALOR ASEGURADO: $1,010,910.00

OBSERVACIONES:
Solicitud email.PC.54173.Entregar hoy.OK

Favor consignar en : BANCOLOMBIA, CTA DE AHORROS 36232376907

SUBTOTAL	$1,010,910.00
RETENCIONES	$0.00
IVA 19%	$155,979.00
TOTAL	**$1,166,889.00**

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 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 Valencia L

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

PROVEEDOR TECNOLÓGICO, BYTHEWAVE S.A.S. NIT 900665411 - INFORMACIÓN FACTURACION ERP

© 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 **015081** **Ordenado por:** ALMACEN VENTA

Fecha: 15/05/2023 10:12:00a.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: 015081							
103407005	BOLSA ORINA (CYSTOFLO)	BOLSAS	10	7,081	5,950	19	70,805
1034100090	CATETER INTRAVENOSO NRO 24	UNIDADES	50	2,290	2,290	0	114,500
103414251	GUANTE DESECHABLE CAJA TALLA M	CAJA	10	17,850	15,000	19	178,500
103414252	GUANTE DESECHABLE CAJA TALLA S	CAJA	10	17,850	15,000	19	178,500
210050040	HUMEDIFICADOR DE OXIGENO (HUMIDIFICADOR)	UNIDADES	20	7,973	6,700	19	159,460
103420603	MASCARA VENTURY ADULTO	UNIDADES	6	7,128	5,990	19	42,769
103420355	MICRONEBULIZADOR ADULTO (SET DE NEBULIZA	UNIDADES	30	3,570	3,000	19	107,100
103420350	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO (SET DE NEBUL	UNIDADES	40	3,570	3,000	19	142,800
103423415	SONDA NELATON NRO 10	UNIDADES	5	790	790	0	3,950
120100236	TAPABOCA DESECHABLE CAJA X 50 UNIDADES	CAJA	10	9,699	8,150	19	96,985
103430130	VENDA ENYESADA 5X5	ROLLOS	12	5,960	5,960	0	71,520
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 015081				**71,830**		**1,166,889**

Auxiliar de Almacén

Carolina V

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151802001	1,010,910.00	0.00
151802090	155,979.00	0.00
240101001	0.00	1,080,962.00
290502002	0.00	40,436.00
290502003	0.00	10,109.00
290502005	0.00	10,109.00
290503006	0.00	25,273.00

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

6) 1647
6) 6586
6) 1647
6) 4116
Cop 176.190

MILA

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

6m 5080
Dm 827
Cp 83059
C 15307

Descuento. 3293
Total. 17 898

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FEOF20326

CUFE:a2718fca7a0ec5bd4925795760258dc4414c3e7b7cabfc212b4b40e7e40dc675e3b15271af39941c05cfeaadf0fbb89b

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

Mary P
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 - 53924	Crédito Plazo 0	Pago y depósito pre acordado (PPD)	

FECHA FACTURA:	FECHA VENCIMIENTO:	MONEDA:	FECHA GENERACION ERP:	FECHA VALIDACION DIAN:
2023/05/09	2023/05/09	COP	2023 - 05 - 09 12: 00:00	2023 - 05 - 09 09: 39:43

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	LOTE	FECHA DE VTO	CUM	ATC	IUM	Reg. Invima	% Iva	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1A24D018	TAPABOCA ELÁSTICO (MEDICAL SUPP)	800	UNIDAD	HD202211	11/10/2027	20064759-1	NO APLICA		2013DM-0010228	19	$168	$134,400
1B50D032	CUELLO FILADELFIA ECONOMICO 83CM BEIGE L COFI01	1	UNIDAD	147014	30/12/2028	20171586-1	NO APLICA		2019DM-0020709	0	$30,250	$30,250

VALORES EN LETRA: CIENTO NOVENTA MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS

VALOR ASEGURADO: $164,650.00

OBSERVACIONES:
Solicitud email.PC.53924.Entregar hoy.OK

Favor consignar en : BANCOLOMBIA, CTA DE AHORROS 36232376907

SUBTOTAL	$164,650.00
RETENCIONES	$0.00
IVA 19%	$25,536.00
TOTAL	**$190,186.00**

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 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

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BYTHEWAVE S.A.S. NIT 900665411 - INFORMACIÓN FACTURACION ERP:

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

Est 13095
Est 52.380
Est 13.095
Est 32738
Ret 32738
Cop 1.165.454

LAC

Est 15047
08 826
Cop 83058
C. 15306

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. **FEOF20200**

CUFE:1334ab177980f7e9fb784f345b8d634291a237b6ff495af86fa524c
dd59f5ffc4fca4e7ff39234783bfd0cc8a3b147e7

FACTURAR A:

Descuento. 26.190
Total. 1.139.265

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 - 53960	Crédito Plazo 0	Pago y depósito pre acordado (PPD)	

FECHA FACTURA:	FECHA VENCIMIENTO:	MONEDA:	FECHA GENERACION ERP:	FECHA VALIDACION DIAN:
2023/05/03	2023/05/03	COP	2023 - 05 - 03 12: 00:00	2023 - 05 - 03 10: 14:08

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	LOTE	FECHA DE VTO	CUM	ATC	IUM	Reg. Invima	% Iva	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1A68D019	GASA ESTÉRIL ANTIADHE CURE BAND(10 X 10) Sx 5 -4 PLIEGUES	1,500	UNIDAD	YH20220510	31/05/2027	20012566-1	NO APLICA		2019DM-0004830-R1	0	$873	$1,309,500

Hoy P
E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL

CONTABILIZADO

VALORES EN LETRA: UN MILLON TRESCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS

VALOR ASEGURADO: $1,309,500.00

SUBTOTAL	$1,309,500.00
RETENCIONES	$0.00
IVA 19%	$0.00
TOTAL	**$1,309,500.00**

OBSERVACIONES:
Solicitud email.PC.53960.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: Paolina Valencia L.

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BYTHEWAVE S.A.S. NIT 900665411 - INFORMACIÓN FACTURACION ERP:

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

ofydsa

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FEOF20183

CUFE:70d86a222d46f0fa179fe0356623c70c3b700a7472384fa6d44f878
55ee8ffdfd01297d5389f884381e52827dcf9fde3

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 - 53924	Crédito Plazo 0	Pago y depósito pre acordado (PPD)	

FECHA FACTURA:	FECHA VENCIMIENTO:	MONEDA:	FECHA GENERACION ERP:	FECHA VALIDACION DIAN:
2023/05/02	2023/05/02	COP	2023 - 05 - 02 12: 00:00	2023 - 05 - 02 04: 06:44

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	LOTE	FECHA DE VTO	CUM	ATC	IUM	Reg. Invima	% Iva	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1A24D018	TAPABOCA ELÁSTICO (MEDICAL SUPP)	200	UNIDAD	HD202211	11/10/2027	20064759-1	NO APLICA		2013DM-0010228	19	$168	$33,600
1A84D007	CABESTRILLO TALLA L (CMYLHER)	15	UNIDAD	12589	30/01/2028	NO REQUIERE-1	NO APLICA		NO REQUIERE	0	$6,600	$99,000
1A84D219	CABESTRILLO INFANTIL	3	UNIDAD	126067	30/12/2030					19	$6,600	$19,800
1A01D405	BOLSA ORINA (CYSTOFLO) ALFA SAFE (PAQUETE X 10)	10	UNIDAD	KJ20221028	27/10/2027	20159153-1	NO APLICA		2019DM-0019472	19	$5,800	$58,000
1A02D101	INTROCAN CERTO 22G X 1 (REF:4251318) BRAUN	150	UNIDAD	22H23G8316	01/08/2027	47836-1	NO APLICA		2016DM-0000215 R2	0	$2,290	$343,500
1A01D025	GUANTE EXAMEN TALLA XS ALFA SAFE (CAJA X 100)	1,500	UNIDAD	2612021XS	30/12/2026	19937378-1	NO APLICA		2013DM-0002025-R1	19	$150	$225,000
1A40D001	GUANTE EXAMEN TALLA M/ALFA SAFE(CAJA X 100)	1,000	UNIDAD	1312021M	30/10/2026	20089424-1	NO APLICA		2015DM-0012707	19	$150	$150,000

VALORES EN LETRA: UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS

VALOR ASEGURADO: $1,746,480.00

SUBTOTAL	$1,746,480.00
RETENCIONES	$0.00
IVA 19%	$197,961.00
TOTAL	**$1,944,441.00**

OBSERVACIONES:
Solicitud email.PC.53924.Entregar hoy.OK

Favor consignar en : BANCOLOMBIA, CTA DE AHORROS 36232376907

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

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

1A01D019	GUANTE EXAMEN TALLA S ALFA SAFE (CAJA X 100)	2,000	UNIDAD	150921	30/09/2026	19937378-1	NO APLICA		2013DM-0002025-R1	19	$150	$300,000
1A49D010	CITOQUIMICO DE ORINA FRASCO	100	FRASCO	0123	30/12/2026	NO REQUIERE-1	NO APLICA		NO REQUIERE	19	$250	$25,000
1A26D016	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO (PLUS VITAL)	50	UNIDAD	20221020	31/10/2027	20038628-1	NO APLICA		2011DM-0007869	19	$1,860	$93,000
1A02D142	PRECINTOS O CANDADOS (B BRAUN)	100	UNIDAD	4504923699	31/12/2999	B BRAUN)-0				19	$500	$50,000
1B50D030	CUELLO FILADELFIA CREMA POWER (L) COFI02	2	UNIDAD	CFL7896602	28/02/2028	20129512-1	NO APLICA		2017DM-0016508	0	$30,250	$60,500
1B50D031	CUELLO FILADELFIA ECONOMICO 83CM BEIGE M COFI01	2	UNIDAD	147014	30/12/2026	20171586-1	NO APLICA		2019DM-0020709	0	$30,250	$60,500
1A02D206	NOVOSYN VIO 3/0 HR26 X 90CM(REF:C0068541)	10	UNIDAD	722483	30/11/2027	20035253-1	NO APLICA		2011DM-0008037	0	$14,108	$141,080
1A26D008	AGUJA HIPODERM 18 G X 1 1/2" ALFA/2014DM-0011210	200	UNIDAD	SC04092022	30/09/2027	19991627-1	NO APLICA		2018DM-0001797-R1	19	$94	$18,800
1B25D010	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO/ OXITEC	10	UNIDAD	E010-1022H	30/12/2027	20097938-1	NO APLICA		2015DM-0013577	19	$6,870	$68,700

Fuente 43.662
RIVA 29.694
617.465
69850
43.662
17.465
CXP 7

Descuento. 34.930
Total. 1687.704

BM 15078
OB 825
CXP 83057.
C 15305

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BYTHEWAVE S.A.S. NIT 900665411 - INFORMACIÓN FACTURACION ERP:

VALORES EN LETRA: UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS

VALOR ASEGURADO: $1,746,480.00

OBSERVACIONES:
Solicitud email.PC.53924.Entregar hoy.OK

Favor consignar en : BANCOLOMBIA, CTA DE AHORROS 36232376907

SUBTOTAL	$1,746,480.00
RETENCIONES	$0.00
IVA 19%	$197,961.00
TOTAL	**$1,944,441.00**

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 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 **015078** **Ordenado por:** ALMACEN VENTA

Fecha: 15/05/2023 09:51:00a.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: 015078							
120100236	TAPABOCA DESECHABLE CAJA X 50 UNIDADES	CAJA	4	9,996	8,400	19	39,984
103420075	CABESTRILLO ADULTO L	UNIDADES	15	6,600	6,600	0	99,000
5481618	CABESTRILLO S	UNIDADES	3	7,854	6,600	19	23,562
103407005	BOLSA ORINA (CYSTOFLO)	BOLSAS	10	6,902	5,800	19	69,020
103410085	CATETER INTRAVENOSO NRO 22	UNIDADES	150	2,290	2,290	0	343,500
103414251	GUANTE DESECHABLE CAJA TALLA M	CAJA	10	17,850	15,000	19	178,500
103414252	GUANTE DESECHABLE CAJA TALLA S	CAJA	20	17,850	15,000	19	357,000
103414253	GUANTE DESECHABLE CAJA TALLA XS	CAJA	15	17,850	15,000	19	267,750
103407011	FRASCO CITOQUIMICO	FRASCO	100	298	250	19	29,750
103409045	SONDA OXIGENO ADULTO NASAL	UNIDADES	50	2,213	1,860	19	110,670
059500000	CANDADO PARA CARRO DE PAROS	UNIDADES	100	595	500	19	59,500
103420106	COLLAR FILADELFIA TALLA L	UNIDADES	2	30,250	30,250	0	60,500
103420103	CUELLO THOMAS BLANDO TALLA M	UNIDADES	2	30,250	30,250	0	60,500
103426830	VICRIL 3/0 CA X70 CMS	UNIDADES	10	14,108	14,108	0	141,080
103401005	AGUJA DESECHABLE NRO 18	UNIDADES	200	112	94	19	22,372
210050040	HUMEDIFICADOR DE OXIGENO (HUMIDIFICADOR)	UNIDADES	10	8,175	6,870	19	81,753
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 015078				**158,872**		**1,944,441**

Auxiliar de Almacén

Código	Nombre del Artículo	[redacted]	Unidad de Conteo	[redacted]tidad	Costo Unitario	Antes de IVA	IVA	Costo Total

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151802001	1,746,480.00	0.00
151802090	197,961.00	0.00
240101001	0.00	1,752,328.00
243608001	0.00	43,662.00
290502002	0.00	69,859.00
290502003	0.00	17,465.00
290502005	0.00	17,465.00
290503006	0.00	43,662.00

Cordinador Servicio Farmacéutico

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900135828
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	OPERADOR FARMACEUTICO Y DISPOSITIVOS PARA LA SALUD SA OFYDSA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 41 NO 72.42	TELÉFONO:	4444303
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7880499426**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2063645526		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	7	$ 4.297.200
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 310.600
800224808	230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.556.500
SUBTOTAL:			12	**$ 6.164.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	12	$ 1.511.400
SUBTOTAL:			12	**$ 1.511.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	12	$ 1.511.400
SUBTOTAL:			12	**$ 1.511.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	12	$ 525.300
SUBTOTAL:			12	**$ 525.300**

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

TOTAL PAGADO:	**$ 9.712.400**

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No. 08 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 abril al 16 mayo 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 (facturas20430-20326-20200-20183) presentado por el Contratista al 16 de mayo 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 16 de mayo de 2023, para un total en tiempo de: 131 días

A	Valor inicial del Contrato más Adiciones	70.000.000
B	Valor cancelado por el Hospital	27.153.109
C	Valor Facturado en este informe	4.611.016
D	Valor Glosado	0
E	Valor Facturado y Acumulado después de Supervisión	31.764.125
F	Porcentaje de Ejecución (E*100/A)	45%

En conclusión, de acuerdo al cumplimiento del contrato, la suma a cancelar en la presente acta de avance es de $ 4.611.016

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 16 días del mes de mayo de 2023

Carolina Valencia L.
CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisora

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. 08 (facturas 20430-20326-20200-20183-), 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 16 días del mes de mayo de 2023

Comedidamente,

Carolina Valencia L.

CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisor