# ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA

Hospital Departamental Centenario de Sevilla E.S.E.

## COMPROBANTE ENTRADA
## NºAG000000003645

**PROVEEDOR:** CASA DE LA DIABETES CALI LTDA **NIT:** 900164981 **FECHA:** 05/09/2023

**CIUDAD:** CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE DEL CAUCA) **ESTADO:** Confirmado

**DIRECCION:** AV 2N 24N 41 **MONEDA:** Pesos

**TELEFONO:** 6686884 **TASA CAM:** 0,00

**Nº FACTURA:** FE5033 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 60 **FECHA FAC:** 04/09/2023

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15180314043 | TUBO VACUTAINER TAPA VERDE 4.5 ML CAJA X 100 UND | CAJA | 3,00 | $70.000,00 | $210.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| 15180314029 | VIOLETA DE GRAM X 1000 | FRASCO | 1,00 | $75.000,00 | $75.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180314007 | TIRAS DE ORINA URIT11 CAJA X 100 | CAJA | 2,00 | $296.000,00 | $592.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180314031 | LUGOL DE GRAM X 500 | FRASCO | 2,00 | $64.000,00 | $128.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180314138 | DILUENTE MINDRAY X 20 LT | KIT | 4,00 | $1.891.000,00 | $7.564.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180314140 | EPOC BGEM CARDS CREA CHL X 50 | CAJA | 2,00 | $2.757.000,00 | $5.514.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| 15180314028 | PRUEBA DE HEPATITIS B * 30 | CAJA | 2,00 | $192.000,00 | $384.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180314092 | DENGUE IgG/IgM Rapid Test Cassette | CAJA | 1,00 | $604.000,00 | $604.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180317006 | TUBO VACUTAINER TAPA LILA CAJA X 100 UND | CAJA | 20,00 | $64.000,00 | $1.280.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| 15180317014 | TUBO AZUL PEDIATRICOX100 | CAJA | 1,00 | $70.000,00 | $70.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| 15180317005 | TUBO VACUTAINER TAPA AZUL CAJA X 100 UND | CAJA | 1,00 | $64.000,00 | $64.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| 15180317013 | TUBOS MICROTAINER LILA PEDIATRICO | BOLSA | 3,00 | $46.000,00 | $138.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| 15180317008 | TUBO VACUTAINER TAPA AMARILLA CAJA X 100 UND | CAJA | 30,00 | $87.000,00 | $2.610.000,00 | 0,00 | 19,00 |

**DETALLE**

COMPRA DE REACTIVOS E INSUMOS PARA EQUIPOS DE LABORATORIO SEGUN CONTRATO Nº C 59-2023, OTRO SI CDP 415 RP 482

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $19.233.000,00 |
| **DESCUENTO:** | $,00 |
| **IMPUESTO:** | $1.878.340,00 |
| **FLETES:** | $,00 |
| **IMP FLETES:** | $,00 |
| **RETE IVA:** | $281.751,00 |
| **RETE ICA:** | $,00 |
| **RETE FUENTE:** | $480.825,00 |
| **OTRAS RETE:** | $,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $,00 |
| **IMP DISTRI:** | $,00 |
| **AJUSTE RED:** | $,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $20.348.764,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

VEINTE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

94288535 - JHON NICOLTS CEBALLOS URIBE
**Elaboró**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

LICENCIADO A: [HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA] NIT [821003143-7]

# CASA DE LA DIABETES CALI LTDA

Nit: 900.164.981-9
Avenida 2N No. 24N - 41
PBX: (2) 6686884 FAX: (2) 6686884 Ext. 3
Santiago de Cali - Colombia
E-mail sac@casadeladiabetescali.com

SOMOS RESPONSABLES DE IVA
ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 203 - 5 (7.7 X 1000)


CASA DE LA DIABETES CALI LTDA
Un estilo de vida diferente

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**

Numero: FE5034
Fecha : 2023-SEP-04 05:41 PM

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764038985867 vigente de NOV-02-2022 hasta NOV-02-2023
Numeracion Autorizada FE4001 al FE5501 Vigencia: 12 MESES

| | | |
|---|---|---|
| Cliente : HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA ESE | Forma de Pago: CREDITO 30 DIAS | Fecha de Vencimiento |
| Establecim: HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEV | | 2023-OCT-04 |
| Contacto : | | |
| NIT. : 821003143-7 Codigo: 821003143 | | |
| Direccion : CL 56 CR 43 | Vendedor: 900164981 CASA DE LA DIABETES CALI LTDA | |
| Ciudad : SEVILLA | | |
| Telefono : 21919555 | OC.Nro / Pedido / Remisiones / Moneda | |
| Fax : | SEPT / 007539 / 039003-039046 / PESOS | |

| Item | Descripcion | Lote | Vencimiento | Cantidad | U.M | Precio_Unit. | Descuento | Valor_Total | Iva% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003789 | PRIME CALIBRADOR STAT X 440 TE<br>R.INVIMA : 2020RD-0006491 | 23110018 | 2024/09/21 | 1 | UND | 6,040,000.00 | 0.00 | 6,040,000.00 | 0.00 |
| 002019 | COLESTEROL/TOTAL SPINREACT MD4<br>RF.MD41021<br>R.INVIMA : 2016RD-0003943 | 1791 | 2025/01/31 | 1 | UND | 2,529,000.00 | 0.00 | 2,529,000.00 | 0.00 |
| 003381 | TIRA URIT 11 X 100 UNDS R.URIT<br>R.INVIMA : 2019RD-0005324 | 22120301M1 | 2024/12/15 | 6 | UND | 296,000.00 | 0.00 | 1,776,000.00 | 0.00 |
| 002518 | CREATININA ENZIM R.MD1001117 4<br>R.INVIMA : 2016RD-0003943 | 2061 | 2024/09/30 | 3 | UND | 2,529,000.00 | 0.00 | 7,587,000.00 | 0.00 |
| 003731 | EPOC BGEM BUN TEST CARD 107365<br>R.INVIMA : 2018RD-0005266 | 042317150 | 2023/12/05 | 2 | UND | 1,378,500.00 | 0.00 | 2,757,000.00 | 19.00 |
| 002032 | GLUCOSA SPINREACT R.MD41011 6<br>REF.MD41011<br>R.INVIMA : 2016RD-0003943 | 2597 | 2025/02/28 | 1 | UND | 2,529,000.00 | 0.00 | 2,529,000.00 | 0.00 |
| 002106 | PCR TURBI. R.MD1107101 2X40 ML<br>RF.1107101<br>R.INVIMA : 2016RD-0003941 | 3280 | 2025/02/28 | 1 | UND | 3,811,000.00 | 0.00 | 3,811,000.00 | 0.00 |
| 002937 | CL900i TROPONINA 2X50 REF.105-<br>R.INVIMA : 2017RD-0004522 | 2023010112 | 2024/02/01 | 1 | UND | 3,654,000.00 | 0.00 | 3,654,000.00 | 0.00 |
| 002803 | CL900i TSH 2X50 REF.105-004212<br>PRESENTACION X 100 PBAS<br>R.INVIMA : 2015RD-0003170 | 2023020122 | 2024/03/31 | 5 | UND | 1,543,000.00 | 0.00 | 7,715,000.00 | 0.00 |
| 002112 | UREA SPINREACT R.MD41041 4X40M | 3593 | 2024/06/30 | 1 | UND | 1,926,000.00 | 0.00 | 1,926,000.00 | 0.00 |
| * P A S A * | | | | | | | | | |

| TOTAL_BRUTO | VR_DESCUENTO | SUB_TOTAL | VALOR_IVA | VR_FUENTE | VR_RETEIVA | VR_RETEICA | T O T A L |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40,324,000.00 | 0.00 | 40,324,000.00 | 523,830.00 | VR_FUENTE | VR_RETEIVA | VR_RETEICA | 40,847,830.00 |

Valor Letras :
Observaciones: CONTRATO 059-2023 / OTRO SI 01

Cufe:98acc051221e29907b74460f1372000e35d556deb5f74f49c5b2d8e985aea766fa7a63d5605202f865071cda5f172ade

Firma digital: boms6jdBnZImnB4ZHWSlpixbMEQ+Rlrl9iW9s5wUeAWfRqYsNA4Sj7Nk9kgThDfejcgDBWloqi0RTtPM5H12fN7OhE8PKFVvTO5mNcmOfZSVfZ9RIt5NxUWUDgW5H5zSAPl8SZlYLCKEHWwTLhCzy7TOUpqfELTjrkYp55NgORmr7Q9vXsrlFdy20dW4PGcq2F9zzvNfVEWoQvOgeKu3x1lP5zgqlmVrvSYh7cq6eWfqV36kwYrBl2D/+ZyPOOcVlcxtu5EaN7vklkYqBMHv34CfxplPyBO/D7poeHe9/ppm

(Firma Elaboracion) (Firma Autorizada) (Firma y Sello de Cliente)

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

CERTIFICO QUE LAS MERCANCIAS ARRIBA DETALLADAS ME FUERON ENTREGADAS COMPLETAS Y EN PERFECTAS CONDICIONES, LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ART.672,774,88 C.C ART 5 LEY 1231

HOSPITAL DEPART[illegible]/CENTENARIO DE SEVILLA ESE
Radicado: 009-[illegible]72
Fecha: 05/0[illegible]p.m.
Usuario: bzapat[illegible]
Historia de Prove[illegible]0164981 | CASA DE [illegible]
Número de Factura: FE5034

CASA DE LA DIABETES CALI LTDA
Nit: 900.164.981-9
Avenida 2N No. 24N - 41
Santiago de Cali - Colombia
E-mail sac@casadeladiabetescali.com
SOMOS RESPONSABLES DE IVA
ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 203 - 5 (7.7 X 1000)



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
Numero: FE5034
Fecha : 2023-SEP-04 05:41 PM

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764038985867 vigente de NOV-02-2022 hasta NOV-02-2023
Numeracion Autorizada FE4001 al FE5501 Vigencia: 12 MESES

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cliente : HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA ESE | Forma de Pago: CREDITO 30 DIAS | Fecha de Vencimiento | |
| Establecim: HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEV | | 2023-OCT-04 | |
| Contacto : | | | |
| NIT. : 821003143-7 Codigo: 821003143 | | | |
| Direccion : CL 56 CR 43 | Vendedor: 900164981 CASA DE LA DIABETES CALI LTDA | | |
| Ciudad : SEVILLA | | | |
| Telefono : 21919555 | OC.Nro: SEPT | Pedido: 007539 | Remisiones: 039003-039046 | Moneda: PESOS |
| Fax : | | | |

| Item | Descripcion | Lote | Vencimiento | Cantidad | U.M | Precio_Unit. | Descuento | Valor_Total | Iva% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *VIENE* | | | | | | | | | |
| | R.INVIMA : 2016RD-0003924 | | | | | | | | |
| 003374 | M-53 DILUENTE X 20 LTS R.105-0 | 2023030903 | 2025/03/08 | 2 | UND | 1,891,000.00 | 0.00 | 3,782,000.00 | 0.00 |
| | R.INVIMA : 2021RD-0001849-R1 | | | | | | | | |
| 003303 | SYPHILIS ULTRA RAPID ISY-U402 | SYP2052003 | 2024/04/30 | 2 | UND | 314,000.00 | 0.00 | 628,000.00 | 0.00 |
| | R.INVIMA : 2018RD-0002398-R1 | | | | | | | | |
| 001545 | AGUJA MULTIPLE 21 X 1/2" X 100 | 20230502 | 2028/05/01 | 30 | UND | 55,000.00 | 0.00 | 1,650,000.00 | 19.00 |
| | R.INVIMA : 2021DM-0024171 | | | | | | | | |
| 000015 | ALCOHOL ACETONA GRAM IHR X 500 | .C23A98 | 2025/08/15 | 1 | UND | 38,000.00 | 0.00 | 38,000.00 | 0.00 |
| | R.INVIMA : 2017RD-0000547-R1 | | | | | | | | |
| 000030 | ALCOHOL ACIDO B.K. IHR X 500ML | C23A81 | 2025/07/17 | 2 | UND | 38,000.00 | 0.00 | 76,000.00 | 0.00 |
| | R.INVIMA : 2017RD-0000547-R1 | | | | | | | | |
| 000443 | ASA DESECH.1uL BIOLOGIX R.6500 | MO002892ZB | 2030/12/31 | 20 | UND | 6,000.00 | 0.00 | 120,000.00 | 19.00 |
| | R.INVIMA : NO REQUIERE | | | | | | | | |
| 000163 | ENVASE COPROLOGICO X 100 UNIDA | | | 2 | UND | 28,000.00 | 0.00 | 56,000.00 | 19.00 |
| | R.INVIMA : NO REQUIERE | | | | | | | | |
| 003529 | ENVASE CITOQUIMICO X 100 UNDS | | | 20 | UND | 32,000.00 | 0.00 | 640,000.00 | 19.00 |
| | R.INVIMA : NO REQUIERE | | | | | | | | |
| 002008 | HIDROXIDO DE SODIO 4% IHR X 10 | S22C50 | 2024/09/21 | 1 | UND | 35,000.00 | 0.00 | 35,000.00 | 0.00 |
| | R.INVIMA : 2016RD-0003872 | | | | | | | | |
| 001983 | JERINGA GASES ARTERIALES R.364 | 2137010 | 2024/05/31 | 1 | UND | 604,000.00 | 0.00 | 604,000.00 | 19.00 |
| | R.INVIMA : 2014DM-0010942 | | | | | | | | |
| 000798 | LAMINA P/OBJETO B/LISA GLASS C | | | 10 | UND | 7,000.00 | 0.00 | 70,000.00 | 19.00 |
| *PASA* | | | | | | | | | |

| TOTAL_BRUTO | VR_DESCUENTO | SUB_TOTAL | VALOR_IVA | VR_FUENTE | VR_RETEIVA | VR_RETEICA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7,699,000.00 | 0.00 | 7,699,000.00 | 596,600.00 | VR_FUENTE | VR_RETEIVA | VR_RETEICA | 8,295,600.00 |

Valor Letras :
Observaciones: CONTRATO 059-2023 / OTRO SI 01

Cufe:98acc051221e29907b74460f1372000e35d556deb5f74f49c5b2d8e985aea766fa7a63d5605202f865071cda5f172ade
Firma digital: bomsEjdBnZImnB4ZHWSlpixbMEQ+R1r19iW9s5wUeAWfRqYsNA4Sj7Nk9kgThDfejcgDBWloqiORTtPM5W1ZfN70hE8PKEVvT05mNcmOfZSVfZ9RIt5NxUNUDgW5H5zSAPl8SZlYLCKEHWwTLhCzy7TOUpqfELTjrkYp55Ng0Rmz7Q9vXsr1Fdy20dW4PGcq2F9zzvNEVEWoQvOgeKuJx1lP5zgqlmVrvSYh7cq6eWfgV36kwYrB12D/+ZyPO0cVicxtu5EaN7vklkYgBMHv34CfxplPyBO/D7poeHe9/ppm

(Firma Elaboracion) (Firma Autorizada) (Firma y Sello de Cliente)

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

CERTIFICO QUE LAS MERCANCIAS ARRIBA DETALLADAS ME FUERON ENTREGADAS COMPLETAS Y EN PERFECTAS CONDICIONES, LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ART.672,774,88 C.C ART 5 LEY 1231



CASA DE LA DIABETES
CALI LTDA
Un estilo de vida diferente

# CASA DE LA DIABETES CALI LTDA

Nit: 900.164.981-9
Avenida 2N No. 24N – 41
PBX: (2) 6686884 FAX: (2) 6686884 Ext. 3
Santiago de Cali – Colombia
E-mail soc@casadeladiabetescali.com

**SOMOS RESPONSABLES DE IVA**
**ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 203 - 5 (7.7 X 1000)**



**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**

Numero: FE5034
Fecha : 2023-SEP-04 05:41 PM

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764038985867 vigente de NOV-02-2022 hasta NOV-02-2023
Numeracion Autorizada FE4001 al FE5501 Vigencia: 12 MESES

| | | |
|---|---|---|
| Cliente : HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA ESE | Forma de Pago: CREDITO 30 DIAS | Fecha de Vencimiento |
| Establecim: HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEV | | 2023-OCT-04 |
| Contacto : | | |
| NIT. : 821003143-7 Codigo: 821003143 | | |
| Direccion : CL 56 CR 43 | Vendedor: 900164981 CASA DE LA DIABETES CALI LTDA | |
| Ciudad : SEVILLA | | |
| Telefono : 21919555 | | |
| Fax : | | |

| OC.Nro | Pedido | Remisiones | Moneda |
|---|---|---|---|
| SEPT | 007539 | 039003-039046 | PESOS |

| Item | Descripcion | Lote | Vencimiento | Cantidad | U.M | Precio_Unit. | Descuento | Valor_Total | Iva% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| * V I E N E * | | | | | | | | | |
| | R.INVIMA : NO REQUIERE | | | | | | | | |
| 000865 | LAMINA CUBREOBJETO 22x22 GLASS .N/A | | 2030/12/31 | 10 | UND | 7,000.00 | 0.00 | 70,000.00 | 19.00 |
| | R.INVIMA : NO REQUIERE | | | | | | | | |
| 003666 | COVID SARS-CoV-2 AG ROCHE X 25 | 59031G1T1 | 2024/01/15 | 2 | UND | 812,000.00 | 0.00 | 1,624,000.00 | 0.00 |
| | R.INVIMA : 2021RD-0006745 | | | | | | | | |
| 003396 | PRUEB/EMBARAZO CASSETTE X 25 R | HCG2209008 | 2024/08/31 | 8 | CAJ | 46,000.00 | 0.00 | 368,000.00 | 0.00 |
| | R.INVIMA : 2019RD-0005375 | | | | | | | | |
| 002136 | SD HEPATITIS B AG R.01FK10 CJ | 01ADH009B | 2024/08/06 | 4 | UND | 192,000.00 | 0.00 | 768,000.00 | 0.00 |
| | R.INVIMA : 2019RD-0002498-R1 | | | | | | | | |
| 002182 | RECOLECTOR ORINA 24 HORAS ALLM | | | 5 | UND | 12,000.00 | 0.00 | 60,000.00 | 19.00 |
| | R.INVIMA : 2018DM-0017927 | | | | | | | | |
| 003397 | SANGRE OCULTA CASSE X 25 PBS R | FOB2204000 | 2024/03/31 | 4 | CAJ | 157,000.00 | 0.00 | 628,000.00 | 0.00 |
| | R.INVIMA : 2019RD-0005375 | | | | | | | | |
| 003655 | TUBO T/AMARILLA 5 ML HYMTEST X | 230515 | 2025/05/31 | 60 | UND | 87,000.00 | 0.00 | 5,220,000.00 | 19.00 |
| | R.INVIMA : 2021DM-0024009 | | | | | | | | |
| 000944 | TUBO T/AZUL 2,7 ML HYM-TEST X | 230515 | 2025/05/31 | 2 | UND | 64,000.00 | 0.00 | 128,000.00 | 19.00 |
| | R.INVIMA : 2021DM-0024009 | | | | | | | | |
| 003656 | TUBO T/LILA 4 ML HYM-TEST X 10 | 230325 | 2025/03/31 | 20 | UND | 64,000.00 | 0.00 | 1,280,000.00 | 19.00 |
| | R.INVIMA : 2021DM-0024009 | | | | | | | | |
| 003698 | TUBO T/LILA 1 ML HYM TEST X 10 | 230220 | 2025/02/28 | 2 | UND | 46,000.00 | 0.00 | 92,000.00 | 19.00 |
| | R.INVIMA : 2021DM-0024009 | | | | | | | | |
| 003731 | EPOC BGEM BUN TEST CARD 107365 | 042317150 | 2023/12/05 | 2 | UND | 1,378,500.00 | 0.00 | 2,757,000.00 | 19.00 |
| * P A S A * | | | | | | | | | |

| TOTAL_BRUTO | VR_DESCUENTO | SUB_TOTAL | VALOR_IVA | VR_FUENTE | VR_RETEIVA | VR_RETEICA | T O T A L |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12,995,000.00 | 0.00 | 12,995,000.00 | 1,825,330.00 | VR_FUENTE | VR_RETEIVA | VR_RETEICA | 14,820,330.00 |

Valor Letras :
Observaciones: CONTRATO 059-2023 / OTRO SI 01

Cufe:98acc051221e29907b74460f1372000e35d556deb5f74f49c5b2d8e985aea766fa7a63d5605202f865071cda5f172ade

Firma digital: bomsEjdBnZImnB42HWSlpixbMEQ+R1rl9iW9s5wUeAWfRqYsNA4Sj7Nk9kgThDfejcqDBWloqiORTtPM5W1ZfN7OhE8PKFVvT05mNcmOfZSVfZ9RIt5NxUWUDgW5H5zSAP18SZlYLCKEHWvTLhCzy7TOUpqfELTjrkYp55NgORmr7Q9vXsrlFdy20dW4PGcq2F9zzvHFVEWoQvOgeKuJx1lP5zgqlmVrvSYh7cq6eWfqV36kwYrBl2D/+ZyPOOcVicxtu5EaN7vklkYgBNHv34CfxplPyBO/D7poeNe9/ppm

(Firma Elaboracion) (Firma Autorizada) (Firma y Sello de Cliente)

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

CERTIFICO QUE LAS MERCANCIAS ARRIBA DETALLADAS ME FUERON ENTREGADAS COMPLETAS Y EN PERFECTAS CONDICIONES, LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ART.672,774,88 C.C ART 5 LEY 1231

**CASA DE LA DIABETES CALI LTDA**
Nit: 900.164.981-9
Avenida 2N No. 24N - 41
PBX: (2) 6686884 FAX: (2) 6686884 Ext. 3
Santiago de Cali - Colombia
E-mail sac@casadeladiabetescali.com
**SOMOS RESPONSABLES DE IVA**
**ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 203 - 5 (7.7 X 1000)**

CASA DE LA DIABETES CALI LTDA
Un estilo de vida diferente

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**

Numero: FE5034
Fecha : 2023-SEP-04 05:41 PM

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764038985867 vigente de NOV-02-2022 hasta NOV-02-2023
Numeracion Autorizada FE4001 al FE5501 Vigencia: 12 MESES

| | | |
|---|---|---|
| Cliente : HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA ESE | Forma de Pago: CREDITO 30 DIAS | Fecha de Vencimiento 2023-OCT-04 |
| Establecim: HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEV | | |
| Contacto : | | |
| NIT. : 821003143-7 Codigo: 821003143 | | |
| Direccion : CL 56 CR 43 | Vendedor: 900164981 CASA DE LA DIABETES CALI LTDA | |
| Ciudad : SEVILLA | | |
| Telefono : 21919555 | OC.Nro: SEPT / Pedido: 007539 / Remisiones: 039003-039046 / Moneda: PESOS | |
| Fax : | | |

| Item | Descripcion | Lote | Vencimiento | Cantidad | U.M | Precio_Unit. | Descuento | Valor_Total | Iva% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| * V I E N E * | | | | | | | | | |
| | R.INVIMA : 2018RD-0005266 | | | | | | | | |
| 001420 | COLORACION FIELD AGUA AMORTI X C23A80 | | 2025/07/17 | 2 | UND | 13,000.00 | 0.00 | 26,000.00 | 0.00 |
| | R.INVIMA : 2017RD-0000561-R1 | | | | | | | | |
| 002008 | HIDROXIDO DE SODIO 4% IHR X 10 S22C50 | | 2024/09/21 | 1 | UND | 35,000.00 | 0.00 | 35,000.00 | 0.00 |
| | R.INVIMA : 2016RD-0003872 | | | | | | | | |
| 000847 | POTENCIADOR LISS/AMBELIS X 10 | 2301P | 2025/01/31 | 1 | UND | 76,000.00 | 0.00 | 76,000.00 | 0.00 |
| | R.INVIMA : 2018RD-0000997-R1 | | | | | | | | |

| TOTAL_BRUTO | VR_DESCUENTO | SUB_TOTAL | VALOR_IVA | VR_FUENTE | VR_RETEIVA | VR_RETEICA | T O T A L |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 61,155,000.00 | 0.00 | 61,155,000.00 | 2,945,760.00 | 1,528,875 | 0 | 0 | 62,571,885.00 |

Valor Letras : SESENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS MCTE.
Observaciones: CONTRATO 059-2023 / OTRO SI 01

Cufe:98acc051221e29907b74460f1372000e35d556deb5f74f49c5b2d8e985aea766fa7a63d5605202f865071cda5f172ade

Firma digital: bomsEjdBnZImnB4ZHWSlpixbMEQ+R1rl9iW9s5wUeAWfRqYsNA4Sj7Nk9kgThDfejcgDBWloqi0RTtPM5N1ZfN70hE8PKFVvTO5mNcmOfZSVfZ9RIt5NxUWUDgW5H5zSAP18SZlYLCKEHWwTLhCzy7TOUpqfELTjrkYp55Ng0Rmr7Q9vXsrlFdy20dW4PGcq2F9zzvNFVEWoQvOgeKu3xl1P5zgqlmVrvSYh7cq6eNfgV36kwYrBl2D/+ZyPO0cVicxtu5EaN7vk1kYgBMHv34CfxplPyBO/D7poeHe9/ppm

(Firma Elaboracion) (Firma Autorizada) (Firma y Sello de Cliente)

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

CERTIFICO QUE LAS MERCANCIAS ARRIBA DETALLADAS ME FUERON ENTREGADAS COMPLETAS Y EN PERFECTAS CONDICIONES, LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ART.672,774,88 C.C ART 5 LEY 1231

# ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA

Hospital Departamental Centenario de Sevilla E.S.E.

## COMPROBANTE ENTRADA
## NºAG000000003646

**PROVEEDOR:** CASA DE LA DIABETES CALI LTDA **NIT:** 900164981 **FECHA:** 05/09/2023

**CIUDAD:** CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE DEL CAUCA) **ESTADO:** Confirmado

**DIRECCION:** AV 2N 24N 41 **MONEDA:** Pesos

**TELEFONO:** 6686884 **TASA CAM:** 0,00

**Nº FACTURA:** FE5034 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 60 **FECHA FAC:** 04/09/2023

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15180314127 | COLESTEROL/TOTAL SPINREACT MD41021 6 X 40 ML | JUEGO | 1,00 | $2.529.000,00 | $2.529.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180314007 | TIRAS DE ORINA URIT11 CAJA X 100 | CAJA | 6,00 | $296.000,00 | $1.776.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180314132 | CREATININA R. MD1107073 | KIT | 3,00 | $2.529.000,00 | $7.587.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180314140 | EPOC BGEM CARDS CREA CHL X 50 | CAJA | 2,00 | $2.757.000,00 | $5.514.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| 15180314135 | GLUCOSA SPINREACT 6X40 | KIT | 1,00 | $2.529.000,00 | $2.529.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180314129 | PCR TURBI. R.2X40 ML /1X20 ML | KIT | 1,00 | $3.811.000,00 | $3.811.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180314134 | UREA SPINREACT 4X40 ML | KIT | 1,00 | $1.926.000,00 | $1.926.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180314138 | DILUENTE MINDRAY X 20 LT | KIT | 2,00 | $1.891.000,00 | $3.782.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180314049 | CAJAS COPROLOGICAS X 50 | PAQUETE | 2,00 | $28.000,00 | $56.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| 15180314065 | HIDROXIDO DE SODIO | UNIDAD | 2,00 | $35.000,00 | $70.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180314024 | LAMINAS PORTA OBJETO CAJA X 50 UND | CAJA | 5,00 | $7.000,00 | $35.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| 15180316055 | PRIMER CALIBRADOR STAT X 440 | KIT | 1,00 | $6.040.000,00 | $6.040.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180314113 | TROPONINA 2 X 50 | UNIDAD | 1,00 | $3.654.000,00 | $3.654.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180316076 | TSH 2X50 MINDRAY | KIT | 5,00 | $1.543.000,00 | $7.715.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180316075 | ABON SYPHILIS ULTRA RAPID TEST x 25 P | KIT | 2,00 | $314.000,00 | $628.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180316010 | AGUJAS VACUTAINER MULTI USOS CAJA X 100 | CAJA | 30,00 | $55.000,00 | $1.650.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| 15180316057 | ALCOHOL ACETONA 500 ML | FRASCO | 1,00 | $38.000,00 | $38.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180316011 | ALCOHOL ACIDO X 500 ML | FRASCO | 2,00 | $38.000,00 | $76.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180315015 | ASA DESECHABLE PARA UROCULTIVO PAQUETE X 500 | BOLSA | 20,00 | $6.000,00 | $120.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| 15180316004 | FRASCO DE ORINA PQTE X 50 UND | PAQUETE | 20,00 | $32.000,00 | $640.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| 15180316023 | JERINGA DE GASES ARTERIALES ADULTO | UNIDAD | 1,00 | $604.000,00 | $604.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| 15180314024 | LAMINAS PORTA OBJETO CAJA X 50 UND | CAJA | 5,00 | $7.000,00 | $35.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| 15180314028 | PRUEBA DE HEPATITIS B * 30 | CAJA | 4,00 | $192.000,00 | $768.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180314038 | SANGRE OCULTA CAJA X 25 PRUEBAS | CAJA | 4,00 | $157.000,00 | $628.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180316061 | LAMINILLA CUBREOBJETO 22X22 X 1000 UND | CAJA | 10,00 | $7.000,00 | $70.000,00 | 0,00 | 19,00 |

LICENCIADO A: [HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA] NIT [821003143-7]

Hospital Departamental Centenario de Sevilla E.S.E.

# ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA

## COMPROBANTE ENTRADA
## NºAG000000003646

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 151803173092 | PRUEBAS RAPIDAS COVID 19 CJ X 25 TEST | CAJA | 2,00 | $812.000,00 | $1.624.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180208032 | RECOLECTOR DE ORINA 24 HORAS | UNIDAD | 5,00 | $12.000,00 | $60.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| 15180317008 | TUBO VACUTAINER TAPA AMARILLA CAJA X 100 UND | CAJA | 60,00 | $87.000,00 | $5.220.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| 15180317005 | TUBO VACUTAINER TAPA AZUL CAJA X 100 UND | CAJA | 2,00 | $64.000,00 | $128.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| 15180317006 | TUBO VACUTAINER TAPA LILA CAJA X 100 UND | CAJA | 20,00 | $64.000,00 | $1.280.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| 15180317013 | TUBOS MICROTAINER LILA PEDIATRICO | BOLSA | 2,00 | $46.000,00 | $92.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| 15180314026 | POTENCIADOR DE LISS | FRASCO | 1,00 | $76.000,00 | $76.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180315026 | COLORACIÓN FIELD AGUA AMORTIGUADORA -IHR | FRASCO | 2,00 | $13.000,00 | $26.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180316015 | PRUEBA DE EMBARAZO HCG CAJA X 40 | CAJA | 5,00 | $73.600,00 | $368.000,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

COMPRA DE REACTIVOS E INSUMOS PARA EQUIPOS DE LABORATORIO SEGUN CONTRATO Nº C 59-2023, CDP 415 RP 97

**TOTAL COMPROBANTE:**

SESENTA Y DOS MILLONES CIENTO TREINTA MIL VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $61.155.000,00 |
| **DESCUENTO:** | $,00 |
| **IMPUESTO:** | $2.945.760,00 |
| **FLETES:** | $,00 |
| **IMP FLETES:** | $,00 |
| **RETE IVA:** | $441.864,00 |
| **RETE ICA:** | $,00 |
| **RETE FUENTE:** | $1.528.875,00 |
| **OTRAS RETE:** | $,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $,00 |
| **IMP DISTRI:** | $,00 |
| **AJUSTE RED:** | $,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $62.130.021,00 |

94288535 - JHON NICOLTS CEBALLOS URIBE
**Elaboró**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA ESE
Radicado: 009 [redacted] 89
Fecha: 06/[redacted] p. m.
Usuario: bzapa[redacted]
Historia de Pro[redacted] 900164981 | CASA DE LA DIABETES
Número de Factura: FE5045

CASA DE LA DIABETES
CALI LTDA
Un estilo de vida diferente

# CASA DE LA DIABETES CALI LTDA

Nit: 900.164.981-9
Avenida 2N No. 24N – 41
PBX: (2) [redacted] FAX: (2) 6686884 Ext. 3
Santiago de Cali – Colombia
E-mail sac@casadeladiabetescali.com

**SOMOS RESPONSABLES DE IVA**
**ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 203 - 5 [7.7 X 1000]**



**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**

**Numero: FE5045**
**Fecha : 2023-SEP-06 05:15 PM**

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764038985867 vigente de NOV-02-2022 hasta NOV-02-2023
Numeracion Autorizada FE4001 al FE5501 Vigencia: 12 MESES

| | | |
|---|---|---|
| Cliente : HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA ESE | Forma de Pago: CREDITO 30 DIAS | Fecha de Vencimiento |
| Establecim: HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEV | | 2023-OCT-06 |
| Contacto : | | |
| NIT. : 821003143-7 Codigo: 821003143 | | |
| Direccion : CL 56 CR 43 | Vendedor: 900164981 CASA DE LA DIABETES CALI LTDA | |
| Ciudad : SEVILLA | | |
| Telefono : 21919555 | OC.Nro: SEPT / Pedido: 007539 / Remisiones: 039074 | Moneda: PESOS |
| Fax : | | |

| Item | Descripcion | Lote | Vencimiento | Cantidad | U.M | Precio_Unit. | Descuento | Valor_Total | Iva% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002037 | ACIDO URICO SPINREACT R.100101 802 | | 2024/11/30 | 1 | UND | 2,181,000.00 | 0.00 | 2,181,000.00 | 0.00 |
| 002038 | ALP SPINREACT 20 X 3 ML R.1001 2368T | | 2025/02/28 | 1 | UND | 604,000.00 | 0.00 | 604,000.00 | 0.00 |
| | REF.1001130 | | | | | | | | |
| | R.INVIMA : 2016RD-0003939 | | | | | | | | |
| 002025 | AMILASA SPINREACT R.41201 20 X LIQ370 | | 2025/01/31 | 1 | UND | 928,000.00 | 0.00 | 928,000.00 | 0.00 |
| | REF.41201 | | | | | | | | |
| | R.INVIMA : 2016RD-0003939 | | | | | | | | |
| 002024 | BILIRRUBINA TOTAL/DTA SPINREAC 470 | | 2024/12/31 | 1 | UND | 1,247,000.00 | 0.00 | 1,247,000.00 | 0.00 |
| | REF.1001041 | | | | | | | | |
| | R.INVIMA : 2016RD-0003943 | | | | | | | | |
| 003789 | PRIME CALIBRADOR STAT X 440 TE 23150034 | | 2024/10/11 | 1 | UND | 6,040,000.00 | 0.00 | 6,040,000.00 | 0.00 |
| | R.INVIMA : 2020RD-0006491 | | | | | | | | |
| 002028 | COLESTEROL HDL SPINREACT RF.MD 2913 | | 2024/09/30 | 2 | UND | 3,828,000.00 | 0.00 | 7,656,000.00 | 0.00 |
| | REF.MD1001096 | | | | | | | | |
| | R.INVIMA : 2016RD-0003943 | | | | | | | | |
| 002019 | COLESTEROL/TOTAL SPINREACT MD4 1795 | | 2025/03/31 | 1 | UND | 2,529,000.00 | 0.00 | 2,529,000.00 | 0.00 |
| | RF.MD41021 | | | | | | | | |
| | R.INVIMA : 2016RD-0003943 | | | | | | | | |
| 002804 | CL900i FT4 2X50 REF.105-004209 | 2022100412 | 2024/09/08 | 1 | UND | 1,474,000.00 | 0.00 | 1,474,000.00 | 0.00 |
| | PRESENTACION X 100 PBAS | | | | | | | | |
| | R.INVIMA : 2015RD-0003170 | | | | | | | | |
| 002032 | GLUCOSA SPINREACT R.MD41011 6 | 2597 | 2025/02/28 | 1 | UND | 2,529,000.00 | 0.00 | 2,529,000.00 | 0.00 |
| | REF.MD41011 | | | | | | | | |
| * P A S A * | | | | | | | | | |

| TOTAL_BRUTO | VR_DESCUENTO | SUB_TOTAL | VALOR_IVA | VR_FUENTE | VR_RETEIVA | VR_RETEICA | T O T A L |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25,188,000.00 | 0.00 | 25,188,000.00 | 0.00 | VR_FUENTE | VR_RETEIVA | VR_RETEICA | 25,188,000.00 |

Valor Letras :
Observaciones: PEDIDO DE INSUMOS Y AT DEL MES DE SEPTIEMBRE 2023

Cufe:841fbba9438db0cd6b1e050727f23e312fed1f4874ac0dbdcd9688ac760dfb890a8a84a1e4a7d5696e935a4bddfc8608

Firma digital: D5xUdLMlV+VHf/fG5eebaFqaLC2tjKrBF4cK5vi6Q/NeJYdx5O2tCkdgSwBSCOwgX1yHY7NclVe+hLJLINrSMTA49fg9UPolxsHsloTYVm1zmp62XO5gogOaQSanW0+F6/gzkn843Iw3yrZqppnYJebGNVVAuP7srY82gla0blrOlPf+W+A2ZiRnaN108cQuEWKfvsdZ7MJYkX4AUkG2XleXokuDGsBK/pHatzAzmDfLJOa2HAPH8aiSWJeIfjCfrOvB2rxYga/AFnzM5265gtAozwrIHV+zmNOM1Hp5RudH

(Firma Elaboracion) (Firma Autorizada) (Firma y Sello de Cliente)

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

CERTIFICO QUE LAS MERCANCIAS ARRIBA DETALLADAS ME FUERON ENTREGADAS COMPLETAS Y EN PERFECTAS CONDICIONES, LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ART.672,774,88 C.C ART 5 LEY 1231

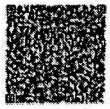


CASA DE LA DIABETES CALI LTDA
Un estilo de vida diferente

## CASA DE LA DIABETES CALI LTDA

NIt: 900.164.981-9
Avenida 2N No. 24N - 41
PBX: (2) 6686884 FAX: (2) 6686884 Ext. 3
Santiago de Cali - Colombia
E-mail sac@casadeladiabetescali.com

**SOMOS RESPONSABLES DE IVA**
**ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 203 - 5 (7.7 X 1000)**



| FACTURA ELECTRONICA DE VENTA |
|---|
| Numero: FE5045 |
| Fecha : 2023-SEP-06 05:15 PM |

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764038985867 vigente de NOV-02-2022 hasta NOV-02-2023
Numeracion Autorizada FE4001 al FE5501 Vigencia: 12 MESES

| | | |
|---|---|---|
| Cliente : HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA ESE | Forma de Pago: CREDITO 30 DIAS | Fecha de Vencimiento |
| Establecim: HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEV | | 2023-OCT-06 |
| Contacto : | | |
| NIT. : 821003143-7 Codigo: 821003143 | | |
| Direccion : CL 56 CR 43 | Vendedor: 900164981 CASA DE LA DIABETES CALI LTDA | |
| Ciudad : SEVILLA | | |
| Telefono : 21919555 | OC.Nro / Pedido / Remisiones / Moneda | |
| Fax : | SEPT / 007539 / 039074 / PESOS | |

| Item | Descripcion | Lote | Vencimiento | Cantidad | U.M | Precio_Unit. | Descuento | Valor_Total | Iva% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *VIENE* | | | | | | | | | |
| | R.INVIMA : 2016RD-0003943 | | | | | | | | |
| 002343 | GPT SPINREACT R.MI41274 N5X25/ | 0272 | 2024/09/30 | 1 | UND | 2,309,000.00 | 0.00 | 2,309,000.00 | 0.00 |
| | R.INVIMA : 2016RD-0003939 | | | | | | | | |
| 002076 | HBA1C SPINREACT R.43100 KIT X 475 | | 2024/11/30 | 2 | UND | 1,868,000.00 | 0.00 | 3,736,000.00 | 0.00 |
| | R.INVIMA : 2012RD-0002382 | | | | | | | | |
| 002044 | LDH SPINREACT 20 X 3 ML R.1001 | 2459T | 2024/05/31 | 1 | UND | 644,000.00 | 0.00 | 644,000.00 | 0.00 |
| | R.INVIMA : 2016RD-0003939 | | | | | | | | |
| 002807 | CL900i PSA TOTAL 2X50 REF.105- | 2022090112 | 2024/05/17 | 2 | UND | 2,465,000.00 | 0.00 | 4,930,000.00 | 0.00 |
| | PRESENTACION X 100 PBAS | | | | | | | | |
| | R.INVIMA : 2015RD-0003166 | | | | | | | | |
| 002279 | PT NEOPLASTINE CL+5 R.375 STAR | 263438 | 2025/01/31 | 1 | UND | 2,692,000.00 | 0.00 | 2,692,000.00 | 0.00 |
| | R.INVIMA : 2020RD-0006381 | | | | | | | | |
| 002278 | PTT CK PREST 2 STAR MAX R.598 | 263418 | 2025/01/31 | 1 | UND | 2,054,000.00 | 0.00 | 2,054,000.00 | 0.00 |
| | R.INVIMA : 2020RD-0006322 | | | | | | | | |
| 002023 | TRIGLICERIDOS SPINREACT R.MD41 | 3479 | 2025/04/30 | 2 | UND | 2,529,000.00 | 0.00 | 5,058,000.00 | 0.00 |
| | REF.MD41031 | | | | | | | | |
| | R.INVIMA : 2016RD-0003943 | | | | | | | | |
| 002937 | CL900i TROPONINA 2X50 REF.105- | 2023010112 | 2024/02/01 | 1 | UND | 3,654,000.00 | 0.00 | 3,654,000.00 | 0.00 |
| | R.INVIMA : 2017RD-0004522 | | | | | | | | |
| 002803 | CL900i TSH 2X50 REF.105-004212 | 2023020122 | 2024/03/31 | 3 | UND | 1,543,000.00 | 0.00 | 4,629,000.00 | 0.00 |
| | PRESENTACION X 100 PBAS | | | | | | | | |
| | R.INVIMA : 2015RD-0003170 | | | | | | | | |
| *PASA* | | | | | | | | | |

| TOTAL_BRUTO | VR_DESCUENTO | SUB_TOTAL | VALOR_IVA | VR_FUENTE | VR_RETEIVA | VR_RETEICA | T O T A L |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29,706,000.00 | 0.00 | 29,706,000.00 | 0.00 | VR_FUENTE | VR_RETEIVA | VR_RETEICA | 29,706,000.00 |

Valor Letras :
Observaciones: PEDIDO DE INSUMOS Y AT DEL MES DE SEPTIEMBRE 2023

Cufe:841fbba9438db0cd6b1e050727f23e312fed1f4874ac0dbdcd9688ac760dfb890a8a84a1e4a7d5696e935a4bddfc8608

Firma digital: D5xUdLMlV+VHf/fG5eebaFqsLC2tjXrBF4cK5vi6Q/NeJYdx5OZtCkdgSwBSCOwgK1yHY7NclVe+hLJLINrSHTA49fg9UPo1xsNs1oTYVm1xmp6ZXO5gogOaQSanW0+F6/gzkn843Iw3yrZ
qppnYJebGNVVAuP7srY82gla0b1rO1Pf+W+A2ZiRnaNlO8cQuEWKfvsdZ7M3YkX4AUkG2X1eXokuDGsBK/pNatzAzmDfLJOa2HAPHBaiSWJeIfjCfrOvB2rxYga/AFnzM5265gtAozwrIHV+smNOM1Hp5RudH

(Firma Elaboracion) (Firma Autorizada) (Firma y Sello de Cliente)

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

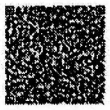
CERTIFICO QUE LAS MERCANCIAS ARRIBA DETALLADAS ME FUERON ENTREGADAS COMPLETAS Y EN PERFECTAS CONDICIONES, LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ART.672,774,88 C.C ART 5 LEY 1231




# CASA DE LA DIABETES CALI LTDA

Nit: 900.164.981-9
Avenida 2N No. 24N - 41
PBX: (2) 6686884 FAX: (2) 6686884 Ext. 3
Santiago de Cali - Colombia
E-mail sac@casadeladiabetescali.com

**SOMOS RESPONSABLES DE IVA**
**ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 203 - 5 (7.7 X 1000)**



**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**

Numero: FE5045
Fecha : 2023-SEP-06 05:15 PM

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764038985867 vigente de NOV-02-2022 hasta NOV-02-2023
Numeracion Autorizada FE4001 al FE5501 Vigencia: 12 MESES

| | |
|---|---|
| Cliente : HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA ESE | Forma de Pago: CREDITO 30 DIAS |
| Establecim: HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEV | Fecha de Vencimiento 2023-OCT-06 |
| Contacto : | |
| NIT. : 821003143-7 Codigo: 821003143 | |
| Direccion : CL 56 CR 43 | Vendedor: 900164981 CASA DE LA DIABETES CALI LTDA |
| Ciudad : SEVILLA | |
| Telefono : 21919555 | OC.Nro: SEPT \| Pedido: 007539 \| Remisiones: 039074 \| Moneda: PESOS |
| Fax : | |

| Item | Descripcion | Lote | Vencimiento | Cantidad | U.M | Precio_Unit. | Descuento | Valor_Total | Iva% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| * V I E N E * | | | | | | | | | |
| 003375 | M-5 LEO I LYSE 4 X 1 LT R.105- | 2022111001 | 2024/11/09 | 1 | UND | 5,771,000.00 | 0.00 | 5,771,000.00 | 0.00 |
| | R.INVIMA : 2017RD-0004476 | | | | | | | | |
| 003376 | M-5 LEO II LYSE 4 X 1 LT R.105 | 2022122701 | 2024/12/26 | 1 | UND | 7,053,000.00 | 0.00 | 7,053,000.00 | 0.00 |
| | R.INVIMA : 2017RD-0004476 | | | | | | | | |
| 003377 | M-53 LH LYSE 4 X 500 ML R.105- | 2023040601 | 2025/04/05 | 1 | UND | 4,490,000.00 | 0.00 | 4,490,000.00 | 0.00 |
| | R.INVIMA : 2021RD-0001849-R1 | | | | | | | | |
| 003374 | M-53 DILUENTE X 20 LTS R.105-0 | 2023030903 | 2025/03/08 | 1 | UND | 1,891,000.00 | 0.00 | 1,891,000.00 | 0.00 |
| | R.INVIMA : 2021RD-0001849-R1 | | | | | | | | |
| 003374 | M-53 DILUENTE X 20 LTS R.105-0 | 2023051004 | 2025/05/09 | 5 | UND | 1,891,000.00 | 0.00 | 9,455,000.00 | 0.00 |
| | R.INVIMA : 2021RD-0001849-R1 | | | | | | | | |

| TOTAL_BRUTO | VR_DESCUENTO | SUB_TOTAL | VALOR_IVA | VR_FUENTE | VR_RETEIVA | VR_RETEICA | T O T A L |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 83,554,000.00 | 0.00 | 83,554,000.00 | 0.00 | 2,088,850 | 0 | 0 | 81,465,150.00 |

Valor Letras : OCHENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS MCTE.
Observaciones: PEDIDO DE INSUMOS Y AT DEL MES DE SEPTIEMBRE 2023

Cufe:841fbba9438db0cd6b1e050727f23e312fed1f4874ac0dbdcd9688ac760dfb890a8a84a1e4a7d5696e935a4bddfc8608

Firma digital: D5xUdLNlV+VHf/fG5eebaFqsLC2tjXrBF4cK5vi6Q/NeJYdx5OZtCkdgSwBSCOwgX1yHY7WclVe+hL3LINrSKTA49fg9UPolxsNsloTYVmlxmp6ZXO5gogQaQ9anNO+F6/gzkn843Iw3yrZqppnYJebGNVVAuP7srY82gla0b1rO1Pf+W+A2ZiRnaNl08cQuEWKfvsdZ7M3YkK4AUkG2XleXokuDGsBK/pNatzAzmDfLJOa2HAPHBalSWJeIfjCfrOvB2rxYga/AFnzH5265gtAozwrIHV+smNOMlHp5RudH

(Firma Elaboracion) (Firma Autorizada) (Firma y Sello de Cliente)

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

CERTIFICO QUE LAS MERCANCIAS ARRIBA DETALLADAS ME FUERON ENTREGADAS COMPLETAS Y EN PERFECTAS CONDICIONES, LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ART.672,774,88 C.C ART 5 LEY 1231

# ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA

Hospital Departamental Centenario de Sevilla E.S.E.

## COMPROBANTE ENTRADA
## NºAG000000003652

**PROVEEDOR:** CASA DE LA DIABETES CALI LTDA **NIT:** 900164981 **FECHA:** 06/09/2023

**CIUDAD:** CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE DEL CAUCA) **ESTADO:** Confirmado

**DIRECCION:** AV 2N 24N 41 **MONEDA:** Pesos

**TELEFONO:** 6686884 **TASA CAM:** 0,00

**Nº FACTURA:** FE5045 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 60 **FECHA FAC:** 06/09/2023

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15180314119 | ACIDO URICOS PINREACT R. | JUEGO | 1,00 | $2.181.000,00 | $2.181.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180314123 | ALP SPINREACT 20X3ML R. 1001260 | JUEGO | 1,00 | $604.000,00 | $604.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180314125 | AMILASA SPINREACT R 41201 20X2ML | JUEGO | 1,00 | $928.000,00 | $928.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180314120 | BILIRRUBINA TOTAL/DTA | JUEGO | 1,00 | $1.247.000,00 | $1.247.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180314130 | COLESTEROL HDL SPINREACT | KIT | 2,00 | $3.828.000,00 | $7.656.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180314127 | COLESTEROL/TOTAL SPINREACT MD41021 6 X 40 ML | JUEGO | 1,00 | $2.529.000,00 | $2.529.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180314135 | GLUCOSA SPINREACT 6X40 | KIT | 1,00 | $2.529.000,00 | $2.529.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180314121 | GPT/ALT SPINREAC 20X2 ML | JUEGO | 1,00 | $2.309.000,00 | $2.309.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180314126 | HBA1C SPINREACT R. 43100 | JUEGO | 2,00 | $1.868.000,00 | $3.736.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180314124 | LDH SPINREACT 20X3ML R 1001260 | JUEGO | 1,00 | $644.000,00 | $644.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180314116 | PT NEOPLASTINE CL+5 R. 375 STAR X 00 PB | JUEGO | 1,00 | $2.692.000,00 | $2.692.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180314117 | PTT CK PREST 2 STAR MAX R 598 X 300 PB | JUEGO | 1,00 | $2.054.000,00 | $2.054.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180314128 | TRIGLICERIDOS SPINREACT R. MD41031 6 X 40 ML | JUEGO | 2,00 | $2.529.000,00 | $5.058.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180314145 | M-5 LEO I LYSE X 1 LT. | FRASCO | 4,00 | $1.442.750,00 | $5.771.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180314146 | M-5 LEO II LYSE N 1 LT. | FRASCO | 4,00 | $1.763.250,00 | $7.053.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180314147 | M-53 LH LYSE 4 X 500 ML | FRASCO | 4,00 | $1.122.500,00 | $4.490.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180314138 | DILUENTE MINDRAY X 20 LT | KIT | 6,00 | $1.891.000,00 | $11.346.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180316055 | PRIMER CALIBRADOR STAT X 440 | KIT | 1,00 | $6.040.000,00 | $6.040.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180316077 | FT4 2X50 MINDRAY | KIT | 1,00 | $1.474.000,00 | $1.474.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180316079 | PSA TOTAL X 250 MINDRAY | KIT | 2,00 | $2.465.000,00 | $4.930.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180314113 | TROPONINA 2 X 50 | UNIDAD | 1,00 | $3.654.000,00 | $3.654.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180316076 | TSH 2X50 MINDRAY | KIT | 3,00 | $1.543.000,00 | $4.629.000,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE** **SUBTOTAL:** $83.554.000,00

LICENCIADO A: [HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA] NIT [821003143-7]

# ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA

Hospital Departamental Centenario de Sevilla E.S.E.

## COMPROBANTE ENTRADA
## NºAG000000003652

COMPRA DE REACTIVOS E INSUMOS PARA EQUIPOS DE LABORATORIO SEGUN CONTRATO Nº C 59-2023, CDP 415 RP 482

| | |
|---|---|
| **DESCUENTO:** | $,00 |
| **IMPUESTO:** | $,00 |
| **FLETES:** | $,00 |
| **IMP FLETES:** | $,00 |
| **RETE IVA:** | $,00 |
| **RETE ICA:** | $,00 |
| **RETE FUENTE:** | $2.088.850,00 |
| **OTRAS RETE:** | $,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $,00 |
| **IMP DISTRI:** | $,00 |
| **AJUSTE RED:** | $,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $81.465.150,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

OCHENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

94288535 - JHON NICOLTS CEBALLOS URIBE
**Elaboró**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA ESE
Radicado: 00[illegible]194
Fecha: 0[illegible]a. m.
Usuario: bzapata
Historia de Proveedores: 900164981 | CASA DE LA DIABETES
Número de Factura: FE5050

CASA DE LA DIABETES CALI LTDA
NIT: 900.164.981-9
Avenida 2N No. 24N – 41
PBX (2) 4460878 FAX: (2) 6686884 Ext. 3
Santiago de Cali – Colombia
E-mail: sac@casadeladiabetescali.com
SOMOS RESPONSABLES DE IVA
ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 203 - 5 (7.7 X 1000)

CASA DE LA DIABETES CALI LTDA
Un estilo de vida diferente

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**

Numero: FE5050
Fecha : 2023-SEP-07 04:30 PM

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764038985867 vigente de NOV-02-2022 hasta NOV-02-2023
Numeracion Autorizada FE4001 al FE5501 Vigencia: 12 MESES

| | | |
|---|---|---|
| Cliente : HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA ESE | Forma de Pago: CREDITO 30 DIAS | Fecha de Vencimiento 2023-OCT-07 |
| Establecim: HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEV | | |
| Contacto : | | |
| NIT. : 821003143-7 Codigo: 821003143 | | |
| Direccion : CL 56 CR 43 | Vendedor: 900164981 CASA DE LA DIABETES CALI LTDA | |
| Ciudad : SEVILLA | | |
| Telefono : 21919555 | | |
| Fax : | | |

| OC.Nro | Pedido | Remisiones | Moneda |
|---|---|---|---|
| SEPT | 007539 | 039097 | PESOS |

| Item | Descripcion | Lote | Vencimiento | Cantidad | U.M | Precio_Unit. | Descuento | Valor_Total | Iva% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003731 | EPOC BGEM BUN TEST CARD 107365 R.INVIMA : 2018RD-0005266 | 042317150 | 2023/12/05 | 2 | UND | 1,378,500.00 | 0.00 | 2,757,000.00 | 19.00 |
| 003556 | ADBIO INMUN.CTRL R.370T 3 NIV R.INVIMA : 2022RD-0007422 | 40420 | 2025/03/31 | 1 | UND | 2,436,000.00 | 0.00 | 2,436,000.00 | 0.00 |
| 000096 | AGAR OGAWA MED. CULTIVO MDM X R.INVIMA : 2018RD-0000807-R1 | 01052316VF | 2023/11/30 | 20 | UND | 17,000.00 | 0.00 | 340,000.00 | 19.00 |
| 001183 | HEMOCULTIVO PEDIATRICO MDM X 1 R.INVIMA : 2018RD-0000807-R1 | 06072328LD | 2026/01/30 | 3 | UND | 406,000.00 | 0.00 | 1,218,000.00 | 19.00 |
| 003666 | COVID SARS-CoV-2 AG ROCHE X 25 R.INVIMA : 2021RD-0006745 | 59031G1T1 | 2024/01/15 | 2 | UND | 812,000.00 | 0.00 | 1,624,000.00 | 0.00 |
| 003698 | TUBO T/LILA 1 ML HYM TEST X 10 R.INVIMA : 2021DM-0024009 | 230515 | 2025/05/31 | 2 | UND | 46,000.00 | 0.00 | 92,000.00 | 19.00 |

| TOTAL_BRUTO | VR_DESCUENTO | SUB_TOTAL | VALOR_IVA | VR_FUENTE | VR_RETEIVA | VR_RETEICA | T O T A L |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8,467,000.00 | 0.00 | 8,467,000.00 | 837,330.00 | 211,675 | 0 | 0 | 9,092,655.00 |

Valor Letras : NUEVE MILLONES NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS MCTE.
Observaciones: PEDIDO DE INSUMOS Y AT DEL MES DE SEPTIEMBRE 2023

Cufe:798c454aa02201182035732f17f262d68cc5e7e3f0ec84590624a0ddf8af2049a1b688cd4a750278137505ff89395003

Firma digital: bvUeLiuJJL0Pd5vHaCiZuBOfkGTsWY2I/cJOfM6tEl3z+yL4Td/MpGXExun6TWZYyGz0V5inSiKeyYAtxc/CKxjaGPYAzr9jIX8IsDbTv7TxqPaQvgTuqa2xBOVt02I8d8WAe3Pezz+RGnV7yZ/8FOpw+5eNl4thtQtSQ/Cnleb8uQEhdg9CKrlV9NrknxYNfThTb83eM4hWlN7XF9Z/uYOe+2goA2aBFMhIV3IRlK494LzXnUjCmoWlJRYs03CCx3QGFdEIKyGv1cq+h50sbPwmJsC+iAoFs6HMODzeL8Ic

(Firma Elaboracion) (Firma Autorizada) (Firma y Sello de Cliente)

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

CERTIFICO QUE LAS MERCANCIAS ARRIBA DETALLADAS ME FUERON ENTREGADAS COMPLETAS Y EN PERFECTAS CONDICIONES, LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ART.672,774,88 C.C ART 5 LEY 1231

# ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA

Hospital Departamental Centenario de Sevilla E.S.E.

## COMPROBANTE ENTRADA
## NºAG000000003653

**PROVEEDOR:** CASA DE LA DIABETES CALI LTDA **NIT:** 900164981 **FECHA:** 08/09/2023

**CIUDAD:** CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE DEL CAUCA) **ESTADO:** Confirmado

**DIRECCION:** AV 2N 24N 41 **MONEDA:** Pesos

**TELEFONO:** 6686884 **TASA CAM:** 0,00

**N° FACTURA:** FE5050 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 60 **FECHA FAC:** 07/09/2023

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15180314140 | EPOC BGEM CARDS CREA CHL X 50 | CAJA | 1,00 | $2.757.000,00 | $2.757.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| 15180316081 | LYPOCHEC INMUN PLUS CTROL R 370 12X5 | KIT | 1,00 | $2.436.000,00 | $2.436.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180315014 | AGAR OGAWA KUDO-H TUBO | UNIDAD | 20,00 | $17.000,00 | $340.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| 15180316032 | HEMOCULTIVO PEDIATRICO - HEMOLINE X 12 BOTELLAS | KIT | 3,00 | $406.000,00 | $1.218.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| 151803173092 | PRUEBAS RAPIDAS COVID 19 CJ X 25 TEST | CAJA | 2,00 | $812.000,00 | $1.624.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180317013 | TUBOS MICROTAINER LILA PEDIATRICO | BOLSA | 2,00 | $46.000,00 | $92.000,00 | 0,00 | 19,00 |

**DETALLE**

COMPRA DE REACTIVOS E INSUMOS PARA EQUIPOS DE LABORATORIO SEGUN CONTRATO N° C 59-2023, OTRO SI CDP 415 RP 482

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $8.467.000,00 |
| **DESCUENTO:** | $,00 |
| **IMPUESTO:** | $837.330,00 |
| **FLETES:** | $,00 |
| **IMP FLETES:** | $,00 |
| **RETE IVA:** | $125.600,00 |
| **RETE ICA:** | $,00 |
| **RETE FUENTE:** | $211.675,00 |
| **OTRAS RETE:** | $,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $,00 |
| **IMP DISTRI:** | $,00 |
| **AJUSTE RED:** | $,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $8.967.055,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

94288535 - JHON NICOLTS CEBALLOS URIBE
**Elaboró**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

LICENCIADO A: [HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA] NIT [821003143-7]

**CASA DE LA DIABETES CALI LTDA**
Nit: 900.164.981-9
Avenida 2N No. 24N – 41
PBX: (2) 6686884 FAX: (2) 6686884 Ext. 3
Santiago de Cali – Colombia
E-mail sac@casadeladiabetescali.com

**SOMOS RESPONSABLES DE IVA**
**ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 203 - 5 (7.7 X 1000)**



**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**

Numero: FE5062
Fecha : 2023-SEP-11 04:00 PM

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764038985867 vigente de NOV-02-2022 hasta NOV-02-2023
Numeracion Autorizada FE4001 al FE5501 Vigencia: 12 MESES

| | | |
|---|---|---|
| Cliente : HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA ESE | Forma de Pago: CREDITO 30 DIAS | Fecha de Vencimiento |
| Establecim: HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEV | | 2023-OCT-11 |
| Contacto : | | |
| NIT. : 821003143-7 Codigo: 821003143 | | |
| Direccion : CL 56 CR 43 | Vendedor: 900164981 CASA DE LA DIABETES CALI LTDA | |
| Ciudad : SEVILLA | | |
| Telefono : 21919555 | OC.Nro / Pedido / Remisiones / Moneda | |
| Fax : | SEPT / 007539 / 039129 / PESOS | |

| Item | Descripcion | Lote | Vencimiento | Cantidad | U.M | Precio_Unit. | Descuento | Valor_Total | Iva% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003547 | MICROALBUMINA MINDRAY R.105-00 | 046023004 | 2024/11/26 | 1 | UND | 5,742,000.00 | 0.00 | 5,742,000.00 | 0.00 |
| | R.INVIMA : 2017RD-0004358 | | | | | | | | |
| 001079 | RPR SLIDE TEST WIENER X 250 DE | 2303530770 | 2024/08/31 | 3 | UND | 340,000.00 | 0.00 | 1,020,000.00 | 0.00 |
| | R.INVIMA : 2018RD-0000800-R2 | | | | | | | | |

HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA ESE FACTURAS RECIBIDAS
Radicado: 009-01-20230912001207
Fecha: 12/09/2023 11:52:45 a. m.
Usuario: bzapata
Historia de Proveedores: 900164981 | CASA DE LA DIABETES
Número de Factura: FE5062

| TOTAL_BRUTO | VR_DESCUENTO | SUB_TOTAL | VALOR_IVA | VR_FUENTE | VR_RETEIVA | VR_RETEICA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6,762,000.00 | 0.00 | 6,762,000.00 | 0.00 | 169,050 | 0 | 0 | 6,592,950.00 |

Valor Letras : SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE.
Observaciones: PEDIDO DE INSUMOS Y AT DEL MES DE SEPTIEMBRE 2023

Cufe:44951b7c6c355d525489f708e6796559ea3dada0091d8775671d4f27983c55393e1e2b93fc4ed713462dacb7a35d619f

Firma digital: JxeVXga65TK0ceq5XdyNF6QXLoEn4843tQyvaR0+04mxXvH/SGnhNfv8mdV9NKVyB/IzdU4qNnfISnA19qt2X6IiTGaAuOcRoIARwvTO8IvF4g6OgSYBT9a0DEYqIMFT8A0NsUjGpm0zVkx3n0AhMpb/OCkgGdC/LyaSmWtxBiDz9oqfc8fzzRrOpVgz2cb/cCKnyqrvfYkDWzlMiTOY8KRHdTUYtgMnIuvhAvj+BSDnUDNJ/4tOunaMc1NwIbUKhVaMP89iQRBo6VaMJVnBsx/dnlgk5pSLPdcCMYbUkPnT

(Firma Elaboracion) (Firma Autorizada) (Firma y Sello de Cliente)

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

CERTIFICO QUE LAS MERCANCIAS ARRIBA DETALLADAS ME FUERON ENTREGADAS COMPLETAS Y EN PERFECTAS CONDICIONES, LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ART.672,774,88 C.C ART 5 LEY 1231

# ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA

Hospital Departamental Centenario de Sevilla E.S.E.

## COMPROBANTE ENTRADA
## NºAG000000003658

**PROVEEDOR:** CASA DE LA DIABETES CALI LTDA **NIT:** 900164981 **FECHA:** 12/09/2023

**CIUDAD:** CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE DEL CAUCA) **ESTADO:** Confirmado

**DIRECCION:** AV 2N 24N 41 **MONEDA:** Pesos

**TELEFONO:** 6686884 **TASA CAM:** 0,00

**Nº FACTURA:** FE5062 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 60 **FECHA FAC:** 11/09/2023

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15180314133 | MICROALB | KIT | 1,00 | $5.742.000,00 | $5.742.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180316026 | RPR SLIDE WIENER X 250 DET KIT | KIT | 3,00 | $340.000,00 | $1.020.000,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

COMPRA DE REACTIVOS E INSUMOS PARA EQUIPOS DE LABORATORIO SEGUN CONTRATO Nº C 59-2023, OTRO SI CDP 415 RP 482

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $6.762.000,00 |
| **DESCUENTO:** | $,00 |
| **IMPUESTO:** | $,00 |
| **FLETES:** | $,00 |
| **IMP FLETES:** | $,00 |
| **RETE IVA:** | $,00 |
| **RETE ICA:** | $,00 |
| **RETE FUENTE:** | $169.050,00 |
| **OTRAS RETE:** | $,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $,00 |
| **IMP DISTRI:** | $,00 |
| **AJUSTE RED:** | $,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $6.592.950,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

94288535 - JHON NICOLTS CEBALLOS URIBE
**Elaboró**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

LICENCIADO A: [HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA] NIT [821003143-7]

HOSPITAL DEPA... CENTENA... | CASA DE LA DIABETES CALI LTDA
Radicado: 00... ...216
Fecha: 15/... ...m.
Usuario: bzapata
Historia de Pro... 900164981 | CASA DE LA DIABETES
Número de Factura: FE5075

CASA DE LA DIABETES CALI LTDA
Nit: 900.164.981-9
Avenida 2N No. 24N – 41
PBX: (2) 6684884 - FAX: (2) 6686884 Ext. 3
Santiago de Cali – Colombia
E-mail sac@casadeladiabetescali.com
**SOMOS RESPONSABLES DE IVA**
**ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 203 - 5 (7.7 X 1000)**

| FACTURA ELECTRONICA DE VENTA |
|---|
| Numero: FE5075 |
| Fecha : 2023-SEP-14 05:38 PM |

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764038985867 vigente de NOV-02-2022 hasta NOV-02-2023
Numeracion Autorizada FE4001 al FE5501 Vigencia: 12 MESES

| | | |
|---|---|---|
| Cliente : HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA ESE | Forma de Pago: CREDITO 30 DIAS | Fecha de Vencimiento |
| Establecim: HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEV | | 2023-OCT-14 |
| Contacto : | | |
| NIT. : 821003143-7 Codigo: 821003143 | | |
| Direccion : CL 56 CR 43 | Vendedor: 900164981 CASA DE LA DIABETES CALI LTDA | |
| Ciudad : SEVILLA | | |
| Telefono : 21919555 | OC.Nro: SEPT / Pedido: 007539 / Remisiones: 039205 | Moneda: PESOS |
| Fax : | | |

| Item | Descripcion | Lote | Vencimiento | Cantidad | U.M | Precio_Unit. | Descuento | Valor_Total | Iva% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002342 | GOT SPINREACT R.MI41264 5X25/1 0281<br>R.INVIMA : 2016RD-0003939 | | 2025/01/31 | 1 | UND | 2,309,000.00 | 0.00 | 2,309,000.00 | 0.00 |
| 002182 | RECOLECTOR ORINA 24 HORAS ALLM<br>R.INVIMA : 2018DM-0017927 | | | 5 | UND | 12,000.00 | 0.00 | 60,000.00 | 19.00 |

| TOTAL_BRUTO | VR_DESCUENTO | SUB_TOTAL | VALOR_IVA | VR_FUENTE | VR_RETEIVA | VR_RETEICA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2,369,000.00 | 0.00 | 2,369,000.00 | 11,400.00 | 59,225 | 0 | 0 | 2,321,175.00 |

Valor Letras : DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS MCTE.
Observaciones: PEDIDO DE INSUMOS Y AT DEL MES DE SEPTIEMBRE 2023

Cufe:827f3168dad8f770c14b90e01ba0242b8b74460ca0da81329569130c068ddac0f9d0947cf3e84edable96c64c728d607

Firma digital: NZO8c7jHYTAj4U27ArtQuSaxOzPpyDV0N4YgkEO0IqbQX7WobtBn1NfedNCyQvawp2Ts+vh2iPctT3SdUovvQsEctb/yu2QII/HeII19vIyPTJaujtC2GHqHHCdw/b8NkLZJyDOj1YofCnB3Ug2Ov+WXfhfGbnqUh3KU71uWT5amBHD+S0/O4LX2+NOcr41TjJkeP+/vY6ZnzRD5tvEkyP6HQGP4o2dBwoS/MjuvtdACLKhr+c0XalT70KSG8B6WbLyW6TbV94daNECaf3VVhwom3WIBb8KLe9pkQTNcKe4d

(Firma Elaboracion) (Firma Autorizada) (Firma y Sello de Cliente)

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

CERTIFICO QUE LAS MERCANCIAS ARRIBA DETALLADAS ME FUERON ENTREGADAS COMPLETAS Y EN PERFECTAS CONDICIONES, LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ART.672,774,88 C.C ART 5 LEY 1231

# ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA

Hospital Departamental Centenario de Sevilla E.S.E.

## COMPROBANTE ENTRADA
## NºAG000000003661

**PROVEEDOR:** CASA DE LA DIABETES CALI LTDA **NIT:** 900164981
**CIUDAD:** CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE DEL CAUCA)
**DIRECCION:** AV 2N 24N 41
**TELEFONO:** 6686884
**Nº FACTURA:** FE5075 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 60

**FECHA:** 15/09/2023
**ESTADO:** Confirmado
**MONEDA:** Pesos
**TASA CAM:** 0,00
**FECHA FAC:** 14/09/2023

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 151803141121 | GOT/AST SPINREACT 20 X 2 ML | JUEGO | 1,00 | $2.309.000,00 | $2.309.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180208032 | RECOLECTOR DE ORINA 24 HORAS | UNIDAD | 5,00 | $12.000,00 | $60.000,00 | 0,00 | 19,00 |

**DETALLE**

COMPRA DE REACTIVOS E INSUMOS PARA EQUIPOS DE LABORATORIO SEGUN CONTRATO Nº C 59-2023, OTRO SI CDP 415 RP 482

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $2.369.000,00 |
| **DESCUENTO:** | $,00 |
| **IMPUESTO:** | $11.400,00 |
| **FLETES:** | $,00 |
| **IMP FLETES:** | $,00 |
| **RETE IVA:** | $1.710,00 |
| **RETE ICA:** | $,00 |
| **RETE FUENTE:** | $59.225,00 |
| **OTRAS RETE:** | $,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $,00 |
| **IMP DISTRI:** | $,00 |
| **AJUSTE RED:** | $,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $2.319.465,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

DOS MILLONES TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

94288535 JHON NICOLTS CEBALLOS URIBE
**Elaboró**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

LICENCIADO A: [HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA] NIT [821003143-7]

HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA ESE
Radicado: 00[illegible]1261
Fecha: 2[illegible]4 a. m.
Usuario: bzapata
Historia de Proveedores: 900164981
Número de Factura: FE5097

CASA DE LA DIABETES
CALI LTDA
Un estilo de vida diferente

**CASA DE LA DIABETES CALI LTDA**
Nit: 900.164.981-9
Avenida 2N No. 24N – 41
CASA DE LA DIABETES: (2) 6686884 Ext. 3
Santiago de Cali – Colombia
E-mail sac@casadeladiabetescali.com
**SOMOS RESPONSABLES DE IVA**
**ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 203 - 5 (7.7 X 1000)**



**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**

Numero: FE5097
Fecha : 2023-SEP-22 09:20 AM

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764038985867 vigente de NOV-02-2022 hasta NOV-02-2023
Numeracion Autorizada FE4001 al FE5501 Vigencia: 12 MESES

| | |
|---|---|
| Cliente : HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA ESE | Forma de Pago: CREDITO 30 DIAS |
| Establecim: HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEV | Fecha de Vencimiento: 2023-OCT-22 |
| Contacto : | |
| NIT. : 821003143-7 Codigo: 821003143 | |
| Direccion : CL 56 CR 43 | Vendedor: 900164981 CASA DE LA DIABETES CALI LTDA |
| Ciudad : SEVILLA | |
| Telefono : 21919555 | OC.Nro: — \| Pedido: — \| Remisiones: 039282 \| Moneda: PESOS |
| Fax : | |

| Item | Descripcion | Lote | Vencimiento | Cantidad | U.M | Precio_Unit. | Descuento | Valor_Total | Iva |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003381 | TIRA URIT 11 X 100 UNDS R.URIT | 22120301M1 | 2024/12/15 | 5 | UND | 296,000.00 | 0.00 | 1,480,000.00 | 0.00 |
| | R.INVIMA : 2019RD-0005324 | | | | | | | | |
| 003384 | PUNTAS AZULES X 500 UNDS | 5630920 | 2027/09/19 | 2 | UND | 35,000.00 | 0.00 | 70,000.00 | 19.00 |
| | R.INVIMA : NO REQUIERE | | | | | | | | |
| 003281 | PUNTAS AMARILLAS X 1000 UNDS | 5630920 | 2027/09/19 | 2 | UND | 70,000.00 | 0.00 | 140,000.00 | 19.00 |
| | R.INVIMA : NO REQUIERE | | | | | | | | |

| TOTAL_BRUTO | VR_DESCUENTO | SUB_TOTAL | VALOR_IVA | VR_FUENTE | VR_RETEIVA | VR_RETEICA | T O T A L |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1,690,000.00 | 0.00 | 1,690,000.00 | 39,900.00 | 42,250 | 0 | 0 | 1,687,650.00 |

Valor Letras : UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE.
Observaciones:

Cufe:cd9a7f0d87a19825a1ea07da1eea74e3ba69857e11be6a57723546d29058adfde26641c9005c855e76c2f703bb374b3f

Firma digital: YNrHXqDtxOfsfeRVzgLRtLOBGkMHO9REHjCitwsf2DkMHQ2j03G3doJshCpwwtVptYC+gxrpuWs6bQGdaNUsnOU9eu9dJWNlq1KYn+QFReH/1s+SVgchrUv5m3Cye4M9ntsNk6n2cq82p+pf8mpcyE4R+E/rPu2339fTRiv+AmKPovxvJfqD6FiTdI/qymIujKTV5MQL7HxlzN8ruumvr7Iv7SnC2yzi7qpUL8Jeq712VtVfbhrcnUrWGHe2sou+zo8cadj3reYwM3x3hiTbIP19JKPnSO4YKfULWr4q4RiPF0D+9kBUBr8N9LqEdWRLbyjyfYERdm3mHTWfEPlaQg==

(Firma Elaboracion) (Firma Autorizada) (Firma y Sello de Cliente)

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

CERTIFICO QUE LAS MERCANCIAS ARRIBA DETALLADAS ME FUERON ENTREGADAS COMPLETAS Y EN PERFECTAS CONDICIONES, LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ART.672,774,88 C.C ART 5 LEY 1231

# ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA

Hospital Departamental Centenario de Sevilla E.S.E.

## COMPROBANTE ENTRADA
## NºAG000000003669

**PROVEEDOR:** CASA DE LA DIABETES CALI LTDA **NIT:** 900164981 **FECHA:** 25/09/2023

**CIUDAD:** CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE DEL CAUCA) **ESTADO:** Confirmado

**DIRECCION:** AV 2N 24N 41 **MONEDA:** Pesos

**TELEFONO:** 6686884 **TASA CAM:** 0,00

**N° FACTURA:** FE5097 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 22/09/2023

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15180314007 | TIRAS DE ORINA URIT11 CAJA X 100 | CAJA | 5,00 | $296.000,00 | $1.480.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15180316018 | PUNTAS PLASTICAS AZULES PARA PIPETAS AUTOMATICAS BOLSA X 500 UND | BOLSA | 2,00 | $35.000,00 | $70.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| 15180316017 | PUNTAS PLATICAS AMARILLAS PARA PIPETAS AUTOMATIC BOLSA X 1000 UND | BOLSA | 2,00 | $70.000,00 | $140.000,00 | 0,00 | 19,00 |

**DETALLE**

COMPRA DE REACTIVOS E INSUMOS PARA EQUIPOS DE LABORATORIO SEGUN CONTRATO N° C 59-2023, OTRO SI CDP 415 RP 482

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $1.690.000,00 |
| **DESCUENTO:** | $,00 |
| **IMPUESTO:** | $39.900,00 |
| **FLETES:** | $,00 |
| **IMP FLETES:** | $,00 |
| **RETE IVA:** | $5.985,00 |
| **RETE ICA:** | $,00 |
| **RETE FUENTE:** | $42.250,00 |
| **OTRAS RETE:** | $,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $,00 |
| **IMP DISTRI:** | $,00 |
| **AJUSTE RED:** | $,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $1.681.665,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

94288535 - JHON NICOLTS CEBALLOS URIBE
**Elaboró**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

LICENCIADO A: [HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA] NIT [821003143-7]

# CASA DE LA DIABETES CALI LTDA

Nit: 900.164.981-9
Avenida 2N No. 24N – 41
PBX: (2) 6686884 FAX: (2) 6686884 Ext. 3
Santiago de Cali – Colombia
E-mail soc@casadeladiabetescali.com

SOMOS RESPONSABLES DE IVA
ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 203 - 5 (7.7 X 1000)


**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**

Numero: FE5104
Fecha : 2023-SEP-27 05:33 PM

Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764038985867 vigente de NOV-02-2022 hasta NOV-02-2023
Numeracion Autorizada FE4001 al FE5501 Vigencia: 12 MESES

| | | |
|---|---|---|
| Cliente : HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA ESE | Forma de Pago: CREDITO 30 DIAS | Fecha de Vencimiento |
| Establecim: HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEV | | 2023-OCT-27 |
| Contacto : | | |
| NIT. : 821003143-7 Codigo: 821003143 | | |
| Direccion : CL 56 CR 43 | Vendedor: 900164981 CASA DE LA DIABETES CALI LTDA | |
| Ciudad : SEVILLA | | |
| Telefono : 21919555 | OC.Nro / Pedido / Remisiones / Moneda | |
| Fax : | 007515 / 038942-039313 / PESOS | |

| Item | Descripcion | Lote | Vencimiento | Cantidad | U.M | Precio_Unit. | Descuento | Valor_Total | Iva% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000096 | AGAR OGAWA MED. CULTIVO MDM X R.INVIMA : 2018RD-0000807-R1 | 04042316MF | 2023/10/30 | 10 | UND | 17,000.00 | 0.00 | 170,000.00 | 19.00 |
| 000096 | AGAR OGAWA MED. CULTIVO MDM X R.INVIMA : 2018RD-0000807-R1 | 01052316VF | 2023/11/30 | 10 | UND | 17,000.00 | 0.00 | 170,000.00 | 19.00 |
| 000981 | SD DENGUE IgG/IgM RF.11FK10 X R.INVIMA : 2019RD-0002497-R1 | 11ADH008A | 2024/09/11 | 1 | UND | 604,000.00 | 0.00 | 604,000.00 | 0.00 |

HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA ESE FACTURAS RECIBIDAS
Radicado: 009-01-20230927001297
Fecha: 27/09/2023 05:41:35 p. m.
Usuario: bzapata
Historia de Proveedores: 900164981 | CASA DE LA DIABETES
Número de Factura: FE5104

| TOTAL_BRUTO | VR_DESCUENTO | SUB_TOTAL | VALOR_IVA | VR_FUENTE | VR_RETEIVA | VR_RETEICA | T O T A L |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 944,000.00 | 0.00 | 944,000.00 | 64,600.00 | 0 | 0 | 0 | 1,008,600.00 |

Valor Letras : UN MILLON OCHO MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE.
Observaciones: CONTRATO 059-2023 // OTRO SI 01

Cufe:a42104402ed9912466b35f9c1e6892857908ca78556c64f874c2b92fef04e3c89b068c1c4bbae53dca838c76f1986d21


Firma digital: d8N0ZjJf/IIQQPr2kU4bX+C/XRl+injkE1KckcZQl2oKeJM6WGb/TvnaaA2ufdKRL6l86BHLKukHPzg1rtDiNhCYd8LU7fbUsKys/6RmS+9KW8Mh309YzGi8nrbkK27unnnzh781cEp3n+q
hquvyP6DRvr+obj1U2BgG/vOfkNrtgGolYgvN8gX2fbEVt4gLdabpqDM//tGgxbBayJSzs60RfqPm1H0CfgwhNfPAyBb8hLJ9wYS3ZvFtS+BVmK1FVMgjq3AIbV0dGPUOG1ExxQIEgwd4mo0DQUU31xX/3Oo79
QmXIpjO9B/PIWLpKW5dqf407EMWS/YncGRsfzPwdA==


(Firma Elaboracion) (Firma Autorizada) (Firma y Sello de Cliente)

Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

CERTIFICO QUE LAS MERCANCIAS ARRIBA DETALLADAS ME FUERON ENTREGADAS COMPLETAS Y EN PERFECTAS CONDICIONES, LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ART.672,774,88 C.C ART 5 LEY 1231

# ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA

Hospital Departamental Centenario de Sevilla E.S.E.

## COMPROBANTE ENTRADA
## NºAG000000003672

**PROVEEDOR:** CASA DE LA DIABETES CALI LTDA **NIT:** 900164981 **FECHA:** 27/09/2023

**CIUDAD:** CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE DEL CAUCA) **ESTADO:** Confirmado

**DIRECCION:** AV 2N 24N 41 **MONEDA:** Pesos

**TELEFONO:** 6686884 **TASA CAM:** 0,00

**Nº FACTURA:** FE5104 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 60 **FECHA FAC:** 27/09/2023

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15180315014 | AGAR OGAWA KUDO-H TUBO | UNIDAD | 20,00 | $17.000,00 | $340.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| 15180314092 | DENGUE IgG/IgM Rapid Test Cassette | CAJA | 1,00 | $604.000,00 | $604.000,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

COMPRA DE REACTIVOS E INSUMOS PARA EQUIPOS DE LABORATORIO SEGUN CONTRATO Nº C 59-2023, OTRO SI CDP 415 RP 482

**TOTAL COMPROBANTE:**

NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $944.000,00 |
| **DESCUENTO:** | $,00 |
| **IMPUESTO:** | $64.600,00 |
| **FLETES:** | $,00 |
| **IMP FLETES:** | $,00 |
| **RETE IVA:** | $9.690,00 |
| **RETE ICA:** | $,00 |
| **RETE FUENTE:** | $23.600,00 |
| **OTRAS RETE:** | $,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $,00 |
| **IMP DISTRI:** | $,00 |
| **AJUSTE RED:** | $,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $975.310,00 |

94288535 - JHON NICOLTS CEBALLOS URIBE
**Elaboró**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

LICENCIADO A: [HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA] NIT [821003143-7]