INFORME DE SUPERVISION No. 006 DEL CONTRATO Nro. 86 DEL 06 DE MARZO DE 2023 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Y BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	86
Termino:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023 O HASTA AGOTAR SU MONTO, A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO
Adición	$
Fecha Inicio:	06 de Marzo 2023.
Fecha de Finalización:	31 de Diciembre de 2023.
Contratista:	**BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S**
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	817007641-7
Objeto:	Suministro de sangre y hemocomponentes del subproceso de atención de laboratorio clínico y servicio transfuncional que se encuentra dentro del proceso de apoyo diagnóstico y complementación terapéutica
Valor del Contrato:	$421.400.000.00
Forma de Pago:	El hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato de acuerdo a las entregas parciales que este realice, previa presentación de la respectiva factura con cumplimiento de las normas tributarias y luego de la certificación por parte del supervisor asignado y todos aquellos que exijan y conforman el trámite de cuentas de la institución. El hospital se reserva el derecho de descontar el valor facturado por el contratista, el valor correspondiente a los materiales o servicios de los cuales no exista el debido soporte de prestación efectiva del servicio. A la orden de pago se le harán los descuentos correspondientes y el valor neto obtenido se pagara previo los trámites administrativos establecidos por el Hospital.
Número y Fecha de Disponibilidad Presupuestal:	No. 101 del 12 de enero de 2023
Supervisor:	Profesional Universitario Bacterióloga del Hospital o quien haga sus veces.
Período a que corresponde el informe	06 09 23 — 21 09 23

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$421.400.000.00
Adición	$.00
Valor Total del Contrato	$421.400.000.00
Valor Ejecutado:	$256.851.500.00
Valor a Pagar:	$34.823.800.00
Valor pendiente por ejecutar	$164.548.500.00

Viene certificación **BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S**- Según Contrato Nro. 86 del 06 de Marzo de 2023.

3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:

Suministrar los hemocomponentes, de forma debida y oportuna entendido dentro de las 3 horas siguientes a la solicitud telefónica, los cuales deben de ser entregados en las instalaciones del hospital, los productos que presenten no conformidades por calidad del producto entre otras cosas deben ser reemplazados por el proveedor o cambiados de acuerdo a los requerimientos del área, garantizar el cubrimiento efectivo y eficiente de los servicios contratados de forma que no se presenten retrasos en la prestación del servicio o falta de oportunidad den el mismo

4. OBSERVACIONES ADICIONALES:

Ninguna

5. ANEXOS:

Los soportes como lo son comprobantes de entrada, facturas, entre otros se relacionan en el punto No. 6 del presente informe de supervisión.

6. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

No. Comprobante de Entrada al Sistema Dinámica Gerencial	Fecha Comprobante	Numero de Factura Proveedor	Fecha Factura	Valor Factura
AG000000025148	21/09/2023	BSC495	06/09/2023	$34.823.800.00

7. CERTIFICACION DE PAGO:

El suscrito supervisor del contrato certifica que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente al periodo certificado.

El anterior informe se firma a los (17) Días del mes de Octubre del año dos mil veintitrés (2023).

DRA. ELCIRA RICO PERAFAN
CC 34.539.558
Profesional Universitario de laboratorio

Steward Colombia **Banco de Sangre del Cauca**

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Certifico que la empresa BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S con NIT. 817.007.641-7 se encuentra a paz y salvo con las obligaciones del pago de los aportes de nuestros empleados, a los sistemas de salud correspondiente al mes de Septiembre 2023; riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, correspondiente al mes de Agosto 2023, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Popayán, Septiembre 06 del Año Dos Mil Veintitrés (2.023)

Atentamente,

Luis Arturo Acosta Aldana

Revisor Fiscal

T.P. 75114-T

Calle 18A Norte #5-30 Piso 6. Clínica Reina Victoria.
E-mail: bscauca@stewardcolombia.org
Tel: 8323043-3003384420

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817007641-7	BANCO DE SANGRE DEL CAUCA SA		CL 18 A N 5 20 P 6 BRR LA ESTANCIA	3003384420	monica.bolivar@stewardcolombia.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			CAUCA	POPAYÁN		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 14 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-09	2023-08	E	06/09/2023	70636277	$8.330.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	855.700	0		0		0	0	0	0	855.700	9
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	219.000	0		0		0	0	0	0	219.000	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	129.000	0		0		0	0	0	0	129.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	515.900	0	0	0	0	0	0		515.900	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.152.000	0	0	28.400	28.400	0	0		2.208.800	6
231001	Colfondos	800227940-6	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.145.000	0	0	0	0	0	0		2.145.000	6

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	735.600				735.600	0	0	735.600			7.356	735.600	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF14	Comfacauca	891500182-0	1.289.000	0	0	1.289.000	14

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817007641-7	BANCO DE SANGRE DEL CAUCA SA		CL 18 A N 5 20 P 6 BRR LA ESTANCIA	3003384420	monica.bolivar@stewardcolombia.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			CAUCA	POPAYÁN		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				14	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	06/09/2023	70636277	$8.330.000	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.250.100	1.250.100
Pensión	4	5.055.300	5.055.300
Riesgos Laborales	1	735.600	735.600
CCF	1	1.289.000	1.289.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	8.330.000	8.330.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	817007641-7	BANCO DE SANGRE DEL CAUCA SA		CL 18 A N 5 20 P 6 BRR LA ESTANCIA	3003384420	monica.bolivar@stewardcolombia.org
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			CAUCA	POPAYÁN	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 14 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-09	2023-08	E	06/09/2023	70636277	$8.330.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018478899	MUÑOZ RIVERA DANIELA DEL SOCORRO	1	0			S																	230301	3.008.992	481.500	0	0	0	0	EPS037	3.008.992	120.400	14-23	3.008.992	3	73.300	CCF14	3.008.992	120.400	0	0	0	0	0
2	CC	1061733524	SALAMANCA QUIJANO GREIS PATRICIA	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	3	28.300	CCF14	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
3	CC	1061787830	DORADO ORTEGA LEIDY GISELA	1	0			S										x							230301	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS005	38.667	1.600	14-23	38.667	3	0	CCF14	38.667	0	0	0	0	0	0
4	CC	1061787830	DORADO ORTEGA LEIDY GISELA	1	0			S																	230301	1.121.334	179.500	0	0	0	0	EPS005	1.121.334	44.900	14-23	1.121.334	3	27.400	CCF14	1.121.333	44.900	0	0	0	0	0
5	CC	1061803221	NORIEGA RAMIREZ KAREN LORENA	1	0			S																	25-14	1.354.050	216.700	0	0	0	0	EPS005	1.354.050	54.200	14-23	1.354.050	3	33.900	CCF14	1.354.050	54.200	0	0	0	0	0
6	CC	1061804515	MUÑOZ NARVAEZ NURY DANIELA	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	3	28.300	CCF14	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
7	CC	1061805563	BURBANO RIVERA NATALIA	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	3	28.300	CCF14	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
8	CC	1063308679	MARTINEZ CHACON LINA MARCELA	1	0			S																	230201	3.223.920	515.900	0	0	0	0	EPS041	3.223.920	129.000	14-23	3.223.920	3	78.600	CCF14	3.223.920	129.000	0	0	0	0	0
9	CC	1064836659	GOMEZ LUZ MARLY	1	0			S													L				230301	188.534	30.200	0	0	1.000	1.000	EPS005	188.534	7.600	14-23	188.534	3	0	CCF14	188.533	7.600	0	0	0	0	0
10	CC	1064836659	GOMEZ LUZ MARLY	1	0			S																	230301	5.467.467	874.800	0	0	27.400	27.400	EPS005	5.467.467	218.700	14-23	5.467.467	3	133.200	CCF14	5.467.467	218.700	0	0	0	0	0
11	CC	1112786836	RESTREPO MATALLAN LINA MARCELA	1	0			S	x							x									25-14	2.187.578	350.100	0	0	0	0	EPS005	2.187.578	87.600	14-23	2.187.578	3	53.300	CCF14	3.314.655	132.600	0	0	0	0	0
12	CC	1018478899	MUÑOZ RIVERA DANIELA DEL SOCORRO	1	0			S										x							230301	143.292	23.000	0	0	0	0	EPS037	143.292	5.800	14-23	143.292	3	0	CCF14	143.292	0	0	0	0	0	0
13	CC	94513154	GUERRERO GUERRERO JOSE ALVEIRO	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS018	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	3	28.300	CCF14	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
14	CC	76307052	GARCES FAJARDO LUIS ALEJANDRO	1	0			S																	25-14	3.625.775	580.200	0	0	0	0	EPS005	3.625.775	145.100	14-23	3.625.775	3	88.400	CCF14	3.625.775	145.100	0	0	0	0	0
15	CC	76307052	GARCES FAJARDO LUIS ALEJANDRO	1	0			S													L				25-14	692.929	110.900	0	0	0	0	EPS005	692.929	27.800	14-23	692.929	3	0	CCF14	725.155	29.100	0	0	0	0	0
16	CC	34326043	CALAPSU DIAZ NELLY XIMENA	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	3	28.300	CCF14	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
17	CC	34323337	MUÑOZ MARTINEZ PAOLA ANDREA	1	0			S																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	3	28.300	CCF14	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
18	CC	22642025	GUTIERREZ ESCORCIA DAYANI ESTHER	1	0			S																	25-14	3.223.920	515.900	0	0	0	0	EPS005	3.223.920	129.000	14-23	3.223.920	3	78.600	CCF14	3.223.920	129.000	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000025148

PROVEEDOR: BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A. **NIT:** 817007641 **FECHA:** 21-09-2023 02:25 PM

CIUDAD: POPAYAN (CAUCA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: Carrera 4 No.0-96 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **TASA CAM:** 0.00

Nº FACTURA: BSC495 **% ICA:** 6.0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 06-09-2023 12:00 AM

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MLG0000016	GLOBULOS ROJOS ESTANDAR POBRES EN LEUCOCITOS	UNIDAD	75.00	$244,900.00	$18,367,500.00	0.00	0.00
MLP0000034	PLASMA FRESCO CONGELADO	UNIDAD	55.00	$50,900.00	$2,799,500.00	0.00	0.00
MLP0000035	PLAQUETAS	UNIDAD	48.00	$53,000.00	$2,544,000.00	0.00	0.00
MLG0000018	GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS (FILTRADO)	UNIDAD	19.00	$331,800.00	$6,304,200.00	0.00	0.00
MLA0000059	ALICUOTA PEDIATRICA FILTRADA	UNIDAD	15.00	$247,000.00	$3,705,000.00	0.00	0.00
MLR0000007	RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES POR MICROTECNICA	UNIDAD	3.00	$34,800.00	$104,400.00	0.00	0.00
MLH0000025	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH POR MICROTECNICA	UNIDAD	2.00	$38,100.00	$76,200.00	0.00	0.00
MLP0000036	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	UNIDAD	16.00	$50,400.00	$806,400.00	0.00	0.00
MLH0000026	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA POR MICROTECNICA	UNIDAD	2.00	$42,600.00	$85,200.00	0.00	0.00
MLH0000027	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA POR MICROTECNICA	UNIDAD	2.00	$15,700.00	$31,400.00	0.00	0.00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2.0000	34823800.0000	696476.0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1.5000	34823800.0000	522357.0000

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$34,823,800.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$208,943.00
RETE FUENTE:	$870,595.00
OTRAS RETE:	$1,218,833.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$32,525,429.00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

OPERARIO CON FUNCIONES DE AUXILIAR DE BODEGA,SECRETARIO EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S
NIT 817.007.641-7
CALLE 18AN # 5 20 PISO 6. ED. CLINICA REINA VICTORIA
Tel: (602) 8323043 - (57) 3003384420
Popayán - Colombia
bscauca@stewardcolombia.org

Banco de Sangre del Cauca

Factura de Venta Electrónica
No. BSC 495

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		
NIT	891.501.676-1	**Teléfono**	(2) 8211721 - Ext. 0
Dirección	CALLE 15 No 17A 196	**Ciudad**	Popayán - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	06/09/2023, 12:11
Expedición	06/09/2023, 12:11
Vencimiento	06/10/2023

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	911116	GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR /POBRES EN LEUCOCITOS	75.00	244,900.00	18,367,500.00	2,5 %	459,187.50	17,908,312.50
2	911111	PLASMA FRESCO CONGELADO	55.00	50,900.00	2,799,500.00	2,5 %	69,987.50	2,729,512.50
3	911102	PLAQUETAS	48.00	53,000.00	2,544,000.00	2,5 %	63,600.00	2,480,400.00
4	911107	GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS (FILTRADO)	19.00	331,800.00	6,304,200.00	2,5 %	157,605.00	6,146,595.00
5	911118	ALÍCUOTA PEDIÁTRICA FILTRADA	15.00	247,000.00	3,705,000.00	2,5 %	92,625.00	3,612,375.00
6	911003	RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES POR MICROTECNICA	3.00	34,800.00	104,400.00	2,5 %	2,610.00	101,790.00
7	911015	HEMOCLASIFICACION SITEMA Rh POR MICROTECNICA	2.00	38,100.00	76,200.00	2,5 %	1,905.00	74,295.00
8	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	16.00	50,400.00	806,400.00	2,5 %	20,160.00	786,240.00
9	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA POR MICROTECNICA	2.00	42,600.00	85,200.00	2,5 %	2,130.00	83,070.00
10	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA POR MICROTECNICA	2.00	15,700.00	31,400.00	2,5 %	785.00	30,615.00

Total items: 10

Valor en Letras:
Treinta y tres millones novecientos cincuenta y tres mil doscientos cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-10-06 por $ 33,953,205.00

Total Bruto	34,823,800.00
Retefuente compras 2.5%	870,595.00
Total a Pagar	**33,953,205.00**

Observaciones:
Consignar a la Cta Corriente No. 86800013955 - Bancolombia, a nombre del Banco de Sangre del Cauca SAS; y enviar los respectivos soportes de pago al correo bscauca@stewardcolombia.org.

APLICAR TARIFA DE RETENCION EN LA FUENTE DE RENTA DE 2.5%

Orden de compra: -

Orden de entrega: - **Fecha:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764047793982 aprobado en 20230420 prefijo BSC desde el número 429 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 8691 Actividades de apoyo diagnóstico Tarifa 4
CUFE: 929bce5c8bd5b4ffa6e7cd685017382bada7950367293a465629c3273a3a1959205fbee63fbc9396da3a32cd03a1a0b3

Factura generada por Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML