2023 10 19 5,725,383.00

OPERADOR FARMACEUTICO Y DISPOSITIVOS PAR

CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS MCTE **********

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 31,594

Fecha : 19/octubre/2023 **Pagado a :** 900135828-6 OPERADOR FARMACEUTICO Y DISPOSITIVOS PARA LA S

La Suma de : CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS MCTE **********

Valor $ 5,725,383.00

Banco : 01 BANCO DE BOGOTÁ

Cuenta : C1 980017297 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS

No. 83,945.00 **Fact** 23763 **Valor Bruto $**2,533,950.00 **Valor Neto $** 2,373,852.00

Codigo	Descripcion	Valor
08	COMPRAS EN GENERAL	63,349.00
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	25,340.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	101,358.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	25,340.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	63,349.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
1328	1809	11	11	2450103302	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	2,373,852.00

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 10:38

Usuario Imprime: BERTA

Usuario Responsable: BERTA

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 31,594

Fecha : 19/octubre/2023 **Pagado a :** 900135828-6 OPERADOR FARMACEUTICO Y DISPOSITIVOS PARA LA S

La Suma de : CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS MCTE
****

Valor $ 5,725,383.00

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

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 83,946.00 **Fact** 23762 **Valor Bruto $**1,534,000.00 **Valor Neto $** 1,334,580.00

Codigo	Descripcion	Valor
08	COMPRAS EN GENERAL	38,350.00
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	15,340.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	61,360.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	15,340.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	38,350.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
1327	1810	11	11	2450103302	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	1,334,580.00

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 83,948.00 **Fact** 023891 **Valor Bruto $**2,000,000.00 **Valor Neto $** 1,740.000.00

Codigo	Descripcion	Valor
08	COMPRAS EN GENERAL	50,000.00
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	20,000.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	80,000.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	20,000.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	50,000.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
1326	1812	11	11	2450103302	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	1,740,000.00

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 83,949.00 **Fact** 23876 **Valor Bruto $**301,800.00 **Valor Neto $** 276,951.00

Codigo	Descripcion	Valor

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 10:38

Usuario Imprime: BERTA
Usuario Responsable: BERTA

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 31,594

Fecha : 19/octubre/2023 **Pagado a :** 900135828-6 OPERADOR FARMACEUTICO Y DISPOSITIVOS PARA LA S

La Suma de : CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS MCTE
****

Valor $ 5,725,383.00

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

CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	3,018.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	12,072.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	3,018.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	7,545.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
1325	1813	11	11	2450103302	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	276,951.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111090007	BANCO DE BOGOTA FONDOS COMUNES	0.00	5,725,383.00
240101001	BIENES Y SERVICIOS	5,725,383.00	0.00

Recibí: _____

Nombre: _____

C.C. No. _____ de _____

Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: SUMINISTROS

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 10:38

Usuario Imprime: BERTA
Usuario Responsable: BERTA

Banco de Bogotá

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2023/10/19	2023/10/20
Estado		
TODOS		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	CAH7297
Fecha	2023/10/19
Valor	$5,725,383.00
No. Autorización	17094633
Estado	EPR
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	2023/10/19
Tipo de Identificación	NIT Persona Jurídica
No. Identificación	9001358286
Beneficiario	OPERADOR FARMACEUTICO Y DISPOSITIVOS
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	36232376907
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	31594
Información Adicional	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
LUZ ELIZABETH BEDOYA BETANCURT	2023/10/19 17:09:45	Aprobado

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FEOF23876

CUFE:bb0659599a0069365fcd10840c926cf23dc61ca967a8233dfcff0b3bc35db26299006c1b39a6ba19f6849065337d21e8

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

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

VENDEDOR	O.C. CLIENTE	ORDEN DE VENTA	FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	REMISION
INSTITUCIONAL	9999999999	PC - 57582	Crédito Plazo 0	Pago y depósito pre acordado (PPD)	

FECHA FACTURA:	FECHA VENCIMIENTO:	MONEDA:	FECHA GENERACION ERP:	FECHA VALIDACION DIAN:
2023/10/11	2023/10/11	COP	2023 - 10 - 11 12: 00:00	2023 - 10 - 11 02: 46:43

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	LOTE	FECHA DE VTO	CUM	ATC	IUM	Reg. Invima	% Iva	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1A95D002	TIRAS REACTIVAS DE GLUCOSA GLUCOLEADER CAJA X 50 TIRAS	150	UNIDAD	C4H2C222	30/12/2024	20220274-1	NO APLICA		2022RD-0007348	0	$500	$75,000
1B32D603	CABESTRILLO TALLA M (CMYLHER)	10	UNIDAD	12588	30/10/2026	NO REQUIERE-1	NO APLICA		NO REQUIERE	0	$7,550	$75,500
1A35D006	SONDA FOLEY 16FR 2 VIAS (GLOBAL)	10	UNIDAD	2212062728	30/11/2027	20199164-1	NO APLICA		2021DM-0023198	0	$3,400	$34,000
1B25D012	GEL CONDUCTIVO ULTRASONIDO X 240 CC(CONDUGEL)	10	UNIDAD	0760-23	15/09/2025	19993244-1	NO APLICA		2018DM-0001940-R1	0	$8,130	$81,300
1A26D001	AGUJA HIPODERM 18 X 1,5 (WELL)	300	UNIDAD	JP20230510	09/05/2028	20070768-1	NO APLICA		2013DM-0010773	19	$120	$36,000

VALORES EN LETRA: TRESCIENTOS OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS

VALOR ASEGURADO: $301,800.00

SUBTOTAL	$301,800.00
RETENCIONES	$0.00
IVA 19%	$6,840.00
TOTAL	**$308,640.00**

OBSERVACIONES:
Solicitud email.PC.57582.Entregar hoy.OK

Favor consignar en : BANCOLOMBIA, CTA DE AHORROS 36232376907

Descuento. 6036
Total. 276951

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.

60 3018
60 12074
60 3018
60 7545
exp 282.987

60 15392
08 1813
01 829470
C 15618

Apreciado cliente este documento no es endolsable

Fecha de recibido:
Nombre:
Identificacion:
Firma:

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BTW S.A.S. NIT 900900117 | INFORMACIÓN FACTURACIÓN 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 **015392** **Ordenado por:** ALMACEN VENTA
Fecha: 13/10/2023 03:10:00p.m. **Usuario:** CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Proveedor: OPERADOR FARMACEUTICO Y **NIT:** 900135828

Código	Nombre del Artículo	Unidad de Conteo	Cantidad	Costo Unitario	Antes de IVA	IVA	Costo Total
ENTRADA DE MERCANCIA: 015392							
1269642	TIRILLAS REACTIVAS GLUCOLEADER (NO ESCOGE	UNIDADES	3	25,000	25,000	0	75,000
103420076	CABESTRILLO M	UNIDADES	10	7,550	7,550	0	75,500
103423260	SONDA FOLLEY NRO 16	UNIDADES	10	3,400	3,400	0	34,000
103504483	GEL CONDUCTOR (ULTRASONIDO)	UNIDADES	10	8,130	8,130	0	81,300
103401005	AGUJA DESECHABLE NRO 18	UNIDADES	300	143	120	19	42,840
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 015392				**44,200**		**308,640**

Auxiliar de Almacén

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151802001	301,800.00	0.00
151802090	6,840.00	0.00
240101001	0.00	282,987.00
290502002	0.00	12,072.00
290502003	0.00	3,018.00
290502005	0.00	3,018.00
290503006	0.00	7,545.00

1B25D142	ROLLO DE TELA NO TEJIDA 50 X100 PARA CAMILLA(JMM)	3	NIDAD	RC082023	30/08/2026	NO REQUIERE-1	NO APLICA		NO REQUIERE	19	$32,700	$98,100
1A01D021	GUANTE VINILO TALLA M SIN TALCO/ALFA SAFE (CAJA X 100)	1,000	UNIDAD	033/2023M	01/04/2028	20139914-1	NO APLICA		2018DM-0017506	19	$140	$140,000
1A68D019	GASA ESTÉRIL ANTIADHE CURE BAND(10 X 10) Sx 5 -4 PLIEGUES	600	UNIDAD	YH20220708	07/07/2027	20012566-1	NO APLICA		2019DM-0004830-R1	0	$910	$546,000
1A02D056	INTROCAN CERTO 18GX1 1/4/32MM(REF:4251342) B BRAUN	100	UNIDAD	22L21G8921	01/10/2027	47836-1	NO APLICA		2016DM-0000215 R2	0	$2,290	$229,000
1A02D099	INTROCAN CERTO 20GX1.1/4(REF:4251326) BRAUN	200	UNIDAD	23C27G8911	01/03/2028	47836-1	NO APLICA		2016DM-0000215 R2	0	$2,290	$458,000
1A26D014	AGUJA HIPODERM 26G X 1/ ALFA	100	UNIDAD	SC16092022	30/09/2027	19991627-1	NO APLICA		2018DM-0001797-R1	19	$90	$9,000
1B50D010	AMBU RESUCITADOR DESECHABLE ADULTO M&H CARE	8	UNIDAD	21000923	19/03/2026	20172543-1	NO APLICA		2019DM-0020818	19	$61,400	$491,200
1B25D169	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO GLOBAL/2014DM-0012112	13	UNIDAD	FY2306008	19/06/2028	RICO GLOBAL/2014DM-0-1211				19	$3,500	$45,500
1A19D027	CANULA NASAL DE OXIGENO 2MTS ADULTO BIOLIFE	50	UNIDAD	10260723	31/07/2028	19967881-1	NO APLICA		2016DM-0000161-R1	19	$1,990	$99,500
1A47D028	CANULA NASAL ADULTO 7MT REF 763 SHERLEG	10	UNIDAD	0207630323	28/02/2027					19	$8,450	$84,500
1A95D002	TIRAS REACTIVAS DE GLUCOSA GLUCOLEADER CAJA X 50 TIRAS	100	UNIDAD	C4H2C231	30/12/2024	20220274-1	NO APLICA		2022RD-0007348	0	$500	$50,000
1A38D014	MASCARA DE OXIGENO CON TUBO (ADULTO) GLOBAL	3	UNIDAD	20230630	29/06/2028	19986715-1	NO APLICA		2017DM-0001253-R1	19	$4,500	$13,500

Descuento. 50679

RIVA? 29.879

RF. 63349/
GI 25.340/
GO 101350/
6S 25340/
6S 63.349/

CXP? 2373.853

GI 15388
OB 1809
CXP 83945
C 15614.

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

VALORES EN LETRA: DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS

VALOR ASEGURADO: $2,533,950.00

OBSERVACIONES:
Solicitud email.PC.57527.Entregar hoy.OK

Favor consignar en : BANCOLOMBIA, CTA DE AHORROS 36232376907

SUBTOTAL	$2,533,950.00
RETENCIONES	$0.00
IVA 19%	$199,196.00
TOTAL	**$2,733,146.00**

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: Carolina V

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

PROVEEDOR TECNOLOGICO DE INTERFAZ S.A.S. NIT 900604... - INFORMACION FACTURACION ERP

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

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FEOF23763

CUFE:f3ebe380cdc57c433f61f9cfed2227883cdcc49c3ff5d188a60bb3e984130b27e40fedd63a3bc02b5ab4d63f1ea0f1bc

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
INSTITUCIONAL	9999999999	PC - 57527	Crédito Plazo 0	Pago y depósito pre acordado (PPD)	

FECHA FACTURA:	FECHA VENCIMIENTO:	MONEDA:	FECHA GENERACION ERP:	FECHA VALIDACION DIAN:
2023/10/06	2023/10/06	COP	2023 - 10 - 06 12: 00:00	2023 - 10 - 06 02: 54:26

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	LOTE	FECHA DE VTO	CUM	ATC	IUM	Reg. Invima	% Iva	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2B56M100	AMPICILINA 1G AMPOLLA (BIOSANO)	40	UNIDAD	2212019	30/12/2025	20054696-2	J01CA01		2020M-0014327-R1	0	$1,650	$66,000
2B19M008	ROXICAINA JALEA 2% (ROPSOHN)INSTITUCIONAL	5	TUBO X 30 GRAMO	220533	30/08/2024	39002-0	N01BB02		2014M-014270-R2	0	$13,350	$66,750
1B25D044	VENDA DE GASA 3 X 5 N/E BLANCA (MEDICAL SUPPLIES)	20	UNIDAD	0623	30/06/2027	87516-1	NO APLICA		2016DM-0000315 R2	0	$2,350	$47,000
1B15D117	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4 X 5 N/E MEDICAL SUPP.	12	UNIDAD	0823	30/08/2028	20165860-1	NO APLICA		2019DM-0020064	0	$1,650	$19,800
1A77D002	SONDA NELATON N° 14/ SHERLEG	5	UNIDAD	1911730723	30/06/2027	203310-1	NO APLICA		2016DM-0000107-R2	0	$600	$3,000
1B15D081	CAUCHO DE SUCCION SILICONADO 3 MT COVIDIEN	10	UNIDAD	2221709464	31/07/2027	19901705-1	NO APLICA		2019DM-003815-R2	19	$6,710	$67,100

VALORES EN LETRA: DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS

VALOR ASEGURADO: $2,533,950.00

SUBTOTAL	$2,533,950.00
RETENCIONES	$0.00
IVA 19%	$199,196.00
TOTAL	**$2,733,146.00**

OBSERVACIONES:
Solicitud email.PC.57527.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

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **015388** **Ordenado por:** ALMACEN VENTA

Fecha: 13/10/2023 02:34:00p.m. **Usuario:** CAROLINA VALENCIA LOPEZ

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

Código	Nombre del Artículo	Unidad de Conteo	Cantidad	Costo Unitario	Antes de IVA	IVA	Costo Total
ENTRADA DE MERCANCIA: 015388							
J01CA01	AMPICILINA 1 G POLVO PARA SLN INYECTBLE	AMPOLLA	40	1,650	1,650	0	66,000
N01BL0117011	LIDOCAINA HCL 2% CON EPINEFRINA SLN INYECTA	AMPOLLA	5	13,350	13,350	0	66,750
103430013	VENDA DE TELA 3 X 5	ROLLOS	20	2,350	2,350	0	47,000
103430015	VENDA DE ALGODON 4X5	UNIDADES	12	1,650	1,650	0	19,800
103423425	SONDA NELATON NRO 14	UNIDADES	5	600	600	0	3,000
103420095	CAUCHO PARA ASPIRADOR (TUBO DE SUCCION)	UNIDADES	10	7,985	6,710	19	79,849
103410075	CATETER INTRAVENOSO NRO 18	UNIDADES	100	2,290	2,290	0	229,000
103410080	CATETER INTRAVENOSO NRO 20	UNIDADES	200	2,290	2,290	0	458,000
103420318	AMBU ADULTO (RESUCITADOR MANUAL ADULTO)	UNIDADES	8	73,066	61,400	19	584,528
103420350	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO (SET DE NEBUL	UNIDADES	13	4,165	3,500	19	54,145
103409045	SONDA OXIGENO ADULTO NASAL	UNIDADES	50	2,368	1,990	19	118,405
01051643	SONDA OXIGEN DE 7 METROS	UNIDADES	10	10,056	8,450	19	100,555
1034206031	MASCARA SIMPLE OXIGENO	UNIDADES	3	5,355	4,500	19	16,065
103420497	TELA PARA CAMILLA	UNIDADES	3	38,913	32,700	19	116,739
5015335	GUANTE DE VINILO	UNIDADES	10	16,660	14,000	19	166,600
103413233	GASA ESTERILES PAQUETES	UNIDADES	600	910	910	0	546,000
103401045	AGUJA DESECHABLE NRO 26	UNIDADES	100	107	90	19	10,710
1269642	TIRILLAS REACTIVAS GLUCOLEADER (NO ESCOGE	UNIDADES	2	25,000	25,000	0	50,000
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 015388				**183,430**		**2,733,146**

Auxiliar de Almacén

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

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151801001	132,750.00	0.00
151801090	199,196.00	0.00
151802001	2,401,200.00	0.00
240101001	0.00	2,454,410.00
243608001	0.00	63,349.00
290502002	0.00	101,358.00
290502003	0.00	25,340.00
290502005	0.00	25,340.00
290503006	0.00	63,349.00

Carolina V

Cordinador Servicio Farmacéutico

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FEOF23762

CUFE:99b7e3e53ae2dad9b16f2e33dadf234a1e3517ca85fdef3e89a78d f21fd8235e610d553ae9dac7ffa1f43730a5c7f24e

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
INSTITUCIONAL	9999999999	PC - 57525	Crédito Plazo 0	Pago y depósito pre acordado (PPD)	

FECHA FACTURA:	FECHA VENCIMIENTO:	MONEDA:	FECHA GENERACION ERP:	FECHA VALIDACION DIAN:
2023/10/06	2023/10/06	COP	2023 - 10 - 06 12: 00:00	2023 - 10 - 06 02: 25:25

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	LOTE	FECHA DE VTO	CUM	ATC	IUM	Reg. Invima	% Iva	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1B15M03	SOLUCION SALINA 100 ML (CORPAUL) PVC BOLSA	100	UNIDAD	0S308171	17/10/2024	20054696-2	J01CA01		2020M-0014327-R1	0	$2,950	$295,000
1B15M03	SOLUCION SALINA 100 ML (CORPAUL) PVC BOLSA	205	UNIDAD	0S309082	08/11/2024	20054696-2	J01CA01		2020M-0014327-R1	0	$2,950	$604,750
1B15M03	SOLUCION SALINA 100 ML (CORPAUL) PVC BOLSA	121	UNIDAD	0S309141	14/11/2024	20054696-2	J01CA01		2020M-0014327-R1	0	$2,950	$356,950
1B15M03	SOLUCION SALINA 100 ML (CORPAUL) PVC BOLSA	94	UNIDAD	0S309231	30/11/2024	20054696-2	J01CA01		2020M-0014327-R1	0	$2,950	$277,300

Hanp

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

CONTABILIZADO

VALORES EN LETRA: UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS

VALOR ASEGURADO: $1,534,000.00

SUBTOTAL	$1,534,000.00
RETENCIONES	$0.00
IVA 19%	$0.00
TOTAL	**$1,534,000.00**

OBSERVACIONES:
Solicitud email.PC.57525.Entregar hoy.OK

Descuento. 30 680
Total. 1334580

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.

Ef 15340
Ef 01360
Ef 15340
Ef 38350
FE 38.350
CTP 1.365.360.

Ef 15380
Ob 1810
CTP 83946
C 15615

Apreciado cliente este documento no es endolsable

Fecha de recibido:

Nombre:

Identificacion:

Firma:

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

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

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

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **015389** **Ordenado por:** ALMACEN VENTA
Fecha: 13/10/2023 02:45:00p.m. **Usuario:** CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Proveedor: OPERADOR FARMACEUTICO Y **NIT:** 900135828

Código	Nombre del Artículo	Unidad de Conteo	Cantidad	Costo Unitario	Antes de IVA	IVA	Costo Total
ENTRADA DE MERCANCIA: 015389							
103110097	SODIO CLORURO 0.9% X 100 ML BOLSA	UNIDADES	520	2,950	2,950	0	1,534,000
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 015389				**2,950**		**1,534,000**

Auxiliar de Almacén

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151801001	1,534,000.00	0.00
240101001	0.00	1,365,260.00
243608001	0.00	38,350.00
290502002	0.00	61,360.00
290502003	0.00	15,340.00
290502005	0.00	15,340.00
290503006	0.00	38,350.00

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FEOF23891

CUFE:1338fc1c78e6603404f3e1276c5629d95db822e5b12cc50d3c20
85dca3d019e82a0b98bda0cf300bd446308cd9cbb3

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
INSTITUCIONAL	9999999999	PC - 57647	Crédito Plazo 0	Pago y depósito pre acordado (PPD)	

FECHA FACTURA:	FECHA VENCIMIENTO:	MONEDA:	FECHA GENERACION ERP:	FECHA VALIDACION DIAN:
2023/10/12	2023/10/12	COP	2023 - 10 - 12 12: 00:00	2023 - 10 - 12 09: 33:14

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	LOTE	FECHA DE VTO	CUM	ATC	IUM	Reg. Invima	% Iva	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2A17M005	SOLUCION SALINA 100 ML (CORPAUL)PE CONT	500	UNIDAD	6S309202	20/06/2026	20055558-10	B05XA03		2021M-0014332-R1	0	$3,160	$1,580,000
1A24D025	EQUIPO MACRO 152 CM (81-023) 10 GOTAS S/A	300	UNIDAD	179003KL	06/11/2027	19985865-1	NO APLICA		2017DM-0001179-R1	0	$1,400	$420,000

H cy P

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

CONTABILIZADO

VALORES EN LETRA: DOS MILLONES PESOS

VALOR ASEGURADO: $2,000,000.00

SUBTOTAL	$2,000,000.00
RETENCIONES	$0.00
IVA 19%	$0.00
TOTAL	**$2,000,000.00**

OBSERVACIONES:
Solicitud telefonica.PC.57647.Entregar hoy.OK

Descuento. 40.000
Total. 1740.000

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.

Bol 20.000
Bol 80.000
Bol 20.000
Bol 50.000
RF 50.000
CXP 1780.000

Bol 15391
OH 1812
OP 89548
C 15617

Apreciado cliente este documento no es endolsable

Fecha de recibido:

Nombre:

Identificacion:

Firma:

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

PROVEEDOR TECNOLOGICO: BTWAVE S.A.S. NIT 900568411-1 INFORMACION PARA 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 **015391**
Ordenado por: ALMACEN VENTA
Fecha: 13/10/2023 03:01:00p.m. **Usuario:** CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Proveedor: OPERADOR FARMACEUTICO Y **NIT:** 900135828

Código	Nombre del Artículo	Unidad de Conteo	Cantidad	Costo Unitario	Antes de IVA	IVA	Costo Total
ENTRADA DE MERCANCIA: 015391							
103110097	SODIO CLORURO 0.9% X 100 ML BOLSA	UNIDADES	500	3,160	3,160	0	1,580,000
103412050	EQUIPO MACROGOTERO	UNIDADES	300	1,400	1,400	0	420,000
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 015391				**4,560**		**2,000,000**

Auxiliar de Almacén

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151801001	1,580,000.00	0.00
151802001	420,000.00	0.00
240101001	0.00	1,780,000.00
243608001	0.00	50,000.00
290502002	0.00	80,000.00
290502003	0.00	20,000.00
290502005	0.00	20,000.00
290503006	0.00	50,000.00

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:	**7898546316**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: septiembre AÑO: 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: octubre AÑO: 2023	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		197017097	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	7	$ 4.104.300
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 152.000
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 310.600
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	$ 1.030.700
		SUBTOTAL:	12	**$ 5.597.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	12	$ 1.369.600
		SUBTOTAL:	12	**$ 1.369.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	12	$ 1.369.600
		SUBTOTAL:	12	**$ 1.369.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	12	$ 431.000
		SUBTOTAL:	12	**$ 431.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 8.767.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 8.767.800**

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No. 15 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: 28 de agosto al 13 octubre 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 (23876-23763-23762-23891) presentado por el Contratista al 13 de octubre 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 13 de octubre de 2023, para un total en tiempo de: 281 días

A	Valor inicial del Contrato más Adiciones	70.000.000
B	Valor cancelado por el Hospital	39.333.701
C	Valor Facturado en este informe	6.575.786
D	Valor Glosado	
E	Valor Facturado y Acumulado después de Supervisión	45.909.487
F	Porcentaje de Ejecución (E*100/A)	66%

En conclusión, de acuerdo al cumplimiento del contrato, la suma a cancelar en la presente acta de avance es de $ 6.575.786

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 13 días del mes de octubre de 2023

Carolina Valencia L.
CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisora

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL San Pedro de los Milagros	CERTIFICADO RECIBIDO A SATISFACCIÓN	Código: F-CN-012
		Versión: 01
		Página 1 de 1

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. 15 (facturas 23876-23763-23762-23891), 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 13 días del mes de octubre de 2023

Comedidamente,

Carolina Valencia L.
CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisor

[redacted]