INFORME DE SUPERVISION No. 001 DEL CONTRATO Nro. 67 DEL 24 DE ENERO DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Y BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.

1.DATOS GENERALES

Contrato N°:	67
Termino:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024, A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO Y/O HASTA AGOTAR SU MONTO
Adición	$
Fecha Inicio:	18 de Marzo 2024.
Fecha de Finalización:	31 de diciembre de 2024.
Contratista:	**BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S**
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	817007641-7
Objeto:	Suministro de sangre y hemocomponentes al laboratorio clínico y servicio transfuncional que se encuentra dentro del proceso de apoyo diagnóstico del hospital susana López de valencia E.S.E.
Valor del Contrato:	$500.000.000.00
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. 2 del 01 de enero de 2024
Supervisor:	Profesional Universitario Bacterióloga del Hospital o quien haga sus veces.
Período a que corresponde el informe	09 04 24 — 15 04 24

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$500.000.000.00
Adición	$.00
Valor Total del Contrato	$500.000.000.00
Valor Ejecutado:	$119.314.446.00
Valor a Pagar:	$119.314.446.00
Valor pendiente por ejecutar	$380.685.554.00

Viene certificación **BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S**- Según Contrato Nro. 67 del 24 de Enero de 2024.

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 por el proveedor o cambiados de acuerdo a los requerimientos del área, garantizar el cubrimiento efectivo y suficiente de los servicios contratados de forma que no se presenten retrasos en la prestación del servicio o falta de oportunidad en 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
AI000000000166	15/04/2024	BSC635	09/04/2024	$119.314.446.00

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 (16) Mayo del año (2024).

Nayibe Guzmán Velasco

DRA. JOSEFA NAYIBE GUZMAN VELASCO
CC 34.565.078
Profesional Universitario de laboratorio

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
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	03/04/2024	75975794	$8.813.100	

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	867.000	0		0		0	0	0	0	867.000	8
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	69.500	0		0		0	0	0	0	69.500	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	129.000	0		0		0	0	0	0	129.000	1
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	129.000	0		0		0	0	0	0	129.000	1
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	50.300	0		0		0	0	0	0	50.300	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	26.000	0		0		0	0	0	0	26.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.100	0	0	0	0	0	0		208.100	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.727.500	0	0	28.400	28.400	0	0		2.784.300	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.360.700	0	0	0	0	0	0		2.360.700	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	788.700				788.700	0	0	788.700			7.887	788.700	15

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF14	Comfacauca	891500182-0	1.348.500	0	0	1.348.500	15

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				15	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	03/04/2024	75975794	$8.813.100	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días 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	7	1.322.800	1.322.800
Pensión	3	5.353.100	5.353.100
Riesgos Laborales	1	788.700	788.700
CCF	1	1.348.500	1.348.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	8.813.100	8.813.100

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: 15 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-04	2024-03	E	03/04/2024	75975794	$8.813.100

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	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	14-11	3.223.920	3	78.600	CCF14	3.223.920	129.000	0	0	0	0	0
2	CC	25281772	CERON MENESES PAULA ANDREA	1	0			S	X																230301	433.334	69.400	0	0	0	0	EPS037	433.334	17.400	14-11	433.334	3	10.600	CCF14	433.333	17.400	0	0	0	0	0
3	CC	34316249	LOPEZ DORADO AIDEE ROCIO	1	0			S										X						230201	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS005	86.667	3.500	14-11	86.667	3	0	CCF14	86.667	0	0	0	0	0	0
4	CC	34316249	LOPEZ DORADO AIDEE ROCIO	1	0			S																	230201	1.213.334	194.200	0	0	0	0	EPS005	1.213.334	48.600	14-11	1.213.334	3	29.600	CCF14	1.213.333	48.600	0	0	0	0	0
5	CC	34326043	CALAPSU DIAZ NELLY XIMENA	1	0			S													X				230301	216.667	34.700	0	0	0	0	EPS037	216.667	8.700	14-11	216.667	3	0	CCF14	780.000	31.200	0	0	0	0	0
6	CC	34326043	CALAPSU DIAZ NELLY XIMENA	1	0			S																	230301	1.083.334	173.400	0	0	0	0	EPS037	1.083.334	43.400	14-11	1.083.334	3	26.400	CCF14	1.083.333	43.400	0	0	0	0	0
7	CC	45549107	CASTILLO MARTINEZ RUBY GISSELLA	1	0			S																	25-14	3.223.920	515.900	0	0	0	0	EPS048	3.223.920	129.000	14-11	3.223.920	3	78.600	CCF14	3.223.920	129.000	0	0	0	0	0
8	CC	76307052	GARCES FAJARDO LUIS ALEJANDRO	1	0			S																	25-14	4.350.930	696.200	0	0	0	0	EPS005	4.350.930	174.100	14-11	4.350.930	3	106.000	CCF14	4.350.930	174.100	0	0	0	0	0
9	CC	94513154	GUERRERO GUERRERO JOSE ALVEIRO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS018	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF14	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
10	CC	1061599784	LOPEZ BUITRON LEIDY JOHANA	1	0			S	X																230301	650.000	104.000	0	0	0	0	ESSC62	650.000	26.000	14-11	650.000	3	15.900	CCF14	731.467	29.300	0	0	0	0	0
11	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	14-11	1.354.050	3	33.000	CCF14	1.354.050	54.200	0	0	0	0	0
12	CC	1061804515	MUÑOZ NARVAEZ NURY DANIELA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF14	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
13	CC	1061805563	BURBANO RIVERA NATALIA	1	0			S										X						230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS005	43.334	0	14-11	43.334	3	0	CCF14	43.334	0	0	0	0	0	0
14	CC	1061805563	BURBANO RIVERA NATALIA	1	0			S																	230301	1.256.667	201.100	0	0	0	0	EPS005	1.256.667	50.300	14-11	1.256.667	3	30.700	CCF14	1.256.667	50.300	0	0	0	0	0
15	CC	1063308679	MARTINEZ CHACON LINA MARCELA	1	0			S														L			230301	107.464	17.200	0	0	0	0	EPS041	107.464	4.300	14-11	107.464	3	0	CCF14	107.464	4.300	0	0	0	0	0
16	CC	1063308679	MARTINEZ CHACON LINA MARCELA	1	0			S																	230301	3.116.456	498.700	0	0	0	0	EPS041	3.116.456	124.700	14-11	3.116.456	3	76.000	CCF14	3.116.456	124.700	0	0	0	0	0
17	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	14-11	188.534	3	0	CCF14	188.533	7.600	0	0	0	0	0
18	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	14-11	5.467.467	3	133.200	CCF14	5.467.467	218.700	0	0	0	0	0
19	CC	1065651693	VALERA SERRANO LINA ANDREA	1	0			S														L			230301	107.464	17.200	0	0	0	0	EPS005	107.464	4.300	14-11	107.464	3	0	CCF14	107.464	4.300	0	0	0	0	0
20	CC	1065651693	VALERA SERRANO LINA ANDREA	1	0			S																	230301	3.116.456	498.700	0	0	0	0	EPS005	3.116.456	124.700	14-11	3.116.456	3	76.000	CCF14	3.116.456	124.700	0	0	0	0	0
21	CC	1111746352	RIVAS VALENCIA LUISA FERNANDA	1	0			S	X																230301	1.256.667	201.100	0	0	0	0	ESSC18	1.256.667	50.300	14-11	1.256.667	3	30.700	CCF14	1.341.600	53.700	0	0	0	0	0

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000000166

PROVEEDOR: BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A. **NIT:** 817007641 **FECHA:** 15-04-2024 09:17 AM

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

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

TELEFONO: **TASA CAM:** 0.00

Nº FACTURA: BSC635 **% ICA:** 6.0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 09-04-2024 12:00 AM

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MLA0000059	ALICUOTA PEDIATRICA FILTRADA	UNIDAD	39.00	$266,760.00	$10,403,640.00	0.00	0.00
MLG0000018	GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS (FILTRADO)	UNIDAD	38.00	$358,344.00	$13,617,072.00	0.00	0.00
MLG0000016	GLOBULOS ROJOS ESTANDAR POBRES EN LEUCOCITOS	UNIDAD	312.00	$264,492.00	$82,521,504.00	0.00	0.00
MLP0000035	PLAQUETAS	UNIDAD	115.00	$57,240.00	$6,582,600.00	0.00	0.00
MLP0000034	PLASMA FRESCO CONGELADO	UNIDAD	27.00	$54,972.00	$1,484,244.00	0.00	0.00
MLR0000007	RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES POR MICROTECNICA	UNIDAD	6.00	$47,293.00	$283,758.00	0.00	0.00
MLA0000058	IDENTIFICACION ANTICUERPOS IRREGULARES POR MICROTECNICA	UNIDAD	3.00	$55,944.00	$167,832.00	0.00	0.00
MLC0000073	COOMBS DIRECTO	UNIDAD	3.00	$23,868.00	$71,604.00	0.00	0.00
MLF0000021	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	UNIDAD	3.00	$38,016.00	$114,048.00	0.00	0.00
MLH0000027	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA POR MICROTECNICA	UNIDAD	3.00	$16,956.00	$50,868.00	0.00	0.00
MLH0000026	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA POR MICROTECNICA	UNIDAD	3.00	$46,008.00	$138,024.00	0.00	0.00
MLH0000025	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH POR MICROTECNICA	UNIDAD	3.00	$41,148.00	$123,444.00	0.00	0.00
MLP0000036	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	UNIDAD	69.00	$54,432.00	$3,755,808.00	0.00	0.00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2.0000	119314446.0000	2386289.0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2.0000	119314446.0000	2386289.0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1.5000	119314446.0000	1789717.0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0.5000	119314446.0000	596572.0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3.0000	119314446.0000	3579433.0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0.5000	119314446.0000	596572.0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $119,314,446.00

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

COMPROBANTE ENTRADA

SUMINISTRO DE SANGRE Y HEMOCOMPONENTES PARA EL AREA DE LABORATORIO SEGUN CONTRATO No. 67 DEL 24 ENERO DE 2024

DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$715,887.00
RETE FUENTE:	$2,982,861.00
OTRAS RETE:	$11,334,872.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$104,280,826.00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MONTERO

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 635

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	09/04/2024, 08:13
Expedición	09/04/2024, 08:14
Vencimiento	09/05/2024

24 enero 24

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	911118	ALÍCUOTA PEDIÁTRICA FILTRADA	39.00	266,760.00	10,403,640.00	2,5 %	260,091.00	10,143,549.00
2	911107	GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS (FILTRADO)	38.00	358,344.00	13,617,072.00	2,5 %	340,426.80	13,276,645.20
3	911116	GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR /POBRES EN LEUCOCITOS	312.00	264,492.00	82,521,504.00	2,5 %	2,063,037.60	80,458,466.40
4	911102	PLAQUETAS	115.00	57,240.00	6,582,600.00	2,5 %	164,565.00	6,418,035.00
5	911111	PLASMA FRESCO CONGELADO	27.00	54,972.00	1,484,244.00	2,5 %	37,106.10	1,447,137.90
6	911003	RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES POR MICROTECNICA	6.00	47,293.05	283,758.30	2,5 %	7,093.96	276,664.34
7	911005	IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS IRREGULARES POR MICROTECNICA	3.00	55,944.00	167,832.00	2,5 %	4,195.80	163,636.20
8	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICRO TÉCNICA	3.00	23,868.00	71,604.00	2,5 %	1,790.10	69,813.90
9	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	3.00	38,016.00	114,048.00	2,5 %	2,851.20	111,196.80
10	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA POR MICROTECNICA	3.00	16,956.00	50,868.00	2,5 %	1,271.70	49,596.30
11	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA POR MICROTECNICA	3.00	46,008.00	138,024.00	2,5 %	3,450.60	134,573.40
12	911015	HEMOCLASIFICACION SITEMA Rh POR MICROTECNICA	3.00	41,148.00	123,444.00	2,5 %	3,086.10	120,357.90
13	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	69.00	54,432.00	3,755,808.00	2,5 %	93,895.20	3,661,912.80

Total items: 13

Total Bruto	119,314,446.30
Retefuente compras 2.5%	2,982,861.16
Total a Pagar	116,331,585.14

Valor en Letras:
Ciento dieciseis millones trescientos treinta y un mil quinientos ochenta y cinco pesos m/cte con catorce cent.

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-05-09 por $ 116,331,585.14

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 RETENCIÓN EN LA FUENTE DE RENTA DE 2.5%

Nayibe Guzmán Velasco
11-04-2024

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 Electrónica 18764047793982 aprobado en 20230420 prefijo BSC desde el número 429 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8691 Actividades de apoyo diagnóstico Tarifa 4
CUFE: 7f9e9dc1b5384d648f1205a642c90b279927c6dadbb65214ddf43ba0e24b5a2354d9a863f8623e4ba8d286adaf7bba45

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML