# COMPROBANTE ENTRADA
# NºPP000000000438

**PROVEEDOR:** ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 21/03/2024 10:27 a. m.

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

**DIRECCION:** AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202 **MONEDA:** Pesos

**TELEFONO:** 3183400008 **TASA CAM:** 0,00

**Nº FACTURA:** FE22927 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 18/03/2024 12:00 a. m.

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMK0000010 | ALAMBRE CERCLAJE (0.6) | UNIDAD | 1,00 | $ 70.455,00 | $ 70.455,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMS0000067 | SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA | UNIDAD | 1,00 | $ 1.725.000,00 | $ 1.725.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0000298 | TORNILLO DE INTERFERENCIA 9 X 20-30 BIOESTEON | UNIDAD | 1,00 | $ 1.018.500,00 | $ 1.018.500,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0001135 | TORNILLO DE INTERFERENCIA 5 A 10 X 26 A 28 BIOESTEON | UNIDAD | 1,00 | $ 1.091.250,00 | $ 1.091.250,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMA00000010 | ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5 A 5.0 | UNIDAD | 2,00 | $ 2.328.000,00 | $ 4.656.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMI0000054 | IMPLANTE 2.0 MM X BRAID TT | UNIDAD | 2,00 | $ 363.750,00 | $ 727.500,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMS0000183 | SUPERSUTURA FIBER 2 AG 1/2 FORCE CIRCULO CORTANTE 26 | UNIDAD | 3,00 | $ 172.500,00 | $ 517.500,00 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 9806205,0000 | 196124,0000 |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 9806205,0000 | 196124,0000 |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 9806205,0000 | 147093,0000 |
| PRO CULTURA | 0,5000 | 9806205,0000 | 49031,0000 |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 0,5000 | 9806205,0000 | 49031,0000 |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 9806205,0000 | 294186,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 3907- PACIENTE YESICA DAYANA ORTIZ MEDINA CC 1007143125 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 1885192.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 9.806.205,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 245.155,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 931.589,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

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

# COMPROBANTE ENTRADA

OCHO MILLONES SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

| | |
|---|---|
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 8.629.461,00 |

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

**PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS**

**U CREACION** 149 - DAIRA MONTENEGRO **U CONFIRMA** 149 - DAIRA MONTENEGRO

**HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.** USUARIO 727



# COMPROBANTE ENTRADA
## NºPP000000000439

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | ORTHOSYSTEM S.A.S | NIT: 900449382 | **FECHA:** | 21/03/2024 10:47 a. m. | |
| **CIUDAD:** | CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) | | **ESTADO:** | Confirmado | |
| **DIRECCION:** | AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202 | | **MONEDA:** | Pesos | |
| **TELEFONO:** | 3183400008 | | **TASA CAM:** | | 0,00 |
| **Nº FACTURA:** | FE22929 | **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 | **FECHA FAC:** | 18/03/2024 12:00 a. m. | |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMP0000651 | PIN PUNTA LISA 1.0-2.0 KIRSCHNER | UNIDAD | 3,00 | $ 22.296,00 | $ 66.888,00 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 66888,0000 | 1338,0000 |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 66888,0000 | 1338,0000 |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 66888,0000 | 1003,0000 |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 66888,0000 | 2007,0000 |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 0,5000 | 66888,0000 | 334,0000 |
| PRO CULTURA | 0,5000 | 66888,0000 | 334,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No.106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO - 3909, PACIENTE DANIEL STEVEN MUÑOZ PEREZ CC 1058553314 MEDICO CC 1130605613 DR ANA FERNANDEZ, INGRESO 1886732

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 66.888,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 1.672,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 6.354,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 58.862,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS 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** 727 - NANDY ALEJANDRA PAZ GUEVARA **U CONFIRMA** 727 - NANDY ALEJANDRA PAZ GUEVARA

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

# COMPROBANTE ENTRADA
# NºPP000000000440

**PROVEEDOR:** ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382
**CIUDAD:** CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE)
**DIRECCION:** AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202
**TELEFONO:** 3183400008
**Nº FACTURA:** FE22928 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30

**FECHA:** 21/03/2024 10:45 a.m.
**ESTADO:** Confirmado
**MONEDA:** Pesos
**TASA CAM:** 0,00
**FECHA FAC:** 18/03/2024 12:00 a. m.

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMP0000553 | PIN 0.8 - 3.2 ROSCA | UNIDAD | 2,00 | $ 74.250,00 | $ 148.500,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0001353 | TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 50 A 70 X 50 A 80 +5 TIT | UNIDAD | 3,00 | $ 514.053,00 | $ 1.542.159,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0001352 | TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA 4. 5 X 30 A 50 + 5 TIT | UNIDAD | 1,00 | $ 514.053,00 | $ 514.053,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0001322 | TORNILLO BLOQ NEOSUPRA 4.0 A 5.0 X 2 A 65 | UNIDAD | 1,00 | $ 514.053,00 | $ 514.053,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMC0000277 | CLAVO INTRAMEDULAR NEOSUPRA DE TIBIA 8.2 A 9 - 11 X300 A335MM | UNIDAD | 1,00 | $ 3.749.250,00 | $ 3.749.250,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMC0000444 | CAMISA PROTECCION EN TEFLON EXTERNA | UNIDAD | 1,00 | $ 550.000,00 | $ 550.000,00 | 0,00 | 19,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PRO CULTURA | 0,5000 | 7018015,0000 | 35090,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 0,5000 | 7018015,0000 | 35090,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 7018015,0000 | 210540,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 7018015,0000 | 140360,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 7018015,0000 | 140360,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 7018015,0000 | 105270,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO3908 - PACIENTE OLIVER DIZU CASAMACHIN CC 18102734 MEDICO CC 76324457 DR GONZALEZ, INGRESO 1884416.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 7.018.015,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 104.500,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 15.675,00 |
| **RETE ICA:** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 175.450,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 666.710,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

# COMPROBANTE ENTRADA

SEIS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

| | |
|---|---|
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 6.264.680,00 |

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

**PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS**

**U CREACION** 149 - DAIRA MONTENEGRO **U CONFIRMA** 149 - DAIRA MONTENEGRO

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

# COMPROBANTE ENTRADA
## NºPP000000000441

**PROVEEDOR:** ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 **FECHA:** 21/03/2024 10:56 a. m.

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

**DIRECCION:** AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202 **MONEDA:** Pesos

**TELEFONO:** 3183400008 **TASA CAM:** 0,00

**N° FACTURA:** FE22930 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 19/03/2024 12:00 a. m.

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMS0000067 | SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA | UNIDAD | 2,00 | $ 1.725.000,00 | $ 3.450.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMA00000010 | ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5 A 5.0 | UNIDAD | 1,00 | $ 2.328.000,00 | $ 2.328.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMI0000054 | IMPLANTE 2.0 MM X BRAID TT | UNIDAD | 1,00 | $ 363.750,00 | $ 363.750,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMS0000183 | SUPERSUTURA FIBER 2 AG 1/2 FORCE CIRCULO CORTANTE 26 | UNIDAD | 2,00 | $ 172.500,00 | $ 345.000,00 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 6486750,0000 | 129735,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 6486750,0000 | 129735,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 6486750,0000 | 97301,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 6486750,0000 | 194603,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 0,5000 | 6486750,0000 | 32434,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO CULTURA | 0,5000 | 6486750,0000 | 32434,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No.106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO - 3910 PACIENTE CLAUDIA ISABEL GUZMAN QUINAYAS CC 1002963611 MEDICO CC 76323687 DR CARLOS CALVACHE, INGRESO 1885309.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 6.486.750,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 162.169,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 616.242,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 5.708.339,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

# COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

**U CREACION** 727 - NANDY ALEJANDRA PAZ GUEVARA

**U CONFIRMA** 727 - NANDY ALEJANDRA PAZ GUEVARA

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

# COMPROBANTE ENTRADA
## NºPP000000000442

**PROVEEDOR:** ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 21/03/2024 11:03 a. m.

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

**DIRECCION:** AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202 **MONEDA:** Pesos

**TELEFONO:** 3183400008 **TASA CAM:** 0,00

**Nº FACTURA:** FE22933 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 19/03/2024 12:00 a. m.

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMK0000067 | KINITROPE DOBLE BUTTON SISTEN MEDIUM 90 M | UNIDAD | 1,00 | $2.625.000,00 | $2.625.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMP0000549 | PIN GUIA | UNIDAD | 1,00 | $450.000,00 | $450.000,00 | 0,00 | 19,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 3075000,0000 | 61500,0000 |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 3075000,0000 | 61500,0000 |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 3075000,0000 | 46125,0000 |
| PRO CULTURA | 0,5000 | 3075000,0000 | 15375,0000 |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 0,5000 | 3075000,0000 | 15375,0000 |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 3075000,0000 | 92250,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 3913- PACIENTE DEILYN NATHALY ZUÑIGA PAPAMIJA CC 10619906 4 MEDICO CC 25284640 DRA HOLGUIN, INGRESO 1888118.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $3.075.000,00 |
| **DESCUENTO:** | $0,00 |
| **IMPUESTO:** | $85.500,00 |
| **FLETES:** | $0,00 |
| **IMP FLETES:** | $0,00 |
| **RETE IVA:** | $12.825,00 |
| **RETE ICA:** | $0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $76.875,00 |
| **OTRAS RETE:** | $292.125,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $2.778.675,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO 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

# COMPROBANTE ENTRADA

**U CREACION** 149 - DAIRA MONTENEGRO **U CONFIRMA** 149 - DAIRA MONTENEGRO

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

# COMPROBANTE ENTRADA
# NºPP000000000443

**PROVEEDOR:** ORTHOSYSTEM S.A.S. **NIT:** 900449382 **FECHA:** 21/03/2024 11:14 a. m.

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

**DIRECCION:** AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202 **MONEDA:** Pesos

**TELEFONO:** 3183400008 **TASA CAM:** 0,00

**Nº FACTURA:** FE22934 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 19/03/2024 12:00 a. m.

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMT0001352 | TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA 4. 5 X 30 A 50 + 5 TIT | UNIDAD | 3,00 | $ 514.053,00 | $ 1.542.159,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMC0000277 | CLAVO INTRAMEDULAR NEOSUPRA DE TIBIA 8.2 A 9 - 11 X300 A335MM | UNIDAD | 1,00 | $ 5.365.554,00 | $ 5.365.554,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0001353 | TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 50 A 70 X 50 A 80 +5 TIT | UNIDAD | 2,00 | $ 514.053,00 | $ 1.028.106,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0001322 | TORNILLO BLOQ NEOSUPRA 4.0 A 5.0 X 2 A 65 | UNIDAD | 1,00 | $ 514.053,00 | $ 514.053,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMC0000444 | CAMISA PROTECCION EN TEFLON EXTERNA | UNIDAD | 1,00 | $ 550.000,00 | $ 550.000,00 | 0,00 | 19,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 8999872,0000 | 179997,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 8999872,0000 | 179997,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 8999872,0000 | 134998,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO CULTURA | 0,5000 | 8999872,0000 | 44999,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 0,5000 | 8999872,0000 | 44999,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 8999872,0000 | 269996,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 3914- PACIENTE MELQUIS IDROBO SEGURA CC76241148 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO 1885775.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 8.999.872,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 104.500,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 15.675,00 |
| **RETE ICA:** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 224.997,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 854.986,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

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

# COMPROBANTE ENTRADA

OCHO MILLONES OCHO MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

| | |
|---|---|
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 8.008.714,00 |

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

**PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS**

**U CREACION** 149 - DAIRA MONTENEGRO **U CONFIRMA** 149 - DAIRA MONTENEGRO

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

# COMPROBANTE ENTRADA
# NºPP000000000444

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | ORTHOSYSTEM S.A.S | **NIT:** 900449382 | **FECHA:** 21/03/2024 11:21 a. m. |
| **CIUDAD:** | CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) | | **ESTADO:** Confirmado |
| **DIRECCION:** | AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202 | | **MONEDA:** Pesos |
| **TELEFONO:** | 3183400008 | | **TASA CAM:** 0,00 |
| **Nº FACTURA:** | FE22935 | **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 | **FECHA FAC:** 19/03/2024 12:00 a. m. |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMP0000651 | PIN PUNTA LISA 1.0-2.0 KIRSCHNER | UNIDAD | 2,00 | $ 22.296,00 | $ 44.592,00 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 44592,0000 | 892,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 44592,0000 | 892,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 44592,0000 | 669,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 44592,0000 | 1338,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 0,5000 | 44592,0000 | 223,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO CULTURA | 0,5000 | 44592,0000 | 223,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No.106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO - 3915 PACIENTE NATALIA ANDREA REALPE FERNANDEZ CC 1061771000 MEDICO CC 12266781 DR JUAN MIGUEL MOTTA GARCIA, INGRESO 1885538.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 44.592,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 1.115,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 4.237,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 39.240,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA 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** 727 - NANDY ALEJANDRA PAZ GUEVARA

**U CONFIRMA** 727 - NANDY ALEJANDRA PAZ GUEVARA

# COMPROBANTE ENTRADA
# NºPP000000000445

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | ORTHOSYSTEM S.A.S | **NIT:** 900449382 | **FECHA:** | 21/03/2024 11:27 a. m. | |
| **CIUDAD:** | CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) | | **ESTADO:** | Confirmado | |
| **DIRECCION:** | AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202 | | **MONEDA:** | Pesos | |
| **TELEFONO:** | 3183400008 | | **TASA CAM:** | | 0,00 |
| **Nº FACTURA:** | FE22940 | **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 | **FECHA FAC:** | 19/03/2024 12:00 a. m. | |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMP0000651 | PIN PUNTA LISA 1.0-2.0 KIRSCHNER | UNIDAD | 6,00 | $ 22.296,00 | $ 133.776,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMP0000363 | PLACA RADIO DISTAL DORSAL 5 A 8 OR L AV | UNIDAD | 1,00 | $ 1.350.000,00 | $ 1.350.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0000922 | TORNILLO BLOQUEO 2.5 X 10 A 22MM | UNIDAD | 7,00 | $ 315.000,00 | $ 2.205.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0001191 | TORNILLO CORTICAL 2.5 X 4 - 16 MM | UNIDAD | 4,00 | $ 292.500,00 | $ 1.170.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMP0000072 | PLACA STD EXTRA LAR 8 - 9 ORIFICIOS | UNIDAD | 1,00 | $ 2.925.000,00 | $ 2.925.000,00 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 7783776,0000 | 155676,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 7783776,0000 | 155676,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 7783776,0000 | 116757,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 7783776,0000 | 233513,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 0,5000 | 7783776,0000 | 38919,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO CULTURA | 0,5000 | 7783776,0000 | 38919,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No.106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO - 3923 PACIENTE JOSE RAUL CHICAIZA RODRIGUEZ CC 87550255 MEDICO CC 1130605613 DR ANA FERNANDEZ, INGRESO 1884847.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 7.783.776,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 194.594,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 739.460,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 6.849.722,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

# COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION 727 - NANDY ALEJANDRA PAZ GUEVARA

U CONFIRMA 727 - NANDY ALEJANDRA PAZ GUEVARA

# COMPROBANTE ENTRADA
# NºPP000000000446

**PROVEEDOR:** ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 **FECHA:** 21/03/2024 11:25 a. m.

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

**DIRECCION:** AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202 **MONEDA:** Pesos

**TELEFONO:** 3183400008 **TASA CAM:** 0,00

**Nº FACTURA:** FE22939 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 19/03/2024 12:00 a. m.

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMC0000076 | CLAVO (AGUJA) DE KIRSCHNER DE 1.0 MM | UNIDAD | 2,00 | $30.000,00 | $60.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0000900 | TORNILLO BLOQUEO 2.5 X 18 20 A 30MM | UNIDAD | 6,00 | $315.000,00 | $1.890.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0001191 | TORNILLO CORTICAL 2.5 X 4 - 16 MM | UNIDAD | 1,00 | $292.500,00 | $292.500,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0000926 | TORNILLO B 2.5 X 12 - 20MM | UNIDAD | 1,00 | $315.000,00 | $315.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMP0000072 | PLACA STD EXTRA LAR 8 - 9 ORIFICIOS | UNIDAD | 1,00 | $3.150.000,00 | $3.150.000,00 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PRO CULTURA | 0,5000 | 5707500,0000 | 28538,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 0,5000 | 5707500,0000 | 28538,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 5707500,0000 | 171225,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 5707500,0000 | 114150,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 5707500,0000 | 114150,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 5707500,0000 | 85613,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 3919- PACIENTE ESTIVAR GOMEZ GOMEZ CC 1059912152 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $5.707.500,00 |
| **DESCUENTO:** | $0,00 |
| **IMPUESTO:** | $0,00 |
| **FLETES:** | $0,00 |
| **IMP FLETES:** | $0,00 |
| **RETE IVA:** | $0,00 |
| **RETE ICA:** | $0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $142.688,00 |
| **OTRAS RETE:** | $542.214,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $5.022.598,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

CINCO MILLONES VEINTIDOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

# COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

**U CREACION** 149 - DAIRA MONTENEGRO **U CONFIRMA** 149 - DAIRA MONTENEGRO

# COMPROBANTE ENTRADA
# NºPP000000000447

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | ORTHOSYSTEM S.A.S | **NIT:** 900449382 | **FECHA:** | 21/03/2024 11:56 a. m. | |
| **CIUDAD:** | CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) | | **ESTADO:** | Confirmado | |
| **DIRECCION:** | AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202 | | **MONEDA:** | Pesos | |
| **TELEFONO:** | 3183400008 | | **TASA CAM:** | | 0,00 |
| **Nº FACTURA:** | FE22941 | **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 | **FECHA FAC:** | 19/03/2024 12:00 a. m. | |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMS0000067 | SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA | UNIDAD | 2,00 | $ 1.725.000,00 | $ 3.450.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0000554 | TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 7- 12 X 20 A 28 MM | UNIDAD | 1,00 | $ 1.091.250,00 | $ 1.091.250,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMS0000143 | SISTEMA SUSPENSION AJUSTABLE PROCINCH AJUSTABLEIMPLANTLOOP REVERSE TENSIO | UNIDAD | 1,00 | $ 1.200.000,00 | $ 1.200.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMA00000010 | ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5 A 5.0 | UNIDAD | 2,00 | $ 2.328.000,00 | $ 4.656.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMS0000183 | SUPERSUTURA FIBER 2 AG 1/2 FORCE CIRCULO CORTANTE 26 | UNIDAD | 2,00 | $ 172.500,00 | $ 345.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMK0000029 | KIT PARA COLOCAR SUTURA MENISCAL 2.0 WHITE | UNIDAD | 1,00 | $ 825.000,00 | $ 825.000,00 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 11567250,0000 | 231345,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 11567250,0000 | 231345,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 11567250,0000 | 173509,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 11567250,0000 | 347018,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 0,5000 | 11567250,0000 | 57836,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO CULTURA | 0,5000 | 11567250,0000 | 57836,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No.106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO - 3924 PACIENTE JOSE FRANCISCO REYES RINCON CC 1069944094 MEDICO CC 76323687 DR CARLOS CALVACHE, INGRESO 1891733

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 11.567.250,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 289.181,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 1.098.889,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

# COMPROBANTE ENTRADA

DIEZ MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

| | |
|---|---|
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 10.179.180,00 |

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

**PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS**

**U CREACION** 727 - NANDY ALEJANDRA PAZ GUEVARA

**U CONFIRMA** 727 - NANDY ALEJANDRA PAZ GUEVARA

# COMPROBANTE ENTRADA
## NºPP000000000448

**PROVEEDOR:** ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 **FECHA:** 21/03/2024 12:00 p. m.

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

**DIRECCION:** AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202 **MONEDA:** Pesos

**TELEFONO:** 3183400008 **TASA CAM:** 0,00

**Nº FACTURA:** FE22943 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 19/03/2024 12:00 a. m.

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMT0000943 | TORNILLO CORTICAL TIT 4.5 X 50-65 A 75MM | UNIDAD | 1,00 | $202.500,00 | $202.500,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0001157 | TORNILLO DE GANNZ DE 4.5 X 20 A 85 PARA OSTEOTOMIA PEDIATRICA | UNIDAD | 2,00 | $202.500,00 | $405.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0001354 | TORNILLO FIJACION EXTER 45 A 50 X 100 A 350 | UNIDAD | 1,00 | $127.500,00 | $127.500,00 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 735000,0000 | 14700,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 735000,0000 | 14700,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 735000,0000 | 11025,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO CULTURA | 0,5000 | 735000,0000 | 3675,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 0,5000 | 735000,0000 | 3675,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 735000,0000 | 22050,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 3928- PACIENTE ALEX JULIAN AVIRAMA ISIQUTA CC1060239890 MEDICO CC 25284640 DRA HOLGUIN, INGRESO 1891207

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $735.000,00 |
| **DESCUENTO:** | $0,00 |
| **IMPUESTO:** | $0,00 |
| **FLETES:** | $0,00 |
| **IMP FLETES:** | $0,00 |
| **RETE IVA:** | $0,00 |
| **RETE ICA:** | $0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $18.375,00 |
| **OTRAS RETE:** | $69.825,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $646.800,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

OPERARIO CON FUNCIONES DE

PROFESIONAL UNIVERSITARIO

# COMPROBANTE ENTRADA

AUXILIAR DE BODEGA,SECRETARIO EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

**U CREACION** 149 - DAIRA MONTENEGRO **U CONFIRMA** 149 - DAIRA MONTENEGRO

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

# COMPROBANTE ENTRADA
# NºPP000000000449

**PROVEEDOR:** ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 **FECHA:** 21/03/2024 12:10 p. m.

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

**DIRECCION:** AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202 **MONEDA:** Pesos

**TELEFONO:** 3183400008 **TASA CAM:** 0,00

**Nº FACTURA:** FE22976 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 20/03/2024 12:00 a. m.

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMC0000076 | CLAVO (AGUJA) DE KIRSCHNER DE 1.0 MM | UNIDAD | 4,00 | $30.000,00 | $120.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMP0000363 | PLACA RADIO DISTAL DORSAL 5 A 8 OR L AV | UNIDAD | 2,00 | $1.350.000,00 | $2.700.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0000922 | TORNILLO BLOQUEO 2.5 X 10 A 22MM | UNIDAD | 5,00 | $315.000,00 | $1.575.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0001191 | TORNILLO CORTICAL 2.5 X 4 - 16 MM | UNIDAD | 4,00 | $292.500,00 | $1.170.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMC0000075 | CLAVO (AGUJA) DE KIRSCHNER DE 1.5 MM | UNIDAD | 1,00 | $30.000,00 | $30.000,00 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 5595000,0000 | 111900,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 5595000,0000 | 111900,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 5595000,0000 | 83925,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 5595000,0000 | 167850,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 0,5000 | 5595000,0000 | 27975,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO CULTURA | 0,5000 | 5595000,0000 | 27975,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No.106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO - 3933 PACIENTE JOSE RAUL CHICAIZA RODRIGUEZ CC 87550255 MEDICO CC 1130605613 DR ANA FERNANDEZ, INGRESO 1884847

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $5.595.000,00 |
| **DESCUENTO:** | $0,00 |
| **IMPUESTO:** | $0,00 |
| **FLETES:** | $0,00 |
| **IMP FLETES:** | $0,00 |
| **RETE IVA:** | $0,00 |
| **RETE ICA:** | $0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $139.875,00 |
| **OTRAS RETE:** | $531.525,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $4.923.600,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

# COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

**U CREACION** 727 - NANDY ALEJANDRA PAZ GUEVARA

**U CONFIRMA** 727 - NANDY ALEJANDRA PAZ GUEVARA

# COMPROBANTE ENTRADA
# NºPP000000000450

**PROVEEDOR:** ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 **FECHA:** 21/03/2024 03:42 p. m.

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

**DIRECCION:** AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202 **MONEDA:** Pesos

**TELEFONO:** 3183400008 **TASA CAM:** 0,00

**Nº FACTURA:** FE23014 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 21/03/2024 12:00 a. m.

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMS00002001 | ANCLAJE EN TIT DE 2.2 A 2.7 | UNIDAD | 1,00 | $ 1.818.750,00 | $ 1.818.750,00 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 1818750,0000 | 36375,0000 |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 1818750,0000 | 36375,0000 |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 1818750,0000 | 27281,0000 |
| PRO CULTURA | 0,5000 | 1818750,0000 | 9094,0000 |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 0,5000 | 1818750,0000 | 9094,0000 |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 1818750,0000 | 54563,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 3952- PACIENTE PABLO ISRAEL ORDOÑEZ GUERRERO CC 1061788162 MEDICO CC 79270732 DR CABEZAS, INGRESO 1894563.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 1.818.750,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 45.469,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 172.782,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 1.600.499,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

UN MILLON SEISCIENTOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE 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** 149 - DAIRA MONTENEGRO **U CONFIRMA** 149 - DAIRA MONTENEGRO

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

Diligencia, Innovación, Compromiso, Justicia, Respeto, Honestidad

"Pensando en ti, Doy lo mejor de mi"

**HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E**
**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**
**NIT 891.501.676-1**
**SLV-S-01-F03**

DEBE A:

**ORTHOSYSTEM S.A.S.**
**NIT. 900449382-1**

| | | |
|---|---|---|
| La suma de: | **SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVENTA Y OCHO PESOS MCTE** | **$ 68.999.098,00** |

Por concepto de : SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS FRACTURAS COMPLEJAS Y MEDICINA DEPORTIVA PARA EL PROCESO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA.

EN EL CONTRATO No. 106 DEL 6 DE MARZO DE 2024, CON OTRO SI N°1 DEL 22 DE MARZO DE 2024 CERTIFICACION DEL

SUPERVISOR Y FACTURAS DEL MES DE MARZO DE 2024,FE22927 con nota credito N° NC3907 por valor de 3268735
FE22929 con nota credito N° NC3909 por valor de 22296
FE22928 con nota credito N° NC3908 por valor de 2156005
FE22930 con nota credito N° NC3910 por valor de 2162250
FE22933 con nota credito N° NC3913 por valor de 875000
FE22934 con nota credito N° NC3914 por valor de 2816624
FE22935 con nota credito N° NC3915 por valor de 14864
FE22940 con nota credito N° NC3923 por valor de 2594592
FE22939 con nota credito N° NC3919 por valor de 1902500
FE22941 con nota credito N° NC3924 por valor de 3855750
FE22943 con nota credito N° NC3928 por valor de 245000
FE22976 con nota credito N° NC3933 por valor de 1865000
FE23014 con nota credito N° NC3952 por valor de 606250

| | | |
|---|---|---|
| PROELECTRIFICACION | 2% | $ 1.374.092,00 |
| PRODESARROLO | 2% | $ 1.374.092,00 |
| TASA DEPORTES | 2% | $ 1.030.569,00 |
| PRO ADULTO MAYOR | 3% | $ 2.061.139,00 |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 0,5% | $ 343.523,00 |
| PRO CULTURA | 0,5% | $ 343.523,00 |
| RETEFUENTE | 2,5% | $ 1.717.615,00 |
| RETE IVA | 15% | $ 44.175,00 |

**SON: SESENTA MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS MCTE** **$ 60.710.370,00**

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 000569

LUGAR Y FECHA 21 MAY 2024

REGISTRO CONTABLE No. N.PP.0438

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

INTERESADO

ORDENADOR

RECIBI

CC O NIT

ELABORO: Alejandra Paz Guevara

ORTHOSYSTEM S.A.S - Documento No.: 900449382

SESENTA MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.**
**891501676**



# COMPROBANTE DE EGRESO
## Número : 000000000053889

| | | | |
|---|---|---|---|
| Consecutivo : | 000000000053889 | Estado : | Confirmado |
| Fecha del Egreso : | 5/06/2024 11:12:24 a. m. | Valor : | $ 60.710.370,00 |
| Beneficiario | 900449382 ORTHOSYSTEM S.A.S | | |
| Detalle : | Cancelación suministro material de osteosíntesis s/n contrato 106 del 06/03/24, fras de marzo de 2024, op 569. | *Numero Nota:* | 700 |
| Valor en Letras | SESENTA MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte. | | |

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Banco | DAVIVIENDA | | | | |
| Numero : | | Consignar : | 06/05/2024 | Impuesto X Mil : | $ 0,00 |

DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO | TERCERO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| DAVIVIENDA 307-70758-8 RESERVAS | 900449382 | 1110060302 | $ 0,00 | $ 60.710.370,00 |
| PROVEEDORES BIENES | 900449382 | 24010101 | $ 60.710.370,00 | $ 0,00 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| FE22927 | $ 8.629.461,00 | FE22929 | $ 58.862,00 | FE22928 | $ 6.264.680,00 |
| FE22930 | $ 5.708.339,00 | FE22933 | $ 2.778.675,00 | FE22934 | $ 8.008.714,00 |
| FE22935 | $ 39.240,00 | FE22940 | $ 6.849.722,00 | FE22939 | $ 5.022.598,00 |
| FE22941 | $ 10.179.180,00 | FE22943 | $ 646.800,00 | FE22976 | $ 4.923.600,00 |
| FE23014 | $ 1.600.499,00 | | | | |

PREPARADO REVISADO APROBADO

Yaneth del

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :163

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