# COMPROBANTE ENTRADA
# NºPP000000000451

**PROVEEDOR:** ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 **FECHA:** 22/03/2024 11:47 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:** FE23002 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 21/03/2024 12:00 a. m.

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMS0000183 | SUPERSUTURA FIBER 2 AG 1/2 FORCE CIRCULO CORTANTE 26 | UNIDAD | 1,00 | $ 172.500,00 | $ 172.500,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0000743 | TORNILLO CORTICAL 3.5 X 32 A 50 MM. | UNIDAD | 5,00 | $ 112.500,00 | $ 562.500,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0000944 | TORNILLO BLOQUEO AUTORROS 3.5 X 70-75 a 80 MM | UNIDAD | 4,00 | $ 360.000,00 | $ 1.440.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMA0000107 | (CLAVO) KIRSCHNER STEIMAN 1.5 A 2.5 X 200 A 230 | UNIDAD | 4,00 | $ 105.000,00 | $ 420.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMP0000228 | PLACA COMPRENS BLOQ TIBIA PROX LATERAL DERECHA 3.5 MM 3 A 7 X 2 A 12 AGUJEROS COM 240.038 | UNIDAD | 2,00 | $ 2.850.000,00 | $ 5.700.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0000292 | TORNILLO BLOQUEO 3.5X30 COD. 1PF010075 | UNIDAD | 2,00 | $ 360.000,00 | $ 720.000,00 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 9015000,0000 | 180300,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 9015000,0000 | 180300,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 9015000,0000 | 135225,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 9015000,0000 | 270450,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 0,5000 | 9015000,0000 | 45075,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO CULTURA | 0,5000 | 9015000,0000 | 45075,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No.106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO - 3947 PACIENTE PEDRO ALEXIS SALINAS CASTILLO CC 1117533756 MEDICO CC76323687 DR CARLOS CALVACHE, INGRESO 1890649

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 9.015.000,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 225.375,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 856.425,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |

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

# COMPROBANTE ENTRADA

**TOTAL COMPROBANTE:**

SIETE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

| | |
|---|---|
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 7.933.200,00 |

**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
# NºPP000000000452

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | ORTHOSYSTEM S.A.S | **NIT:** 900449382 | **FECHA:** 22/03/2024 02:38 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:** | FE23004 | **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 | **FECHA FAC:** 21/03/2024 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 | 5,00 | $ 514.053,00 | $ 2.570.265,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMA0000106 | PIN ROSCADO. 3.2 MM | UNIDAD | 1,00 | $ 105.000,00 | $ 105.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMC0000277 | CLAVO INTRAMEDULAR NEOSUPRA DE TIBIA 8.2 A 9 - 11 X300 A335MM | UNIDAD | 1,00 | $ 3.825.000,00 | $ 3.825.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMC0000444 | CAMISA PROTECCION EN TEFLON EXTERNA | UNIDAD | 1,00 | $ 450.000,00 | $ 450.000,00 | 0,00 | 19,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 6950265,0000 | 139005,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 6950265,0000 | 139005,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 6950265,0000 | 104254,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 6950265,0000 | 208508,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 0,5000 | 6950265,0000 | 34751,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO CULTURA | 0,5000 | 6950265,0000 | 34751,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No.106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO -3949 PACIENTE JUAN SEBASTIAN BETANCOUR BALANTA CC 1061777386 MEDICO CC 76324457 DR HUMBERTO GONZALEZ, INGRESO 1894451.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 6.950.265,00 |
| **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:** | $ 173.757,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 660.274,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 6.188.909,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NUEVE 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
# NºPP000000000453

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | ORTHOSYSTEM S.A.S | **NIT:** 900449382 | **FECHA:** 22/03/2024 03:02 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:** | FE23003 | **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 | **FECHA FAC:** 21/03/2024 12:00 a. m. |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMC0000322 | CLAVO DE KIRSHNER 1.0 X 1.50MM | UNIDAD | 3,00 | $ 30.000,00 | $ 90.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0000879 | TORNILLO B. 2.5 X 14 - 18 MM | UNIDAD | 6,00 | $ 315.000,00 | $ 1.890.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0001191 | TORNILLO CORTICAL 2.5 X 4 - 16 MM | UNIDAD | 3,00 | $ 292.500,00 | $ 877.500,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMP0000083 | PLACA YUX ARTICULAR LARGA 8 A 15 ORIFI | UNIDAD | 1,00 | $ 2.999.250,00 | $ 2.999.250,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMA0000046 | AGUJA GUIA KIRSCHNER 1.5 X 150 MM. | UNIDAD | 2,00 | $ 30.000,00 | $ 60.000,00 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 5916750,0000 | 118335,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 5916750,0000 | 118335,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 5916750,0000 | 88751,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 5916750,0000 | 177503,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 0,5000 | 5916750,0000 | 29584,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO CULTURA | 0,5000 | 5916750,0000 | 29584,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No.106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO - 3948 PACIENTE ILDA INES ZUÑIGA BUITRON CC 25263645 MEDICO CC 1130603613 DR ANA MARIA FERNANDEZ, INGRESO 1893483.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 5.916.750,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 147.919,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 562.092,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 5.206.739,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

CINCO MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE 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
# NºPP000000000454

**PROVEEDOR:** ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 22/03/2024 03:34 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:** FE23015 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 21/03/2024 12:00 a. m.

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMP0000651 | PIN PUNTA LISA 1.0-2.0 KIRSCHNER | UNIDAD | 7,00 | $ 22.296,00 | $ 156.072,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0000130 | TORNILLO TIT CORTICAL 3.5 X 28 - 40 MM | UNIDAD | 2,00 | $ 112.500,00 | $ 225.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0000184 | TORNILLO BLOQUEO 3.5 AUTORROSC. X 22 A 80 MM | UNIDAD | 3,00 | $ 750.000,00 | $ 2.250.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0000426 | TORNILLO BLOQUEO DE 3.5 X 55 - 70 | UNIDAD | 4,00 | $ 750.000,00 | $ 3.000.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMP0000574 | PLACA COMPRESION Y BLOQUEO TIBIA PROXIMAL LATERAL 3.5 X 2 - 12 H | UNIDAD | 1,00 | $ 3.150.000,00 | $ 3.150.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMA0000038 | ARANDELA TIT 4.0 A 7.0 | UNIDAD | 1,00 | $ 337.500,00 | $ 337.500,00 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 9118572,0000 | 182371,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 9118572,0000 | 182371,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 9118572,0000 | 136779,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 9118572,0000 | 273557,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 0,5000 | 9118572,0000 | 45593,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO CULTURA | 0,5000 | 9118572,0000 | 45593,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No.106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO - 3953 PACIENTE JOSE DEL CARMEN MORENO BETANCUR CC 12230106 MEDICO CC 76323687 DR CARLOS CALVACHE, INGRESO 1890400.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 9.118.572,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 227.964,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 866.264,00 |
| **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 VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

| | |
|---|---|
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 8.024.344,00 |

**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
# NºPP000000000455

**PROVEEDOR:** ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 22/03/2024 03:16 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:** FE23017 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 21/03/2024 12:00 a. m.

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMP0000836 | PLACA BLOQUEADA 35 X 12 ORIF | UNIDAD | 1,00 | $ 1.128.232,00 | $ 1.128.232,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0000458 | TORNILLO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE. 3.5 X 22 A 45 | UNIDAD | 2,00 | $ 94.140,00 | $ 188.280,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0000171 | TORNILLO CORTICAL 3.5 X 30-32MM | UNIDAD | 1,00 | $ 28.077,00 | $ 28.077,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0000748 | TORNILLO CORTICAL 3.5 X 34 | UNIDAD | 1,00 | $ 28.077,00 | $ 28.077,00 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PRO CULTURA | 0,5000 | 1372666,0000 | 6863,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 0,5000 | 1372666,0000 | 6863,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 1372666,0000 | 41180,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 1372666,0000 | 27453,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 1372666,0000 | 27453,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 1372666,0000 | 20590,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 3955- PACIENTE ANDREA ZAMBRANO CIFUENTES CC 1058548683 MEDICO CC25284640 DRA HOLGUIN, INGRESO 1893238.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 1.372.666,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 34.317,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 130.402,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 1.207.947,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

UN MILLON DOSCIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE 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** 149 - DAIRA MONTENEGRO **U CONFIRMA** 149 - DAIRA MONTENEGRO

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

# COMPROBANTE ENTRADA
# NºPP000000000456

**PROVEEDOR:** ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 26/03/2024 08:46 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:** FE23013 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 21/03/2024 12:00 a. m.

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMP0000451 | PIN GUIA KIRSNER LISO 0.8 A 3.2 X 100 A 200MM | UNIDAD | 4,00 | $ 120.000,00 | $ 480.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| DMT0001329 | TORNILLO OCULTABLE COMPREN 2.5 X 2.0 A 30 | UNIDAD | 1,00 | $ 473.812,00 | $ 473.812,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0001328 | TORNILLO OCULTABLE COMP 3.5 A 4.0 X 30 A 60 | UNIDAD | 2,00 | $ 609.187,50 | $ 1.218.375,00 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 2172187,0000 | 43444,0000 |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 2172187,0000 | 43444,0000 |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 2172187,0000 | 32583,0000 |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 2172187,0000 | 65166,0000 |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 0,5000 | 2172187,0000 | 10861,0000 |
| PRO CULTURA | 0,5000 | 2172187,0000 | 10861,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No.106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO - 3951 PACIENTE LEIDY VANESA FABARA ORTEGA CC 1061696094 MEDICO CC 1061701759 DR HERNAN HERRERA , INGRESO 1896811

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 2.172.187,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 91.200,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 13.680,00 |
| **RETE ICA:** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 54.305,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 206.359,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 1.989.043,00 |

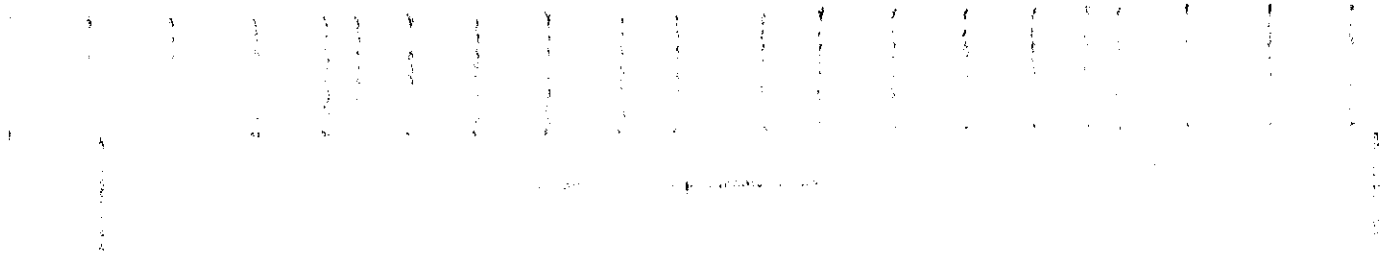
**TOTAL COMPROBANTE:**

UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUARENTA Y TRES 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 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
# NºPP000000000457

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | ORTHOSYSTEM S.A.S | **NIT:** 900449382 | **FECHA:** 26/03/2024 08:59 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:** | FE23012 | **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 | **FECHA FAC:** 21/03/2024 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 |
| DMT0001335 | IMPLANTE TORNILLO CORTICAL RC EN TIT 2.7 MM/L 20MM | UNIDAD | 1,00 | $ 171.084,00 | $ 171.084,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0001333 | IMPLANTE TORNILLO CORTICAL RC EN TITANIO 2.7 MM/L 32MM | UNIDAD | 1,00 | $ 171.084,00 | $ 171.084,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0001334 | IMPLANTE TORNILLO BLOQUEADO RC EN TIT 2.7MM/L10 A 22 MM | UNIDAD | 2,00 | $ 154.789,50 | $ 309.579,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMP0000850 | IMPLANTE PLACA BLOQUEADA POLYAXIAL CUELLO TALAR (T8) | UNIDAD | 1,00 | $ 2.375.000,25 | $ 2.375.000,25 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0001328 | TORNILLO OCULTABLE COMP 3.5 A 4.0 X 30 A 60 | UNIDAD | 2,00 | $ 609.187,50 | $ 1.218.375,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMP0000451 | PIN GUIA KIRSNER LISO 0.8 A 3.2 X 100 A 200MM | UNIDAD | 2,00 | $ 120.000,00 | $ 240.000,00 | 0,00 | 19,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 4529714,0000 | 90594,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 4529714,0000 | 90594,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 4529714,0000 | 67946,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 4529714,0000 | 135891,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 0,5000 | 4529714,0000 | 22649,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO CULTURA | 0,5000 | 4529714,0000 | 22649,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No.106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO - 3950 PACIENTE YEFERSON SOLARTE MANQUILLO CC 1002860758 MEDICO CC 1061701759 DR HERNAN HERRERA, INGRESO 1891690.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 4.529.714,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 45.600,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 6.840,00 |
| **RETE ICA:** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 113.243,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 430.323,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |

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

# COMPROBANTE ENTRADA

**TOTAL COMPROBANTE:**

CUATRO MILLONES VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

| | |
|---|---|
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 4.024.908,00 |

**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

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

# COMPROBANTE ENTRADA
# NºPP000000000458

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | ORTHOSYSTEM S.A.S | **NIT:** 900449382 | **FECHA:** | 26/03/2024 09:25 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:** | FE23016 | **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 | **FECHA FAC:** | 21/03/2024 12:00 a. m. |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMS0000183 | SUPERSUTURA FIBER 2 AG 1/2 FORCE CIRCULO CORTANTE 26 | UNIDAD | 2,00 | $ 172.500,00 | $ 345.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMA0000262 | AGUJA K02.5 L 280 ACERO | UNIDAD | 4,00 | $ 190.000,00 | $ 760.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| DMT0001275 | TORNILLO CORTICAL 3.5 PELVIS AUTORR L40 - L50 ALTU | UNIDAD | 2,00 | $ 487.500,00 | $ 975.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0000408 | TORNILLO 4.5 CORTICAL AUTORROS. L 40 MM A L90 MM ACERO | UNIDAD | 3,00 | $ 300.000,00 | $ 900.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT00001275 | TORNILLO SCHANZSEL DRILL 5L75 X 60 ACERO | UNIDAD | 1,00 | $ 1.500.000,00 | $ 1.500.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMH0000010 | HOJA DE SIERRA | UNIDAD | 1,00 | $ 900.000,00 | $ 900.000,00 | 0,00 | 19,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 5380000,0000 | 107600,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 5380000,0000 | 107600,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 5380000,0000 | 80700,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 5380000,0000 | 161400,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 0,5000 | 5380000,0000 | 26900,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO CULTURA | 0,5000 | 5380000,0000 | 26900,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No.106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO - 3954 PACIENTE ANNIE SOFIA HERRERA PEREA CC 1061742308 MEDICO CC 25284640 DR JENNY HOLGUIN, INGRESO 1902475.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 5.380.000,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 315.400,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 47.310,00 |
| **RETE ICA:** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 134.500,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 511.100,00 |
| **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

CINCO MILLONES DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

| | |
|---|---|
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 5.002.490,00 |

**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
# NºPP000000000459

**PROVEEDOR:** ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 26/03/2024 04:40 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:** FE23057 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 22/03/2024 12:00 a. m.

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMA0000172 | ANCLAJE TIT WEGDE 3.0 A 5.0 SIN AGUJA. | UNIDAD | 1,00 | $ 1.050.000,00 | $ 1.050.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMQ0000001 | ANCLAJE ANCHOR SUTURA 1.4 mm A 2.8 ICONIX | UNIDAD | 2,00 | $ 1.309.500,00 | $ 2.619.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMA0000036 | AGUJA GUIA D.1.1 A 3.0 MM DISPO ICONIX | UNIDAD | 1,00 | $ 837.472,00 | $ 837.472,00 | 0,00 | 19,00 |
| DMD0000031 | DESLIZADOR DE GUIA NITINOL | UNIDAD | 1,00 | $ 363.750,00 | $ 363.750,00 | 0,00 | 19,00 |
| DMX0000003 | JUEGO DE TUBOS STRYKER | UNIDAD | 1,00 | $ 217.500,00 | $ 217.500,00 | 0,00 | 19,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 5087722,0000 | 101754,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 5087722,0000 | 101754,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 5087722,0000 | 76316,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO CULTURA | 0,5000 | 5087722,0000 | 25439,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 0,5000 | 5087722,0000 | 25439,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 5087722,0000 | 152632,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 3964- PACIENTE ANUAR JAIR BURBANO DORADO CC 10593065 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 1879383.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 5.087.722,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 269.558,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 40.434,00 |
| **RETE ICA:** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 127.193,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 483.334,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 4.706.319,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

CUATRO MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE 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

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: | **CINCUENTA MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS MCTE** | **$ 50.350.134,00** |

Por concepto de : SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSINTESIS 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,FE23002 con nota credito N° NC3947 por valor de 3005000, FE23004 con nota credito N° NC3949 por valor de 2166755, FE23003 con nota credito N° NC3948 por valor de 1972250, FE23015 con nota credito N° NC3953 por valor de 3039524, FE23017 con nota credito N° NC3955 por valor de 457556, FE23013 con nota credito N° NC3951 por valor de 564063, FE23012 con nota credito N° NC3950 por valor de 1429905, FE23016 con nota credito N° NC3954 por valor de 1240000, FE23057 con nota credito N° NC3964 por valor de 1223000

| | | |
|---|---|---|
| PROELECTRIFICACION | 2% | $ 990.856,00 |
| PRODESARROLO | 2% | $ 990.856,00 |
| TASA DEPORTES | 1,5% | $ 743.144,00 |
| PRO ADULTO MAYOR | 3% | $ 1.486.287,00 |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 0,5% | $ 247.715,00 |
| PRO CULTURA | 0,5% | $ 247.715,00 |
| RETEFUENTE | 2,5% | $ 1.238.573,00 |
| RETE IVA | 15% | $ 121.089,00 |

**SON: CUARENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS MCTE** **$ 44.283.899,00**

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 1000570

LUGAR Y FECHA: 21 MAY 2024

REGISTRO CONTABLE No. N.PP.0451

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

INTERESADO

ORDENADOR

RECIBI

CC O NIT

ELABORO: Alejandra Paz Guevara

CUARENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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



# COMPROBANTE DE EGRESO
# Número : 000000000053890

| | | | |
|---|---|---|---|
| Consecutivo : | 000000000053890 | Estado : | Confirmado |
| Fecha del Egreso : | 5/06/2024 11:18:18 a. m. | Valor : | $ 44.283.899,00 |
| Beneficiario | 900449382 ORTHOSYSTEM S.A.S | | |
| Detalle : | Cancelación suministro material de osteosíntesis s/n contrato 106 del 06/03/24, fras de marzo/24, op 570. | *Numero Nota:* | 701 |
| Valor en Letras | CUARENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE 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 | $ 44.283.899,00 |
| PROVEEDORES BIENES | 900449382 | 24010101 | $ 44.283.899,00 | $ 0,00 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| FE23002 | $ 7.933.200,00 | FE23004 | $ 6.188.909,00 | FE23003 | $ 5.206.739,00 |
| FE23015 | $ 8.024.344,00 | FE23017 | $ 1.207.947,00 | FE23013 | $ 1.989.043,00 |
| FE23012 | $ 4.024.908,00 | FE23016 | $ 5.002.490,00 | FE23057 | $ 4.706.319,00 |

PREPARADO REVISADO APROBADO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :163

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