INFORME DE SUPERVISION No. 002 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	08 05 24 — 24 05 24

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$500.000.000.00
Adición	$.00
Valor Total del Contrato	$500.000.000.00
Valor Ejecutado:	$149.716.532.00
Valor a Pagar:	$30.402.086.00
Valor pendiente por ejecutar	$350.283.468.00

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:

No Aplica

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
AI000000000229	24/05/2024	FBSC647, con Nota a crédito No. 2-19, por valor de $272.160	08/05/2024	$27.070.286.00
AI000000000230	24/05/2024	FBSC654	16/05/2024	$3.331.800.00

7. CERTIFICACION DE PAGO:

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

El anterior informe se firma a los (14) de Junio del año (2024).

NayibeGuzmánVelasco

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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				14	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	06/05/2024	76865482	$8.287.100	

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	863.300	0		0		0	0	0	0	863.300	9
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.100	0		0		0	0	0	0	52.100	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	155.000	0		0		0	0	0	0	155.000	2
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	129.000	0		0		0	0	0	0	129.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.457.000	0	0	28.300	28.300	0	0		2.513.600	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.338.600	0	0	0	0	0	0		2.338.600	7

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	746.600				746.600	0	0	746.600			7.466	746.600	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF14	Comfacauca	891500182-0	1.228.900	0	0	1.228.900	14

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 14 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-05	2024-04	E	06/05/2024	76865482	$8.287.100

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	5	1.251.400	1.251.400
Pensión	3	5.060.200	5.060.200
Riesgos Laborales	1	746.600	746.600
CCF	1	1.228.900	1.228.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	8.287.100	8.287.100

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	UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	06/05/2024	76865482	$8.287.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Suspilio	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	650.000	104.000	0	0	0	0	EPS041	650.000	26.000	14-11	650.000	3	15.900	CCF14	695.067	27.900	0	0	0	0	0
3	CC	34316249	LOPEZ DORADO AIDEE ROCIO	1	0			S																	230201	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
4	CC	34326043	CALAPSU DIAZ NELLY XIMENA	1	0			S												X					230301	563.334	90.200	0	0	0	0	EPS037	563.334	22.600	14-11	563.334	3	0	CCF14	563.334	0	0	0	0	0	0
5	CC	34326043	CALAPSU DIAZ NELLY XIMENA	1	0			S																	230301	736.667	117.900	0	0	0	0	EPS037	736.667	29.500	14-11	736.667	3	18.000	CCF14	736.667	29.500	0	0	0	0	0
6	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
7	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
8	CC	94513154	GUERRERO GUERRERO JOSE ALVEIRO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS016	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF14	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
9	CC	1061764502	PULICHE GOLONDRINO PAOLA ANDREA	1	0			S	X																25-14	1.170.000	187.200	0	0	0	0	EPS005	1.170.000	46.800	14-11	1.170.000	3	28.600	CCF14	1.170.000	46.800	0	0	0	0	0
10	CC	1061803221	NORIEGA RAMIREZ KAREN LORENA	1	0			S		X															25-14	45.135	7.300	0	0	0	0	EPS005	45.135	1.900	14-11	45.135	3	1.100	CCF14	45.135	1.900	0	0	0	0	0
11	CC	1061804515	MUÑOZ NARVAEZ NURY DANIELA	1	0			S											X						25-14	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS005	43.334	1.800	14-11	43.334	3	0	CCF14	43.334	0	0	0	0	0	0
12	CC	1061804515	MUÑOZ NARVAEZ NURY DANIELA	1	0			S																	25-14	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
13	CC	1061805563	BURBANO RIVERA NATALIA	1	0			S															L		230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS005	43.334	1.800	14-11	43.334	3	0	CCF14	43.333	1.800	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																	230301	3.223.920	515.900	0	0	0	0	EPS041	3.223.920	129.000	14-11	3.223.920	3	78.600	CCF14	3.223.920	129.000	0	0	0	0	0
16	CC	1064836659	GOMEZ LUZ MARLY	1	0			S																	230301	5.656.000	905.000	0	0	28.300	28.300	EPS005	5.656.000	226.300	14-11	5.656.000	3	137.800	CCF14	5.656.000	226.300	0	0	0	0	0
17	CC	1065651693	VALERA SERRANO LINA ANDREA	1	0			S																	230301	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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000000230

PROVEEDOR: BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A. **NIT:** 817007641 **FECHA:** 24/05/2024 03:35 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FBSC654 **% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 16/05/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MLG0000016	GLOBULOS ROJOS ESTANDAR POBRES EN LEUCOCITOS	UNIDAD	10,00	$ 264.492,00	$ 2.644.920,00	0,00	0,00
MLP0000035	PLAQUETAS	UNIDAD	12,00	$ 57.240,00	$ 686.880,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	3331800,0000	66636,0000
PRODESARROLLO	2,0000	3331800,0000	66636,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	3331800,0000	49977,0000
PRO CULTURA	0,5000	3331800,0000	16659,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3331800,0000	99954,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	3331800,0000	16659,0000

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$ 3.331.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 19.991,00
RETE FUENTE:	$ 83.295,00
OTRAS RETE:	$ 316.521,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.911.993,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

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

Factura de Venta Electrónica
No. FBSC 654

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	16/05/2024, 08:29
Expedición	16/05/2024, 08:29
Vencimiento	15/06/2024

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	911116	GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR /POBRES EN LEUCOCITOS	10.00	264,492.00	2,644,920.00	2,5 %	66,123.00	2,578,797.00
2	911115	PLAQUETAS	12.00	57,240.00	686,880.00	2,5 %	17,172.00	669,708.00

Total items: 2

Valor en Letras:
Tres millones doscientos cuarenta y ocho mil quinientos cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-06-15 por $ 3,248,505.00

Total Bruto	3,331,800.00
Retefuente compras 2.5%	83,295.00
Total a Pagar	**3,248,505.00**

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

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

REEMPLAZA LA FACTURA BSC 634

Orden de compra: -

Orden de entrega: - **Fecha:**

Nayibe Guzmán Velasco
16-05-2024

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 18764069238014 aprobado en 20240418 prefijo FBSC desde el número 641 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8691 Actividades de apoyo diagnóstico Tarifa 4
CUFE: 4032190530fe7ff50b22d5bdb6b87290008a1206935129217d9905a9256fd8bb43dc79230d6ed421e20c81499ba2f1fd

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000000229

PROVEEDOR: BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A. **NIT:** 817007641 **FECHA:** 24/05/2024 10:41 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FBSC647 **% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 08/05/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MLA0000059	ALICUOTA PEDIATRICA FILTRADA	UNIDAD	6,00	$ 266.760,00	$ 1.600.560,00	0,00	0,00
MLG0000018	GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS FILTRADO	UNIDAD	4,00	$ 358.344,00	$ 1.433.376,00	0,00	0,00
MLG0000016	GLOBULOS ROJOS ESTANDAR POBRES EN LEUCOCITOS	UNIDAD	71,00	$ 264.492,00	$ 18.778.932,00	0,00	0,00
MLP0000035	PLAQUETAS	UNIDAD	71,00	$ 57.240,00	$ 4.064.040,00	0,00	0,00
MLP0000034	PLASMA FRESCO CONGELADO	UNIDAD	11,00	$ 54.972,00	$ 604.692,00	0,00	0,00
MLR0000007	RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES POR MICROTECNICA	UNIDAD	2,00	$ 47.293,00	$ 94.586,00	0,00	0,00
MLA0000058	IDENTIFICACION ANTICUERPOS IRREGULARES POR MICROTECNICA	UNIDAD	1,00	$ 55.944,00	$ 55.944,00	0,00	0,00
MLC0000073	COOMBS DIRECTO	UNIDAD	1,00	$ 23.868,00	$ 23.868,00	0,00	0,00
MLF0000021	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	UNIDAD	1,00	$ 38.016,00	$ 38.016,00	0,00	0,00
MLH0000027	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA POR MICROTECNICA	UNIDAD	1,00	$ 16.956,00	$ 16.956,00	0,00	0,00
MLH0000026	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA POR MICROTECNICA	UNIDAD	1,00	$ 46.008,00	$ 46.008,00	0,00	0,00
MLH0000025	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH POR MICROTECNICA	UNIDAD	1,00	$ 41.148,00	$ 41.148,00	0,00	0,00
MLP0000036	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	UNIDAD	5,00	$ 54.432,00	$ 272.160,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	27070286,0000	541406,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	27070286,0000	541406,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	27070286,0000	406054,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	27070286,0000	135351,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	27070286,0000	135351,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	27070286,0000	812109,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 27.070.286,00

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:	$ 162.422,00
RETE FUENTE:	$ 676.757,00
OTRAS RETE:	$ 2.571.677,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 23.659.430,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTITRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

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

Banco de Sangre del Cauca

Factura de Venta Electrónica
No. FBSC 647

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	08/05/2024, 09:00
Expedición	08/05/2024, 09:00
Vencimiento	07/06/2024

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	911118	ALÍCUOTA PEDIÁTRICA FILTRADA	6.00	266,760.00	1,600,560.00	2,5 %	40,014.00	1,560,546.00
2	911107	GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS (FILTRADO)	4.00	358,344.00	1,433,376.00	2,5 %	35,834.40	1,397,541.60
3	911116	GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR /POBRES EN LEUCOCITOS	71.00	264,492.00	18,778,932.00	2,5 %	469,473.30	18,309,458.70
4	911115	PLAQUETAS	71.00	57,240.00	4,064,040.00	2,5 %	101,601.00	3,962,439.00
5	911111	PLASMA FRESCO CONGELADO	11.00	54,972.00	604,692.00	2,5 %	15,117.30	589,574.70
6	911003	RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES POR MICROTECNICA	2.00	47,293.05	94,586.10	2,5 %	2,364.65	92,221.45
7	911005	IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS IRREGULARES POR MICROTECNICA	1.00	55,944.00	55,944.00	2,5 %	1,398.60	54,545.40
8	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICRO TÉCNICA	1.00	23,868.00	23,868.00	2,5 %	596.70	23,271.30
9	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	1.00	38,016.00	38,016.00	2,5 %	950.40	37,065.60
10	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA POR MICROTECNICA	1.00	16,956.00	16,956.00	2,5 %	423.90	16,532.10
11	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA POR MICROTECNICA	1.00	46,008.00	46,008.00	2,5 %	1,150.20	44,857.80
12	911015	HEMOCLASIFICACION SITEMA Rh POR MICROTECNICA	1.00	41,148.00	41,148.00	2,5 %	1,028.70	40,119.30
13	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	10.00	54,432.00	544,320.00	2,5 %	13,608.00	530,712.00

5 050 272160

Total items: 13

Total Bruto	27,342,446.10
Retefuente compras 2.5%	683,561.15
Total a Pagar	26,658,884.95

Valor en Letras:
Veintiseis millones seiscientos cincuenta y ocho mil ochocientos ochenta y cuatro pesos m/cte con noventa y cinco cent.

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-06-07 por $ 26,658,884.95

27'070286

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%

Orden de compra: -

Orden de entrega: - **Fecha:**

Nayibe Guzmán Velasco
10-05-2024

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 18764069238014 aprobado en 20240418 prefijo FBSC desde el número 641 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8691 Actividades de apoyo diagnóstico Tarifa 4
CUFE: 0bc01dc735243669d4389bf4ec02ff0f6fd3bcf0a2bbec2ee155a6361ffb0553c8636ba23b14420b65e7a65100789b8d

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

Banco de Sangre del Cauca
Stewart Colombia

BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S
NIT 817.007.641-7
CALLE 18AN # 5-20 P 6
CLINICA REINA VICTORIA
Tel: 8323043
Popayán - Colombia

Nota Crédito
No. 2 19

Fecha Nota Crédito	2024-05-09
Factura de Venta	FBSC-647
Generación	09/05/2024, 17:26
Expedición	09/05/2024, 17:44
Vencimiento	07/06/2024

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

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	5.00	265,356.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Doscientos sesenta y cinco mil trescientos cincuenta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Cruce de vencimiento - Cuota No. 001 vence el 2024-06-07 por $ 265,356.00

Total Bruto	272,160.00
Retefuente compras 2.5%	6,804.00
Total	265,356.00

Observaciones:
Se realiza nota crédito parcial a la factura FBSC 647, por error en cantidades facturadas de la PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA (911021)

CUDE: 5caac5d4e7263006d7b54679c66bcde36d3bba6bb91c5df5c39a386ff6f8417f8e39f2a391339defdd16444eca3484e3
CUFE factura: 0bc01dc735243669d4389bf4ec02ff0f6fd3bcf0a2bbec2ee155a6361ffb0553c8636ba23b14420b65e7a65100789b8d

Nayibe Guzmán Velasco
10-05-2024

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