HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 149

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000000614

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	NIT: 900449382	**FECHA:**	16/05/2024 01:04 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:	FE24022	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	16/05/2024 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
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	1,00	$172.500,00	$172.500,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	3622500,0000	72450,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3622500,0000	72450,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3622500,0000	54338,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	3622500,0000	18113,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	3622500,0000	18113,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3622500,0000	108675,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 4244. PACIENTE ANDRES ENRIQUE GIL PULGARIN CC 1128267073/MEDICO CC 76323687/DR CALVACHE, INGRESO 1939186.

SUBTOTAL:	$3.622.500,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$90.563,00
OTRAS RETE:	$344.139,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.187.798,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO 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

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

"Nuestra gente, el motivo para
Avanzar hacia la excelencia"

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:	**TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTIDÓS MIL QUINIENTOS PESOS MCTE**	**$ 3.622.500,00**

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

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 MAYO DE 2024, FE24022 con nota crédito 4244 por valor de 1.207.500

PROELECTRIFICACION	2%	$ 72.450,00
PRODESARROLO	2%	$ 72.450,00
TASA DEPORTES	1,5%	$ 54.338,00
PRO ADULTO MAYOR	3%	$ 108.675,00
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5%	$ 18.113,00
PRO CULTURA	0,5%	$ 18.113,00
RETEFUENTE	2,5%	$ 90.563,00

SON: TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS MCTE **$ 3.187.798,00**

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 000637	LUGAR Y FECHA 31 MAY 2024
REGISTRO CONTABLE No. N-PP0614	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	INTERESADO
ORDENADOR	RECIBI CC O NIT

ELABORO: Alejandra Paz Guevara

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

891501676

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000054006

Consecutivo :	000000000054006	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	20/06/2024 3:04:19 p. m.	Valor :	$ 3.187.798,00
Beneficiario	900449382 ORTHOSYSTEM S.A.S		
Detalle :	Cancelación suministro material de osteosíntesis s/n contrato 106 del 06/03/24, fras de mayo/24, op 637.	*Numero Nota:*	809
Valor en Letras	TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 06/20/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA 307-70758-8 RESERVAS	900449382	1110060302	$ 0,00	$ 3.187.798,00
PROVEEDORES BIENES	900449382	24010101	$ 3.187.798,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE24022	$ 3.187.798,00				

PREPARADO	REVISADO	APROBADO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :163

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