COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000000902

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 11/09/2024 02:51 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: FE26062 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 10/09/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0000861	TORNILLO CANULADO. 4.5 X 50 - 70 TIT	UNIDAD	3,00	$ 750.180,75	$ 2.250.542,25	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	1,00	$ 379.686,00	$ 379.686,00	0,00	0,00
DMA0000107	CLAVO KIRSCHNER STEIMAN 1.5 A 2.5 X 200 A 230	UNIDAD	3,00	$ 39.975,00	$ 119.925,00	0,00	0,00
DMT0000748	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 34	UNIDAD	1,00	$ 92.250,00	$ 92.250,00	0,00	0,00
DMT0000131	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 40MM	UNIDAD	1,00	$ 92.250,00	$ 92.250,00	0,00	0,00
DMT0000184	TORNILLO BLOQUEO 3.5 AUTORROSC. X 22 A 80 MM	UNIDAD	2,00	$ 307.500,00	$ 615.000,00	0,00	0,00
DMT0000425	TORNILLO BLOQUEO AUTOR DE 3.5 X 30-90	UNIDAD	2,00	$ 350.550,00	$ 701.100,00	0,00	0,00
DMT0000423	TORNILLO BLOQUEO DE 3.5 X 40 - 42	UNIDAD	1,00	$ 307.500,00	$ 307.500,00	0,00	0,00
DMP0000889	PLACA COMPRENSION BLOQ POSTERIOR TIBIAL PROXIMAL 3 5 X 2 A 12 ORIF TIT	UNIDAD	2,00	$ 2.398.500,00	$ 4.797.000,00	0,00	0,00
DMT0000174	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 X 38MM	UNIDAD	2,00	$ 92.250,00	$ 184.500,00	0,00	0,00
DMT0001163	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 45	UNIDAD	2,00	$ 116.850,00	$ 233.700,00	0,00	0,00
DMA0000142	ARANDELA CANULADA DE 3 5 _ 45 MM	UNIDAD	2,00	$ 276.750,00	$ 553.500,00	0,00	0,00
DMT0000540	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 70 80 - 85	UNIDAD	1,00	$ 307.500,00	$ 307.500,00	0,00	0,00
DMT0000171	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 30-32MM	UNIDAD	3,00	$ 184.500,00	$ 553.500,00	0,00	0,00
DMA0000094	AGUJA KIRSCHNER STEIMAN 1 5 A 2 0	UNIDAD	3,00	$ 73.800,00	$ 221.400,00	0,00	0,00
DMT0000176	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 26 MM	UNIDAD	1,00	$ 184.500,00	$ 184.500,00	0,00	0,00
DMP0000890	PIN CANULADO ROSCADO DE 1 2 A 1 8 EN TIT	UNIDAD	2,00	$ 84.642,75	$ 169.285,50	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	11763139,0000	58816,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	11763139,0000	58816,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	11763139,0000	352894,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	11763139,0000	235263,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	11763139,0000	235263,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	11763139,0000	176447,0000

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

COMPROBANTE ENTRADA

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 206 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 4825 PACIENTE EVER IVAN CHACON OROZCO CC 7602153 MEDICO CC76323687 DR CALVACHE, INGRESO 1980452.

SUBTOTAL:	$ 11.763.139,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 294.078,00
OTRAS RETE:	$ 1.117.499,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 10.351.562,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS 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: 149 - DAIRA MONTENEGRO **U CONFIRMA:** 149 - DAIRA MONTENEGRO

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000000903

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S.	NIT: 900449382	**FECHA:**	11/09/2024 03:47 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:	FE26059	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	10/09/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0000305	TORNILLO CORTICAL COMPLETAMENTE ROSCADO AUTO PERFORANTEDE 4.5 X 42 A 58 COD. 2GF010015	UNIDAD	1,00	$ 140.694,75	$ 140.694,75	0,00	0,00
DMT0001254	TORNILLO CORTICAL ROSCADO COMPLETAMENTE AUTOPERFORANTE 4.5 X 24 A 26- 70	UNIDAD	1,00	$ 144.779,25	$ 144.779,25	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$ 245.775,00	$ 245.775,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	531249,0000	10625,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	531249,0000	10625,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	531249,0000	7969,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	531249,0000	2656,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	531249,0000	2656,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	531249,0000	15937,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 206 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 4823- PACIENTE CRISTIAN JAVIER BELLCAZAR CHANTRE CC 1061776993 MEDICO CC10290635 DR PORTELA, INGRESO 1985773.

SUBTOTAL:	$ 531.249,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 46.697,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 7.005,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 13.281,00
OTRAS RETE:	$ 50.468,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 507.192,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y DOS 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

"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:	**DOCE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHENTA Y CINCO PESOS MCTE**	**$ 12.341.085**

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

EN EL CONTRATO No. 206 DEL 5 DE JULIO DE 2024, CON OTRO SI No 1 DEL 16 DE AGOSTO DEL 2024 CERTIFICACION DEL SUPERVISOR Y FACTURAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2024.
FE26062 con nota crédito N° 4825 por valor de 3921046
FE26059 con nota crédito N° 4823 por valor de 95158

PROELECTRIFICACION	**2%**	**$ 245.888,00**
PRODESARROLLO	**2%**	**$ 245.888,00**
TASA DEPORTES	**1,5%**	**$ 184.416,00**
PRO ADULTO MAYOR	**3%**	**$ 368.831,00**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	**0,5%**	**$ 61.472,00**
PRO CULTURA	**0,5%**	**$ 61.472,00**
RETEFUENTE	**2,5%**	**$ 307.359,00**
RETE IVA	**15%**	**$ 7.005,00**

SON: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS MCTE — **$ 10.858.754**

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 001722	LUGAR Y FECHA 22 NOV 2024
REGISTRO CONTABLE No. N.PP 902	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	INTERESADO
ORDENADOR	RECIBI CC O NIT

ELABORO: Daira Montenegro Alegria

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

DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

891501676

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000055731

Consecutivo :	000000000055731	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	27/11/2024 2:05:07 p. m.	Valor :	$ 10.858.754,00
Beneficiario	900449382 ORTHOSYSTEM S.A.S		
Detalle :	Cancelación suministro material de osteosíntesis s/n contrato 206 del 2024, fras de sept/24, op 1722.	*Numero Nota:*	1859
Valor en Letras	DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 11/27/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA 307-70758-8 RESERVAS	900449382	1110060302	$ 0,00	$ 10.858.754,00
PROVEEDORES BIENES	900449382	24010101	$ 10.858.754,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE26062	$ 10.351.562,00	FE26059	$ 507.192,00		

PREPARADO REVISADO APROBADO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :163

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