#6

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001039

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382	**FECHA:**	13/11/2024 10:45 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:	FE27196 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	08/11/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000651	PIN PUNTA LISA 1.0-2.0 KIRSCHNER	UNIDAD	1,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00	0,00	0,00
DMP0000904	PLACA 3D 3 X 2 A 10 ORIF XS	UNIDAD	1,00	$ 992.201,25	$ 992.201,25	0,00	0,00
DMT0001366	TORNILLO CORTICAL 1.2 X 8 A 18 MM	UNIDAD	3,00	$ 162.300,00	$ 486.900,00	0,00	0,00
DMT0001410	TORNILLO CORTICAL 1 2 X 8 MM	UNIDAD	2,00	$ 112.500,00	$ 225.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1794101,0000	8971,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	1794101,0000	8971,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1794101,0000	53823,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	1794101,0000	35882,0000
PRODESARROLLO	2,0000	1794101,0000	35882,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	1794101,0000	26912,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 278 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 5070 - PACIENTE EVER JOSE RUANO RUIZ CC 76336447 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO 2008520

SUBTOTAL:	$ 1.794.101,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 44.853,00
OTRAS RETE:	$ 170.441,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.578.807,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SIETE 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 891501676-11

COMPROBANTE ENTRADA

U CREACION: 149 - DAIRA MONTENEGRO

U CONFIRMA:149 - DAIRA MONTENEGRO

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001041

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	13/11/2024 01:51 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
N° FACTURA:	FE27247	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	12/11/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000077	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER 2.0 A 3.0 MM	UNIDAD	2,00	$ 48.750,00	$ 97.500,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	97500,0000	488,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	97500,0000	488,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	97500,0000	2925,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	97500,0000	1950,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	97500,0000	1950,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	97500,0000	1463,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 278 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 5091 PACIENTE LIGIA POLINDARA CC 34562019 MEDICO CC 79270732 DR CABEZAS, INGRESO 2006866.

SUBTOTAL:	$ 97.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 2.438,00
OTRAS RETE:	$ 9.264,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 85.798,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte

MONTERO

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 Deira

U CONFIRMA: 149 - DAIRA MONTENEGRO Deira.

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001042

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 13/11/2024 02:02 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: FE27255 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 12/11/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000143	SISTEMA SUSPENSION AJUSTABLE PROCINCH AJUSTABLEIMPLANTLOOP REVERSE TENSIO	UNIDAD	1,00	$ 1.356.000,00	$ 1.356.000,00	0,00	0,00
DMA0000172	ANCLAJE TIT WEGDE 3.0 A 5.0 SIN AGUJA.	UNIDAD	1,00	$ 1.186.500,00	$ 1.186.500,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2542500,0000	12713,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	2542500,0000	12713,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2542500,0000	76275,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2542500,0000	50850,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2542500,0000	50850,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2542500,0000	38138,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 278 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 5092. PACIENTE ILDEFONSO ALVEAR CRUZ CC 10523690 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2008777.

SUBTOTAL:	$ 2.542.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 63.563,00
OTRAS RETE:	$ 241.539,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.237.398,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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

COMPROBANTE ENTRADA

U CREACION: 149 - DAIRA MONTENEGRO

Daira

U CONFIRMA:149 - DAIRA MONTENEGRO

Daira.

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001043

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 13/11/2024 02:15 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: FE27258 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 12/11/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000905	PLACA DE COMPRENSION DE BLOQUEO PARA LA CLAVICULA ANTEROLATERAL 2 7 X 3 5 L 7 6H PT	UNIDAD	1,00	$2.464.953,00	$2.464.953,00	0,00	0,00
DMT0000044	TORNILLO CORTICAL AUTO DE 2.7 X 10 A 18MM	UNIDAD	1,00	$123.900,00	$123.900,00	0,00	0,00
DMT0000808	TORNILLO CORTICAL AUT F 3.5 X 10 A 20 TA	UNIDAD	3,00	$152.040,25	$456.120,75	0,00	0,00
DMT0000213	TORNILLO BLOQUEADO AUTOR 2.7 MM X 10 -20 MM 202.216	UNIDAD	3,00	$203.508,50	$610.525,50	0,00	0,00
DMT0000458	TORNILLO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE. 3.5 X 16 A 45	UNIDAD	1,00	$241.908,25	$241.908,25	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	3897408,0000	19487,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	3897408,0000	19487,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3897408,0000	116922,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	3897408,0000	77948,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3897408,0000	77948,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3897408,0000	58461,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 278 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 5093- PACIENTE MILTON NORBEY ZEMANATE CC 1063809760 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO 2011492.

SUBTOTAL:	$3.897.408,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$97.435,00
OTRAS RETE:	$370.253,00
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

TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.429.720,00

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

Daira.

U CONFIRMA: 149 - DAIRA MONTENEGRO

Daira.

INTO 61 Suministro

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001044

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	NIT: 900449382	**FECHA:** 13/11/2024 02:55 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:	FE27262	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:** 12/11/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000906	MAXIPLACA EN T DE 3 X 4 A 10 ORIF	UNIDAD	1,00	$ 1.007.472,00	$ 1.007.472,00	0,00	0,00
DMP0000651	PIN PUNTA LISA 0 8 1.0-2.0 KIRSCHNER	UNIDAD	1,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00	0,00	0,00
DMT0000140	TORNILLO CORTICAL DE 2.3 X 6-14 .	UNIDAD	7,00	$ 161.343,75	$ 1.129.406,25	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2226878,0000	11134,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	2226878,0000	11134,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2226878,0000	66806,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2226878,0000	44538,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2226878,0000	44538,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2226878,0000	33403,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 278 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 5094 - PACIENTE MICHAEL STALING GOMEZ LEDEZMA CC 100586039 MEDICO CC79270732 DR CABEZAS, INGRESO 2010372.

SUBTOTAL:	$ 2.226.878,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 55.672,00
OTRAS RETE:	$ 211.553,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.959.653,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA 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

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

COMPROBANTE ENTRADA

U CREACION: 149 - DAIRA MONTENEGRO

Daira

U CONFIRMA:149 - DAIRA MONTENEGRO

Daira.

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001045

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 13/11/2024 04:58 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: FE27269 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 12/11/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$245.775,00	$245.775,00	0,00	19,00
DMP0000300	PUNTA RADIOFRECUENCIA 3.5	UNIDAD	1,00	$698.764,00	$698.764,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	944539,0000	4723,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	944539,0000	4723,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	944539,0000	28336,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	944539,0000	18891,0000
PRODESARROLLO	2,0000	944539,0000	18891,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	944539,0000	14168,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. DE 2024. - PACIENTE ANA LUCIA COQUE AGREDO CC 25705943 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2013726.

SUBTOTAL:	$944.539,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$179.462,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$26.919,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$23.613,00
OTRAS RETE:	$89.732,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$983.737,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

OBRERARIO 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 Daira

U CONFIRMA:149 - DAIRA MONTENEGRO Daira.

"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:	ONCE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS MCTE	$ 11.682.388

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. 278 DEL 1 DE OCTUBRE DE 2024, CERTIFICACION DEL SUPERVISOR Y FACTURAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2024

FE27196.con nota crédito N° 5070 por valor de 598034
FE27247 con nota crédito N° 5091 por valor de 32500
FE27255 con nota crédito N° 5092 por valor de 847500
FE27258 con nota crédito N° 5093 por valor de 1299136
FE27262 con nota crédito N° 5094 por valor de 742293
FE27269

PROELECTRIFICACION	2%	$ 230.059,00
PRODESARROLLO	2%	$ 230.059,00
TASA DEPORTES	1,5%	$ 172.545,00
PRO ADULTO MAYOR	3%	$ 345.087,00
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5%	$ 57.516,00
PRO CULTURA	0,5%	$ 57.516,00
RETEFUENTE	2,5%	$ 287.574,00
RETE IVA	15%	$ 26.919,00

SON: DIEZ MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO TRECE PESOS MCTE	$ 10.275.113

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 001990	LUGAR Y FECHA 18 DIC 2024
REGISTRO CONTABLE No. N.PP. 1039	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	INTERESADO
ORDENADOR	RECIBI CC O NIT

ELABORO: Erika Montenegro Alegría

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

DIEZ MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO TRECE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000056190

Consecutivo :	000000000056190	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	26/12/2024 11:59:14 a. m.	Valor :	$ 10.275.113,00
Beneficiario	900449382 ORTHOSYSTEM S.A.S		
Detalle :	Cancelación suministro material de osteosíntesis de medicina deportiva s/n contrato 278 del 2024, fras de noviembre/24, op 1990. *Numero Nota:* 2189		
Valor en Letras	DIEZ MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO TRECE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 12/26/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA 307-70758-8 RESERVAS	900449382	1110060302	$ 0,00	$ 10.275.113,00
PROVEEDORES BIENES	900449382	24010101	$ 10.275.113,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE27196	$ 1.578.807,00	FE27247	$ 85.798,00	FE27255	$ 2.237.398,00
FE27258	$ 3.429.720,00	FE27262	$ 1.959.653,00	FE27269	$ 983.737,00

PREPARADO REVISADO APROBADO





Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :163

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