INFORME DE SUPERVISION

1. DATOS GENERALES

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 01

1.1 PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	FECHA: 18-03/2024	A	FECHA: 31/03/2024		
1.2 ¿SE REPORTA DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR?		SI		No	
1.3 PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	1.4 %				

2. DATOS DEL SUPERVISOR

2.1 NOMBRE DEL SUPERVISOR	GILBERTO IZQUIERDO RUIZ
2.2 PROCESO O ÁREA	ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
2.3 CARGO	SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

3. DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

3.1 NUMERO DE CONTRATO	100.23.21.20240016
3.2 FECHA DE CONTRATO (DD/MM/AAA)	16/03/2024
3.3 CONTRATISTA	CASA ODONTOLOGICA IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA SAS
3.4 CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	900552695-1
3.5 DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	202400210
3.6 REGISTRO PRESUPUESTAL	202400215
3.7 VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 411.898.700,00
3.8 PLAZO	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL SERÁ HASTA EL 30 DE MAYO DE 2024, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO.
3.9 FECHA ACTA DE INICIO (DD/MM/AAA)	18-03- 2024
3.10 FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO (DD/MM/AAA)	30 -05- 2024
3.11 MODIFICACION (ES) AL CONTRATO	N/A
3.12 SUSPENSIÓN	N/A
3.13 REANUDACIÓN	N/A
3.14 CESIÓN	N/A
3.15 TERMINACIÓN ANTICIPADA	N/A
3.16 ADICION	N/A
3.17 PRORROGA	N/A

3.18 OBJETO:

PARA SUMINISTRO DE INSUMOS ODONTOLOGICOS (MATERIALES Y SUMINISTROS) REQUERIDOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO E IPS ADSCRITAS A LA RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E

4. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

4.1 Cumplimiento del Objeto:

Durante el periodo en mención el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto del contrato.

El contratista entrego de manera oportuna los insumos y suministros en el área del almacén dando origen a la siguiente **entrada a almacén # 202400043**, mediante la **FACTURA FECR12272** del 20 de marzo de 2024 por valor de $6.030.000,00

Codigo	SOLICITUD DE COTIZACION ODONTOLOGIA PROYECCION 3 MESES	CANTIDAD A PEDIR
000225	CUBETA METALICA CAJA X 6	6
000420	DESMINERALIZANTE GEL JERINGA	50
001524	FIJADOR Y REVELADOR KODAK KIT	20
000272	HEMOSTATICO FRASCO LIQUIDO	20
056198	ODONTOCAINA AL 3%	30
000305	PAPEL PARA ARTICULAR CUADERNILLO	200
000976	XILOL FRASCO	10

4.2 Grado de Cumplimiento de las obligaciones (marque con una X)

Deficiente	A mejorar	Satisfactorio	Sobresaliente	No Aplica

5. RELACIÒN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (Si aplica):

ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *ANO – MES – DÍA*	VALOR
PENSIÓN	2024 - FEBRERO	07/03/2024	$11.054.600,00
SALUD	2024 - MARZO	07/03/2024	$2.668.600,00
RIESGOS PROFESIONALES	2024 - FEBRERO	07/03/2024	$631.800,00
PARAFISCALES	2024 - FEBRERO	07/03/2024	$2.668.600,00
NUMERO DE PLANILLA	9464117336		

6. AVANCE FINANCIERO

ITEM	VALOR	FECHA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 411.898.700,00	2024-03-16
CUOTAS ANTERIORES	$0,00	N/A
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$ 6.030.000,00	2024-04-01
VALOR EJECUTADO	$ 6.030.000,00	2024-04-01
SALDO DEL CONTRATO POR CANCELAR	$ 405.868.700,00	2024-04-01

7. SEGUIMIENTO A PLAN DE MEJORAMIENTO (Si Aplica)

¿Existe Plan de Mejoramiento? Si: ____ **No: X** (En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

8. INFORME DE EJECUCIÓN

¿ENTREGÓ INFORME DE ACTIVIDADES? SI [X] NO [ ]

¿ENTREGO SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES? SI [X] NO [ ]

SOPORTE FISICO [X] CD/DVD [ ] USB [ ] OTRO [ ] N/A [ ]

OBSERVACIONES:

9. APROBACION DE PÁGO Y/O OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR

9.1 ¿Procede pago en este periodo? Si_X___ No: _____

10. FIRMA Y FECHA DE SUPERVISION

GILBERTO IZQUIERDO RUIZ
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

ABRIL 01 DE 2024

Elaboro y Proyecto. Mary Luz Martinez Bolaños – Secretaria Subgerencia Administrativa - Sintraunpros

TACI
AUDITORES & SOLUCIONES

Revisoría Fiscal
Asesoría Tributaria
Planeación Financiera y Fiscal
Aseguramiento de la información

Certificado No. 85

El suscrito C.P. ALEXANDER DAVID PINO ACOSTA, con cédula de ciudadanía 76.318.829 de Popayán y Tarjeta Profesional 175245-T expedida por la JCC, en calidad de Revisor Fiscal de la sociedad CASA ODONTOLÓGICA IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA S.A.S. con NIT. 900.552.695-1

CERTIFICA

Que la sociedad CASA ODONTOLÓGICA IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA S.A.S. con NIT. 900.552.695-1, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, se encuentra a paz y salvo por concepto de afiliación y pagos correspondientes a los aportes al sistema general de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, así como los aportes parafiscales al ICBF, SENA y Cajas de compensación, los cuales fueron liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Que a la fecha y durante los últimos seis (6) meses, la sociedad CASA ODONTOLÓGICA IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA S.A.S., se encuentra al día con el pago de estas obligaciones.

Que conforme a lo señalado en la Ley 100 de 1993 y demás normatividad vigente, todos los empleados de CASA ODONTOLÓGICA IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA S.A.S., se encuentran afiliados al Sistema de Seguridad Social Integral.

Firmado a los cinco (5) días del mes de marzo del año 2024.

C.P. ALEXANDER DAVID PINO ACOSTA
Revisor Fiscal T.P. 175.245-T de la JCC
Designado por: AUDITORES & SOLUCIONES TACI S.A.S.
NIT. 901.550.870-9 | REG. 4130 de la JCC

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900552695	1	CASA ODONTOLOGICA IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CASA ODONTOLOGICA IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA S	CR 11 8N 50	POPAYAN-CAUCA	8244084	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03	500007191	9464117331	E	2024/03/12	2024/03/07	BANCOLOMBIA	0	$17,023,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO						PENSION		SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
[illegible]					$10,713,000	$1,071,400			$10,713,000	$428,600			$10,713,000	$1,071,400			$10,713,000	$321,400		$0	$0
Centro de Trabajo: MENSAJEROS (5 Afiliados)					$6,500,000	$1,040,000			$6,500,000	$260,000			$6,500,000	$260,000			$6,500,000	$260,000		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (5 Afiliados)					$6,500,000	$1,040,000			$6,500,000	$260,000			$6,500,000	$260,000			$6,500,000	$260,000		$0	$0
1	CC	4611965	ESTERO ROGER	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$58,600	30	$0	$0
2	CC	1061748911	HURTADO ALVARO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$58,600	30	$0	$0
3	CC	1012345056	MARTINEZ ARMANDO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$58,600	30	$0	$0
4	CC	1061807689	NARVAEZ JOINER	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$58,600	30	$0	$0
5	CC	76337823	SANCHEZ JULIAN	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$58,600	30	$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (12 Afiliados)					$53,713,000	$8,974,600			$53,713,000	$2,148,600			$53,713,000	$2,148,600			$53,713,000	$280,800		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (12 Afiliados)					$53,713,000	$8,974,600			$53,713,000	$2,148,600			$53,713,000	$2,148,600			$53,713,000	$280,800		$0	$0
6	CC	1061791091	DELGADO LUIGI	230301	30	$2,541,000	$406,600	EPS005	30	$2,541,000	$101,700	CCF14	30	$2,541,000	$101,700	14-23	30	$2,541,000	$13,300	30	$0	$0
7	CC	1019092020	FALLA LORENA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
8	CC	1061710818	GIL CRISTINA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
9	CC	1061725715	GIRALDO ISABEL	230301	30	$8,792,000	$1,494,600	EPS005	30	$8,792,000	$351,700	CCF14	30	$8,792,000	$351,700	14-23	30	$8,792,000	$45,900	30	$0	$0
10	CC	1061719947	GIRALDO LUIS	230301	30	$4,000,000	$640,000	EPS005	30	$4,000,000	$160,000	CCF14	30	$4,000,000	$160,000	14-23	30	$4,000,000	$20,900	30	$0	$0
11	CC	10545159	GIRALDO RAMON	230301	30	$11,900,000	$2,023,000	EPS008	30	$11,900,000	$476,000	CCF14	30	$11,900,000	$476,000	14-23	30	$11,900,000	$62,200	30	$0	$0
12	CC	1061713323	HOYOS ALEXIS	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
13	CC	10253237	HURTADO JULIO	230301	30	$5,435,000	$924,000	EPS005	30	$5,435,000	$217,400	CCF14	30	$5,435,000	$217,400	14-23	30	$5,435,000	$28,400	30	$0	$0
14	CC	1061701743	MENESES ADRIANA	230301	30	$2,645,000	$423,200	EPS005	30	$2,645,000	$105,800	CCF14	30	$2,645,000	$105,800	14-23	30	$2,645,000	$13,900	30	$0	$0
15	CC	34561754	PALTA GLADYS	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
16	CC	34558643	PENICHE GINA	230301	30	$11,900,000	$2,023,000	EPS005	30	$11,900,000	$476,000	CCF14	30	$11,900,000	$476,000	14-23	30	$11,900,000	$62,200	30	$0	$0
17	CC	1061817218	REINA MARIA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
Centro de Trabajo: SERVICIOS GENERALES (5 Afiliados)					$6,500,000	$1,040,000			$6,500,000	$260,000			$6,500,000	$260,000			$6,500,000	$68,000		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (5 Afiliados)					$6,500,000	$1,040,000			$6,500,000	$260,000			$6,500,000	$260,000			$6,500,000	$68,000		$0	$0
18	CC	1006803511	CANTERO DEYCI	230301	30	$1,300,000	$208,000	ESS062	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
19	CC	76305305	FERNANDEZ GERARDO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
20	CC	25337769	FLOR MARIA	230301	30	$1,300,000	$208,000	ESS062	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
21	CC	25292275	MUÑOZ LAURA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$12,800	30	$0	$0
22	CC	25337858	SANCHEZ LUZ	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
Total		**Afiliados(22)**				$66,713,000	$11,054,600			$66,713,000	$2,668,600			$66,713,000	$2,668,600			$66,713,000	$631,800		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900552695	1	CASA ODONTOLOGICA IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CASA ODONTOLOGICA IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA S	CR 11 BH 50	POPAYAN-CAUCA	8244084	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03	500007191	9464317336	E	2024/03/22	2024/03/07	BANCOLOMBIA	0	$17,023,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				22	$11,054,600	$0	$0	$11,054,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	20	$9,351,800	$0	$0	$9,351,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$1,702,800	$0	$0	$1,702,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$631,800	$0	$0	$631,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	22	$631,800	$0	$0	$631,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$2,668,600	$0	$0	$2,668,600
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	22	$2,668,600	$0	$0	$2,668,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				22	$2,668,600	$0	$0	$2,668,600
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	2	$104,000	$0	$0	$104,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$156,000	$0	$0	$156,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	16	$2,356,600	$0	$0	$2,356,600
TOTAL				22	$17,023,600	$0	$0	$17,023,600

2024000045

CASA ODONTOLOGICA IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA SAS
"Creciendo a tu lado"
NIT: 900552695-1
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
Carrera 11 No. 8N-50, Popayán, Cauca, Colombia
Tel. 8308700-8372985
Email. contabilidadcasaodontologica@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764051122795 válida desde 2023-06-28 hasta 2024-06-28 rango desde FECR10001 hasta FECR50000.

Cliente:	RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO .
NIT :	805027337
Dirección:	Cl 72U 28E 00, Cali, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono:	4377777
Email:	facturacion.electronica@redoriente.gov.co
Tipo de negociación:	Crédito
Medio de Pago:	Acuerdo mutuo
Fecha de Pago:	20/04/2024
Total de Lineas:	7

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	FECR12272
MONEDA:	COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN:	07:18:55
FECHA FIRMADO:	20/03/2024 12:19:02

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
20	03	2024	20	04	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	7701126800880	Anestesia Odontocaina 3% Caja x 50/Vidrio **LoteCodigo:** 061223 **LoteFechaVenc:** 2025-12-01 **Unidades:** Caja x50 **Referencia:** 2018M-0002332-R2	NIU	30,00	$88.700,00	IVA		$0.00	0,00	$2.661.000,00
2	40230	Papel de Articular Cuadernillo **LoteCodigo:** 7059413 **Unidades:** Unidad **Referencia:** NO REQUIERE	NIU	200,00	$3.529,411765	IVA	19%	$134.117,65	0,00	$705.882,35
3	30529	Revelador y Fijador JGB Frascos x 500ml **LoteCodigo:** 1010 **Unidades:** Unidad	NIU	20,00	$22.521,008403	IVA	19%	$85.579,83	0,00	$450.420,17
4	7702314230083-1	Desmineralizante Proquident 10ml 37% Jeringa **LoteCodigo:** 0114124 **LoteFechaVenc:** 2026-01-01 **Unidades:** Unidad **Referencia:** 2017DM-0017418	NIU	50,00	$14.621,846739	IVA	19%	$138.907,56	0,00	$731.092,44
5	7702314230519	Hemostatico Proquident 15 ml. **LoteCodigo:** 0108224 **LoteFechaVenc:** 2027-01-01 **Unidades:** Unidad **Referencia:** 2020DM-0021631	NIU	20,00	$18.100,00	IVA		$0.00	0,00	$362.000,00
6	7702314230724	Xilodent Proquident x 20ml **LoteCodigo:** 1101423 **LoteFechaVenc:** 2025-11-01 **Unidades:** Unidad **Referencia:** 2020DM-0021216	NIU	10,00	$7.478,991597	IVA	19%	$14.210,08	0,00	$74.789,92
7	20222	Cubetas Metalica Tipo Coe Kit x 6 Adulto **LoteCodigo:** 222 **Unidades:** Unidad **Referencia:** 2012DM-0009072	NIU	6,00	$94.117,647059	IVA	19%	$107.294,12	0,00	$564.705,88

Firma Digital: fPCfz5SQ9U3y87ZOwsGqDNAORU4saODskmRyylKY78izOlb7CJJlsPleEDC9CLN/OOqUlYBPC9nD+j27HTwzW9X/DXEGMCiogl0d+E2Lo5zgUXpO7MyldVLJOksYwz50 q7UiBMwafsBnkWdJSAfFqJRi2ClOs1nypZeL4mVahQhZ3JgOjOaqdg49FuWLJ XsHznqHwqiKm4HgV37YtiHPANWxF4zrKs0X5MEgB7CvhjSBPx2FaD+mZaZO2D9 2qlnd708CDvVKFjWncoG4FoOLvj35uL7oXU+JhZAEWSRMqRtbNBSBnSzFUzAAzq2 SwcNOTTjl0+7lJ7f5KK5Q==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. NIT 830.930.534-0 PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8

facturatech

Notas:
CR(5.891.252,73)
Crédito 30 dias

SON: (seis millones treinta mil pesos)
CUFE: fb1812f2f29a974807a2d25c3327ca72cc8f9668eafb86a94ea9d5b4031d24b5cd32cb4bdf6b8870ad42f1f1d39a5d2d

Subtotal:	$5.549.890,76
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$480.109,24
Total:	$6.030.000,00
ReteRenta:	$138.747,27
Neto Factura:	$5.891.252,73

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$3.023.000,00	0.00%	$0,00
01 IVA	$2.526.890,76	19.00%	$480.109,24
RETENCIONES			
06 ReteRenta	$5.549.890,76	2,50 %	$138.747,27

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI
RED DE SALUD DEL ORIENTE - ESE
RECIBIDO DE ALMACEN
FECHA 26 MAR 2024 HORA
NOMBRE
FIRMA

Firma Digital: fPCIxSSO8U3y872OxsGqDNAORU4saODskmRyyIKY79xOb7CJJbPfeEIXC8CLN/
DOqUfYBPC8nD4I2THTwxW9XJDXEQMCrqgI9d+E2Lo5zgtXXpO7
MyfcVLKXsYwz50 g7Ll9MiwxfsfnkWdJJSdPFdJRI2CfDs1ryzpZeL4mvbKCkZ3JgDjOaqdq49FaAVLJ Xs1tznqHwqrKm4H9V37Y8IHPANWxF4crKstX
t9MBa57CvhjSBPxzFsD+xrZs2O2D9 2qhxeT08ChVKFjWnboGAFoOLvj35uL7oXU+JhZAEWSRMqrRbNBSBnSzFUkAAzq2 SwoNOTTjl0e+7lz/T5KK
9Q==.

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E

CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:4377777
Nit. 805027337-4

ENTRADA A ALMACEN No.202400043
Fecha: 26/03/2024

Proveedor

NI 900552695-1 CASA ODONTOLOGICA IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA SAS
Dirección: CR 11 8 N 50 BRR SANTA CLARA Telófono: 8372985

Presupuesto

Compromiso No: 202400215 Disponibilidad No: 202400210

Factura

No. FECR12272 Fecha: 26/03/2024 Fecha de vencimiento: 25/04/2024

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
000225	CUBETA METALICA	Unidad	0919	30/09/2024	2012DM-0009072	6.00	$94.120.00	$107.296.24	$672.016.24
000272	HEMOSTATICO FRA	Unidad	1204722	01/12/2025	2020DM-0021631	20.00	$18.100.00	$0.00	$362.000.00
000305	PAPEL PARA ARTI	Unidad	9224603	31/12/2036	N/A	200.00	$3.529.31	$134.114.00	$839.974.76
000420	DESMINERALIZANT	Unidad	0114124	01/01/2028	2019M-0019097	60.00	$14.622.00	$138.909.00	$870.009.00
000976	XILOL FRASCO 00	Unidad	1101423	01/11/2025	2020DM-0021216	10.00	$7.479.00	$14.210.00	$89.000.00
001524	FIJADOR Y REVEL	Unidad	0	30/12/2036	2011DM-0000263-R1	20.00	$22.521.00	$85.580.00	$536.000.00
056198	ODONTOCAINA AL	UNIDAD	061223	01/12/2025	20148M-0002332-R2	30.00	$88.700.00	$0.00	$2.661.000.00

Subtotal:	**$5.549.890.76**
I.V.A:	**$480.109.24**
Total:	**$6.030.000.00**

Son

SEIS MILLONES TREINTA MIL PESOS M/CTE

Observaciones

SUMINISTRO DE INSUMOS ODONTOLOGICOS (MATERIALES Y SUMINISTROS) REQUERIDOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO E IPS ADSCRITAS A LA RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E. SEGUN CONTRATO 100.23.21.20240016

Imputación Contable			
Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15140601	MATERIALES ODONTOLOGICOS	$6.030.000.00	
24362501	IVA RETENIDO COMPRAS GRAVADAS		$72.016.00
24360803	RETEFUENTE COMPRAS DECLARANTES 2.5%		$138.747.00
24010101	BIENES		$5.819.237.00
	Total	**$6.030.000.00**	**$6.030.000.00**

Reviso

Contabilizó

GLORIA MARIA VELASCO SANDOVAL
CONTADOR
TP:55254-T

HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO

CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI -
Tel:6024377777
Nit. 805027337-4

COMPROBANTE EGRESO No.13234
Fecha: 10/09/2024

Tercero

NI 900552695-1 **CASA ODONTOLOGICA IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA SAS**
Dirección: CR 11 8 N 50 BRR SANTA CLARA Teléfono: 8372985

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO POPULAR **Cuenta :** 110-560-02124-8

Concepto

COMPLEMENTO AL CONTRATO NO. 100232120240016 INSUMOS ODONTOLOGICOS

Giro	Referencia	Contrato	Fecha	Valor
GP-202401515	FECR12272	OC-100232120240016	26/03/2024	$6.030.000.00

Total : $6.030.000.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
24010101	BIENES	$6.030.000,00	
11100502	B POPULAR CTA CTE 110-560-02124-8		$5.819.237.00
24360803	RETEFUENTE COMPRAS DECLARANTES 2.5%		$138.747.00
24362501	IVA RETENIDO COMPRAS GRAVADAS		$72.016.00
	Total	**$6.030.000.00**	**$6.030.000.00**

SON

SEIS MILLONES TREINTA MIL PESOS M/CTE

NOMBRE Y FIRMA
CASA ODONTOLOGICA IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA SAS
NIT:900552695-1

FECHA DE RECIBIDO