Info 6

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001343

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	NIT: 900449382	**FECHA:** 07/02/2025 04:36 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:	FE29139	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:** 06/02/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000651	PIN PUNTA LISA 0 8 1.0-2.0 KIRSCHNER	UNIDAD	4,00	$94.500,00	$378.000,00	0,00	0,00
DMT0001329	TORNILLO OCULTABLE COMPREN 2.5 A 50 X 1 8 2.0 A 50	UNIDAD	2,00	$708.750,00	$1.417.500,00	0,00	0,00
DMT0001328	TORNILLO OCULTABLE COMP 3.5 A 7.0 X 30 A 10	UNIDAD	3,00	$748.125,00	$2.244.375,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	4039875,0000	20199,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	4039875,0000	40399,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	4039875,0000	121196,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	4039875,0000	80798,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	4039875,0000	80798,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	4039875,0000	60598,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 041 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 5479 PACIENTE JAIRO ARMANDO MONCAYO LASSO CC 15810226 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2044613.

SUBTOTAL:	$4.039.875,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$100.997,00
OTRAS RETE:	$403.988,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.534.890,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MONTERO

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

Sergio Octavio Angel

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

COMPROBANTE ENTRADA

U CREACION: 149 - DAIRA MONTENEGRO **U CONFIRMA:**149 - DAIRA MONTENEGRO

LICENCIADO A: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. NIT 891501676-11

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001344

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	07/02/2025 04:55 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:	FE29143	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	07/02/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	2,00	$2.046.712,25	$4.093.424,50	0,00	0,00
DMS0000118	SUTURA MENISCAL RECTA - SHARPSHOOTER	UNIDAD	1,00	$1.084.623,75	$1.084.623,75	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$258.064,00	$258.064,00	0,00	19,00
DMI0000077	IMPLANTE SHAVER 3.5 A 5.0 TOMCAT	UNIDAD	1,00	$328.008,00	$328.008,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	5764121,0000	115282,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	5764121,0000	115282,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	5764121,0000	86462,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	5764121,0000	28821,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	5764121,0000	57641,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5764121,0000	172924,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 041 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - PACIENTE GINNET VIVIANA MOLINA GOMEZ CC 34325991 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2045208.

SUBTOTAL:	$5.764.121,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$111.354,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$16.703,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$144.103,00
OTRAS RETE:	$576.412,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$5.138.257,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE 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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001345

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	07/02/2025 05:03 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:	FE29141	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	07/02/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000098	AGUJA GUIA CON OJAL 2.2 X 150 MM PUNTA DIAMANTE	UNIDAD	1,00	$ 1.250.000,00	$ 1.250.000,00	0,00	19,00
DMM0000209	MINI KNITROPE DOBLE PLACA 70 MM A 100	UNIDAD	1,00	$ 3.637.500,00	$ 3.637.500,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	4887500,0000	24438,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	4887500,0000	48875,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	4887500,0000	146625,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	4887500,0000	97750,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	4887500,0000	97750,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	4887500,0000	73313,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 041 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5480- PACIENTE BRAJHAN STIVEN MORALES ERAZO CC 1060988967 MEDICO CC12266781 DR MOTTA, INGRESO 2044487.

SUBTOTAL:	$ 4.887.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 237.500,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 35.625,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 122.188,00
OTRAS RETE:	$ 488.751,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.478.436,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS 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 **U CONFIRMA:** 149 - DAIRA MONTENEGRO

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001346

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 07/02/2025 05:14 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: FE29154 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 07/02/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0001409	TORNILLO CANULADO SIST 40 A 60 X 30 90	UNIDAD	1,00	$ 504.742,00	$ 504.742,00	0,00	0,00
DMA0000030	ARANDELA	UNIDAD	1,00	$ 60.987,00	$ 60.987,00	0,00	0,00
DMG0000038	GUIA ROSCADA	UNIDAD	1,00	$ 72.606,75	$ 72.606,75	0,00	0,00
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	1,00	$ 2.046.712,25	$ 2.046.712,25	0,00	0,00
DMA00000010	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5 A 5.0	UNIDAD	1,00	$ 2.762.172,00	$ 2.762.172,00	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	1,00	$ 486.183,50	$ 486.183,50	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$ 258.064,00	$ 258.064,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	6191468,0000	123829,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	6191468,0000	123829,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	6191468,0000	92872,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	6191468,0000	30957,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	6191468,0000	61915,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6191468,0000	185744,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 041 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5488- PACIENTE YAQUELIN JATIVA CORTES CC 48600722 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2044233.

SUBTOTAL:	$ 6.191.468,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 49.032,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 7.355,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 154.787,00
OTRAS RETE:	$ 619.146,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.459.212,00

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 **U CONFIRMA:**149 - DAIRA MONTENEGRO

"Pensando en ti, doy lo mejor de mi"

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:	VEINTIÚN MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE	$ 21.280.850,00

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

EN EL CONTRATO No. 041 DEL 13 DE ENERO DE 2025, CON OTRO SI No 1 DEL 31 DE ENERO DE 2025 EN TIEMPO CERTIFICACION DEL SUPERVISOR Y FACTURAS DEL MES DE FEBRERO DE 2025,

FE29139 con nota crédito N° NC5479 por valor de 1346625
FE29143 con nota crédito N° NC5481 por valor de 1726016
FE29141 con nota crédito N° NC5480 por valor de 1212500
FE29154 con nota crédito N° NC5488 por valor de 1977802

PROELECTRIFICACION	**2%**	**$ 417.659,00**
PRODESARROLLO	**2%**	**$ 417.659,00**
TASA DEPORTES	**1,5%**	**$ 313.245,00**
PRO ADULTO MAYOR	**3%**	**$ 626.489,00**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	**1%**	**$ 208.830,00**
PRO CULTURA	**0,5%**	**$ 104.415,00**
RETEFUENTE	**2,5%**	**$ 522.075,00**
RETE IVA	**15%**	**$ 59.683,00**

SON: DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS MCTE	**$ 18.610.795,00**

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 000099	LUGAR Y FECHA 19 FEB 2025
REGISTRO CONTABLE No. N.PP1343	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	INTERESADO
ORDENADOR	RECIBI CC O NIT

ELABORO: Dalra Montenegro Alegria

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

DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

891501676

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000056830

Consecutivo :	000000000056830	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	21/02/2025 9:20:11 a. m.	Valor :	$ 18.610.795,00
Beneficiario	900449382 ORTHOSYSTEM S.A.S		
Detalle :	Cancelación suministro material de osteosíntesis s/n contrato 041 del 2025, fras de febrero/25, op 099. *Numero Nota:* 223		
Valor en Letras	DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 02/21/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

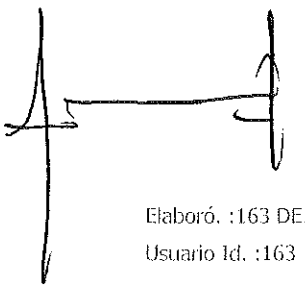
CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA 307-70758-8 RESERVAS	900449382	1110060302	$ 0,00	$ 18.610.795,00
PROVEEDORES BIENES	900449382	24010101	$ 18.610.795,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE29139	$ 3.534.890,00	FE29143	$ 5.138.257,00	FE29141	$ 4.478.436,00
FE29154	$ 5.459.212,00				

PREPARADO REVISADO APROBADO





Elaboró. :163 DEISY MARGOTH MOSQUERA

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :163

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