COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001496

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	27/03/2025 02:31 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:	FE30139	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	27/03/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000172	ANCLAJE TIT WEGDE 3.0 A 5.0 SIN AGUJA.	UNIDAD	1,00	$ 1.245.825,00	$ 1.245.825,00	0,00	0,00
DMS00002000	ANCLAJEE ICONIX 2.3 MM ANCHOR CON 2 SUTURAS	UNIDAD	3,00	$ 1.553.721,25	$ 4.661.163,75	0,00	0,00
DMG0000090	GUIA ICONEX 1.4 A 2.5 DISPONIBLE	UNIDAD	1,00	$ 1.099.182,00	$ 1.099.182,00	0,00	19,00
DMD0000031	DESLIZADOR DE GUIA NITINOL	UNIDAD	1,00	$ 477.422,50	$ 477.422,50	0,00	19,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$ 258.064,00	$ 258.064,00	0,00	19,00
DMI0000062	IMPLANTE DE RADIO 3.5 MM LAT SERFAS	UNIDAD	1,00	$ 733.702,00	$ 733.702,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	8475360,0000	42377,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	8475360,0000	84754,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	8475360,0000	254261,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	8475360,0000	169507,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	8475360,0000	169507,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	8475360,0000	127130,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 088 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5685- PACIENTE MARIA ALEJANDRA OBANDO GALVIS CC 1061808897 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2059866.

SUBTOTAL:	$ 8.475.360,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 487.990,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 73.199,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 211.884,00
OTRAS RETE:	$ 847.536,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.830.731,00

MONTERO

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

Sergio Velasco Amyl

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY **U CONFIRMA:**610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001497

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	27/03/2025 03:10 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:	FE30141	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	27/03/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0000554	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 7- 12 X 20 A 28 MM	UNIDAD	1,00	$ 1.570.296,00	$ 1.570.296,00	0,00	0,00
DMT0000953	TORNILLO INTERFERENCIA BIO 6 - 9 A 12 X 20 A 35	UNIDAD	1,00	$ 1.890.000,00	$ 1.890.000,00	0,00	0,00
DMA00000010	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5 A 5.0	UNIDAD	1,00	$ 2.762.172,50	$ 2.762.172,50	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	5,00	$ 486.183,50	$ 2.430.917,50	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
PRO CULTURA	0,5000	8911451,0000	44557,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	8911451,0000	89115,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	8911451,0000	267344,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	8911451,0000	178229,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	8911451,0000	178229,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	8911451,0000	133672,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 088 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5686- PACIENTE ALEXANDER MELO BAMBAGUE CC 10290191 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2060353.

SUBTOTAL:	$ 8.911.451,00
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:	$ 222.786,00
OTRAS RETE:	$ 891.146,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.839.196,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS 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: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY **U CONFIRMA:**610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001498

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	27/03/2025 04:21 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:	FE30137	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	27/03/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000923	PEEK ZIP ANCHOR	UNIDAD	1,00	$ 1.668.997,00	$ 1.668.997,00	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
DMI0000062	IMPLANTE DE RADIO 3.5 MM LAT SERFAS	UNIDAD	1,00	$ 733.702,00	$ 733.702,00	0,00	19,00
DMA0000284	ANCLAJE SIN NUDO OMEGA	UNIDAD	1,00	$ 4.331.250,00	$ 4.331.250,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	7478197,0000	37391,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	7478197,0000	74782,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	7478197,0000	224346,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	7478197,0000	149564,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	7478197,0000	149564,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	7478197,0000	112173,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 088 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5684- PACIENTE JOSE EDUARDO GUTIERREZ ANACONA CC 76322668 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2059162.

SUBTOTAL:	$ 7.478.197,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 188.435,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 28.265,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 186.955,00
OTRAS RETE:	$ 747.820,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.703.592,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES SETECIENTOS TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY U CONFIRMA:610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

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

NOTA

Naturaleza: Credito **Consecutivo:** 7280 **Fecha:** 31/03/2025 **Estado:** Confirmado

Tipo: Factura

Tercero: NIT - 900449382 - ORTHOSYSTEM S.A.S

Proveedor: 900449382 - ORTHOSYSTEM S.A.S

Observaciones: SE AJUSTA COMPROBANTE No. PP000000001498 DEL 27/03/2025, DEL PROVEEDOR ORTHOSYSTEM S.A.S POR CUANTO EL PROGRAMA DINAMICA CALCULO $1 DE MENOS EN EL IVA A LA FACTURA No. FE30137 SEGUN NOTA DE ALMACEN DEL 31/03/2025

Valor: $ 1,00

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
053	REVERSION AJUSTE AL PESO	58909005		Debito	$ 1,00

CUENTAS POR PAGAR

Cuenta por pagar	Cuenta contable	Centro de costos	Valor
FE30137	24010101 - CUENTA POR PAGAR BIENES		$ 1,00

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001499

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382		**FECHA:**	27/03/2025 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:	FE30142	**% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	27/03/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	1,00	$2.046.712,00	$2.046.712,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2046712,0000	10234,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2046712,0000	20467,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2046712,0000	61401,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2046712,0000	40934,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2046712,0000	40934,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2046712,0000	30701,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 088 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5687- PACIENTE SILVANA EUGENIA ROSERO CARDONA CC 1058549202 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2060354.

SUBTOTAL:	$2.046.712,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$51.168,00
OTRAS RETE:	$204.671,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$1.790.873,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA 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

U CREACION: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY **U CONFIRMA:**610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 610

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001500

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	27/03/2025 04:51 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:	FE30156	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	27/03/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
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
PRO CULTURA	0,5000	258064,0000	1290,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	258064,0000	2581,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	258064,0000	7742,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	258064,0000	5161,0000
PRODESARROLLO	2,0000	258064,0000	5161,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	258064,0000	3871,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 088 DE 2025. FACTURA - PACIENTE LUZ OMAIRA MUÑOZ VELASCO CC 25311326 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2063277.

SUBTOTAL:	$258.064,00
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:	$6.452,00
OTRAS RETE:	$25.806,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$267.483,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Sergio Valenzo Amaya

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY **U CONFIRMA:**610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001501

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	27/03/2025 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:	FE30157	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	27/03/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
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
PRO CULTURA	0,5000	258064,0000	1290,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	258064,0000	2581,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	258064,0000	7742,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	258064,0000	5161,0000
PRODESARROLLO	2,0000	258064,0000	5161,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	258064,0000	3871,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 088 DE 2025. FACTURA - PACIENTE MARTHA LUCIA PINO CC 34317133 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2065170

SUBTOTAL:	$258.064,00
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:	$6.452,00
OTRAS RETE:	$25.806,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$267.483,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA 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

U CREACION: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY **U CONFIRMA:**610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001502

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	27/03/2025 05:21 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:	FE30155	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	27/03/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
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
PRO CULTURA	0,5000	258064,0000	1290,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	258064,0000	2581,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	258064,0000	7742,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	258064,0000	5161,0000
PRODESARROLLO	2,0000	258064,0000	5161,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	258064,0000	3871,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 088 DE 2025. FACTURA - PACIENTE ALVARO HERNANDO DULCEY REVELO CC 18128807 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2062798.

SUBTOTAL:	$258.064,00
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:	$6.452,00
OTRAS RETE:	$25.806,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$267.483,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA 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

U CREACION: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY **U CONFIRMA:**610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

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

"Pensando en ti, doy lo mejor de mí"

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:	**VEINTIOCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE**	**$ 28.558.466,00**

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. 088 DEL 26 DE FEBRERO DE 2025, CERTIFICACION DEL SUPERVISOR Y FACTURAS DEL MES DE MARZO DE 2025,

FE30139 con nota crédito N° NC5685 por valor de 1968997
FE30141 con nota crédito N° NC5686 por valor de 2884462
FE30137 con nota crédito N° NC5684 por valor de 2162144
FE30142 con nota crédito N° NC5687 por valor de 682238
FE30156
FE30157
FE30155

PROELECTRIFICACION	**2%**	**$ 553.717,00**
PRODESARROLLO	**2%**	**$ 553.717,00**
TASA DEPORTES	**1,5%**	**$ 415.289,00**
PRO ADULTO MAYOR	**3%**	**$ 830.578,00**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	**1%**	**$ 276.861,00**
PRO CULTURA	**0,5%**	**$ 138.429,00**
RETEFUENTE	**2,5%**	**$ 692.149,00**
RETE IVA	**15%**	**$ 130.884,00**

SON:VEINTICUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS MCTE	**$ 24.966.842,00**

OK

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 000566	LUGAR Y FECHA 22 ABR 2025
REGISTRO CONTABLE No. N.PP 1496	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO(a)	INTERESADO
ORDENADOR	RECIBI CC O NIT

ELABORO: Dalra Montenegro Alegría

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

VEINTICUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

891501676

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000057732

Consecutivo :	000000000057732	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	8/05/2025 8:26:13 a. m.	Valor :	$ 24.966.842,00
Beneficiario	900449382 ORTHOSYSTEM S.A.S		
Detalle :	Cancelación suministro material de osteosíntesis s/n contrato 088 del 26/02/25, fras de marzo/25, op566.	*Numero Nota:*	770
Valor en Letras	VEINTICUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	DAVIVIENDA				
Numero :		Consignar :	05/08/2025	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA 307-70758-8 RESERVAS	900449382	1110060302	$ 0,00	$ 24.966.842,00
PROVEEDORES BIENES	900449382	24010101	$ 24.966.842,00	$ 0,00

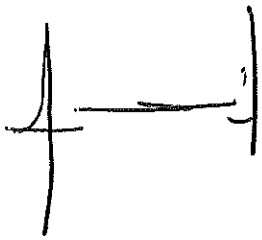
FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE30139	$ 7.830.731,00	FE30141	$ 7.839.196,00	FE30137	$ 6.703.593,00
FE30142	$ 1.790.873,00	FE30156	$ 267.483,00	FE30157	$ 267.483,00
FE30155	$ 267.483,00				

PREPARADO



REVISADO



APROBADO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :163

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