

2025 05 28

18,095,316.00

ACCESORIOS Y EQUIPO BIOMEDICO S.A.S**

DIECIOCHO MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS \$ *****

3 Wras



ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD
NIT : 822006595-1

COMPROBANTE EGRESO No. 4471

Cheque No: 161

| | | | | | | | |
|----------------|---------------------------|-----------|---------------------------------------|-------|------|----|----|
| Beneficiario | NIT | 900455887 | ACCESORIOS Y EQUIPO BIOMEDICO S.A.S** | Fecha | 2025 | 05 | 28 |
| : - | | | | | | | |
| Banco Girador: | BANCO DE BOGOTA | | | | | | |
| Concepto | PAGO PROVEEDORES 20250528 | | | | | | |

| | | | | |
|------------------|---|----------------------|----------------------|----|
| 11100620 | Bco Bta 364844894 Estamp Pro-Hospitales | 0.00 | 18,095,316.00 | CR |
| 24010101 | Bienes | 10,760,329.00 | 0.00 | DB |
| 24010102 | Servicios | 7,334,987.00 | 0.00 | DB |
| TOTALES : | | 18,095,316.00 | 18,095,316.00 | |

Elaborado por:

Autorizado por:

Johanna Stephanie Rey Lopez
JOHANNA STEPHANIE REY LOPEZ
TESORERO

MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ ORTIZ
GERENTE

Firma y sello del beneficiario

Nombre:

CC/Nit

Fecha de Recibido:



ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD
 Calle 37 N° 41 -80 Barzal Alto
 Centro de Contacto: 6610200 Villaviciencia - Meta
 NIT: 822,006,595 - 1
 FACTURA DE PROVEEDOR

30000

CXP

VAREZAS OBREGON

| DATOS BASICOS E INFORMACION GENERAL | | | | | | | |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|------------|--------------|---|------------|-----|
| Factura No.: | CXP FACT A | Fecha: | 24/04/2025 | T.Operación: | 6009 | Número: | 426 |
| Proveedor: | NIT 900455887 | ACCESORIOS Y EQUIPO BIOMEDICO S.A.S | | | | | |
| Dirección: | CARRERA 71 N 50 31 | Telefono: | 3045913274 | | | | |
| Condición Com.: | 1 | CONDICION GENERAL PARA PROVEEDORES | Actividad: | 4645 | Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador. | | |
| Sucursal: | 01 | CENTRAL SEDE A | | | | | |
| Moneda: | PESO COLOMBIANO | Valor Tasa: | 1 | Fecha Tas: | 25/04/2025 | | |
| Descripción: | CXP FACT AM C-1-486 PRESTACION DE SERVICIO DE DOSIMETRIAS | | | | Fecha Vencimiento: | 24/05/2025 | |
| | CONTRATO 710 PERIODO 07/10/2024 AL 06/12/2024 INFORME SUPERVISION | | | | | | |

| DETALLE DOCUMENTO | | | | | | | |
|-------------------|--------------------------|--------|----------|--------------|-------------|--------------|--------------|
| Producto | Nombre | Unidad | Cantidad | Valor | Valor Dcto. | Subtotal | Total |
| 8320000001 | HONORARIOS PROFESIONALES | UNIDAD | 1.00 | 2,648,736.00 | 0.00 | 2,648,736.00 | 2,860,995.00 |

| IMPUESTOS Y CONCEPTOS ADICIONALES | | | |
|-----------------------------------|--------------|--------------|--|
| Concepto | Valor Base | Valor | |
| SUBTOTAL | 0.00 | 2,648,736.00 | |
| IVA | 2,648,734.00 | 503,259.00 | |
| RETEFUENTE | 2,648,736.00 | -291,000.00 | |
| RETENCION IVA | 503,260.00 | -75,000.00 | |
| TURISMO | 2,648,736.00 | -53,000.00 | |
| CULTURA | 2,648,736.00 | -53,000.00 | |
| RTE ICA PTO LLERAS | 153,888.00 | -2,000.00 | |
| RTE ICA MACARENA | 156,011.00 | -1,000.00 | |
| RTE ICA SAN JUAN ARAMA | 156,011.00 | -2,000.00 | |
| RTE ICA LEJANIAS | 154,686.00 | -1,000.00 | |
| RTE ICA URIBE | 156,008.00 | -1,000.00 | |
| RTE ICA MESETAS | 156,011.00 | -1,000.00 | |
| RTE ICA CONCORDIA | 156,011.00 | -2,000.00 | |
| RTE ICA MAPIRIPAN | 156,011.00 | -1,000.00 | |
| RTE ICA VISTAHERMOSA | 156,011.00 | -1,000.00 | |
| RTE ICA CASTILLO | 156,011.00 | -2,000.00 | |
| RTE ICA CALVARIO | 156,011.00 | -2,000.00 | |
| RTE ICA SN JUANITO | 156,011.00 | -2,000.00 | |
| RTE ICA GAITAN | 156,011.00 | -1,000.00 | |
| RTE ICA CABUYARO | 156,011.00 | -2,000.00 | |
| RTE ICA BARRANCA | 156,011.00 | -2,000.00 | |
| RTE ICA CUMARAL | 156,011.00 | -1,000.00 | |
| RTE ICA RESTREPO | 156,011.00 | -1,000.00 | |
| TASA PRO DEPORTE RECREACION | 2,648,736.00 | -53,000.00 | |
| PRODESARROLLO | 2,648,736.00 | -53,000.00 | |
| TOTAL | 0.00 | 2,548,995.00 | |

Acto Inpositivo

| CONTABILIZACIÓN | | | | | | | | | | |
|-----------------|------------------------|-----------|--------------|-------|----------|------|------|--------------|---------|-----------|
| Cuenta | Nombre | Tercero | Sucursal | Ciclo | Proyecto | Area | Base | Debite | Credito | |
| 24362502 | Retencion IVA por | 900455887 | ACCESORIOS Y | 01 | 0 | 0 | 0 | 503,260.00 | 0.00 | 75,000.00 |
| 24072201 | turismo | 900455887 | ACCESORIOS Y | 01 | 0 | 0 | 0 | 2,648,736.00 | 0.00 | 53,000.00 |
| 24072203 | procultura | 900455887 | ACCESORIOS Y | 01 | 0 | 0 | 0 | 2,648,736.00 | 0.00 | 53,000.00 |
| 24402402 | Pro deporte recreación | 900455887 | ACCESORIOS Y | 01 | 0 | 0 | 0 | 2,648,736.00 | 0.00 | 53,000.00 |
| 24072202 | prodesarrollo | 900455887 | ACCESORIOS Y | 01 | 0 | 0 | 0 | 2,648,736.00 | 0.00 | 53,000.00 |
| 24362730 | Rta ICA 10x1000 Pto | 900455887 | ACCESORIOS Y | 01 | 0 | 0 | 0 | 153,888.00 | 0.00 | 2,000.00 |

Contabilizado
 JUAN JACOBO ENCISO PARDO
 CONTADOR

Autorizado
 GERMAN JARA FIGUEREDO
 SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y LOGÍSTICO

Autorizado
 MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ ORTIZ
 GERENTE



ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD
 Calle 37 N° 41 -80 Barzal Alto
 Centro de Contacto: 6610200 Villaviencio - Meta
 NIT: 822,006,595 - 1
FACTURA DE PROVEEDOR

3664

DATOS BASICOS E INFORMACION GENERAL

| | | | | | | | | | |
|-----------------|---|-------------------------------------|-------------|--------------|------------|------------|---|------------|----------|
| Factura No.: | CXP FACT A | Fecha: | 24/04/2025 | T.Operación: | 6009 | Número: | 426 | Estado: | Aplicada |
| Proveedor: | NIT 900455887 | ACCESORIOS Y EQUIPO BIOMEDICO S.A.S | | | | | | | |
| Dirección: | CARRERA 71 N 50 31 | | | Telefono: | 3045913274 | | | | |
| Condición Com.: | 1 | CONDICION GENERAL PARA PROVEEDORES | | | Actividad: | 4645 | Comercia al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador. | | |
| Sucursal: | 01 | CENTRAL SEDE A | | | | | | | |
| Moneda: | PESO COLOMBIANO | | Valor Tasa: | 1 | Fecha Tas: | 25/04/2025 | | | |
| Descripción: | CXP FACT AM C-1-486 PRESTACION DE SERVICIO DE DOSIMETRIAS | | | | | | Fecha Vencimiento: | 24/05/2025 | |
| | CONTRATO 710 PERIODO 07/10/2024 AL 06/12/2024 INFORME SUPERVISION | | | | | | | | |

| Código | Descripción | Cantidad | Valor Unitario | Valor Total | Valor IVA | Valor Total IVA |
|--------------|-----------------------|----------|----------------|---------------------|---------------------|-----------------|
| 24362710 | Rela ICA 7x1000 | 0 | 156,011.00 | 0.00 | 0.00 | 1,000.00 |
| 24362729 | Rle ICA 10x1000 | 0 | 156,011.00 | 0.00 | 0.00 | 2,000.00 |
| 24362772 | Rle ICA 8x1000 | 0 | 154,686.00 | 0.00 | 0.00 | 1,000.00 |
| 24362713 | Rle Ica 8x1000 Uriba | 0 | 156,008.00 | 0.00 | 0.00 | 1,000.00 |
| 24362734 | Rle ICA 8x1000 | 0 | 156,011.00 | 0.00 | 0.00 | 1,000.00 |
| 24362732 | Rle ICA 10x1000 Pta | 0 | 156,011.00 | 0.00 | 0.00 | 2,000.00 |
| 24362748 | Rle ICA 7x1000 | 0 | 156,011.00 | 0.00 | 0.00 | 1,000.00 |
| 24362751 | Rle ICA 6x1000 | 0 | 156,011.00 | 0.00 | 0.00 | 1,000.00 |
| 24362755 | Rle ICA 10x1000 | 0 | 156,011.00 | 0.00 | 0.00 | 2,000.00 |
| 24362721 | Rle Ica 10x1000 | 0 | 156,011.00 | 0.00 | 0.00 | 2,000.00 |
| 24362758 | Rle ICA 10x1000 | 0 | 156,011.00 | 0.00 | 0.00 | 2,000.00 |
| 24362723 | Rle Ica 7x1000 Gailan | 0 | 156,011.00 | 0.00 | 0.00 | 1,000.00 |
| 24362761 | Rle ICA 10x1000 | 0 | 156,011.00 | 0.00 | 0.00 | 2,000.00 |
| 24362762 | Rle ICA 10x1000 | 0 | 156,011.00 | 0.00 | 0.00 | 2,000.00 |
| 24362726 | Rle Ica 5x1000 | 0 | 156,011.00 | 0.00 | 0.00 | 1,000.00 |
| 24362727 | Rle Ica 6x1000 | 0 | 156,011.00 | 0.00 | 0.00 | 1,000.00 |
| 24360302 | 11% Rife. Honorarios | 0 | 2,648,736.00 | 0.00 | 0.00 | 291,000.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetria | 02 | 0.00 | 132,436.80 | 0.00 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetria | 02 | 0.00 | 25,162.95 | 0.00 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetria | 03 | 0.00 | 132,436.80 | 0.00 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetria | 03 | 0.00 | 25,162.95 | 0.00 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetria | 06 | 0.00 | 132,436.80 | 0.00 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetria | 06 | 0.00 | 25,162.95 | 0.00 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetria | 07 | 0.00 | 132,436.80 | 0.00 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetria | 07 | 0.00 | 25,162.95 | 0.00 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetria | 08 | 0.00 | 264,873.60 | 0.00 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetria | 08 | 0.00 | 50,325.90 | 0.00 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetria | 09 | 0.00 | 264,873.60 | 0.00 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetria | 09 | 0.00 | 50,325.90 | 0.00 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetria | 10 | 0.00 | 264,873.60 | 0.00 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetria | 10 | 0.00 | 50,325.90 | 0.00 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetria | 11 | 0.00 | 264,873.60 | 0.00 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetria | 11 | 0.00 | 50,325.90 | 0.00 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetria | 14 | 0.00 | 264,873.60 | 0.00 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetria | 14 | 0.00 | 50,325.90 | 0.00 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetria | 17 | 0.00 | 264,873.60 | 0.00 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetria | 17 | 0.00 | 50,325.90 | 0.00 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetria | 18 | 0.00 | 264,873.60 | 0.00 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetria | 18 | 0.00 | 50,325.90 | 0.00 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetria | 15 | 0.00 | 264,873.60 | 0.00 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetria | 15 | 0.00 | 50,325.90 | 0.00 | 0.00 |
| 24010102 | Servicios | 01 | 0.00 | 2,548,995.00 | 0.00 | 0.00 |
| Total | | | | 3,151,995.00 | 3,151,995.00 | |

CRUCES

| Toper | Numero | Perfil | N°Fact | Fecha | Descripción | Valor Nota | Valor Cruce |
|-------|--------|--------|--------|-------|-------------|------------|-------------|
| | | | | | | | |

Contabilizado
JUAN JACOBO ENCISO PARDO
 CONTADOR

Autorizado
GERMAN JARA FIGUEREDO
 SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y LOGÍSTICO

Autorizado
MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ ORTIZ
 GERENTE



ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD
 Calle 37 N° 41 -80 Barzal Alto
 Centro de Contacto: 6610200 Villaviencio - Meta
 NIT: 822,006,595 - 1
FACTURA DE PROVEEDOR

CXP
3 Contador

| DATOS BASICOS E INFORMACION GENERAL | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|-------------------------------------|------------|--------------|---|--------------------|------------|
| Factura No.: | FACT AM C- | Fecha: | 24/04/2025 | T.Operación: | 6009 | Número: | 425 |
| Proveedor: | NIT 900455887 | ACCESORIOS Y EQUIPO BIOMEDICO S.A.S | | | | Estado: | Aplicada |
| Dirección: | CARRERA 71 N 50 31 | | | Telefono: | 3045913274 | | |
| Condición Com.: | 1 | CONDICION GENERAL PARA PROVEEDORES | Actividad: | 4645 | Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador. | | |
| Sucursal: | 01 | CENTRAL SEDE A | | | | | |
| Moneda: | PESO COLOMBIANO | Valor Tasa: | 1 | Fecha Tas: | 24/04/2025 | Fecha Vencimiento: | 24/05/2025 |
| Descripción: | CXP FACT AM C-1-485 PRESTACION DE SERVICIO DE DOSIMETRIAS CONTRATO 710 PERIODO 07/08/2024 AL 06/10/2024 INFORME SUPERVISION | | | | | | |

| DETALLE DOCUMENTO | | | | | | | |
|-------------------|--------------------------|--------|----------|--------------|-------------|--------------|--------------|
| Producto | Nombre | Unidad | Cantidad | Valor | Valor Dcto. | Subtotal | Total |
| 83200000001 | HONORARIOS PROFESIONALES | UNIDAD | 1.00 | 4,966,380.00 | 0.00 | 4,966,380.00 | 5,363,992.00 |

| IMPUESTOS Y CONCEPTOS ADICIONALES | | |
|-----------------------------------|--------------|--------------|
| Concepto | Valor Base | Valor |
| SUBTOTAL | 0.00 | 4,966,380.00 |
| IVA | 4,966,380.00 | 943,612.00 |
| RETEFUENTE | 292,521.00 | -1,000.00 |
| RETENCION ICA | 943,612.00 | -142,000.00 |
| RETENCION IVA | 4,966,380.00 | -99,000.00 |
| TURISMO | 4,966,380.00 | -99,000.00 |
| CULTURA | 378,580.00 | -4,000.00 |
| RTE ICA PTO LLERAS | 292,520.00 | -2,000.00 |
| RTE ICA MACARENA | 292,520.00 | -3,000.00 |
| RTE ICA SAN JUAN ARAMA | 292,520.00 | -2,000.00 |
| RTE ICA LEJANIAS | 292,520.00 | -2,000.00 |
| RTE ICA URIBE | 292,520.00 | -2,000.00 |
| RTE ICA MESETAS | 292,520.00 | -3,000.00 |
| RTE ICA CONCORDIA | 292,520.00 | -2,000.00 |
| RTE ICA MAPIRIPAN | 292,520.00 | -2,000.00 |
| RTE ICA VISTAHERMOSA | 292,520.00 | -3,000.00 |
| RTE ICA CASTILLO | 292,520.00 | -3,000.00 |
| RTE ICA CALVARIO | 292,520.00 | -3,000.00 |
| RTE ICA SN JUANITO | 292,520.00 | -2,000.00 |
| RTE ICA GAITAN | 292,520.00 | -3,000.00 |
| RTE ICA CABUYARO | 100,000.00 | -1,000.00 |
| RTE ICA BARRANCA | 292,520.00 | -1,000.00 |
| RTE ICA CUMARAL | 100,000.00 | -1,000.00 |
| RTE ICA RESTREPO | 4,966,380.00 | -99,000.00 |
| TASA PRO DEPORTE RECREACION | 4,966,380.00 | -99,000.00 |
| PRODESARROLLO | | |
| TOTAL | 0.00 | 4,785,992.00 |

| CONTABILIZACIÓN | | | | | | | | | |
|-----------------|------------------------|-----------|--------------|----------|----------|------|--------------|--------|------------|
| Cuenta | Nombre | Tercero | Sucursal | Ctro cto | Proyecto | Area | Base | Debito | Credito |
| 24362502 | Retencion IVA por | 900455887 | ACCESORIOS Y | 01 | 0 | 0 | 943,612.00 | 0.00 | 142,000.00 |
| 24072201 | turismo | 900455887 | ACCESORIOS Y | 01 | 0 | 0 | 4,966,380.00 | 0.00 | 99,000.00 |
| 24072203 | procedura | 900455887 | ACCESORIOS Y | 01 | 0 | 0 | 4,966,380.00 | 0.00 | 99,000.00 |
| 24402402 | Pro deporte/recreacion | 900455887 | ACCESORIOS Y | 01 | 0 | 0 | 4,966,380.00 | 0.00 | 99,000.00 |
| 24072202 | Prodesarrollo | 900455887 | ACCESORIOS Y | 01 | 0 | 0 | 4,966,380.00 | 0.00 | 99,000.00 |

[Firma]
 Contabilizado
JUAN JACOBO ENCISO PARDO
 CONTADOR

[Firma]
 Autorizado
GERMAN JARA FIGUEREDO
 SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y LOGÍSTICO

[Firma]
 Autorizado
MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ ORTIZ
 GERENTE



ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD
 Calle 37 N° 41 -80 Barzal Alto
 Centro de Contacto: 6610200 Villaviencio - Meta
 NIT: 822,006,595 - 1
FACTURA DE PROVEEDOR

30001

DATOS BASICOS E INFORMACION GENERAL

| | | | | | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|-------------|--------------|------------|---|--------------------|------------|----------|
| Factura No.: | FACT AM C- | Fecha: | 24/04/2025 | T.Operación: | 6009 | Número: | 425 | Estado: | Aplicada |
| Proveedor: | NIT 900455887 | ACCESORIOS Y EQUIPO BIOMEDICO S.A.S | | | | | | | |
| Dirección: | CARRERA 71 N 50 31 | | | Telefono: | 3045913274 | | | | |
| Condición Com.: | 1 | CONDICION GENERAL PARA PROVEEDORES | | Actividad: | 4645 | Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador. | | | |
| Sucursal: | 01 CENTRAL SEDE A | | | | | | | | |
| Moneda: | PESO COLOMBIANO | | Valor Tasa: | 1 | Fecha Tas: | 24/04/2025 | | | |
| Descripción: | CXP FACT AM C-1-485 PRESTACION DE SERVICIO DE DOSIMETRIAS | | | | | | Fecha Vencimiento: | 24/05/2025 | |
| CONTRATO 710 PERIODO 07/08/2024 AL 06/10/2024 INFORME SUPERVISION | | | | | | | | | |

| Código | Descripción | Cantidad | Valor Unitario | Valor Total | Valor IVA | Valor Total IVA |
|------------|-----------------------|-----------|-----------------|--------------|-----------|---------------------|
| 24362701 | Rte ICA Vcio 4X1000 | 000455887 | ACCESORIOS Y 01 | 0 | 0 | 292,521.00 |
| 24362730 | Rte ICA 10x1000 Pto | 000455887 | ACCESORIOS Y 01 | 0 | 0 | 378,580.00 |
| 24362710 | ReloICA 7x1000 | 000455887 | ACCESORIOS Y 01 | 0 | 0 | 292,520.00 |
| 24362729 | Rte ICA 10x1000 | 000455887 | ACCESORIOS Y 01 | 0 | 0 | 292,520.00 |
| 24362772 | Rte ICA 6x1000 | 000455887 | ACCESORIOS Y 01 | 0 | 0 | 292,520.00 |
| 24362713 | Rte Ica 8x1000 Uriba | 000455887 | ACCESORIOS Y 01 | 0 | 0 | 292,520.00 |
| 24362734 | Rte ICA 8x1000 | 000455887 | ACCESORIOS Y 01 | 0 | 0 | 292,520.00 |
| 24362732 | Rte ICA 10x1000 Pto | 000455887 | ACCESORIOS Y 01 | 0 | 0 | 292,520.00 |
| 24362748 | Rte ICA 7x1000 | 000455887 | ACCESORIOS Y 01 | 0 | 0 | 292,520.00 |
| 24362751 | Rte ICA 6x1000 | 000455887 | ACCESORIOS Y 01 | 0 | 0 | 292,520.00 |
| 24362755 | Rte ICA 10x1000 | 000455887 | ACCESORIOS Y 01 | 0 | 0 | 292,520.00 |
| 24362721 | Rte Ica 10x1000 | 000455887 | ACCESORIOS Y 01 | 0 | 0 | 292,520.00 |
| 24362758 | Rte ICA 10x1000 | 000455887 | ACCESORIOS Y 01 | 0 | 0 | 292,520.00 |
| 24362723 | Rte Ica 7x1000 Gailan | 000455887 | ACCESORIOS Y 01 | 0 | 0 | 292,520.00 |
| 24362761 | Rte ICA 10x1000 | 000455887 | ACCESORIOS Y 01 | 0 | 0 | 292,520.00 |
| 24362762 | Rte ICA 10x1000 | 000455887 | ACCESORIOS Y 01 | 0 | 0 | 100,000.00 |
| 24362726 | Rte Ica 5x1000 | 000455887 | ACCESORIOS Y 01 | 0 | 0 | 292,520.00 |
| 24362727 | Rte Ica 6x1000 | 000455887 | ACCESORIOS Y 01 | 0 | 0 | 100,000.00 |
| 24360302 | 11% Rte. Honorarios | 000455887 | ACCESORIOS Y 01 | 0 | 0 | 4,966,380.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetría | 000455887 | ACCESORIOS Y 02 | 111002 | 0 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetría | 000455887 | ACCESORIOS Y 02 | 111002 | 0 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetría | 000455887 | ACCESORIOS Y 03 | 111002 | 0 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetría | 000455887 | ACCESORIOS Y 03 | 111002 | 0 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetría | 000455887 | ACCESORIOS Y 06 | 111002 | 0 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetría | 000455887 | ACCESORIOS Y 06 | 111002 | 0 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetría | 000455887 | ACCESORIOS Y 07 | 111002 | 0 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetría | 000455887 | ACCESORIOS Y 07 | 111002 | 0 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetría | 000455887 | ACCESORIOS Y 08 | 111002 | 0 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetría | 000455887 | ACCESORIOS Y 08 | 111002 | 0 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetría | 000455887 | ACCESORIOS Y 09 | 111002 | 0 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetría | 000455887 | ACCESORIOS Y 09 | 111002 | 0 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetría | 000455887 | ACCESORIOS Y 10 | 111002 | 0 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetría | 000455887 | ACCESORIOS Y 10 | 111002 | 0 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetría | 000455887 | ACCESORIOS Y 11 | 111002 | 0 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetría | 000455887 | ACCESORIOS Y 11 | 111002 | 0 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetría | 000455887 | ACCESORIOS Y 14 | 111002 | 0 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetría | 000455887 | ACCESORIOS Y 14 | 111002 | 0 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetría | 000455887 | ACCESORIOS Y 17 | 111002 | 0 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetría | 000455887 | ACCESORIOS Y 17 | 111002 | 0 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetría | 000455887 | ACCESORIOS Y 18 | 111002 | 0 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetría | 000455887 | ACCESORIOS Y 18 | 111002 | 0 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetría | 000455887 | ACCESORIOS Y 15 | 111002 | 0 | 0.00 |
| 7341020104 | Honorarios Dosimetría | 000455887 | ACCESORIOS Y 15 | 111002 | 0 | 0.00 |
| 24010102 | Servicios | 000455887 | ACCESORIOS Y 01 | 0 | 0 | 0.00 |
| | | | | Total | | 5,909,992.00 |

CRUCES

| Topar | Numero | Pratjo | N°Fact | Fecha | Descripción | Valor Nota | Valor Cruce |
|-------|--------|--------|--------|-------|-------------|------------|-------------|
|-------|--------|--------|--------|-------|-------------|------------|-------------|

Contabilizado
JUAN JACOBO ENCISO PARDO
 CONTADOR

Autorizado
GERMAN JARA FIGUEREDO
 SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y LOGÍSTICO

Autorizado
MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ ORTIZ
 GERENTE



ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD
 Calle 37 N° 41 -80 Barzal Alto
 Centro de Contacto: 6610200 Villaviencio - Meta
 NIT: 822,006,595 - 1
 FACTURA DE PROVEEDOR

3 Cont
 C.A.P.

DATOS BASICOS E INFORMACION GENERAL

| | | | | | | | | | |
|-----------------|--|-------------------------------------|------------|--------------|---|---------|--------------------|------------|----------|
| Factura No.: | .FACT AM 12 | Fecha: | 15/05/2025 | T.Operación: | 6003 | Número: | 530 | Estado: | Aplicada |
| Proveedor: | NIT 900455887 | ACCESORIOS Y EQUIPO BIOMEDICO S.A.S | | | | | | | |
| Dirección: | CARRERA 71 N 50 31 | Telefono: | 3045913274 | | | | | | |
| Condición Com.: | 1 | CONDICION GENERAL PARA PROVEEDORES | Actividad: | 4645 | Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador. | | | | |
| Sucursal: | 01 | CENTRAL SEDE A | | | | | | | |
| Moneda: | PESO COLOMBIANO | Valor Tasa: | 1 | Fecha Tas: | 15/05/2025 | | | | |
| Descripción: | CXP.FACT AM 1236 SUMINISTRO DE REPUESTOS Y ACCESORIOS PARA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVOS DE LOS EQUIPOS MEDICOS | | | | | | Fecha Vencimiento: | 14/06/2025 | |

IMPUESTOS Y CONCEPTOS ADICIONALES

| Concepto | Valor Base | Valor |
|-----------------------------|---------------|---------------|
| SUBTOTAL | 0.00 | 10,225,487.00 |
| IVA | 10,225,491.00 | 1,942,842.00 |
| RETEFUENTE | 10,199,348.00 | -256,000.00 |
| RETENCION ICA | 10,225,487.00 | -41,000.00 |
| RETENCION IVA | 1,942,841.00 | -291,000.00 |
| TURISMO | 10,225,487.00 | -205,000.00 |
| CULTURA | 10,225,487.00 | -205,000.00 |
| TASA PRO DEPORTE RECREACION | 10,225,487.00 | -205,000.00 |
| PRODESARROLLO | 10,225,487.00 | -205,000.00 |
| TOTAL | 0.00 | 10,760,329.00 |

CONTABILIZACIÓN

| Cuenta | Nombre | Tercero | Sucursal | Ciclo cto | Proyecto | Area | Base | Debito | Credito |
|----------|------------------------|-----------|--------------|-----------|----------|------|---------------|----------------------|----------------------|
| 24362502 | Retencion IVA por | 900455887 | ACCESORIOS Y | 01 | 0 | 0 | 1,942,841.00 | 0.00 | 291,000.00 |
| 24072201 | turismo | 900455887 | ACCESORIOS Y | 01 | 0 | 0 | 10,225,487.00 | 0.00 | 205,000.00 |
| 24072203 | procultura | 900455887 | ACCESORIOS Y | 01 | 0 | 0 | 10,225,487.00 | 0.00 | 205,000.00 |
| 24402402 | Pro deporte recreacion | 900455887 | ACCESORIOS Y | 01 | 0 | 0 | 10,225,487.00 | 0.00 | 205,000.00 |
| 24072202 | prodesarrollo | 900455887 | ACCESORIOS Y | 01 | 0 | 0 | 10,225,487.00 | 0.00 | 205,000.00 |
| 24362701 | Rta ICA Vcio 4X1000 | 900455887 | ACCESORIOS Y | 01 | 0 | 0 | 10,225,487.00 | 0.00 | 41,000.00 |
| 24360804 | 2.5% Rta. Compras. | 900455887 | ACCESORIOS Y | 01 | 0 | 0 | 10,199,348.00 | 0.00 | 256,000.00 |
| 151409 | Repuestos | 900455887 | ACCESORIOS Y | 01 | 0 | 0 | 0.00 | 10,225,487.00 | 0.00 |
| 151409 | Repuestos | 900455887 | ACCESORIOS Y | 01 | 0 | 0 | 0.00 | 1,942,842.00 | 0.00 |
| 24010101 | Bienes | 900455887 | ACCESORIOS Y | 01 | 0 | 0 | 0.00 | 0.00 | 10,760,329.00 |
| | | | | | | | Total | 12,168,329.00 | 12,168,329.00 |

CRUCES

| Tope | Numero | Prejijo | N°Fact | Fecha | Descripción | Valor Nota | Valor Cruce |
|------|--------|---------|--------|-------|-------------|------------|-------------|
|------|--------|---------|--------|-------|-------------|------------|-------------|

Contabilizado
 JUAN JACOBO ENCISO PARDO
 CONTADOR

Autorizado
 GERMAN JARA FIGUEREDO
 SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO

Autorizado
 MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ ORTIZ
 GERENTE



ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD
 Calle 37 N° 41 -80 Barzal Alto
 Centro de Contacto: 6610200 Villaviencio - Meta
 NIT: 822,006,595 - 1
FACTURA DE PROVEEDOR

DATOS BASICOS E INFORMACION GENERAL

| | | | | | | | | | |
|-----------------|--|-------------------------------------|------------|--------------|---|--------------------|------------|---------|----------|
| Factura No.: | .FACT AM 12 | Fecha: | 15/05/2025 | T.Operación: | 6003 | Número: | 530 | Estado: | Aplicada |
| Proveedor: | NIT 900455887 | ACCESORIOS Y EQUIPO BIOMEDICO S.A.S | | | | | | | |
| Dirección: | CARRERA 71 N 50 31 | Telefono: | 3045913274 | | | | | | |
| Condición Com.: | 1 | CONDICION GENERAL PARA PROVEEDORES | Actividad: | 4645 | Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador. | | | | |
| Sucursal: | 01 | CENTRAL SEDE A | | | | | | | |
| Moneda: | PESO COLOMBIANO | Valor Tasa: | 1 | Fecha Tas: | 15/05/2025 | | | | |
| Descripción: | CXP.FACT AM 1238 SUMINISTRO DE REPUESTOS Y ACCESORIOS PARA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVOS DE LOS EQUIPOS MEDICOS | | | | | Fecha Vencimiento: | 14/06/2025 | | |

DETALLE DOCUMENTO

| Producto | Nombre | Unidad | Cantidad | Valor | Valor Dcto. | Subtotal | Total |
|-------------|---|---------|----------|--------------|-------------|--------------|--------------|
| 1120005284 | EMPAQUE PARA ESTERILIZADOR | MILITRO | 2.00 | 1,032,087.00 | 0.00 | 2,064,174.00 | 2,402,367.00 |
| 112401011 | MOTOR PARA COMPRESOR | UNIDAD | 1.00 | 1,120,183.00 | 0.00 | 1,120,183.00 | 1,305,019.00 |
| 112001936 | KIT BASICO PARA MANTENIMIENTO EQUIPO DE HEMATOLOGIA ABX60 | UNIDAD | 1.00 | 2,090,713.00 | 0.00 | 2,090,713.00 | 2,435,948.00 |
| 1120005285 | BATERIA PARA PULSIOXIMETRO | UNIDAD | 1.00 | 1,010,276.00 | 0.00 | 1,010,276.00 | 1,177,228.00 |
| 11210000024 | LLAVE DE PASO UNIDAD ODONTOLGICA | UNIDAD | 2.00 | 25,825.00 | 0.00 | 51,250.00 | 59,988.00 |
| 1124040207 | CABLE ECG | UNIDAD | 1.00 | 43,564.00 | 0.00 | 43,564.00 | 50,841.00 |
| 1124040204 | BOMBILLO HALOGENO PARA EQUIPOS | UNIDAD | 1.00 | 38,300.00 | 0.00 | 38,300.00 | 44,577.00 |
| 1120005286 | KIT DE CORREAS DE CARRO-AGUJA DE EQUIPO DE HEMATOLOGIA | UNIDAD | 1.00 | 933,154.00 | 0.00 | 933,154.00 | 1,087,453.00 |
| 11240057 | RACOR 1/4 | UNIDAD | 1.00 | 6,223.00 | 0.00 | 6,223.00 | 7,405.00 |
| 112404083 | HOLDING CON VALVULA PARA UNIDAD ODONTOLOGICA | UNIDAD | 3.00 | 74,605.00 | 0.00 | 223,815.00 | 260,340.00 |
| 1124040200 | ACOPLE BORDEN | UNIDAD | 3.00 | 45,706.00 | 0.00 | 137,118.00 | 160,170.00 |
| 1121400164 | MANGUERA ODONTOLOGICA DE PRESION AIRE 1/4 | METRO | 10.00 | 8,713.00 | 0.00 | 87,130.00 | 101,685.00 |
| 1121400169 | MANGUERA DE TRES VIAS PARA UNIDAD ODONTOLOGICA | UNIDAD | 11.00 | 24,894.00 | 0.00 | 273,834.00 | 318,862.00 |
| 112001787 | BOQUILLA EYECTOR | UNIDAD | 2.00 | 24,756.00 | 0.00 | 49,512.00 | 57,919.00 |
| 112000992 | CONTRA ANGULO | UNIDAD | 2.00 | 311,000.00 | 0.00 | 622,000.00 | 724,180.00 |
| 112001925 | PERA CON VALVULA PARA TENSIMETRO | UNIDAD | 1.00 | 24,888.00 | 0.00 | 24,888.00 | 28,617.00 |
| 1124101935 | BOMBILLO BIPIN HALOGENO 10W 6V PARA EQUIPO DE QUIMICA | UNIDAD | 1.00 | 149,000.00 | 0.00 | 149,000.00 | 173,310.00 |
| 1124101933 | CAMBIA FRESAS ESTANDAR | UNIDAD | 1.00 | 52,341.00 | 0.00 | 52,341.00 | 61,286.00 |
| 1124101808 | CANASTILLA PARA ESCUPIDERA | UNIDAD | 1.00 | 37,228.00 | 0.00 | 37,228.00 | 43,301.00 |
| 1120000030 | EMPAQUE PIEZA DE ALTA | UNIDAD | 1.00 | 37,302.00 | 0.00 | 37,302.00 | 43,369.00 |
| 1120005287 | FILTRO DE AGUA PARA UNIDAD ODONTOLOGICA | UNIDAD | 1.00 | 73,720.00 | 0.00 | 73,720.00 | 85,727.00 |
| 11241018101 | FILTRO DE AIRE PARA COMPRESOR | UNIDAD | 1.00 | 55,879.00 | 0.00 | 55,879.00 | 65,496.00 |
| 11240085 | FLEX DE 24 PINES PARA ELECTROCARDIOGRAFO | UNIDAD | 1.00 | 855,000.00 | 0.00 | 855,000.00 | 996,450.00 |
| 1121400179 | MANGUERA PARA EYECTOR | UNIDAD | 1.00 | 19,916.00 | 0.00 | 19,916.00 | 23,700.00 |
| 1121400181 | REGULADOR DE AIRE | UNIDAD | 1.00 | 168,967.00 | 0.00 | 168,967.00 | 197,071.00 |

Contabilizado
JUAN JACOBO ENCISO PARDO
 CONTADOR

Autorizado
GERMAN JARA FIGUEREDO
 SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y LOGÍSTICO

Autorizado
MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ ORTIZ
 GERENTE