COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001907

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	27/06/2025 09:47 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:	FE32290	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	27/06/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	3,00	$2.291.096,25	$6.873.288,75	0,00	0,00
DMT0000274	TORNILLO DE INTERFERENCIA 8X20	UNIDAD	1,00	$668.751,00	$668.751,00	0,00	0,00
DMT0000935	TORNILLO DE INTERFERENCIA 8X25	UNIDAD	1,00	$668.751,00	$668.751,00	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	2,00	$544.235,00	$1.088.470,00	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$343.764,00	$343.764,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	9643025,0000	48215,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	9643025,0000	96430,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	9643025,0000	289291,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	9643025,0000	192861,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	9643025,0000	192861,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	9643025,0000	144645,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 6138- PACIENTE KEVIN ANDRES QUILINDO CAMACHO CC 1059237307 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2096794.

SUBTOTAL:	$9.643.025,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$65.315,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$9.797,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$241.076,00
OTRAS RETE:	$964.303,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$8.493.164,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO 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: 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
ŚLV-S-01-F03

DEBE A:

ORTHOSYSTEM S.A.S.
NIT. 900449382-1

La suma de:	**NUEVE MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS MCTE**	**$ 9.708.340,00**

Por concepto de : SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS PARA EL PROCESO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO No. 154 DEL 9 DE ABRIL DE 2025, CON OTRO SI N° 1 DEL 21 DE ABRIL DE 2025, CON OTRO SI N° 2 DEL 16 DE JUNIO DE 2025 CERTIFICACION DEL SUPERVISOR Y FACTURAS DEL MES DE JUNIO DE 2025,

FE32290 con nota crédito N° NC6138 por valor de 3099754

PROELECTRIFICACION	**2%**	**$ 192.861,00**
PRODESARROLLO	**2%**	**$ 192.861,00**
TASA DEPORTES	**1,5%**	**$ 144.645,00**
PRO ADULTO MAYOR	**3%**	**$ 289.291,00**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	**1%**	**$ 96.430,00**
PRO CULTURA	**0,5%**	**$ 48.215,00**
RETEFUENTE	**2,5%**	**$ 241.076,00**
RETE IVA	**15%**	**$ 9.797,00**

SON: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS MCTE	**$ 8.493.164,00**

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 001003	LUGAR Y FECHA 10 JUL 2025
REGISTRO CONTABLE No. N.PP 1907	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	INTERESADO
ORDENADOR	RECIBI CC O NIT

ELABORO: Daira Montenegro Alegria

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

OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000058511

Consecutivo :	000000000058511	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	17/07/2025 11:06:48 a. m.	Valor :	$ 8.493.164,00
Beneficiario	900449382 ORTHOSYSTEM S.A.S		
Detalle :	Cancelación suministro material de osteosíntesis s/n contrato 154 del 09/04/25, fras de junio/25, op 1003. *Numero Nota:* 1284		
Valor en Letras	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 07/17/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA 307-70758-8 RESERVAS	900449382	1110060302	$ 0,00	$ 8.493.164,00
PROVEEDORES BIENES	900449382	24010101	$ 8.493.164,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE32290	$ 8.493.164,00				

PREPARADO REVISADO APROBADO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :163

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