

ESE SAN JUAN DE DIOS ANORI NIT. 890982138	COMPROBANTE DE EGRESO No. 12,407
--	-------------------------------------

Fecha : 11/septiembre/2025	Pagado a : 900101759-1	HOSPIMEDICOS
----------------------------	------------------------	--------------

La Suma de : DOCE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE *****	Valor \$ 12,356,733.00
--	------------------------

Banco : 02 BANCOLOMBIA	Cuenta : 14 00100014794	Cheque : PE
------------------------	-------------------------	-------------

POR CONCEPTO DE COMPRA DE ACTIVOS			
No. 1,512,593.00	Fact VTCV8597	Valor Bruto \$14,051,134.00	Valor Neto \$ 12,356,733.00

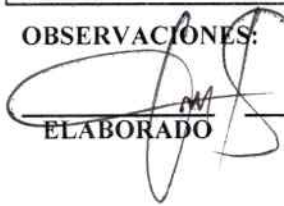
Codigo	Descripcion	Valor
03	ESTAMPILLA PRO-CULTURA 1.5%	177,115.14
10	ESTAMPILLA PRO-DEPORTE Y RECRE	295,191.90
21	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 4%	472,307.04
22	COMPRAS GENERALES 2.5%	295,191.90
25	IVA RETENIDO DEL 15%	336,518.77
30	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES 1%	118,076.76

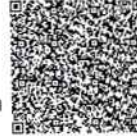
MOVIMIENTO PRESUPUESTAL						
GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
1461	1591	493	499	23201010030601	Aparatos médicos y quirurgicos	14,051,134.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS
-----------------	------------------

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111006028	EQUIPOS BASICOS DE ATENCION	0.00	12,356,733.00
240101001	BIENES Y SERVICIOS	12,356,733.00	0.00

Recibí: _____	Huella dactilar	
Nombre: _____		
C.C. No. _____ de _____		
Firma: _____		

OBSERVACIONES: PAGO DE FACTURA POR COMPRA DE SUMINISTROS PROGRAMA EBAS DE LA ESE	
 ELABORADO REVISADO APROBADO Usuario Imprime: JUANDAVID Usuario Responsable: JUANDAVID Hora: 12:19	



CODIGO CIUU 4655

Regimen: Responsable IVA

No somos autoretentedor en renta, ni IVA

Correo de facturación: facturacion@hospimedicos.com

Correo de facturación: facturacion@nosspineales.com			
Señor (es): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS Nit o C.C: 890982138 Dirección: CL 29 15-040 ANORI Ciudad: Anorí Teléfono: 314 6205156	Forma de Pago: CREDITO 30 DIAS Medio de Pago: CONTADO	Vendedor: ALZATE ANGARITA ANGELA MARIA	
	Fecha Validación Dian: 2025-09-09 14:33:28-05:00	Fecha Factura: 2025/09/09	Fecha de Vcto: 2025/10/09
	Orden de Compra: COT-37 Nro. Pedido 00000046 No. Remisión: CRV - 18	Dirección Entrega: CL 29 15-040 ANORI Barrio:	

CUFE: 8162cdf9705aea2d71394383f466eb461f5775f88c33fbb531d5c5bb9d46609db1b7f94dfae06b7ae0ada3af7797fef9

Nro	DESCRIPCION	CANTIDAD	U.M.	LOTE	VENCE	PRECIO UNIT	IVA %	VALOR TOTAL
1	CINTA METRICA REDONDA GMD Reg. invimaNO APLICA	4	UND			\$35,294	19 %	\$167,999
2	INFANTOMETRO EN PLEXIGLASS KRAMER Reg. invimaNO APLICA	4	UND			\$150,420	19 %	\$716,000
3	BALANZA DIGITAL EB 7005 180 KG BADECOL Reg. invima	4	UND			\$470,588	19 %	\$2,239,999
4	FONENDOSCOPIO OIS 300 GMD Reg. invima	4	UND			\$319,328	19 %	\$1,520,001
5	PULSOXIMETRO CON CURVA ADULTO GMD Reg. invima	4	UND			\$200,840	19 %	\$955,998
6	TERMOMETRO INFRARROJO T81 CETTHU Reg. invima	1	UND			\$115,786	19 %	\$137,786
7	TERMOMETRO INFRARROJO T81 CETTHU Reg. invima	3	UND			\$115,786	19 %	\$413,356
TOTAL CANTIDAD		36						
TOTAL BRUTO						\$11,807,676		
DSCTO X LINEA						\$0		
ANTIPOPOS						\$0		
						SUB-TOTAL		
						\$11,807,676		
						RETENCIONES		
						\$0		
						TOTAL		
						\$14,051,134		

Impuestos y Retenciones

IVA	\$11,807,676	19 %	\$2,243,458
-----	--------------	------	-------------

Valor Letras: CATORCE MILLONES CINCUENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE *****

OBSERVACIONES:

VERIFICAR CONTENIDO CON FACTURA Y EMPAQUES. DESPUES DE 5 DIAS NO SE ADMITEN DEVOLUCIONES

Esta factura de venta es un título valor en virtud de la ley 1231 de julio 2008, los intereses moratorios que se causen serán cobrados mensualmente acorde con las variaciones que sufran las tasas de interes certificadas por la superintendencia financiera de conformidad con el articulo 111 de la ley 510 de 1999, que modifica el articulo 884 del código de comercio.

CONSIGNAR EN BANCO BANCOLOMBIA AHORROS 01428749023

Autorización Numeración de Facturación No. 18764090311650 Autoriza Rango desde: VTCV8276 hasta: VTCV10000 Vigencia desde: 2025/03/11 hasta: 2026/03/11 - 12 Meses

Firma y sello del cliente:

Fecha de recibido: DD MM AAAA

Firma Digital Electrónica:

ughHdoZjM59IQSqi/cHFGH4AWQRzM1Pavopjok0AZHjQh2i6fDphXviDgprjb7axuHH8Y0G2OhhpW/4QI8EXRiFAsGQkmJgtZclz2DZqYwMExo10gBBE7MTB8gTdrXIO5ALhIQH9iwWagWWn
BHiPD7nmUmVHKMT/K+RXQIXMw54mCH9RCJYHcMAAd9IDK+DdS79fSxulZsg8JPatkP5g78il6s/xSrbJvTQDoxAn6sVYQHk1td4quF9omLbSJ/JhI8TKDRewERW32yVJ+NVlq03CS7311/
vZze/laa7CLIPng9IAYGeP5ukqDnZhmgsq+BPvUnzRUJ53XnT+q==



CODIGO CIUU 4655

Regimen: Responsable IVA

No como autoretenedor en renta, ni IVA

Correo de facturación: facturacion@hospimedicos.com

Señor (es): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS Nit o C.C: 890982138 Dirección: CL 29 15-040 ANORI Ciudad: Anori Teléfono: 314 6205156	Forma de Pago: CREDITO 30 DIAS Medio de Pago: CONTADO	Vendedor: ALZATE ANGARITA ANGELA MARIA
	Fecha Validación Dian: 2025-09-09 14:33:28-05:00	Fecha Factura: 2025/09/09
	Orden de Compra: COT-37 Nro. Pedido: 00000046 No. Remisión: CRV - 18	Fecha de Vcto: 2025/10/09 Dirección Entrega: CL 29 15-040 ANORI Barrio:

CUFE: 8162cdf9705aea2d71394383f466eb461f5775f88c33fbb531d5c5bb9d46609db1b7f94dfae06b7ae0ada3af7797fef9

Nro	DESCRIPCION	CANTIDAD	U.M.	LOTE	VENCE	PRECIO UNIT	IVA %	VALOR TOTAL
8	TENSIOMETRO ADULT ADC REF 775 11ABK Reg. invima	4	UND			\$320,168	19 %	\$1,523,999
9	EQUIPO DE ORGANOS PORTATIL LENZ Reg. invima	4	UND			\$1,242,857	19 %	\$5,916,000
10	TALLIMETRO REF MC 210 Reg. invimaNO APLICA	4	UND			\$96,638	19 %	\$459,996
Comprometidos con tu calidad de vida								
TOTAL CANTIDAD		36	TOTAL BRUTO		\$11,807,676		DSCTO X LINEA	\$0
			ANTICIPOS		\$0		SUB-TOTAL	\$11,807,676
							RETENCIONES	\$0
							TOTAL	\$14,051,134

Impuestos y Retenciones

IVA	\$11,807,676	19 %	\$2,243,458
-----	--------------	------	-------------

Valor Letras: CATORCE MILLONES CINCUENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE *****

OBSERVACIONES:

VERIFICAR CONTENIDO CON FACTURA Y EMPAQUES. DESPUES DE 5 DIAS NO SE ADMITEN DEVOLUCIONES

Esta factura de venta es un título valor en virtud de la ley 1231 de julio 2008, los intereses moratorios que se causen serán cobrados mensualmente acorde con las variaciones que sufran las tasas de interes certificadas por la superintendencia financiera de conformidad con el artículo 111 de la ley 510 de 1999, que modifica el artículo 884 del código de comercio.

CONSIGNAR EN BANCO BANCOLOMBIA AHORROS 01428749023

Autorización Numeración de Facturación No. 18764090311650 Autoriza Rango desde: VTCV8276 hasta: VTCV10000 Vigencia desde: 2025/03/11 hasta: 2026/03/11 - 12 Meses

Firma y sello del cliente:

Fecha de recibido: DD MM AAAA

Firma Digital Electrónica:

ughHdoZJM59IQSg/cHFGH4AWQRzM1Pauopjok0AZHjQh2l6fDphXvIdgprjb7axuHH8Y0G2OhhpW/4QI8EXRiFAsGQkmJglZclz2DZqYwMExo10gBBE7MTB8gTdrXl05ALhIQH9wWagWWnBHtPD7nmUmVHKMT/K+RXQiXMws4mChH9RCJYHcMAAd9lDK+DdS79fSxulZsg8JPatkP5g78lI6s/xSrbJvTQDoxAn6sVYQHk1tad4quF9omLbSJ/JhI8TkDRtWtWw32yVJ+NVlq03CS7311/yZze/laa7CLIPng9IAYGeP5ukgDriZhmgs+BPvUnzRU53XnT+g==

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
PARAFISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002**

En mi condición Revisor Fiscal **Luis Alejandro Betancur Álvarez**, de Hospimédicos Medellín S.A, identificada con Nit. 900.101.759-1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Medellín me permito certificar que de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Medellín a los 04 días del mes de septiembre de 2025.



LUIS ALEJANDRO BETANCUR ALVAREZ
REVISOR FISCAL
Tarjeta Profesional No. 65710-T
CC.71.735.678

Empresa: E.S.E HOSPITAL SAN JU

NIT: 890982138

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: hospimedicos

Secuencia: C

Número de cuenta a debitar: 00100014794

Fecha: 11-09-2025

Hora: 12:47:29

Fecha de Generación: 11-09-2025

Fecha de envío del pago: 11-09-2025

Fecha para Procesar el pago: 11-09-2025

Impreso por: Gvr19673

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$12,356,733.00	Valor Registros Procesados: \$12,356,733.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
01428749023	Corriente	900101759	HOSPIMEDICOS	12,356,733.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	11-09-2025

FECHA DE ELABORACION:

09/09/25

INFORME DE EJECUCION:

1

PAGO UNICO

PERIODO DE SEGUIMIENTO

Desde:

13/08/25

Hasta:

17/08/25

1. INFORMACION GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO	☒	NÚMERO:	CS031-2025	
	☐	FECHA DE SUSCRIPCION:	13/08/25	
FECHA ACTA DE INICIO:		13/08/25		
FECHA DE TERMINACION:		17/08/25		
OBJETO: Suministro de equipos biomédicos para la operación de los equipos básicos de salud -EBS- estipulados en el fortalecimiento de la gestión territorial en aps de conformidad con la resolución no. 00001928 del 04 de octubre del 2024 del ministerio de salud y protección social para la E.S.E. Hospital San Juan De Dios Del Municipio De Anorí.				
PROVEEDOR	NOMBRE:		HOSPIMEDICOS MEDELLIN S.A.	
	NIT		900.101.759-1	
VALOR [\$]:	CDP / RP		CDP: 499 RP: 493	
	INICIAL:		Catorce Millones Cincuenta Y Un Mil Ciento Cuarenta Y Cuatro Pesos (\$ 14.051.144)	
	CDP / CRP	No.		
	ADICIONES			
	VALOR TOTAL:		Catorce Millones Cincuenta Y Un Mil Ciento Cuarenta Y Cuatro Pesos (\$ 14.051.144)	
PLAZO:	INICIAL		Cinco (05) días contados a partir del 13 de agosto del 2025 al 17 de agosto del 2025.	
	PRORROGAS	No.	TIEMPO PRORROGADO	NUEVA FECHA DE TERMINACION
		1	N/A	Fecha [dd/mm/aa]

SUPERVISOR

NOMBRE:

MATEO CORRALES ZAPATA

2. EVALUACION DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES

Criterios	Puntaje
Cumplimiento documentación exigida para legalización de contrato	20
Cumplimiento de condiciones pactadas	20
Cumplimiento precios establecidos	10
Cumplimiento de entrega	20
Cumplimiento de producto con calidad	20
Atención y servicio Post-venta	10
Total:	100

La evaluación se hará teniendo en cuenta:

- Cumplimiento en la legalización del contrato:** Se dará 10 puntos a los proveedores que hayan cumplido con la entrega de papeles y los requisitos y 10 puntos a los proveedores que hayan cumplido con los tiempos de legalización del contrato, valor total de la calificación 20 Puntos. Cero a los que no cumplan. (Incluida Seguridad social)
- Cumplimiento de condiciones pactadas:** Se dará 20 puntos a los proveedores que cumplan con las condiciones pactadas, descuentos financieros.
- Precios establecidos:** 10 puntos a los que cumplan con los precios establecidos, cero a los que no cumplan
- Cumplimiento en la entrega:** Se dará 20 puntos a los proveedores que cumplan con la oportunidad, es decir, la fecha de entrega.
- Cumplimiento Calidad:** Se dará 20 puntos a los que cumplan con la calidad técnica de los mismos preestablecida.
- Servicio post-venta:** Se dará 10 puntos a los proveedores que tengan respuestas oportunas ante imprevistos y emergencias. A los que no se les solicite para estos eventos, la calificación será la misma obtenida en la oportunidad en la entrega.

Total: Igual a la sumatoria de cada uno de los ítems.

Cumple satisfactoriamente	96 -100
Cumple	80 – 95.9
Cumple de manera parcial	60 – 79.9
No cumple	0 – 59.9

3. CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS

FORMA DE PAGO O DESEMBOLSO: : EL HOSPITAL deberá cancelar AL PROVEEDOR el valor de la factura dentro de los cinco (5) días siguientes a la fecha de recibido de los equipos por parte del HOSPITAL y previa presentación de la factura generada, pago a la seguridad social y el visto bueno del supervisor.

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO / DESEMBOLSO	SALDO
Valor Inicial	13/08/2025	\$14.051.144.00		N/A
Adiciones				N/A
Pago No.1 / Desembolso	09/09/2025		\$14.051.144.00	\$0
TOTALES		\$14.051.144.00	\$14.051.144.00	

Nota: Valores Incluido IVA

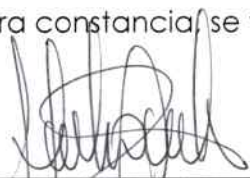
VERIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES: El proveedor presenta los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

4. ANEXOS Y OBSERVACIONES ADICIONALES

1- Documentos anexos

- Factura.
- Soporte de pago a seguridad social.

Para constancia, se firma la presente acta:



MATEO CORRALES ZAPATA

Auxiliar Administrativo- Almacén
Supervisor

Fecha: 09/09/2025

CNT
NIT. 890982138

Pág.1

Hora: 16:06

Usuario: MCCRRALES

ORDENES DE COMPRA

Tercero: 900101759 HOSPIMEDICOS

Orden: 562 **ACTIVA**

ACTIVO	CANTIDAD	VALOR SIN IV	IVA	VALOR CON IVA	TOTAL
EM1660298 CINTA METRICA	4	35,294.00	19.00	41,999.86	167,999.44
EM1660076 INFANTOMETRO EN ACRILICO	4	150,420.00	19.00	178,999.80	715,999.20
EM1660058 BALANZA DE PISO - ADULTO	4	470,588.00	19.00	559,999.72	2,239,998.88
EM1660019 FONENDOSCOPIO ADULTO	4	319,328.00	19.00	380,000.32	1,520,001.28
EM1660307 PULSOXIMETRO	4	200,840.00	19.00	238,999.60	955,998.40
EM1660005 TERMOMETRO INFRARROJO	4	115,786.00	19.00	137,785.34	551,141.36
EM1660024 TENSIOMETRO MANUAL ADULTO	4	320,168.00	19.00	380,999.92	1,523,999.68
EM16600302 TALLIMETRO ADULTO PORTATIL	4	96,638.00	19.00	114,999.22	459,996.88
EM1660023 EQUIPO DE ORGANOS Y SENTIDOS	4	1,242,857.00	19.00	1,478,999.83	5,915,999.32
TOTAL ORDEN					14,051,134.44

Observaciones:

Hora: 15:15

INFORME DE ACTIVOS X DEPENDENCIA

Centro de Costo: Centro de Costo 5101 ADMINISTRACION

Ubicación: ALMACEN 01 ALMACEN GENERAL

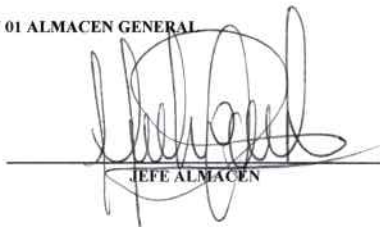
Grupo Activo: EQUIPO MEDICO Y CIENTIFICO

Activo	Serie	Placa Interna	Marca	Modelo	Estado	Fecha Adquisición	Costo Adquisición	Valor en Libros
Activo EM1660005 TERMOMETRO INFRARROJO	F200404	4502	CETTHU	T81	ALMACEN	09/09/2025	137,785.34	137,785.34
Activo EM1660005 TERMOMETRO INFRARROJO	F200404-1	4503	CETTHU	T81	ALMACEN	09/09/2025	137,785.34	137,785.34
Activo EM1660005 TERMOMETRO INFRARROJO	F200404-2	4504	CETTHU	T81	ALMACEN	09/09/2025	137,785.34	137,785.34
Activo EM1660005 TERMOMETRO INFRARROJO	F200404-3	4505	CETTHU	T81	ALMACEN	09/09/2025	137,785.34	137,785.34
Activo EM1660019 FONENDOSCOPIO ADULTO	GMD0IS300	4494	GMD	GMD30-DCJ (NEGRO-DORADO)	ALMACEN	09/09/2025	380,000.32	380,000.32
Activo EM1660019 FONENDOSCOPIO ADULTO	GMD0IS300-1	4495	GMD	GMD30-DCJ (NEGRO-DORADO)	ALMACEN	09/09/2025	380,000.32	380,000.32
Activo EM1660019 FONENDOSCOPIO ADULTO	GMD0IS300-2	4496	GMD	GMD30-DCJ (NEGRO-DORADO)	ALMACEN	09/09/2025	380,000.32	380,000.32
Activo EM1660019 FONENDOSCOPIO ADULTO	GMD0IS300-3	4497	GMD	GMD30-DCJ (NEGRO-DORADO)	ALMACEN	09/09/2025	380,000.32	380,000.32
Activo EM1660023 EQUIPO DE ORGANOS Y SENTIDOS	EO202504	4506	LENZ	GZ-10 (OTOSCOPIO Y OFTALMOSCOPIO)	ALMACEN	09/09/2025	1,478,999.83	1,478,999.83
Activo EM1660023 EQUIPO DE ORGANOS Y SENTIDOS	EO202504-1	4507	LENZ	GZ-10 (OTOSCOPIO Y OFTALMOSCOPIO)	ALMACEN	09/09/2025	1,478,999.83	1,478,999.83
Activo EM1660023 EQUIPO DE ORGANOS Y SENTIDOS	EO202504-2	4508	LENZ	GZ-10 (OTOSCOPIO Y OFTALMOSCOPIO)	ALMACEN	09/09/2025	1,478,999.83	1,478,999.83
Activo EM1660023 EQUIPO DE ORGANOS Y SENTIDOS	EO202504-3	4509	LENZ	GZ-10 (OTOSCOPIO Y OFTALMOSCOPIO)	ALMACEN	09/09/2025	1,478,999.83	1,478,999.83
Activo EM1660024 TENSIOMETRO MANUAL ADULTO	ADC-2024	4510	ADC	775--ABK11	ALMACEN	09/09/2025	380,999.92	380,999.92
Activo EM1660024 TENSIOMETRO MANUAL ADULTO	ADC-2024-1	4511	ADC	775--ABK11	ALMACEN	09/09/2025	380,999.92	380,999.92
Activo EM1660024 TENSIOMETRO MANUAL ADULTO	ADC-2024-2	4512	ADC	775--ABK11	ALMACEN	09/09/2025	380,999.92	380,999.92
Activo EM1660024 TENSIOMETRO MANUAL ADULTO	ADC-2024-3	4513	ADC	775--ABK11	ALMACEN	09/09/2025	380,999.92	380,999.92
Activo EM16600302 TALLIMETRO ADULTO PORTATIL	MC210	4514	BALANZAS & TALLIMETROS	MC-210	ALMACEN	09/09/2025	114,999.22	114,999.22
Activo EM16600302 TALLIMETRO ADULTO PORTATIL	MC210-1	4515	BALANZAS & TALLIMETROS	MC-210	ALMACEN	09/09/2025	114,999.22	114,999.22
Activo EM16600302 TALLIMETRO ADULTO PORTATIL	MC210-2	4516	BALANZAS & TALLIMETROS	MC-210	ALMACEN	09/09/2025	114,999.22	114,999.22
Activo EM16600302 TALLIMETRO ADULTO PORTATIL	MC210-3	4517	BALANZAS & TALLIMETROS	MC-210	ALMACEN	09/09/2025	114,999.22	114,999.22
Activo EM1660058 BALANZA DE PISO - ADULTO	25689	4490	BADECOL	EB7005	ALMACEN	09/09/2025	559,999.72	559,999.72
Activo EM1660058 BALANZA DE PISO - ADULTO	25689-1	4491	BADECOL	EB7005	ALMACEN	09/09/2025	559,999.72	559,999.72
Activo EM1660058 BALANZA DE PISO - ADULTO	25689-2	4492	BADECOL	EB7005	ALMACEN	09/09/2025	559,999.72	559,999.72
Activo EM1660058 BALANZA DE PISO - ADULTO	25689-3	4493	BADECOL	EB7005	ALMACEN	09/09/2025	559,999.72	559,999.72
Activo EM1660076 INFANTOMETRO EN ACRILICO	IAK0025	4486	KRAMER	EN PLEXIGLASS	ALMACEN	09/09/2025	178,999.80	178,999.80
Activo EM1660076 INFANTOMETRO EN ACRILICO	IAK0025-1	4487	KRAMER	EN PLEXIGLASS	ALMACEN	09/09/2025	178,999.80	178,999.80
Activo EM1660076 INFANTOMETRO EN ACRILICO	IAK0025-2	4488	KRAMER	EN PLEXIGLASS	ALMACEN	09/09/2025	178,999.80	178,999.80
Activo EM1660076 INFANTOMETRO EN ACRILICO	IAK0025-3	4489	KRAMER	EN PLEXIGLASS	ALMACEN	09/09/2025	178,999.80	178,999.80
Activo EM1660298 CINTA METRICA	CM01-25	SIN	GMD	CM-01	ALMACEN	09/09/2025	41,999.86	41,999.86
Activo EM1660298 CINTA METRICA	CM01-25-1	SIN	GMD	CM-01	ALMACEN	09/09/2025	41,999.86	41,999.86
Activo EM1660298 CINTA METRICA	CM01-25-2	SIN	GMD	CM-01	ALMACEN	09/09/2025	41,999.86	41,999.86
Activo EM1660298 CINTA METRICA	CM01-25-3	SIN	GMD	CM-01	ALMACEN	09/09/2025	41,999.86	41,999.86
Activo EM1660307 PULSOXIMETRO	2410004	4498	GMD	GMDPX-500E	ALMACEN	09/09/2025	238,999.60	238,999.60
Activo EM1660307 PULSOXIMETRO	2410004-1	4499	GMD	GMDPX-500E	ALMACEN	09/09/2025	238,999.60	238,999.60
Activo EM1660307 PULSOXIMETRO	2410004-2	4500	GMD	GMDPX-500E	ALMACEN	09/09/2025	238,999.60	238,999.60
Activo EM1660307 PULSOXIMETRO	2410004-3	4501	GMD	GMDPX-500E	ALMACEN	09/09/2025	238,999.60	238,999.60

Total Dependencia: ALMACEN 01 ALMACEN GENERAL

Total General:

14,051,134.44



Jefe Almacén

FUNCIONARIO RECIBE