**ACTA DE PAGO PARCIAL No. 007 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No. CD/25-1046 DEL (13/02/2025) TRECE DE FEBRERO DE DOS MIL VEINTICINCO, CELEBRADO POR EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E. Y SIKER CORPORATION S.A.S.**

En Yopal - Casanare, a los **treinta (30) días del mes de septiembre de 2025**, se reunieron en las instalaciones de la Empresa Social del Estado Hospital Regional de la Orinoquía, por una parte, **CARLOS NICOLAS MESA CHAPARRO**, identificado con cédula de ciudadanía No. **74.814.912** de Yopal, **ALMACENISTA GENERAL**, en calidad de **SUPERVISOR,** y por la otra parte, **ROGER EDUARDO ORJUELA VELAZQUEZ,** identificado con cédula de ciudadanía No. **79.606.969** expedida en Bogotá D.C., representante legal de la empresa **SIKER COROPORATION S.A.S.**, con NIT. **901.312.567-1,** quien se denomina el **CONTRATISTA**, con el fin de suscribir la presente **Acta de Pago Parcial No. 007** del Contrato de Suministro **No. CD/25-1046 DEL 13 de febrero de 2025,** vez efectuada la revisión y aprobación de los soportes descritos en la forma de pago el contratista a la fecha presenta un avance en ejecución del **96.47%** del contrato y presenta el siguiente balance:

**VALOR DEL CONTRATO:** SETECIENTOS VEINTIDOS MILLONES CIENTO DIECISIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE. ($ 722.117.640).

**OBJETO**: CONTRATAR EL SUMINISTRO A MONTO AGOTABLE DE REACTIVOS Y MATERIALES PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS INFECCIOSAS EN LA UNIDAD DEL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.

| MODIFICACIÓN | VIGENCIA | RUBRO | CDP | FECHA | RP | FECHA | FORMA DE PAGO | FECHA DE INICIO | PLAZO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO INICIAL | 2025 | 2B05010100300504 | 1098 | 24/01/2025 | 1092 | 13/02/2025 | ACTAS DE PAGO PARCIALES | 17/02/2025 | 8 MESES | 16/10/2025 |

| DESCRIPCIÓN | PERIODO DE SUMINSITRO | VALOR | VALOR |
|---|---|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO | | **$ 722.117.640** | |
| VALOR ACTA DE PAGO PARCIAL N. 001 | 17-02-2025 AL 31-03-2025 | | $ 55.169.252 |
| VALOR ACTA DE PAGO PARCIAL N. 002 | 01-04-2025 AL 30-04-2025 | | $ 88.771.489 |
| VALOR ACTA DE PAGO PARCIAL N. 003 | 01-05-2025 AL 31-05-2025 | | $ 162.898.039 |
| VALOR ACTA DE PAGO PARCIAL N. 004 | 01-06-2025 AL 30-06-2025 | | $ 124.572.495 |
| VALOR ACTA DE PAGO PARCIAL N. 005 | 01-07-2025 AL 31-07-2025 | | $ 102.073.269 |
| VALOR ACTA DE PAGO PARCIAL N. 006 | 01-08-2025 AL 31-08-2025 | | $ 89.481.377 |
| VALOR ACTA DE PAGO PARCIAL N. 007 | 01-09-2025 AL 30-09-2025 | | **$ 73.631.718** |
| SALDO POR EJECUTAR | | | **$ 25.520.001** |
| SUMAS IGUALES | | **$ 722.117.640** | **$ 722.117.640** |

Una vez realizado el anterior balance, la supervisión manifiesta estar de acuerdo con el desarrollo y cumplimiento de las actividades ejecutadas en el Contrato de Suministro No. **CD/25-1046 del 13 de febrero de 2025**, durante el periodo comprendido del **01 de septiembre al 30 de septiembre de 2025**. previo las siguientes consideraciones:

1. Que, la supervisión ha verificado el cumplimiento de la cláusula ***OCTAVA: ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA***, durante el periodo comprendido del **01 de septiembre al 30 de septiembre de 2025** del Contrato de Suministro No. **CD/25-1046 del 13 de febrero de 2025**.

2. Que, durante el periodo reportado se generaron las siguientes facturas y entradas en el marco de la ejecución del Contrato de Suministro No. **CD/25-1046 del 13 de febrero de 2025**, relacionadas a continuación:

| ENTRADA | FACTURA (S) | APROPIACIÓN | VALOR FACTURA |
|---|---|---|---|
| 8044 | FE1410 | 2B05010100300504 | $ 22.660.830 |
| 8045 | FE1411 | | $ 45.674.204 |
| 8046 | FE1424 | | $ 761.360 |
| 8047 | FE1425 | | $ 4.535.324 |
| TOTAL | | | **$ 73.631.718** |

3. Que, una vez revisado el informe presentado por el contratista, la supervisión verifica el cumplimiento de las obligaciones contratadas y acorde con la certificación expedida y firmada por el revisor fiscal Edgar Javier Castañeda S. con tarjeta profesional N° 211.229-T, donde certifica que, el contratista cumplió con los pagos de aportes al sistema integral de seguridad social y parafiscales, en los términos exigidos en la norma vigente sobre la materia, propios del contratista y respecto del personal a su cargo; así como, con las normas legales relacionadas con el pago oportuno de los salarios y prestaciones sociales y demás obligaciones de tipo patronal, que se deriven de su vinculación, en el periodo comprendido del mes de Agosto de 2025.

| NO. DE PLANILLA | PENSIÓN | SALUD |
|---|---|---|
| 89778225 | Agosto/2025 | Septiembre/2025 |

El valor por pagar al contratista es: **SETENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE. ($ 73.631.718).**

El contratista manifiesta **SI** estar obligado a facturar de acuerdo con el Decreto 1165 de 1996, Decreto 1001 de 1997 y Decreto 522 de 2003.

En constancia se firma por los que en ella intervinieron

**CARLOS NICOLAS MESA CHAPARRO**
Almacenista General
Supervisor

**ROGER EDUARDO ORJUELA VELÁZQUEZ**
R/L: SIKER CORPORATION S.A.S.
Contratista

***Aprobó**: Carlos Nicolas Mesa Chaparro*
*Almacenista General.*

***Revisó**: Carlos Nicolas Mesa Chaparro*
*Almacenista General.*

***Elaboró**: Alejandra Abril Flórez*
*Aux. Administrativo – Almacén General*

**GESTIÓN DOCUMENTAL**
**Original:** Oficina Asesora Juridica
**Serie y Subserie:** CONTRATOS - Contrato De Suministro.
**Copia No. 1:** Gestión Financiera – Tesoreria
**Serie y Subserie** COMPROBANTES CONTABLES - Comprobantes Contables De Egreso.
**Copia No. 2:** SIKER CORPORATION S.A.S.

# HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E

**NIT 8918550295**

## COMPROBANTE ENTRADA

## Nº00000000008044

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | SIKER CORPORATION SAS | **NIT:** 901312567 - 1 | **FECHA:** | 11/09/2025 03:41 p. m. | |
| **CIUDAD:** | BOGOTA (SANTA FE DE BOGOTA D.C.) | | **ESTADO:** | Confirmado | |
| **DIRECCION:** | CR 13 93 35 | | **TELEFONO** | 31866069302 | |
| **CONTRATO No.** | | **FECHA CONT:** | **ACTA No.** | | |
| **Nº FACTURA:** | FE1410 | **FECHA FACT:** 03/09/2025 | **PLAZO:** | 90 | **ICA:** 10,00 |
| **ALMACEN:** | 011 BODEGA DEL BANCO DE SANGRE | | | | |

| CUENTA | CODIGO | NOMBRE | CANT. | VENCE | LOTE | VALOR/U | SUBTOTAL | %IVA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 151405001 | BS00099 | BOLSA TRIPLE T&B | 500,00 | 04/05/2027 | 20250405 | $ 44.433,00 | $ 22.216.500,00 | 0,00 | 0000000 0057052 |
| 151405001 | BS00099 | BOLSA TRIPLE T&B | 10,00 | 04/05/2027 | 20250405 | $ 44.433,00 | $ 444.330,00 | 0,00 | 0000000 0056232 |

**DETALLE**

ACTA PARCIAL No. 007 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO CD/25-1046 DEL 13 DE FEBRERO DE 2025, CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SUMINISTRO A MONTO AGOTABLE DE REACTIVOS Y MATERIALES PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS INFECCIOSAS EN LA UNIDAD DEL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 22.660.830,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **TOTAL FACTURA:** | $ 22.660.830,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 226.608,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 566.521,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 6.300,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 21.861.401,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

VEINTIUN MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**CARLOS NICOLAS MESA CHAPARRO**
Almacenista General

Revisó Contabilidad
ZORAYA INES GUTIERREZ ENGATIVA

Registró: SAAF - SEBASTIAN ALEJANDRO ABRIL FLOREZ
Confirmó: SAAF - SEBASTIAN ALEJANDRO ABRIL FLOREZ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: SAAF

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.] NIT [891855029-5]

# HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E
**NIT 8918550295**

## COMPROBANTE ENTRADA
## Nº00000000008045

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | SIKER CORPORATION SAS | **NIT:** 901312567 - 1 | **FECHA:** | 11/09/2025 03:55 p. m. | |
| **CIUDAD:** | BOGOTA (SANTA FE DE BOGOTA D.C.) | | **ESTADO:** | Confirmado | |
| **DIRECCION:** | CR 13 93 35 | | **TELEFONO** | 31866069302 | |
| **CONTRATO No.** | | **FECHA CONT:** | **ACTA No.** | | |
| **Nº FACTURA:** | FE1411 | **FECHA FACT:** 03/09/2025 | **PLAZO:** | 90 | **ICA:** 10,00 |
| **ALMACEN:** | 011 BODEGA DEL BANCO DE SANGRE | | | | |

| CUENTA | CODIGO | NOMBRE | CANT. | VENCE | LOTE | VALOR/U | SUBTOTAL | %IVA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 151405001 | BS00033 | TARJETAS PARA HEMOCLASIFICACION DIRECTA E INVERSA - DIRECTA INVERSA, CAJA x 100 CASSETTES | 4,00 | 15/01/2026 | ABR589J | $ 1.382.260,00 | $ 5.529.040,00 | 0,00 | 0000000 0057041 |
| 151405001 | BS00116 | HIV Reactivo Quimioluminiscencia x100 | 3,00 | 17/03/2026 | 1230 | $ 1.506.920,00 | $ 4.520.760,00 | 0,00 | 0000000 0057041 |
| 151405001 | BS00118 | Abti HBc Reactivo Quimioluminiscencia x100 | 3,00 | 03/01/2026 | 2870 | $ 1.506.920,00 | $ 4.520.760,00 | 0,00 | 0000000 0057041 |
| 151405001 | BS00119 | Anti T.cruzi Reactivo Quimioluminiscencia x100 | 3,00 | 28/10/2025 | 0550 | $ 1.506.920,00 | $ 4.520.760,00 | 0,00 | 0000000 0057041 |
| 151405001 | BS00120 | Anti HCV Reactivo Quimioluminiscencia x100 | 3,00 | 04/12/2025 | 5880 | $ 1.506.920,00 | $ 4.520.760,00 | 0,00 | 0000000 0057041 |
| 151405001 | BS00108 | SOLUCION DE BAJA POTENCIA IONICA RED CELL DILUENT 1X50ML | 4,00 | 17/03/2026 | RCD110 | $ 143.185,00 | $ 572.740,00 | 0,00 | 0000000 0057041 |
| 151405001 | BS00008 | ANTI-A VIAL 10ML | 5,00 | 10/03/2027 | BAA637AX | $ 75.000,00 | $ 375.000,00 | 0,00 | 0000000 0057041 |
| 151405001 | BS00009 | ANTI-B VIAL 10ML | 5,00 | 05/02/2027 | BBB829AX | $ 75.000,00 | $ 375.000,00 | 0,00 | 0000000 0057041 |
| 151405001 | BS00012 | ANTI-D VIAL 10MLX10 | 5,00 | 13/02/2027 | 7443 | $ 105.000,00 | $ 525.000,00 | 0,00 | 0000000 0057041 |
| 151405001 | BS00105 | CASSETTE CON ANTI-HUMAN GLOBULIN ANTI IgG -C3d, PARA RAI POLYSPECIF GREEN CAJA x 100 CASSETTES | 2,00 | 12/01/2026 | AHC436 | $ 3.198.552,00 | $ 6.397.104,00 | 0,00 | 0000000 0057041 |
| 151405001 | BS00115 | Syphilis Reactivo Quimioluminiscencia x100 | 3,00 | 04/12/2025 | 5880 | $ 1.506.920,00 | $ 4.520.760,00 | 0,00 | 0000000 0057041 |
| 151405001 | BS00117 | HTLV I/II Reactivo Quimioluminiscencia x100 | 3,00 | 23/07/2026 | 0490 | $ 1.506.920,00 | $ 4.520.760,00 | 0,00 | 0000000 0057041 |
| 151405001 | BS00121 | Anti HBsAg Reactivo Quimioluminiscencia x100 | 3,00 | 24/05/2026 | 3650 | $ 1.506.920,00 | $ 4.520.760,00 | 0,00 | 0000000 0057041 |
| 151405001 | BS00008 | ANTI-A VIAL 10ML | 1,00 | 10/03/2027 | BAA637AX | $ 75.000,00 | $ 75.000,00 | 0,00 | 0000000 0057054 |
| 151405001 | BS00009 | ANTI-B VIAL 10ML | 1,00 | 05/02/2027 | BBB829AX | $ 75.000,00 | $ 75.000,00 | 0,00 | 0000000 0057054 |
| 151405001 | BS00012 | ANTI-D VIAL 10MLX10 | 1,00 | 13/02/2027 | 7443 | $ 105.000,00 | $ 105.000,00 | 0,00 | 0000000 0057054 |

**DETALLE**

ACTA PARCIAL No. 007 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO CD/25-1046 DEL 13 DE FEBRERO DE 2025, CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SUMINISTRO A MONTO AGOTABLE DE REACTIVOS Y MATERIALES PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS INFECCIOSAS EN LA UNIDAD DEL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 45.674.204,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **TOTAL FACTURA:** | $ 45.674.204,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 456.742,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 1.141.855,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 6.300,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 44.069.307,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

CUARENTA Y CUATRO MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**CARLOS NICOLAS MESA CHAPARRO**
Almacenista General

Revisó Contabilidad
ZORAYA INES GUTIERREZ ENGATIVA

Registró: SAAF - SEBASTIAN ALEJANDRO ABRIL FLOREZ
Confirmó: SAAF - SEBASTIAN ALEJANDRO ABRIL FLOREZ



LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.] NIT [891855029-5]

# HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E

**NIT 8918550295**

## COMPROBANTE ENTRADA

## Nº00000000008046

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | SIKER CORPORATION SAS | **NIT:** 901312567 - 1 | **FECHA:** | 11/09/2025 04:11 p. m. | |
| **CIUDAD:** | BOGOTA (SANTA FE DE BOGOTA D.C.) | | **ESTADO:** | Confirmado | |
| **DIRECCION:** | CR 13 93 35 | | **TELEFONO** | 31866069302 | |
| **CONTRATO No.** | | **FECHA CONT:** | **ACTA No.** | | |
| **Nº FACTURA:** | FE1424 | **FECHA FACT:** 09/09/2025 | **PLAZO:** | 90 | **ICA:** 10,00 |
| **ALMACEN:** | 011 BODEGA DEL BANCO DE SANGRE | | | | |

| CUENTA | CODIGO | NOMBRE | CANT. | VENCE | LOTE | VALOR/U | SUBTOTAL | %IVA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 151405001 | BS00028 | CUBETAS PARA PRUEBA DE HEMOGLOBINA x100 + LANCETAS | 3,00 | | | $ 213.266,00 | $ 639.798,00 | 19,00 | 0000000 0057032 |

**DETALLE**

ACTA PARCIAL No. 007 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO CD/25-1046 DEL 13 DE FEBRERO DE 2025, CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SUMINISTRO A MONTO AGOTABLE DE REACTIVOS Y MATERIALES PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS INFECCIOSAS EN LA UNIDAD DEL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 639.798,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 121.562,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **TOTAL FACTURA:** | $ 761.360,00 |
| **RETE IVA:** | $ 18.234,00 |
| **RETE ICA:** | $ 6.398,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 15.995,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 6.300,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 714.433,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

SETECIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**CARLOS NICOLAS MESA CHAPARRO**
Almacenista General

Revisó Contabilidad
ZORAYA INES GUTIERREZ ENGATIVA

Registró: SAAF - SEBASTIAN ALEJANDRO ABRIL FLOREZ
Confirmó: SAAF - SEBASTIAN ALEJANDRO ABRIL FLOREZ

# HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E

**NIT 8918550295**

## COMPROBANTE ENTRADA

## Nº00000000008047

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | SIKER CORPORATION SAS | **NIT:** 901312567 - 1 | **FECHA:** | 11/09/2025 04:19 p. m. | |
| **CIUDAD:** | BOGOTA (SANTA FE DE BOGOTA D.C.) | | **ESTADO:** | Confirmado | |
| **DIRECCION:** | CR 13 93 35 | | **TELEFONO** | 31866069302 | |
| **CONTRATO No.** | | **FECHA CONT:** | **ACTA No.** | | |
| **Nº FACTURA:** | FE1425 | **FECHA FACT:** 10/09/2025 | **PLAZO:** | 90 | **ICA:** 10,00 |
| **ALMACEN:** | 011 BODEGA DEL BANCO DE SANGRE | | | | |

| CUENTA | CODIGO | NOMBRE | CANT. | VENCE | LOTE | VALOR/U | SUBTOTAL | %IVA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 151405001 | BS00030 | CONTROL PARA PRUEBA DE HEMOGLOBINA | 1,00 | 08/03/2026 | HBT25005 | $ 233.906,00 | $ 233.906,00 | 0,00 | 0000000 0055228 |
| 151405001 | BS00109 | CELULAS A1-B PARA CLASIFICACION INVERSA | 1,00 | 30/09/2025 | 8A991 | $ 305.910,00 | $ 305.910,00 | 0,00 | 0000000 0057033 |
| 151405001 | BS00110 | CELULAS I-II AL 0,8% PARA R A I | 1,00 | 25/09/2025 | 85042 | $ 477.944,00 | $ 477.944,00 | 0,00 | 0000000 0057034 |
| 151405001 | BS00112 | CONTROL CALIDAD 4 PRUEBAS | 1,00 | 25/09/2025 | V28671192 | $ 1.366.855,00 | $ 1.366.855,00 | 0,00 | 0000000 0057035 |
| 151405001 | BS00110 | CELULAS I-II AL 0,8% PARA R A I | 1,00 | 25/09/2025 | 85042 | $ 477.944,00 | $ 477.944,00 | 0,00 | 0000000 0057036 |
| 151405001 | BS00112 | CONTROL CALIDAD 4 PRUEBAS | 1,00 | 25/09/2025 | V28671192 | $ 1.366.855,00 | $ 1.366.855,00 | 0,00 | 0000000 0057036 |
| 151405001 | BS00109 | CELULAS A1-B PARA CLASIFICACION INVERSA | 1,00 | 30/09/2025 | 8A991 | $ 305.910,00 | $ 305.910,00 | 0,00 | 0000000 0057038 |

**DETALLE**

ACTA PARCIAL No. 007 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO CD/25-1046 DEL 13 DE FEBRERO DE 2025, CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SUMINISTRO A MONTO AGOTABLE DE REACTIVOS Y MATERIALES PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS INFECCIOSAS EN LA UNIDAD DEL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 4.535.324,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **TOTAL FACTURA:** | $ 4.535.324,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 45.353,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 113.383,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 6.300,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 4.370.288,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**CARLOS NICOLAS MESA CHAPARRO**
Almacenista General

Revisó Contabilidad
ZORAYA INES GUTIERREZ ENGATIVA

Registró: SAAF - SEBASTIAN ALEJANDRO ABRIL FLOREZ

Confirmó: SAAF - SEBASTIAN ALEJANDRO ABRIL FLOREZ



LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.] NIT [891855029-5]