COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002125

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 24/09/2025 09:59 a. m.

CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: AVENIDA 9 NORTE 12 N 71 L C 6 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3183400008 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FE34479 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 24/09/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$343.764,00	$343.764,00	0,00	19,00
DMP0000300	PUNTA RADIO FRECUENCIA 3.5 MM LAT	UNIDAD	1,00	$977.357,00	$977.357,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1321121,0000	6606,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1321121,0000	13211,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1321121,0000	39634,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	1321121,0000	26422,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1321121,0000	26422,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1321121,0000	19817,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 226 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO PACIENTE JAIME MAURICIO BERMUDEZ TRUJILLO CC 10296988 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2130547.

SUBTOTAL:	$1.321.121,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$251.013,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$37.652,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$33.028,00
OTRAS RETE:	$132.112,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.369.342,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS 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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002126

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 24/09/2025 10:16 a. m.

CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: AVENIDA 9 NORTE 12 N 71 L C 6 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3183400008 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FE34475 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 23/09/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
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	343764,0000	1719,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	343764,0000	3438,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	343764,0000	10313,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	343764,0000	6875,0000
PRODESARROLLO	2,0000	343764,0000	6875,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	343764,0000	5156,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 226 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO PACIENTE MARLEN SOFIA MENDEZ GONZALEZ CC 1061701551 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA , INGRESO 2133622.

SUBTOTAL:	$343.764,00
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:	$8.594,00
OTRAS RETE:	$34.376,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$356.312,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS DOCE 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
NºPP000000002127

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	24/09/2025 01:50 p. m.	
CIUDAD:	CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	AVENIDA 9 NORTE 12 N 71 L C 6		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3183400008		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FE34463	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	23/09/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0000302	TORNILLO CANULADO 4.0 X 30MM TRA213	UNIDAD	1,00	$ 562.428,00	$ 562.428,00	0,00	0,00
DMA0000038	ARANDELA TIT 4.0 A 7.0	UNIDAD	1,00	$ 67.957,00	$ 67.957,00	0,00	0,00
DMG0000038	GUIA ROSCADA 1.25	UNIDAD	1,00	$ 104.273,00	$ 104.273,00	0,00	0,00
DMG0000095	GUIA LISA 1 25 MM C	UNIDAD	1,00	$ 113.752,50	$ 113.752,50	0,00	0,00
DMA0000289	ANCLAJE TIT WEGDE 5.0 SIN AGUJA	UNIDAD	4,00	$ 1.394.580,00	$ 5.578.320,00	0,00	0,00
DMA00000010	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5 A 5.0	UNIDAD	1,00	$ 3.091.983,75	$ 3.091.983,75	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	9518715,0000	47594,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	9518715,0000	95187,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	9518715,0000	285561,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	9518715,0000	190374,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	9518715,0000	190374,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	9518715,0000	142781,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 226 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 6523 PACIENTE LUIS ALFONSO DORADO AGREDO CC 10528513 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE , INGRESO 2127317.

SUBTOTAL:	$ 9.518.715,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 237.968,00
OTRAS RETE:	$ 951.871,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

OCHO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.328.876,00

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
NºPP000000002128

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382		**FECHA:**	24/09/2025 02:35 p. m.
CIUDAD:	CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	AVENIDA 9 NORTE 12 N 71 L C 6			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3183400008			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FE34462	**% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	23/09/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	1,00	$ 2.291.096,00	$ 2.291.096,00	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	1,00	$ 544.235,00	$ 544.235,00	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	3179095,0000	15895,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3179095,0000	31791,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3179095,0000	95373,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	3179095,0000	63582,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3179095,0000	63582,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3179095,0000	47686,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 226 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 6522 PACIENTE JAMES NAVIA GUARNIZO CC 16711752 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE , INGRESO 2127703.

SUBTOTAL:	$ 3.179.095,00
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:	$ 79.477,00
OTRAS RETE:	$ 317.909,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.837.227,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Sergio Alonso Angel

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002129

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382		**FECHA:**	24/09/2025 03:13 p. m.
CIUDAD:	CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	AVENIDA 9 NORTE 12 N 71 L C 6			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3183400008			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FE34461	**% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	23/09/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMX0000024	XBRAID TT VIOLET SUTURE TOUPR 2.0	UNIDAD	1,00	$ 531.984,75	$ 531.984,75	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$ 343.764,00	$ 343.764,00	0,00	19,00
DMG0000091	GUIA PHONIX PARA CADE	UNIDAD	1,00	$ 1.626.822,00	$ 1.626.822,00	0,00	19,00
DMH0000028	HTA HEADLESS TT ANCHOR 3.5	UNIDAD	2,00	$ 757.350,00	$ 1.514.700,00	0,00	0,00
DMP0000947	PEEK DE ANCLAJE DE LIGAMENTO MINI VIM PK CARGADO CON FIBRA	UNIDAD	2,00	$ 2.486.250,00	$ 4.972.500,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	8989771,0000	44949,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	8989771,0000	89898,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	8989771,0000	269693,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	8989771,0000	179795,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	8989771,0000	179795,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	8989771,0000	134847,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 226 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 6521 PACIENTE MAGDA MIGDONIA SERNA GUYUMUZ CC 25627945 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA , INGRESO 2124593.

SUBTOTAL:	$ 8.989.771,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 374.411,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 56.162,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 224.744,00
OTRAS RETE:	$ 898.977,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.184.299,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE 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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002130

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	25/09/2025 10:50 a. m.	
CIUDAD:	CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	AVENIDA 9 NORTE 12 N 71 L C 6		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3183400008		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FE34492	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	24/09/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0000302	TORNILLO CANULADO 4.0 X 30MM A 72M RLA	UNIDAD	4,00	$ 562.428,00	$ 2.249.712,00	0,00	0,00
DMA0000038	ARANDELA TIT 4.0 A 7.0	UNIDAD	2,00	$ 67.957,50	$ 135.915,00	0,00	0,00
DMG0000038	GUIA ROSCADA 1.25	UNIDAD	4,00	$ 104.273,00	$ 417.092,00	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	1,00	$ 544.235,50	$ 544.235,50	0,00	0,00
DMS000222	SUTURA CON ANCLAJE SIN NUDO 4.5	UNIDAD	1,00	$ 2.189.418,00	$ 2.189.418,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	5536373,0000	27682,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	5536373,0000	55364,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5536373,0000	166091,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	5536373,0000	110727,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	5536373,0000	110727,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	5536373,0000	83046,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 226 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 6524 PACIENTE NELSON STIVEN BOLAÑOS CAMPO CC 1058933087 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE , INGRESO 2128302.

SUBTOTAL:	$ 5.536.373,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 138.409,00
OTRAS RETE:	$ 553.637,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.844.327,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE 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

"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:	VEINTINUEVE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS MCTE	$ 29.644.893,00

Por concepto de : SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE MEDICINA DEPORTIVA Y FRACTURAS COMPLEJAS PARA EL PROCESO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO No. 226 DEL 11 DE AGOSTO DE 2025 CON OTRO SI N°1 DEL 12 DE SEPTIEMBRE DE 2025, CERTIFICACION DEL SUPERVISOR Y FACTURAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2025,

FE34479
FE34475
FE34463 con nota crédito N° NC6523 por valor de 3172905
FE34462 con nota crédito N° NC6522 por valor de 945111
FE34461 con nota crédito N° NC6521 por valor de 2339728
FE34492 con nota crédito N° NC6524 por valor de 1845458

PROELECTRIFICACION	2%	$ 577.775,00
PRODESARROLLO	2%	$ 577.775,00
TASA DEPORTES	1,5%	$ 433.333,00
PRO ADULTO MAYOR	3%	$ 866.665,00
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1%	$ 288.889,00
PRO CULTURA	0,5%	$ 144.445,00
RETEFUENTE	2,5%	$ 722.220,00
RETE IVA	15%	$ 113.408,00
IMPUESTO TIMBRE DECRETO 175 DEL 2025	0,5	$ 500.000,00

SON: VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS MCTE	$ 25.420.383,00

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 001543	LUGAR Y FECHA 07 OCT 2025
REGISTRO CONTABLE No. No. PP 2125	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	INTERESADO
ORDENADOR	RECIBI CC O NIT

ELABORÓ: Dalva Abadía Negro Alegría

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

VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

891501676

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000059511

Consecutivo :	000000000059511	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	16/10/2025 4:39:56 p. m.	Valor :	$ 25.420.383,00
Beneficiario	900449382 ORTHOSYSTEM S.A.S		
Detalle :	Cancelación suministro material de osteosíntesis s/n contrato 226 del 11/08/25, fras de sept/25, op 1543. Se aplica descuento Impuesto de Timbre por $500.000. *Numero Nota:* 1925		
Valor en Letras	VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 10/16/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

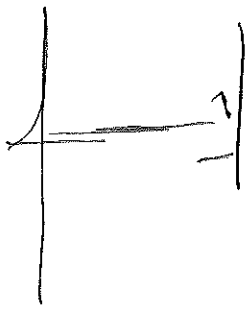
CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA 307-70758-8 RESERVAS	900449382	1110060302	$ 0,00	$ 25.420.383,00
PROVEEDORES BIENES	900449382	24010101	$ 25.420.383,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE34479	$ 869.342,00	FE34475	$ 356.312,00	FE34463	$ 8.328.876,00
FE34462	$ 2.837.227,00	FE34461	$ 8.184.299,00	FE34492	$ 4.844.327,00

PREPARADO REVISADO APROBADO





Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :163

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

QUINIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000059512

Consecutivo :	000000000059512	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	16/10/2025 4:43:00 p. m.	Valor :	$ 500.000,00
Beneficiario	900449382 ORTHOSYSTEM S.A.S		
Detalle :	Cancelación suministro material de osteosíntesis s/n contrato 226 del 11/08/25, fras de sept/25, op 1543. Este valor corresponde a descuento Impuesto de Timbre.	*Numero Nota:*	1926
Valor en Letras	QUINIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 10/16/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA 307-70758-8 RESERVAS	900449382	1110060302	$ 0,00	$ 500.000,00
PROVEEDORES BIENES	900449382	24010101	$ 500.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE34479	$ 500.000,00				

PREPARADO REVISADO APROBADO



Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :163

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