HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 610

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002230

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382		**FECHA:**	10/11/2025 09:47 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:	FE35380	**% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	07/11/2025 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

46.340.895

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 293 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO PACIENTE LEYVI YOVANA CERON CC 34325671 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA , INGRESO 2147639.

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

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
NºPP000000002232

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 11/11/2025 08:15 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: FE35313 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 05/11/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMK0000010	ALAMBRE CERCLAJE 0.6 A 1.0- 2.0	UNIDAD	1,00	$ 70.455,00	$ 70.455,00	0,00	0,00
DMT0000953	TORNILLO INTERFERENCIA BIOST 6 - 9 A 12 X 20 A 35	UNIDAD	1,00	$ 1.394.580,00	$ 1.394.580,00	0,00	0,00
DMT0000554	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 7- 12 X 20 A 28 MM	UNIDAD	2,00	$ 1.542.677,25	$ 3.085.354,50	0,00	0,00
DMS0000143	SISTEMA SUSPENSION AJUSTABLE PROCINCH AJUSTABLEIMPLANTLOOP REVERSE TENSIO	UNIDAD	1,00	$ 1.593.806,00	$ 1.593.806,00	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	7,00	$ 544.235,20	$ 3.809.646,40	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$ 343.764,00	$ 343.764,00	0,00	19,00
DMC0000281	CUCHILLA DE SHAVER 3.5MM - 4.0MM	UNIDAD	1,00	$ 436.936,00	$ 436.936,00	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
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	13901317,0000	69507,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	13901317,0000	139013,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	13901317,0000	417040,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	13901317,0000	278026,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	13901317,0000	278026,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	13901317,0000	208520,0000

DETALLE

SUBTOTAL: $ 13.901.317,00

COMPROBANTE ENTRADA

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 293 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 6675 PACIENTE PUBLIO MONTOYA CARVAJAL CC 10630244 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE , INGRESO 2128793.

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 334.031,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 50.105,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 347.533,00
OTRAS RETE:	$ 1.390.132,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 12.447.578,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOCE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO 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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002233

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 11/11/2025 09:14 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: FE35352 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 06/11/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS000218	SUTURA MENSICAL AIR MAX RECTA	UNIDAD	1,00	$2.291.096,00	$2.291.096,00	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
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	1,00	$544.235,20	$544.235,20	0,00	0,00
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
DMA0000301	ANCHOR INPEEK WITHOUT KNOT FASTLOOK	UNIDAD	1,00	$588.348,75	$588.348,75	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	10026203,0000	50131,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	10026203,0000	100262,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	10026203,0000	300786,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	10026203,0000	200524,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	10026203,0000	200524,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	10026203,0000	150393,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 293 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 6681 PACIENTE MILADY GOMEZ MUÑOZ CC 1151949056 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE , INGRESO 2129014.

SUBTOTAL:	$10.026.203,00
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:	$250.655,00
OTRAS RETE:	$1.002.620,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

OCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.986.289,00

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002234

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 11/11/2025 10:41 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: FE35379 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 07/11/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	2,00	$544.235,20	$1.088.470,40	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	1432234,0000	7161,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1432234,0000	14322,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1432234,0000	42967,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	1432234,0000	28645,0000
PRODESARROLLO	2,0000	1432234,0000	28645,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	1432234,0000	21484,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 293 DE 2025. FACTURA CON NOTA 6687 CREDITO PACIENTE DIANA LICETS MUÑOZ JAMAUCA CC 1061772667 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA , INGRESO 2143457.

SUBTOTAL:	$1.432.234,00
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:	$35.806,00
OTRAS RETE:	$143.224,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.308.722,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS VEINTIDOS 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

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
NºPP000000002235

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	11/11/2025 11:02 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:	FE35422	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	10/11/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000266	AGUJA GUIA DE 3.2 MM L 400 A 600 MM	UNIDAD	1,00	$ 1.745.977,00	$ 1.745.977,00	0,00	19,00
DMT0001448	TORNILLO LOCKSER 5 X 48 - 70	UNIDAD	3,00	$ 804.340,25	$ 2.413.020,75	0,00	0,00
DMC0000380	CLAVO RECONSTRUCCION FEMORAL TIT 10- 12 X 360 - 400 MM	UNIDAD	1,00	$ 9.989.453,00	$ 9.989.453,00	0,00	0,00
DMT0001371	TORNILLO CIERRE CL 010 PROL 0 MM	UNIDAD	1,00	$ 973.710,50	$ 973.710,50	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	15122162,0000	75611,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	15122162,0000	151222,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	15122162,0000	453665,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	15122162,0000	302443,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	15122162,0000	302443,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	15122162,0000	226832,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 293 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 6702 PACIENTE ANDRES FELIPE ARCOS COTAZO CC 1061768832 MEDICO CC 10541549 DR CONCHA , INGRESO 2133498.

SUBTOTAL:	$ 15.122.162,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 331.736,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 49.760,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 378.054,00
OTRAS RETE:	$ 1.512.216,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 13.513.868,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRECE MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO 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
NºPP000000002236

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	11/11/2025 11:35 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:	FE35442	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	10/11/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMB000101	BUTTONFIX - F BOTON FIJADOR CON LAZO	UNIDAD	1,00	$2.999.250,00	$2.999.250,00	0,00	0,00
DMS000221	SUTURA PASANDO PIN PUNTA DE ESPADA 3.2	UNIDAD	1,00	$450.000,00	$450.000,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	3449250,0000	17246,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3449250,0000	34493,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3449250,0000	103478,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	3449250,0000	68985,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3449250,0000	68985,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3449250,0000	51739,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 293 DE 2025. FACTURA CON NOTA 6704 CREDITO PACIENTE HELMAN RAMOS LOPEZ CC 16454076 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA , INGRESO 2145815.

SUBTOTAL:	$3.449.250,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$85.500,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$12.825,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$86.231,00
OTRAS RETE:	$344.926,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.090.768,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES NOVENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO 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

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]

"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
SLV-S-01-F03

DEBE A:

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

La suma de:	CUARENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS MCTE	$ 46.570.895,00

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. 293 DEL 10 DE OCTUBRE DE 2025, CERTIFICACION DEL SUPERVISOR Y FACTURAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2025.

FE35380
FE35313 con nota crédito N° NC6675 por valor de 4047754
FE35352 con nota crédito N° NC6681 por valor de 2901694
FE35379 con nota crédito N° NC6687 por valor de 362824
FE35422 con nota crédito N° NC6702 por valor de 4458728

PROELECTRIFICACION	2%	$ 905.045,00
PRODESARROLLO	2%	$ 905.045,00
TASA DEPORTES	1,5%	$ 678.785,00
PRO ADULTO MAYOR	3%	$ 1.357.570,00
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1%	$ 452.523,00
PRO CULTURA	0,5%	$ 226.262,00
RETEFUENTE	2,5%	$ 1.131.307,00
RETE IVA	15%	$ 197.791,00

SON: CUARENTA MILLONES SETECIENTOS DIECISÉIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE	$ 40.716.567,00

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 001824	LUGAR Y FECHA 20 NOV 2025
REGISTRO CONTABLE No. Nº PP2230	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO 21 NOV 2025	INTERESADO
ORDENADOR	RECIBI CC O NIT 1747

ELABORO: Daira Montenegro Alegría

CUARENTA MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

891501676

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000059922

Consecutivo : 000000000059922
Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 26/11/2025 11:49:23 a. m.
Valor : $ 40.716.567,00
Beneficiario 900449382 ORTHOSYSTEM S.A.S
Detalle : Cancelación suministro material de osteosíntesis s/n contrato 293 del 10/10/25, fras de nov/25, op 1824. *Numero Nota:* 2216
Valor en Letras CUARENTA MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco DAVIVIENDA
Numero : Consignar : 11/26/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA 307-70758-8 RESERVAS	900449382	1110060302	$ 0,00	$ 40.716.567,00
PROVEEDORES BIENES	900449382	24010101	$ 40.716.567,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE35380	$ 1.369.342,00	FE35313	$ 12.447.578,00	FE35352	$ 8.986.289,00
FE35379	$ 1.308.722,00	FE35422	$ 13.513.868,00	FE35442	$ 3.090.768,00

PREPARADO REVISADO APROBADO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :163

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