COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000030795

PROVEEDOR: SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S **NIT:** 830512205 **FECHA:** 23/12/2025 10:52 a. m.
CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CARRERA 38 5E 17 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 5144912 **TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA: SP39633 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 17/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000360	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON 5 CN70R	UNIDAD	2,00	$ 275.600,00	$ 551.200,00	0,00	19,00
DMF0000011	FILTROS INTERCAMBIADORES NEONATAL DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION MECANICA NARIZ DE CAMELLO EN TAMANIO NEONATAL	UNIDAD	11,00	$ 24.400,00	$ 268.400,00	0,00	19,00
DMF0000012	FILTROS INTERCAMBIADORES DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION MECANICA NARIZ DE CAMELLO EN TAMANIO PEDIATRIC REF. 355-430	UNIDAD	25,00	$ 17.200,00	$ 430.000,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1249600,0000	24992,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1249600,0000	24992,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1249600,0000	18744,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1249600,0000	37488,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1249600,0000	12496,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	1249600,0000	6248,0000

DETALLE

CTO 186 DEL 2025

SUBTOTAL:	$ 1.249.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 237.424,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 35.614,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 124.960,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

UN MILLON TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.326.450,00

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA **U CONFIRMA:**589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA

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:

SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S

NIT. 830512205-1

La suma de:	**UN MILLÓN CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL VEINTICUATRO PESOS MCTE**	**$ 1.487.024,00**

POR CONCEPTO DE :SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS DE VENTILACIÓN MECÁNICA PARA EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE V[illegible]NCIA E.S.E..SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO NO. 186 DEL 12 DE JUNIO DE 2025, CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR Y FACTURAS DEL MES DE DICIEMBRE No SP39633

PROELECTRIFICACION	2%	$ 24.992,00
PRODESARROLLO	2%	$ 24.992,00
TASA PRODEPORTES	1,5%	$ 18.744,00
PROCULTURA	0,5%	$ 6.248,00
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0%	$ 12.496,00
PRO ADULTO MAYOR	3%	$ 37.488,00
RETEFUENTE	2,5%	$ 0,00
RETE IVA	15%	$ 35.614,00

SON:UN MILLÓN TRESCIENTOS VEINTISÉIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE	**$ 1.326.450,00**

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 002207	LUGAR Y FECHA 30 DIC 2025
REGISTRO CONTABLE No. N= AG 30795.	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	INTERESADO
ORDENADOR	RECIBI CC O NIT 2173

ELABORO: Maria Alejandra Gironza

Tambo C

SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S - Documento No.: 830512205

UN MILLON TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000060628

Consecutivo :	000000000060628	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	31/12/2025 11:33:30 a. m.	Valor :	$ 1.326.450,00
Beneficiario	830512205 SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S		
Detalle :	Cancelación suministro dispositivos médicos s/n contrato 186 del 12/06/25, fras de dic/25, op 2207.	*Numero Nota:*	2694
Valor en Letras	UN MILLON TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	DAVIVIENDA				
Numero :		Consignar :	12/31/2025	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA 307-70758-8 RESERVAS	830512205	1110060302	$ 0,00	$ 1.326.450,00
PROVEEDORES BIENES	830512205	24010101	$ 1.326.450,00	$ 0,00

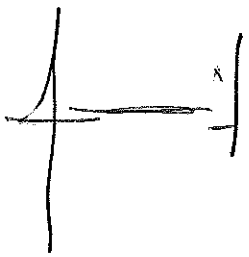
FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
SP39633	$ 1.326.450,00				

PREPARADO



REVISADO



APROBADO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :163

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