RE=9666 CE=7813

OsteoCol S.A.S.
NIT: 900.303.413-4

Factura Electrónica De Venta No	OS 25460

RESOLUCION DIAN No. 18764090983780 DEL 25 DE 03 DE 2025 AUTORIZA DEL OS 20001 AL OS 30000 FECHA VIGENCIA DESDE 25/03/2025 HASTA 25/03/2027

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4659 11.04 X 1000

CLIENTE	HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRA E.S.E.		
NIT	891800395		
DIRECCIÓN	CALLE 4A NO 9-101		
TELÉFONO	+5787282854	**CIUDAD**	MONIQUIRÁ
PACIENTE	VENTA DIRECTA		
INSTITUCIÓN	HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRA E.S.E.		
VENDEDOR	LUISA FERNANDA RODRIGUEZ CORTES		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	PLAZO
06/04/2026	06/05/2026	Credito 30 Dias
ORDEN DE COMPRA		**CONTRATO**
		270-2026
DOC IDENTIFICACIÓN		
MÉDICO TRATANTE		
FORMA DE PAGO	TRANSFERENCIA CRÉDITO	

Ítems	Código	Descripción	Invima	F. V Inv.	Lote	F. V Lote	Cant.	Valor Uni	Iva	Total
1	LT300	LIGACLIP LT300 TITANIO GRANDE CX18			732D22	2030-08-31	72.00	56,400.00	19%	4,060,800.00

Total líneas o ítems: 1	**SUBTOTAL**	4,060,800.00
Valor en Letras CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)	**IVA**	771,552.00
	TOTAL	4,832,352.00

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 06/04/2026 9:23 AM
Correo Electrónico facturacion@osteocolsas.com
CL 126 7 26 OF 606 Teléfono 7447293

CUFE: de4a0c8b3ee6aaa0d117c41a1a7d4ef10cf2c46fbce6a006287bd1ab25c498db3564e1177da8--Expedición: 06/04/2026 9:23 AM
729c5aa42df0e891641c

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-ej

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000007813

PROVEEDOR: OSTEOCOL S A S **NIT:** 900303413 **FECHA:** 06/04/2026 03:00 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 126 7 26 OF 606 ED CALLE 126 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7447293 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 2026C270ZOS25460 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140400955	CLIPS DE LIGACION VERDE DE TITANIUM AI74CML6 LT300 - PL568T	UNIDAD	72,00	$ 56.400,00	$ 4.060.800,00	0,00	19,00

DETALLE

CDC-2026-270/"COMODATO DE EQUIPOS PARA LAPAROSCOPIA, SUTURAS Y TERAPIA VAC QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E."/ABRIL/OS25460/MA

SUBTOTAL:	$ 4.060.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 771.552,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 115.733,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 101.520,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.615.099,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1099204961 - YEILY MAGALY ALZA OLAVE

Usuario Imprime: 1057589969

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

ORDEN DE PAGO No. 16743

lunes, 6 de abril de 2026

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 900303413 - OSTEOCOL S A S

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000007813)

Valor: $ 4.615.099 CUATRO MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	05/07/2026	$ 4.615.099

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4 a # 9 - 101 tel:(8) 7 28 58 54
www.hrm.gov.co
Moniquira - Boyaca

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 1212 Fecha : 06/04/2026
Tercero: 900303413 OSTEOCOL S A S
Documento: 2026-270
Detalle : CDC-2026-270/"COMODATO DE EQUIPOS PARA LAPAROSCOPIA, SUTURAS Y TERAPIA VAC QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E."/ABRIL/OS25460/MA

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
219	332	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 4.832.352,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.832.352,00
			Total Obligacion :	**$ 4.832.352,00**			**$ 4.832.352,00**

ANA MARITZA DAVILA BARON
GERENTE

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Elaboro:1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

RE=9719 CE=7814

OsteoCol S.A.S.
NIT: 900.303.413-4

Factura Electrónica De Venta No	OS 25461

RESOLUCION DIAN No. 18764090983780 DEL 25 DE 03 DE 2025 AUTORIZA DEL OS 20001 AL OS 30000 FECHA VIGENCIA DESDE 25/03/2025 HASTA 25/03/2027

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4659 11.04 X 1000

CLIENTE	HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRA E.S.E.		
NIT	891800395		
DIRECCIÓN	CALLE 4A NO 9-101		
TELÉFONO	+5787282854	CIUDAD	MONIQUIRÁ
PACIENTE	VENTA DIRECTA		
INSTITUCIÓN	HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRA E.S.E.		
VENDEDOR	LUISA FERNANDA RODRIGUEZ CORTES		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	PLAZO
06/04/2026	06/05/2026	Credito 30 Dias
ORDEN DE COMPRA		CONTRATO
		270-2026
DOC IDENTIFICACIÓN		
MÉDICO TRATANTE		
FORMA DE PAGO	TRANSFERENCIA CRÉDITO	

Items	Código	Descripción	Invima	F. V Inv.	Lote	F. V Lote	Cant.	Valor Uni	Iva	Total
1	2640-01PT	MAXSORB VIOL. 1 90CM MCR40	2019DM-0002985-R1	2029-06-16	2452474N	2029-09-25	72.00	30,200.00	0%	2,174,400.00
2	CP-424	CP-424//CP-424 SURGIPRO* 0 BLU 75CM GS21 X36	2016DM-0000156-R2	2026-06-27	D5G2535Y	2030-06-30	36.00	10,840.00	0%	390,240.00
3	5030810	CARE QUILT BLANKET	2016DM-0000253-R1	2026-11-02	252790143	2027-09-30	25.00	53,800.00	19%	1,345,000.00
4	SP-5663	SURGIPRO* II 3-0 BLU 45CM P14	2016DM-0000156-R2	2026-06-27	D5L2918FY	2030-10-31	36.00	10,630.00	0%	382,680.00
5	SP420E	SP420E//SP420E SILK 2-0 BLK 10X75CM X24	2015DM-0003556-R1	2025-11-09	2505509N	2030-02-16	24.00	9,260.00	0%	222,240.00
6	SP410E	SILK 0 BLK 10X75CM X24	2015DM-0003556-R1	2025-11-09	2513812N	2030-04-09	24.00	9,680.00	0%	232,320.00
7	DXT1612AR	Dextile DXT1612AR 16x12CM Right X1	2021DM-0022985	2031-02-22	SZK0696X	2030-10-31	4.00	583,600.00	0%	2,334,400.00
8	5030810	CARE QUILT BLANKET	2016DM-0000253-R1	2026-11-02	252790144	2027-09-30	25.00	53,800.00	19%	1,345,000.00
9	PPM3030	PPM3030 PARIETENE MACRO PP 30X30CM X1			SZG1276X	2030-06-30	10.00	374,400.00	0%	3,744,000.00
10	DXT1510AL	DEXTILE DXT1510AL 15X10CM LEFT X1			SZK1158X	2030-10-31	10.00	558,500.00	0%	5,585,000.00
11	DXT1612AR	Dextile DXT1612AR 16x12CM Right X1	2021DM-0022985	2031-02-22	SZJ1403X	2030-09-30	6.00	583,600.00	0%	3,501,600.00

Total líneas o ítems: 11	SUBTOTAL	21,256,880.00
Valor en Letras VEINTIUN MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)	IVA	511,100.00
	TOTAL	21,767,980.00

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 06/04/2026 9:30 AM
Correo Electrónico facturacion@osteocolsas.com
CL 126 7 26 OF 606 Teléfono 7447293

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

CUFE: 1f2fa12c74be7ee7aa1cd1c6aa0f7ce40738ce9e56e43e1a5cd7af396cc0ea8b625fa4fdab9867e122be342d3d5e20ee Expedición: 06/04/2026 9:30 AM

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : martes, 21 abril 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000007814

PROVEEDOR: OSTEOCOL S A S **NIT:** 900303413 **FECHA:** 06/04/2026 03:03 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 126 7 26 OF 606 ED CALLE 126 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7447293 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 2026C270ZOS25461 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140400199	PROLENE (POLIPROPILENO) 3/0 PS1 CURVA CORTANTE 3/8 "CT25" O "P-14" - SP5663 - PP44630 - C3090235	UNIDAD	36,00	$ 10.630,00	$ 382.680,00	0,00	0,00
15140400163	MANTA TERMICA COVIDIEN REF5030810	UNIDAD	25,00	$ 53.800,00	$ 1.345.000,00	0,00	19,00
15140400163	MANTA TERMICA COVIDIEN REF5030810	UNIDAD	25,00	$ 53.800,00	$ 1.345.000,00	0,00	19,00
15140400343	MALLA SURGICAL PROLENE 30 X 30 REF: PPM3030 - 1065090	UNIDAD	10,00	$ 374.400,00	$ 3.744.000,00	0,00	0,00
15140400975	MALLA AUTOEXPANDIBLE DEXTILE DERECHA REF: DXT1612AR	UNIDAD	6,00	$ 583.600,00	$ 3.501.600,00	0,00	0,00
15140400975	MALLA AUTOEXPANDIBLE DEXTILE DERECHA REF: DXT1612AR	UNIDAD	4,00	$ 583.600,00	$ 2.334.400,00	0,00	0,00
15140400192	PROLENE 0 CT1 (POLIPROPILENO) REF CP-424 - 8424 - C3090152	UNIDAD	36,00	$ 10.840,00	$ 390.240,00	0,00	0,00
15140400221	SEDA 2-0 S/A 10 X 75CM REF: SP420E - SA 85T - C0264660	UNIDAD	24,00	$ 9.260,00	$ 222.240,00	0,00	0,00
15140400217	SEDA 0 SA 8GT (10 X 75 CM) 60026 - SP410E -B0264679	UNIDAD	24,00	$ 9.680,00	$ 232.320,00	0,00	0,00
15140400190	POLIDIOXANONA 1 CT-1 REF 6269-71-B0041098	UNIDAD	72,00	$ 30.200,00	$ 2.174.400,00	0,00	0,00
15140400974	MALLA AUTOEXPANDIBLE DEXTILE IZQUIERDA REF: DXT1510AL	UNIDAD	10,00	$ 558.500,00	$ 5.585.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CDC-2026-270/"COMODATO DE EQUIPOS PARA LAPAROSCOPIA, SUTURAS Y TERAPIA VAC QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E."/ABRIL/OS25461/MA

SUBTOTAL:	$ 21.256.880,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 511.100,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 76.665,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 531.422,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1099204961 - YEILY MAGALY ALZA OLAVE

Usuario Imprime: 1057589969

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

COMPROBANTE ENTRADA

VEINTIUN MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 21.159.893,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1099204961 - YEILY MAGALY ALZA OLAVE

Usuario Imprime: 1057589969

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

ORDEN DE PAGO No. 16744

lunes, 6 de abril de 2026

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 900303413 - OSTEOCOL S A S

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000007814)

Valor: $ 21.159.893 VEINTIUN MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	05/07/2026	$ 21.159.893

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4 a # 9 - 101 tel:(8) 7 28 58 54
www.hrm.gov.co
Moniquira - Boyaca

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 1213 Fecha : 06/04/2026
Tercero: 900303413 OSTEOCOL S A S
Documento: 2026-270
Detalle : CDC-2026-270/"COMODATO DE EQUIPOS PARA LAPAROSCOPIA, SUTURAS Y TERAPIA VAC QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E."/ABRIL/OS25461/MA

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
219	332	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 21.767.980,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 21.767.980,00
			Total Obligacion :	**$ 21.767.980,00**			**$ 21.767.980,00**

ANA MARITZA DAVILA BARON
GERENTE

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Elaboro:1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

RE=9733
CE=7826

OsteoCol S.A.S
NIT: 900.303.413-4

Factura Electrónica De Venta No	OS 25529

RESOLUCION DIAN No. 18764090983780 DEL 25 DE 03 DE 2025 AUTORIZA DEL OS 20001 AL OS 30000 FECHA VIGENCIA DESDE 25/03/2025 HASTA 25/03/2027

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4659 11.04 X 1000

CLIENTE	HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRA E.S.E.		
NIT	891800395		
DIRECCIÓN	CALLE 4A NO 9-101		
TELÉFONO	+5787282854	CIUDAD	MONIQUIRÁ
PACIENTE	VENTA DIRECTA LAPAROSCOPIA		
INSTITUCIÓN	HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRA E.S.E.		
VENDEDOR	LUISA FERNANDA RODRIGUEZ CORTES		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	PLAZO
07/04/2026	07/05/2026	Credito 30 Dias
ORDEN DE COMPRA		CONTRATO
		270-2026
DOC IDENTIFICACIÓN		
MÉDICO TRATANTE		
FORMA DE PAGO	TRANSFERENCIA CRÉDITO	

Items	Código	Descripción	Invima	F. V Inv.	Lote	F. V Lote	Cant.	Valor Uni	Iva	Total
1	PPM1510	PARIETENE MACRO PP 15X10CM X1	2017DM-0000381-R1	2027-03-28	SZJ0991X	2030-09-30	7.00	167,900.00	0%	1,175,300.00
2	PPM1510	PARIETENE MACRO PP 15X10CM X1	2017DM-0000381-R1	2027-03-28	SZI1676X	2030-08-31	7.00	167,900.00	0%	1,175,300.00
3	PPM1510	PARIETENE MACRO PP 15X10CM X1	2017DM-0000381-R1	2027-03-28	SZI0600X	2030-08-31	5.00	167,900.00	0%	839,500.00

Total líneas o ítems: 3

Valor en Letras TRES MILLONES CIENTO NOVENTA MIL CIEN PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

SUBTOTAL	3,190,100.00
IVA	0.00
TOTAL	3,190,100.00

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 07/04/2026 5:13 PM
Correo Electrónico facturacion@osteocolsas.com
CL 126 7 26 OF 606 Teléfono 7447293

CUFE: bf165565f4abc9fd47a705866bd660be934d1d785e396e66cb7bee7d85df571e366bdee29dd3--Expedición: 07/04/2026 5:13 PM
1d76edcdbd3112c71e99

Proveedor Tecnológico diapeles S.A.S NIT.860.028.580-2 Software Factel

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000007826

PROVEEDOR: OSTEOCOL S A S **NIT:** 900303413 **FECHA:** 09/04/2026 09:15 a. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 126 7 26 OF 606 ED CALLE 126 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7447293 **TASA CAM:** 0,00

N° FACTURA: 2026C270ZOS25529 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 07/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151404003062	MALLA SURGICAL PROLENE 15X10 REF: PPM1510	UNIDAD	7,00	$ 167.900,00	$ 1.175.300,00	0,00	0,00
151404003062	MALLA SURGICAL PROLENE 15X10 REF: PPM1510	UNIDAD	5,00	$ 167.900,00	$ 839.500,00	0,00	0,00
151404003062	MALLA SURGICAL PROLENE 15X10 REF: PPM1510	UNIDAD	7,00	$ 167.900,00	$ 1.175.300,00	0,00	0,00

DETALLE

CDC-2026-270/"COMODATO DE EQUIPOS PARA LAPAROSCOPIA, SUTURAS Y TERAPIA VAC QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E."/ABRIL/OS25529/MA

SUBTOTAL:	$ 3.190.100,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 79.753,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.110.347,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CIENTO DIEZ MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1099204961 - YEILY MAGALY ALZA OLAVE

Usuario Imprime: 1057589969

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

ORDEN DE PAGO No. 16751

martes, 7 de abril de 2026

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 900303413 - OSTEOCOL S A S

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000007826)

Valor: $ 3.110.347 TRES MILLONES CIENTO DIEZ MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	06/07/2026	$ 3.110.347

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4 a # 9 - 101 tel:(8) 7 28 58 54
www.hrm.gov.co
Moniquira - Boyaca

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 1220 Fecha : 09/04/2026
Tercero: 900303413 OSTEOCOL S A S
Documento: 2026-270
Detalle : CDC-2026-270/"COMODATO DE EQUIPOS PARA LAPAROSCOPIA, SUTURAS Y TERAPIA VAC QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E."/ABRIL/OS25529/MA

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
219	332	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 3.190.100,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.190.100,00
			Total Obligacion :	**$ 3.190.100,00**			**$ 3.190.100,00**

ANA MARITZA DAVILA BARON
GERENTE

RE=9824-9825
CE= 7887

OsteoCol S.A.S.
NIT: 900.303.413-4

Factura Electrónica De Venta No	OS 25697

RESOLUCION DIAN No. 18764090983780 DEL 25 DE 03 DE 2025 AUTORIZA DEL OS 20001 AL OS 30000 FECHA VIGENCIA DESDE 25/03/2025 HASTA 25/03/2027

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4659 11.04 X 1000

CLIENTE	HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRA E.S.E.		
NIT	891800395		
DIRECCIÓN	CALLE 4A NO 9-101		
TELÉFONO	+5787282854	CIUDAD	MONIQUIRÁ
PACIENTE	VENTA DIRECTA LAPAROSCOPIA		
INSTITUCIÓN	HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRA E.S.E.		
VENDEDOR	LUISA FERNANDA RODRIGUEZ CORTES		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	PLAZO
16/04/2026	16/05/2026	Credito 30 Dias
ORDEN DE COMPRA		CONTRATO
		270-2026
DOC IDENTIFICACIÓN		
MÉDICO TRATANTE		
FORMA DE PAGO	TRANSFERENCIA CRÉDITO	

Ítems	Código	Descripción	Invima	F. V Inv.	Lote	F. V Lote	Cant.	Valor Uni	Iva	Total
1	936336	FOLIODRAPE PROTECT PLUS 13 X 250CM FUNDA DE CAMARA			503333285	2030-08-01	60.00	70,500.00	19%	4,230,000.00
2	186-0106	186-0106 QUATRO SENSOR	2009DM-0003958-R1	2030-02-28	1209251D	2027-06-09	25.00	81,600.00	19%	2,040,000.00
3	116-06-S	116-06-S Intubating Stylet	2019DM-0003739-R2	2029-04-03	202504099	2030-04-01	20.00	13,370.00	19%	267,400.00
4	868001PT	ST POLYGLAC 868001PT VIOL 1 90CM MCR37	2017DM-0000578-R2	2027-03-06	2449302N	2029-08-28	252.00	12,630.00	0%	3,182,760.00

Total líneas o ítems: 4

SUBTOTAL	9,720,160.00
IVA	1,242,106.00
TOTAL	10,962,266.00

Valor en Letras DIEZ MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 16/04/2026 9:18 AM
Correo Electrónico facturacion@osteocolsas.com
CL 126 7 26 OF 606 Teléfono 7447293

Proveedor Tecnológico: Siigo S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: Fact-e

CUFE: 57325b7083b0ed60202a5a963e63c4908243ab371499fdc5307ff0441e9adab94bfd1733e260--Expedición: 16/04/2026 9:18 AM
9e0f06161ac761469cb8

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000007887

PROVEEDOR: OSTEOCOL S A S **NIT:** 900303413 **FECHA:** 17/04/2026 02:32 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 126 7 26 OF 606 ED CALLE 126 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7447293 **TASA CAM:** 0,00

N° FACTURA: 2026C270ZOS25697 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 16/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
154040010102	FUNDA DE CAMARA FOLIODRAPE 13X250CM REF: 936336	UNIDAD	60,00	$ 70.500,00	$ 4.230.000,00	0,00	19,00
15140400128	GUIA DE INTUBACION NEONATAL (N° 6) DESECHABLE	UNIDAD	20,00	$ 13.370,00	$ 267.400,00	0,00	19,00
15140400301	VICRYL (ACIDO POLIGLICOLICO) 1 CT1 REF 868001PT- C0068597N1	UNIDAD	252,00	$ 12.630,00	$ 3.182.760,00	0,00	0,00
15140400972	SENSOR PARA MONITOR BIS ESPECTRAL REF: 186-0106 (COVIDIEN)	UNIDAD	25,00	$ 81.600,00	$ 2.040.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CDC-2026-270/"COMODATO DE EQUIPOS PARA LAPAROSCOPIA, SUTURAS Y TERAPIA VAC QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E."/ABRIL/OS25697/MA

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 9.720.160,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.242.106,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 186.316,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 243.004,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 10.532.946,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1099204961 - YEILY MAGALY ALZA OLAVE

Usuario Imprime: 1057589969

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

ORDEN DE PAGO No. 16829

jueves, 16 de abril de 2026

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 900303413 - OSTEOCOL S A S

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000007887)

Valor: $ 10.532.946 DIEZ MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	15/07/2026	$ 10.532.946

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4 a # 9 - 101 tel:(8) 7 28 58 54
www.hrm.gov.co
Moniquira - Boyaca

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 1298 Fecha : 17/04/2026

Tercero: 900303413 OSTEOCOL S A S

Documento: 2026-270

Detalle : CDC-2026-270/"COMODATO DE EQUIPOS PARA LAPAROSCOPIA, SUTURAS Y TERAPIA VAC QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E."/ABRIL/OS25697/MA

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
219	332	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 10.962.266,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 10.962.266,00
			Total Obligacion :	**$ 10.962.266,00**			**$ 10.962.266,00**

ANA MARITZA DAVILA BARON
GERENTE

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Elaboro:1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

CE= 7888

OsteoCol S.A.S.
NIT: 900.303.413-4

Factura Electrónica De Venta No	OS 25699

RESOLUCION DIAN No. 18764090983780 DEL 25 DE 03 DE 2025 AUTORIZA DEL OS 20001 AL OS 30000 FECHA VIGENCIA DESDE 25/03/2025 HASTA 25/03/2027

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4659 11.04 X 1000

CLIENTE	HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRA E.S.E.		
NIT	891800395		
DIRECCIÓN	CALLE 4A NO 9-101		
TELÉFONO	+5787282854	CIUDAD	MONIQUIRÁ
PACIENTE	VENTA DIRECTA LAPAROSCOPIA		
INSTITUCIÓN	HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRA E.S.E.		
VENDEDOR	LUISA FERNANDA RODRIGUEZ CORTES		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	PLAZO
16/04/2026	16/05/2026	Credito 30 Dias
ORDEN DE COMPRA		CONTRATO
		270-2026
DOC IDENTIFICACIÓN		
MÉDICO TRATANTE		
FORMA DE PAGO	TRANSFERENCIA CRÉDITO	

Items	Código	Descripción	Invima	F. V Inv.	Lote	F. V Lote	Cant.	Valor Uni	Iva	Total
1	SP-5663	SURGIPRO® II 3-0 BLU 45CM P14	2016DM-0000156-R2	2026-06-27	D5M3427F	2030-11-30	108.00	10,630.00	0%	1,148,040.00
2	936336	FOLIODRAPE PROTECT PLUS 13 X 250CM FUNDA DE CAMARA			503836281	2030-09-01	100.00	70,500.00	19%	7,050,000.00
3	UL-877	POLYSORB® 0 VIO 75CM GU46	2017DM-0000578-R2	2027-03-06	D5L2821Y	2030-10-31	72.00	14,310.00	0%	1,030,320.00
4	SCD7A39	Sonicision™ 7 Curved Jaw Cordless Ultrasonic Dissector, 5 mm- 39 cm	2013EBC-0009673	2013-02-28	53090278X	2030-11-04	12.00	2,084,100.00	19%	25,009,200.00
5	868020PT	ST POLYGLAC 868020PT VIOL 2-0 90CM MCR37	2017DM-0000578-R2	2027-03-06	2508561N	2030-02-19	108.00	12,940.00	0%	1,397,520.00
6	SP-5682	SURGIPRO® II 4-0 BLU 45CM P12	2016DM-0000156-R2	2026-06-27	D5J3677FG	2030-08-31	108.00	11,680.00	0%	1,261,440.00
7	SP44420	SILK 2-0 BLK 45CM CT25 X24	2015DM-0003556-R1	2025-11-09	2516747N	2030-04-16	120.00	8,000.00	0%	960,000.00
8	SP410E	SILK 0 BLK 10X75CM X24	2015DM-0003556-R1	2025-11-09	2513812N	2030-04-09	120.00	9,680.00	0%	1,161,600.00
9	SP-622	SURGIPRO® 3-0 BLU 75CM SC2 X36	2016DM-0000156-R2	2026-06-27	D5J2672Y	2030-08-31	72.00	10,630.00	0%	765,360.00

Total líneas o ítems: 9

Valor en Letras CUARENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

SUBTOTAL	39,783,480.00
IVA	6,091,248.00
TOTAL	45,874,728.00

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 16/04/2026 9:36 AM
Correo Electrónico facturacion@osteocolsas.com
CL 126 7 26 OF 606 Teléfono 7447293

CUFE: 9fbd337013af03f832037dddf37bb077c5b182cdc00cca52cf369362cda4b7ffd325338e44165e--Expedición: 16/04/2026 9:36 AM
ea0566666b9297ec5c

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S NIT 860.028.580-2 Software: factu-el

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000007888

PROVEEDOR: OSTEOCOL S A S **NIT:** 900303413 **FECHA:** 17/04/2026 02:35 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 126 7 26 OF 606 ED CALLE 126 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7447293 **TASA CAM:** 0,00

N° FACTURA: 2026C270ZOS25699 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 16/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140400935	PINZA ULTRASONIDO CON VASTAGO LONGITUD 39 REF SCD7A39-DISECTOR ULTRASONICO DE MORDAZA CURVA SIN CABLE	UNIDAD	12,00	$ 2.084.100,00	$ 25.009.200,00	0,00	19,00
154040010102	FUNDA DE CAMARA FOLIODRAPE 13X250CM REF: 936336	UNIDAD	100,00	$ 70.500,00	$ 7.050.000,00	0,00	19,00
15140400199	PROLENE (POLIPROPILENO) 3/0 PS1 CURVA CORTANTE 3/8 "CT25" O "P-14" - SP5663 - PP44630 - C3090235	UNIDAD	108,00	$ 10.630,00	$ 1.148.040,00	0,00	0,00
15140400302	VICRYL (ACIDO POLIGLICOLICO) 2/0 CT1 REF.868020PT - C0068597N1	UNIDAD	108,00	$ 12.940,00	$ 1.397.520,00	0,00	0,00
1514040030012	VICRYL (ACIDO POLIGLICOLICO) 0 - CIRCULAR REF: UL-877	UNIDAD	72,00	$ 14.310,00	$ 1.030.320,00	0,00	0,00
15140400201	PROLENE (POLIPROPILENO) 4/0 PS2 REF. SP-5682 (COVIDIEN)	UNIDAD	108,00	$ 11.680,00	$ 1.261.440,00	0,00	0,00
15140400219	SEDA 2/0 SC-26 REF. SP44420 PERMAHAND (COVIDIEN)	UNIDAD	120,00	$ 8.000,00	$ 960.000,00	0,00	0,00
15140400217	SEDA 0 SA 8GT (10 X 75 CM) 60026 - SP410E -B0264679	UNIDAD	120,00	$ 9.680,00	$ 1.161.600,00	0,00	0,00
15140400198	PROLENE (POLIPROPILENO) 3/0 KS REF. SP-622 (COVIDIEN) - GS60	UNIDAD	72,00	$ 10.630,00	$ 765.360,00	0,00	0,00

DETALLE

CDC-2026-270/"COMODATO DE EQUIPOS PARA LAPAROSCOPIA, SUTURAS Y TERAPIA VAC QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E."/ABRIL/OS25699MA

SUBTOTAL:	$ 39.783.480,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 6.091.248,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 913.687,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 994.587,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1099204961 - YEILY MAGALY ALZA OLAVE

Usuario Imprime: 1057589969

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

COMPROBANTE ENTRADA

CUARENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 43.966.454,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1099204961 - YEILY MAGALY ALZA OLAVE

Usuario Imprime: 1057589969

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

ORDEN DE PAGO No. 16830

jueves, 16 de abril de 2026

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 900303413 - OSTEOCOL S A S

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000007888)

Valor: $ 43.966.454 CUARENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	15/07/2026	$ 43.966.454

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4 a # 9 - 101 tel:(8) 7 28 58 54
www.hrm.gov.co
Moniquira - Boyaca

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 1299 Fecha : 17/04/2026

Tercero: 900303413 OSTEOCOL S A S

Documento: 2026-270

Detalle : CDC-2026-270/"COMODATO DE EQUIPOS PARA LAPAROSCOPIA, SUTURAS Y TERAPIA VAC QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E."/ABRIL/OS25699MA

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
219	332	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 45.874.728,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 45.874.728,00
			Total Obligacion :	**$ 45.874.728,00**			**$ 45.874.728,00**

ANA MARITZA DAVILA BARON
GERENTE

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Elaboro:1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

RE=9960
CE=7935

OsteoCol S.A.S.
NIT: 900.303.413-4

Factura Electrónica De Venta No	OS 25822

RESOLUCION DIAN No. 18764090983780 DEL 25 DE 03 DE 2025 AUTORIZA DEL OS 20001 AL OS 30000 FECHA VIGENCIA DESDE 25/03/2025 HASTA 25/03/2027

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4659 11.04 X 1000

CLIENTE	HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRA E.S.E.		
NIT	891800395		
DIRECCIÓN	CALLE 4A NO 9-101		
TELÉFONO	+5787282654	CIUDAD	MONIQUIRÁ
PACIENTE	VENTA DIRECTA LAPAROSCOPIA		
INSTITUCIÓN	HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRA E.S.E.		
VENDEDOR	LUISA FERNANDA RODRIGUEZ CORTES		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	PLAZO
23/04/2026	23/05/2026	Credito 30 Dias
ORDEN DE COMPRA		CONTRATO
		270-2026
DOC IDENTIFICACIÓN		
MÉDICO TRATANTE		
FORMA DE PAGO	TRANSFERENCIA CRÉDITO	

Items	Código	Descripción	Invima	F. V Inv.	Lote	F. V Lote	Cant.	Valor Uni	Iva	Total
1	W2808	ETHILON 8 0(BV130 5)13CM	2018DM-0000907-R4	2028-04-05	10BUXA	2030-09-30	12.00	130,300.00	0%	1,563,600.00

Total líneas o ítems: 1	SUBTOTAL	1,563,600.00
Valor en Letras UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)	IVA	0.00
	TOTAL	1,563,600.00

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 23/04/2026 3:58 PM
Correo Electrónico facturacion@osteocolsas.com
CL 126 7 26 OF 606 Teléfono 7447293

Proveedor Tecnológico, Facturadores S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: Factus

CUFE: ed64cb9d351406c2cfe1d7d739f2511693df167cd3184dbf3f5ce1fc3ffca2f8e495b058918a716--Expedición: 23/04/2026 3:58 PM
b808676fd2330fa21

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000007935

PROVEEDOR: OSTEOCOL S A S **NIT:** 900303413 **FECHA:** 23/04/2026 04:41 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 126 7 26 OF 606 ED CALLE 126 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7447293 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 2026C270ZOS25822 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 23/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140400111	ETHILON (MONOFILAMENTO - MONONYLON) 8/0 OFTALMICO	UNIDAD	12,00	$130.300,00	$1.563.600,00	0,00	0,00

DETALLE

CDC-2026-270/"COMODATO DE EQUIPOS PARA LAPAROSCOPIA, SUTURAS Y TERAPIA VAC QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E."/ABRIL/OS25822/MA

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$1.563.600,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$39.090,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.524.510,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1099204961 - YEILY MAGALY ALZA OLAVE

Usuario Imprime: 1057589969

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

ORDEN DE PAGO No. 16873

jueves, 23 de abril de 2026

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 900303413 - OSTEOCOL S A S

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000007935)

Valor: $ 1.524.510 UN MILLON QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	22/07/2026	$ 1.524.510

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 1342 Fecha : 23/04/2026
Tercero: 900303413 OSTEOCOL S A S
Documento: 2026-270
Detalle : CDC-2026-270/"COMODATO DE EQUIPOS PARA LAPAROSCOPIA, SUTURAS Y TERAPIA VAC QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E."/ABRIL/OS25822/MA

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
219	332	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 1.563.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.563.600,00
			Total Obligacion :	**$ 1.563.600,00**			**$ 1.563.600,00**

ANA MARITZA DAVILA BARON
GERENTE

OsteoCol S.A.S.

NIT: 900.303.413-4

Factura Electrónica De Venta No	OS 25864

RESOLUCION DIAN No. 18764090983780 DEL 25 DE 03 DE 2025 AUTORIZA DEL OS 20001 AL OS 30000 FECHA VIGENCIA DESDE 25/03/2025 HASTA 25/03/2027

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4659 11.04 X 1000

CLIENTE	HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRA E.S.E.		
NIT	891800395		
DIRECCIÓN	CALLE 4A NO 9-101		
TELÉFONO	+5787282854	**CIUDAD**	MONIQUIRÁ
PACIENTE	VENTA DIRECTA LAPAROSCOPIA		
INSTITUCIÓN	HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRA E.S.E.		
VENDEDOR	LUISA FERNANDA RODRIGUEZ CORTES		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	PLAZO
27/04/2026	27/05/2026	Credito 30 Dias
ORDEN DE COMPRA		**CONTRATO**
		270-2026
DOC IDENTIFICACIÓN		
MÉDICO TRATANTE		
FORMA DE PAGO	TRANSFERENCIA CRÉDITO	

Items	Código	Descripción	Invima	F. V Inv.	Lote	F. V Lote	Cant.	Valor Uni	Iva	Total
1	GL-122	POLYSORB* 3-0 VIO 75CM V20 X36	2017DM-0000578-R2	2027-03-06	A5C1935Y	2030-02-28	36.00	13,150.00	0%	473,400.00
2	SP-5663	SURGIPRO* II 3-0 BLU 45CM P14	2016DM-0000156-R2	2026-06-27	D5M3427F	2030-11-30	216.00	10,630.00	0%	2,296,080.00
3	868020PT	ST POLYGLAC 868020PT VIOL 2-0 90CM MCR37	2017DM-0000578-R2	2027-03-06	2508561N	2030-02-19	144.00	12,940.00	0%	1,863,360.00
4	8423T	PROLENE 2 0(CT1)75CM 8423T	2018DM-0000847-R3	2028-04-05	AW8612	2030-06-30	120.00	11,160.00	0%	1,339,200.00
5	SP44420	SILK 2-0 BLK 45CM CT25 X24	2015DM-0003556-R1	2025-11-09	2516747N	2030-04-16	120.00	8,000.00	0%	960,000.00
6	GL-122	POLYSORB* 3-0 VIO 75CM V20 X36	2017DM-0000578-R2	2027-03-06	A5L1044Y	2030-10-31	108.00	13,150.00	0%	1,420,200.00
7	2640-01PT	MAXSORB VIOL. 1 90CM MCR40	2019DM-0002985-R1	2029-06-16	2452474N	2029-09-25	48.00	30,200.00	0%	1,449,600.00

Total líneas o ítems: 7

Valor en Letras NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

SUBTOTAL	9,801,840.00
IVA	0.00
TOTAL	9,801,840.00

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 27/04/2026 9:56 AM
Correo Electrónico facturacion@osteocolsas.com
CL 126 7 26 OF 606 Teléfono 7447293

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 900.028.580-2 Software: dcc-ej-1

CUFE: f2733b2520a905991d9ad165087c9ef8bbd491057fd1cda9886e8bfc56245cfbda912da2ddfe2--Expedición: 27/04/2026 9:56 AM
36251df2acc9b74b974

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000007946

PROVEEDOR: OSTEOCOL S A S **NIT:** 900303413 **FECHA:** 27/04/2026 02:42 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 126 7 26 OF 606 ED CALLE 126 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7447293 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 2026C270ZOS25864 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 27/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140400199	PROLENE (POLIPROPILENO) 3/0 PS1 CURVA CORTANTE 3/8 "CT25" O "P-14" - SP5663 - PP44630 - C3090235	UNIDAD	108,00	$ 10.630,00	$ 1.148.040,00	0,00	0,00
15140400302	VICRYL (ACIDO POLIGLICOLICO) 2/0 CT1 REF.868020PT - C0068597N1	UNIDAD	36,00	$ 12.940,00	$ 465.840,00	0,00	0,00
15140400302	VICRYL (ACIDO POLIGLICOLICO) 2/0 CT1 REF.868020PT - C0068597N1	UNIDAD	108,00	$ 12.940,00	$ 1.397.520,00	0,00	0,00
15140400305	VICRYL (ACIDO POLIGLICOLICO) 3/0 SH REF. GL-122 (COVIDIEN)	UNIDAD	36,00	$ 13.150,00	$ 473.400,00	0,00	0,00
15140400305	VICRYL (ACIDO POLIGLICOLICO) 3/0 SH REF. GL-122 (COVIDIEN)	UNIDAD	108,00	$ 13.150,00	$ 1.420.200,00	0,00	0,00
15140400199	PROLENE (POLIPROPILENO) 3/0 PS1 CURVA CORTANTE 3/8 "CT25" O "P-14" - SP5663 - PP44630 - C3090235	UNIDAD	108,00	$ 10.630,00	$ 1.148.040,00	0,00	0,00
15140400195	PROLENE (POLIPROPILENO) 2/0 CT1 REF.8423 - CP-423 (COVIDIEN)	UNIDAD	12,00	$ 11.160,00	$ 133.920,00	0,00	0,00
15140400219	SEDA 2/0 SC-26 REF. SP44420 PERMAHAND (COVIDIEN)	UNIDAD	120,00	$ 8.000,00	$ 960.000,00	0,00	0,00
15140400190	POLIDIOXANONA 1 CT-1 REF 6269-71-B0041098	UNIDAD	48,00	$ 30.200,00	$ 1.449.600,00	0,00	0,00
15140400195	PROLENE (POLIPROPILENO) 2/0 CT1 REF.8423 - CP-423 (COVIDIEN)	UNIDAD	108,00	$ 11.160,00	$ 1.205.280,00	0,00	0,00

DETALLE

CDC-2026-270/"COMODATO DE EQUIPOS PARA LAPAROSCOPIA, SUTURAS Y TERAPIA VAC QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E."/ABRIL/OS25864/MA

SUBTOTAL:	$ 9.801.840,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 245.046,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1099204961 - YEILY MAGALY ALZA OLAVE

Usuario Imprime: 1057215797

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

COMPROBANTE ENTRADA

NUEVE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 9.556.794,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1099204961 - YEILY MAGALY ALZA OLAVE

Usuario Imprime: 1057215797

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

ORDEN DE PAGO No. 16890

lunes, 27 de abril de 2026

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 900303413 - OSTEOCOL S A S

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000007946)

Valor: $ 9.556.794 NUEVE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	26/07/2026	$ 9.556.794

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4 a # 9 - 101 tel:(8) 7 28 58 54
www.hrm.gov.co
Moniquira - Boyaca

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 1358 Fecha : 27/04/2026

Tercero: 900303413 OSTEOCOL S A S

Documento: 2026-270

Detalle : CDC-2026-270/"COMODATO DE EQUIPOS PARA LAPAROSCOPIA, SUTURAS Y TERAPIA VAC QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E."/ABRIL/OS25864/MA

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
219	332	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 9.801.840,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 9.801.840,00
			Total Obligacion :	**$ 9.801.840,00**			**$ 9.801.840,00**

ANA MARITZA DAVILA BARON
GERENTE

OsteoCol S.A.S.

NIT: 900.303.413-4

Factura Electrónica De Venta No	OS 25866

RESOLUCION DIAN No. 18764090983780 DEL 25 DE 03 DE 2025 AUTORIZA DEL OS 20001 AL OS 30000 FECHA VIGENCIA DESDE 25/03/2025 HASTA 25/03/2027

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4659 11.04 X 1000

CLIENTE	HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRA E.S.E.		
NIT	891800395		
DIRECCIÓN	CALLE 4A NO 9-101		
TELÉFONO	+5787282854	**CIUDAD**	MONIQUIRÁ
PACIENTE	VENTA DIRECTA LAPAROSCOPIA		
INSTITUCIÓN	HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRA E.S.E.		
VENDEDOR	LUISA FERNANDA RODRIGUEZ CORTES		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	PLAZO
27/04/2026	27/05/2026	Credito 30 Dias
ORDEN DE COMPRA		**CONTRATO**
		270-2026
DOC IDENTIFICACIÓN		
MÉDICO TRATANTE		
FORMA DE PAGO	TRANSFERENCIA CRÉDITO	

Items	Código	Descripción	Invima	F. V Inv.	Lote	F. V Lote	Cant.	Valor Uni	Iva	Total
1	UL-877	POLYSORB* 0 VIO 75CM GU46	2017DM-0000578-R2	2027-03-06	D5L2821Y	2030-10-31	72.00	14,310.00	0%	1,030,320.00
2	186-0106	186-0106 QUATRO SENSOR	2009DM-0003958-R1	2030-02-28	1209251D	2027-06-09	25.00	81,600.00	19%	2,040,000.00
3	125035	Tubo Endobronquial Broncho Cath izquierdo 35FR	2019DM-0003739-R2	2029-04-03	202505288	2030-05-01	2.00	182,400.00	19%	364,800.00
4	CG-923	CHROMIC GUT 2-0 90CM GS21 X36	2021DM-0000833-R2	2031-12-20	D5K2663ZY	2028-09-30	36.00	10,950.00	0%	394,200.00
5	SP-5663	SURGIPRO* II 3-0 BLU 45CM P14	2016DM-0000156-R2	2026-06-27	D5M3427F	2030-11-30	144.00	10,630.00	0%	1,530,720.00
6	868020PT	ST POLYGLAC 868020PT VIOL 2-0 90CM MCR37	2017DM-0000578-R2	2027-03-06	2508561N	2030-02-19	144.00	12,940.00	0%	1,863,360.00
7	SP44420	SILK 2-0 BLK 45CM CT25 X24	2015DM-0003556-R1	2025-11-09	2516747N	2030-04-16	144.00	8,000.00	0%	1,152,000.00
8	SP410E	SILK 0 BLK 10X75CM X24	2015DM-0003556-R1	2025-11-09	2513812N	2030-04-09	144.00	9,680.00	0%	1,393,920.00
9	SP-622	SURGIPRO* 3-0 BLU 75CM SC2 X36	2016DM-0000156-R2	2026-06-27	D5K3735Y	2030-09-30	72.00	10,630.00	0%	765,360.00
10	UNVCA5STF	UNIVERSAL 5MM STD FIX CANNULA	2024DM-0012060 -R1	2034-07-18	J5G2985Y	2030-06-30	30.00	112,200.00	19%	3,366,000.00
11	B5STF	VERSAONE BLADED TROCAR WITH FIXATION CANNULA 5MM STANDARD	2024DM-0012060 -R1	2034-07-18	J5K3007Y	2030-09-30	18.00	221,900.00	19%	3,994,200.00
12	B12STF	BLADED 12 STD FIX	2024DM-0012060 -R1	2034-07-18	J5K3591Y	2030-09-30	18.00	274,700.00	19%	4,944,600.00

Total líneas o ítems: 12

Valor en Letras VEINTICINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUATRO PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

SUBTOTAL	22,839,480.00
IVA	2,794,824.00
TOTAL	25,634,304.00

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 27/04/2026 10:11 AM
Correo Electrónico **facturacion@osteocolsas.com**
CL 126 7 26 OF 606 Teléfono 7447293

CUFE: cdb177df993928449d4c9c6e258a3932d55488918b7eee913689db30ee6593fd49c45e8c7fb8--Expedición: 27/04/2026 10:11 AM
54f61d928ae961b6b9eb

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-el's

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000007947

PROVEEDOR: OSTEOCOL S A S **NIT:** 900303413 **FECHA:** 27/04/2026 03:57 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 126 7 26 OF 606 ED CALLE 126 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7447293 **TASA CAM:** 0,00

N° FACTURA: 2026C270ZOS25866 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 27/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140400302	VICRYL (ACIDO POLIGLICOLICO) 2/0 CT1 REF.868020PT - C0068597N1	UNIDAD	36,00	$ 12.940,00	$ 465.840,00	0,00	0,00
15140400972	SENSOR PARA MONITOR BIS ESPECTRAL REF: 186-0106 (COVIDIEN)	UNIDAD	25,00	$ 81.600,00	$ 2.040.000,00	0,00	19,00
15140400497	TUBO ENDOBRONQUIAL 35 Fr/Ch IZQUIERDO(COVIDIEN)	UNIDAD	2,00	$ 182.400,00	$ 364.800,00	0,00	19,00
15140400199	PROLENE (POLIPROPILENO) 3/0 PS1 CURVA CORTANTE 3/8 "CT25" O "P-14" - SP5663 - PP44630 - C3090235	UNIDAD	36,00	$ 10.630,00	$ 382.680,00	0,00	0,00
15140400973	CAMISA DE TROCAR DE 5 MM REF: UNVCA5STF	UNIDAD	30,00	$ 112.200,00	$ 3.366.000,00	0,00	19,00
15140400199	PROLENE (POLIPROPILENO) 3/0 PS1 CURVA CORTANTE 3/8 "CT25" O "P-14" - SP5663 - PP44630 - C3090235	UNIDAD	108,00	$ 10.630,00	$ 1.148.040,00	0,00	0,00
15140400302	VICRYL (ACIDO POLIGLICOLICO) 2/0 CT1 REF.868020PT - C0068597N1	UNIDAD	108,00	$ 12.940,00	$ 1.397.520,00	0,00	0,00
1514040030012	VICRYL (ACIDO POLIGLICOLICO) 0 - CIRCULAR REF: UL-877	UNIDAD	72,00	$ 14.310,00	$ 1.030.320,00	0,00	0,00
15140400219	SEDA 2/0 SC-26 REF. SP44420 PERMAHAND (COVIDIEN)	UNIDAD	24,00	$ 8.000,00	$ 192.000,00	0,00	0,00
15140400219	SEDA 2/0 SC-26 REF. SP44420 PERMAHAND (COVIDIEN)	UNIDAD	120,00	$ 8.000,00	$ 960.000,00	0,00	0,00
15140400217	SEDA 0 SA 8GT (10 X 75 CM) 60026 - SP410E -B0264679	UNIDAD	120,00	$ 9.680,00	$ 1.161.600,00	0,00	0,00
15140400217	SEDA 0 SA 8GT (10 X 75 CM) 60026 - SP410E -B0264679	UNIDAD	24,00	$ 9.680,00	$ 232.320,00	0,00	0,00
15140400198	PROLENE (POLIPROPILENO) 3/0 KS REF. SP-622 (COVIDIEN) - GS60	UNIDAD	36,00	$ 10.630,00	$ 382.680,00	0,00	0,00
15140400198	PROLENE (POLIPROPILENO) 3/0 KS REF. SP-622 (COVIDIEN) - GS60	UNIDAD	36,00	$ 10.630,00	$ 382.680,00	0,00	0,00
15140400318	KIT DE TROCAR 12MM Optico con canula de fijacion (Optical Standard) PUNZON Y CAMISA REF ONB12STF	UNIDAD	18,00	$ 274.700,00	$ 4.944.600,00	0,00	19,00
15140400316	KIT DE TROCAR 5MM (DOS CAMISAS UN PUNZON) REF. ONB5STF2C	UNIDAD	18,00	$ 221.900,00	$ 3.994.200,00	0,00	19,00
15140400067	CATGUT CROMADO 2/0 CT1 REF. CG-923 (CG-923)	UNIDAD	36,00	$ 10.950,00	$ 394.200,00	0,00	0,00

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 22.839.480,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1099204961 - YEILY MAGALY ALZA OLAVE

Usuario Imprime: 1057589969

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

CDC-2026-270/"COMODATO DE EQUIPOS PARA LAPAROSCOPIA, SUTURAS Y TERAPIA VAC QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E."/ABRIL/OS25866/MA

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTICUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.794.824,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 419.224,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 570.987,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 24.644.093,00

ORDEN DE PAGO No. 16912

lunes, 27 de abril de 2026

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 900303413 - OSTEOCOL S A S

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000007947)

Valor: $ 24.644.093 VEINTICUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	26/07/2026	$ 24.644.093

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 1380 Fecha : 27/04/2026
Tercero: 900303413 OSTEOCOL S A S
Documento: 2026-270
Detalle : CDC-2026-270/"COMODATO DE EQUIPOS PARA LAPAROSCOPIA, SUTURAS Y TERAPIA VAC QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E."/ABRIL/OS25866/MA

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
219	332	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 25.634.304,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 25.634.304,00
			Total Obligacion :	**$ 25.634.304,00**			**$ 25.634.304,00**

ANA MARITZA DAVILA BARON
GERENTE

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Elaboro:1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

OsteoCol S.A.S.

NIT: 900.303.413-4

Factura Electrónica De Venta No	OS 25881

RESOLUCION DIAN No. 18764090983780 DEL 25 DE 03 DE 2025 AUTORIZA DEL OS 20001 AL OS 30000 FECHA VIGENCIA DESDE 25/03/2025 HASTA 25/03/2027

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4659 11.04 X 1000

CLIENTE	HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRA E.S.E.		
NIT	891800395		
DIRECCIÓN	CALLE 4A NO 9-101		
TELÉFONO	+5787282854	**CIUDAD**	MONIQUIRÁ
PACIENTE	VENTA DIRECTA LAPAROSCOPIA		
INSTITUCIÓN	HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRA E.S.E.		
VENDEDOR	LUISA FERNANDA RODRIGUEZ CORTES		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	PLAZO
28/04/2026	28/05/2026	Credito 30 Dias
ORDEN DE COMPRA		**CONTRATO**
		270-2026
DOC IDENTIFICACIÓN		
MÉDICO TRATANTE		
FORMA DE PAGO	TRANSFERENCIA CRÉDITO	

Ítems	Código	Descripción	Invima	F. V Inv.	Lote	F. V Lote	Cant.	Valor Uni	Iva	Total
1	115312	Malla 3DMax mesh alta densidad pesada izquierda talla XL (12.4X17.3)	2021DM-0007570-R1	2031-10-29	HUKQ1153	2030-02-28	2.00	647,600.00	0%	1,295,200.00
2	115322	Malla 3DMax mesh alta densidad pesada derecha talla XL (12.4X17.3)	2021DM-0007570-R1	2031-10-29	HUKV0688	2030-08-28	2.00	647,600.00	0%	1,295,200.00
3	936336	FOLIODRAPE PROTECT PLUS 13 X 250CM FUNDA DE CAMARA			503836281	2030-09-01	100.00	70,500.00	19%	7,050,000.00

Total líneas o ítems: 3

Valor en Letras DIEZ MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

SUBTOTAL	9,640,400.00
IVA	1,339,500.00
TOTAL	10,979,900.00

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 28/04/2026 11:30 AM
Correo Electrónico facturacion@osteocolsas.com
CL 126 7 26 OF 606 Teléfono 7447293

CUFE: 31f8ea2dbe65c65507a224632c9fd7570fbc6c9dd1319bbaa4eda0893aadfa1b6fa00155a71b0--Expedición: 28/04/2026 11:30 AM
863912bb44a99070679

Proveedor Tecnológico: despapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000007950

PROVEEDOR: OSTEOCOL S A S **NIT:** 900303413 **FECHA:** 28/04/2026 11:36 a. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 126 7 26 OF 606 ED CALLE 126 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7447293 **TASA CAM:** 0,00

N° FACTURA: 2026C270ZOS25881 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 28/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
154040010102	FUNDA DE CAMARA FOLIODRAPE 13X250CM REF: 936336	UNIDAD	100,00	$ 70.500,00	$ 7.050.000,00	0,00	19,00
15140401255	MALLA 3D MAX MESH ALTA DENSIDAD PESADA DERECHA TALLA XL REF 115322	UNIDAD	2,00	$ 647.600,00	$ 1.295.200,00	0,00	0,00
15140401256	MALLA 3D MAX MESH ALTA DENSIDAD PESADA IZQUIERDA TALLA XL REF 115312	UNIDAD	2,00	$ 647.600,00	$ 1.295.200,00	0,00	0,00

DETALLE

CDC-2026-270/"COMODATO DE EQUIPOS PARA LAPAROSCOPIA, SUTURAS Y TERAPIA VAC QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E."/ABRIL/OS25881/MA

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 9.640.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.339.500,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 200.925,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 241.010,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 10.537.965,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1099204961 - YEILY MAGALY ALZA OLAVE

Usuario Imprime: 1057589969

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

ORDEN DE PAGO No. 16955

martes, 28 de abril de 2026

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 900303413 - OSTEOCOL S A S

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000007950)

Valor: $ 10.537.965 DIEZ MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	27/07/2026	$ 10.537.965

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4 a # 9 - 101 tel:(8) 7 28 58 54
www.hrm.gov.co
Moniquira - Boyaca

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 1423 Fecha : 28/04/2026

Tercero: 900303413 OSTEOCOL S A S

Documento: 2026-270

Detalle : CDC-2026-270/"COMODATO DE EQUIPOS PARA LAPAROSCOPIA, SUTURAS Y TERAPIA VAC QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E."/ABRIL/OS25881/MA

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
219	332	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	$ 10.979.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 10.979.900,00
			Total Obligacion :	**$ 10.979.900,00**			**$ 10.979.900,00**

ANA MARITZA DAVILA BARON
GERENTE

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Elaboro:1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900303413	4	OSTEOCOL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COLSUBSIDIO	CLL 123 No7A 17 OFC 201	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2132507	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	203417932	9502801964	E	2026/04/07	2026/04/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$58,759,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				43	$31,208,200	$0	$0	$31,208,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$4,005,600	$0	$0	$4,005,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	15	$12,155,700	$0	$0	$12,155,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	25	$15,046,900	$0	$0	$15,046,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				44	$3,541,900	$0	$0	$3,541,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	44	$3,541,900	$0	$0	$3,541,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 4)				44	$8,726,000	$0	$0	$8,726,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	3	$525,300	$0	$0	$525,300
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	4	$1,869,500	$0	$0	$1,869,500
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	33	$5,723,400	$0	$0	$5,723,400
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	4	$607,800	$0	$0	$607,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				44	$12,898,000	$0	$0	$12,898,000
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$167,600	$0	$0	$167,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	$4,199,100	$0	$0	$4,199,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$288,300	$0	$0	$288,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$663,800	$0	$0	$663,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$60,900	$0	$0	$60,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	30	$7,448,200	$0	$0	$7,448,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,431,400	$0	$0	$1,431,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$1,431,400	$0	$0	$1,431,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$954,300	$0	$0	$954,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$954,300	$0	$0	$954,300
TOTAL				44	$58,759,800	$0	$0	$58,759,800

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA
PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA
A PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA
PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA
LANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA
PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA
LA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA

2026/04/28 10:00 AM

OsteoCol S.A.S.
NIT. 900.303.413-4

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE

OSTEOCOL SAS

Nit. 900.303.413-4

CERTIFICA:

En mi calidad de Revisor Fiscal de Osteocol SAS, Sociedad identificada con Nit. 900.303.413-4, me permito certificar que la sociedad se encuentra al día en el pago de sus obligaciones fiscales y parafiscales relativas a la afiliación de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones, administradoras de riesgos profesionales, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar — ICBF., Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA y Cajas de Compensación Familiar, durante el periodo de los seis meses anteriores a la fecha de la presente certificación.

De conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, en concordancia con la ley 828 del 10 de Julio de 2003.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá DC, el 6 de abril del 2026.

Cordialmente.

CLEMENCIA GUERRERO GUEVARA
REVISOR FISCAL
T.P. 41836-T

Calle 126 # 7-26 of 606 Bogotá
Carrera 1F # 39-76 of 803 Tunja
sandra.rodriguez@osteocolsas.com
andrea.martinez@osteocolsas.com
Tel: (8) 7473842
Cel: 316 4746008 / 310 3025126

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0ACD89BAB6A1C1A5F

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CLEMENCIA DEL CARMEN GUERRERO GUEVARA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 30320610 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 41836-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.320.610

GUERRERO GUEVARA

APELLIDOS

CLEMENCIA DEL CARMEN

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-AGO-1971
GUATICA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

11-NOV-1989 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00404401-F-0030320610-20121011 0031355393A 1 1142054802

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

41836-T



CLEMENCIA DEL CARMEN
GUERRERO GUEVARA
C.C. 30320618
RESOLUCION INSCRIPCION 005 FECHA 15/02/95
UNIVERSIDAD FUNDEMA

Presidente

00049579

Ejemplar

FIRMA DEL TITULAR

Este tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.