

**HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.**

**NIT 899999032 - 5**

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**

**DIRECCIÓN FINANCIERA**

REGISTRO PRESUPUESTAL: 968

DEL AÑO FISCAL: 2016

CONTRATO: MOOC0020160004

A nombre de: 900194023 IMPLANTES Y CONEXIONES S.A.S Se hizo el registro de el (Los) siguiente (s) compromiso (s):

RUBROS							
CDP	Fecha Disp.	Gasto	Fecha Venc.	Rubro	REC	CONCEPTO	VALOR
68	07/01/2016	B	31/12/2016	41003	01	MATERIAL PARA OSTESINTESIS	\$ 3.980.000,00
VALOR TOTAL ACTUAL:							\$ 3.980.000,00

OBJETO RP: Inventarios (Orden de Compra)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 19/01/2016

  
**MARLESBY SOTELO PUERTO**

Subdirector Operativo con funciones de la Dirección Financiera

Usuario: 11222192

SEÑOR (ES) NIT. O C.C. 900194023

RAZÓN SOCIAL: **IMPLANTES Y CONEXIONES S.A.S**

DIRECCION: CR 16A 80 74 OF 501

TELEFONO: N° FAX

VIGENCIA: **90 DIAS** a partir de la fecha del RP. Posterior a esta fecha el presupuesto asignado sin ejecución, se entenderá de manera unilateral.

SIRVASE SUMINISTRAR LOS ELEMENTOS INDICADOS CONFORME A LAS CANTIDADES Y ESPECIFICACIONES ESTIPULADAS EN SU COTIZACION N° DE FECHA

Con Cargo a CDP N°.

**HUS**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMAKITANA  
Empresa Social del Estado  
NIT: 899.999.032-5

Orden Compra N°  
**MOCC0020160004**

DÍA MES AÑO  
14 01 2016

Item	Cód. Elemento	Descripción Completa del Elemento o Servicio	Detalle	Presentación	Cantidad	Vr. Unitario	Subtotal	%IVA	Vr. IVA	Vr. Total
1	15180407929	IMPLANTE ZIGO FLAT HEX. EXT		UNIDAD	4	760.000,00	3.040.000,00	0,00		3.040.000,00
2	15180407930	PILAR MICRO UNIT 20 N		UNIDAD	4	195.000,00	780.000,00	0,00		780.000,00
3	15180407931	TAMPAS DE PROTECCAO MICRO-UNIT		UNIDAD	4	40.000,00	160.000,00	0,00		160.000,00

68		1201010103	MATERIAL PARA OSTESINTESIS	41003	01 RECURSOS PROPIOS HUS					
										3.980.000,00

ULTIMO RENGLO		SCN: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/cte.	TOTALES	3.980.000	3.980.000
Vo.Bo. SUMINISTROS	<i>[Signature]</i>	Vo. Bo. DIRECCION ADMINISTRATIVA	COMPRESO ORDENADOR	<i>[Signature]</i>	RECIBI A SATISFACCION ALMACEN

OBSERVACIONES: SOLICITUD MO000020160004, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, PARA EL PCT AMAPARO SARAY C.C 205318795, LA SUPERVISION DE ESTA ORDEN DE COMPRA ESTARA A CARGO DEL LIDER DEL ALMACEN GENERAL: QUIEN CERTIFICARA Y APROBARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO, ASI COMO LOS RESPECTIVOS PAGOS; EN CASO DE QUE EL PRODUCTO NO CUMPLA CON LAS CONDICIONES DE CALIDAD, EL HUS PODRA RECHAZARLO EN EL MOMENTO DE LA RECEPCION O SOLICITAR EL RECAMBIO CON ANTERIORIDAD.



NIT 900194023-6

**COTIZACION**

CIUDAD BOGOTA	AÑO 2016	MES ENERO	DIA 12
------------------	-------------	--------------	-----------

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

Dra. Beatriz Mejia

Paciente: Amparo Saray  
Cedula número: 2.051.879

**IMPLANTE CIGOMATICO**

CANTIDAD	NOMBRE PRODUCTO	REFERENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO
4	IMPLANTE ZIGO FLAT HEX.EXT	501430	\$760.000	\$ 3.040.000
4	PILAR MICRO UNIT 20 N	13232	\$195.000	\$ 780.000
4	TAMPAS DE PROTECAO MICRO-UNIT	095000	\$ 40.000	\$ 160.000
		TOTAL		\$ 3.980.000

PRESTAMO DE KIT DE cigomático, KIT PROTESICO, MOTOR SIN NINGUN COSTO ADICIONAL

**FORMA DE PAGO: CONTADO**

CONSULTORA  
ALEJANDRA RIVERA S  
ALEJANDRARIMPLANTESYCONEXIONES@GMAIL.COM  
CELULAR: 300 473 11 34 - 318 690 29 50



Formulario del Registro Único Tributario  
Hoja Principal

Ministerio de Hacienda  
Módulo Único de Ingresos, Gastos y Crédito Autorizado

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14272974290



(415)7707212489984(8020) 000001427297429 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 0 0 1 9 4 0 2 3

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona jurídica

25. Tipo de documento:

1

26. Número de Identificación:

27. Fecha expedición:

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

29. Departamento:

Bogotá D.C.

30. Ciudad/Municipio:

Bogotá, D.C.

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social:

IMPLANTES Y CONEXIONES S.A.S

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:  
COLOMBIA

39. Departamento:  
Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio:  
Bogotá, D.C.

0 0 1 1

41. Dirección principal

CL 79 18 18 OF 205

42. Correo electrónico:

HEITMARSAR@HOTMAIL.COM

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

45. Teléfono 2:

6 2 1 6 2 2 7

4 7 2 6 2 2 3

CLASIFICACION

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal		Actividad secundaria		50. Código:	Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:		1	2		
4 6 4 5	2 0 0 8 0 1 0 9	4 7 7 3	2 0 0 8 0 1 0 9	8 6 2 2 3 2 5 0				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	5	7	9	1	1	0	1	4	3	5								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

35- Impuesto sobre la renta para la equidad - CREE.

07- Retención en la fuente a título de renta

09- Retención en la fuente en el impuesto sobre las ve

11- Ventas régimen común

13- Usuario aduanero

14- Informante de exogena

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
	2	2	2	3							1	3	57. Modo	4		
													58. CPC	8	2	

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI  NO

60. No. de Folios:   0

61. Fecha: 2 0 1 4 0 1 0 9

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MORENO RODRIGUEZ FLOR ALBA

985. Cargo: Gestor II