

	FORMATO	FR13-GCA	
		Versión 02	Página 1 de 6
	INFORME DE AUDITORIA INTERNA		Fecha Emisión: Octubre de 2019 Fecha Revisión: Octubre de 2021 Fecha Actualización: Octubre de 2021

1. INFORMACION GENERAL

Fecha: 26 de julio de 2024

Ciudad: Palmira

2. OBJETIVO (S) DE LA AUDITORIA

- Verificar, por medio de conteo físico del dinero en efectivo, los respectivos soportes de gastos (recibos de caja menor definitivos y provisionales), el monto determinado para la Caja Menor en concordancia con la Resolución 100.03.02-0087 del 12 de febrero de 2024 "por medio de la cual se constituye y reglamenta el funcionamiento de la Caja Menor del Hospital Raúl Orejuela Bueno E.S.E., Sede Administrativa."
- Validar que la operación de la caja menor cumpla con los lineamientos y controles establecidos en la Resolución mencionada en el punto precedente.
- Detectar oportunidades de mejora para el eficiente manejo de la Caja Menor del Hospital Raúl Orejuela Bueno E.S.E.

3. ALCANCE

Desde el 1 hasta el 26 de julio de 2024, fecha de realización del presente arqueo de Caja Menor.

4. CRITERIOS DE LA AUDITORIA

- Caja Menor de la vigencia 2024. Resolución 100.03.02-0087 del 12 de febrero de 2024 "por medio de la cual se constituye y reglamenta el funcionamiento de la Caja Menor del Hospital Raúl Orejuela Bueno E.S.E., Sede Administrativa."
Resolución No. 100.03.02.0277 del 5 de abril de 2024 "por medio del cual se constituye y reglamenta el funcionamiento de la Caja Menor del Hospital Raúl Orejuela Bueno E.S.E., Sede Administrativa".
- Decreto 2768 de 2012, "por el cual se regula la constitución y funcionamiento de las Cajas menores."
- Decreto 648 de 2017, "por el cual se modifica y adiciona el Decreto 1083 de 2015, Reglamentario Único del Sector de la Función Pública". Artículo 17, "modifíquese el artículo 2.2.21.5.3 del Decreto 1083 de 2015, el cual quedará así: "Artículo 2.2.21.5.3 De las Oficinas de Control Interno. Las Unidades u Oficinas de Control Interno o quien haga sus veces desarrollarán su labor a través de los siguientes roles: liderazgo estratégico, enfoque hacia la prevención, evaluación de la gestión del riesgo, evaluación y seguimiento, relación con entes externos de control. El Departamento Administrativo de la Función Pública determinará los lineamientos para el desarrollo de los citados roles."

	FORMATO	FR13-GCA	
		Versión 02	Página 2 de 6
	INFORME DE AUDITORIA INTERNA	Fecha Emisión: Octubre de 2019 Fecha Revisión: Octubre de 2021 Fecha Actualización: Octubre de 2021	

5. METODOLOGÍA AUDITORÍAS INTERNAS

La Oficina Asesora de Control Interno en su rol de evaluación y seguimiento asignado por la Ley 87 de 1993, y en atención a lo señalado en la Ley 1712 de 2014, reglamentado por el Decreto 1083 de 2015 y por el Decreto 648 de 2017, en coordinación con el Área de Contabilidad de la Subgerencia Financiera, realiza la verificación y seguimiento del manejo de la Caja Menor, de acuerdo a las normas de auditoría generalmente aceptadas, para lo cual realiza:

- 5.1. Conteo físico de monedas y billetes en poder del responsable designado para el manejo del efectivo de los fondos de Caja Menor.
- 5.2. Verificación documental de los soportes de las transacciones realizadas con el fon de Caja Menor en la vigencia.
- 5.3. Entrevista y validación de información con el responsable designado para el manejo del efectivo de los fondos de Caja Menor.

6. PROCESOS AUDITADOS

TIPO	PROCESO	AUDITADO	CARGO
Apoyo	Gestión Financiera	Alexander Trujillo Bejarano	Subgerente Administrativo
		Claudia Fernanda Palomino	Auxiliar Administrativa

EQUIPO AUDITOR

NOMBRE	PROCESO	CARGO
Luisa Fernanda Arismendi Muñoz	Control Interno	Jefe Oficina Asesora de Control Interno
Johanna Villaquirán Madrigal	Contabilidad	Profesional Especializado, Contadora

7. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

La Oficina Asesora de Control Interno y el Área de Contabilidad, en cumplimiento del Plan Anual de Auditorías de Control Interno de la vigencia 2024, así como en cumplimiento de lo expuesto en el artículo vigésimo y en el artículo vigésimo primero de la Resolución No. 100.03.02-0087 del 12 de febrero de 2024, realizó seguimiento a la Caja Menor del Hospital Raúl Orejuela Bueno E.S.E., en el periodo comprendido entre el 1 y el 26 de julio de 2024, encontrándose lo siguiente:

Mediante Resolución 100.03.02-0087 del 12 de febrero de 2024, se constituyó el fondo fijo renovable de menor cuantía y en efectivo para la vigencia 2024. El fondo será renovable, en cada evento, al agotarse el 70% o cuando hayan transcurrido tres meses de constituido el fondo o de haber tramitado el último reembolso.

	FORMATO		FR13-GCA	
			Versión 02	Página 3 de 6
	INFORME DE AUDITORIA INTERNA		Fecha Emisión: Octubre de 2019 Fecha Revisión: Octubre de 2021 Fecha Actualización: Octubre de 2021	

El HROB contaba con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal -CDP- No. 00-2024-CDP-249 del 12 de junio de 2024, por valor de \$24.000.000.00.

Se analizó el acto administrativo mencionado en precedente, de constitución de la Caja Menor, la póliza de manejo No. 45-23-101001121 vigente hasta el 27 de septiembre de 2024, así como su apertura, de lo cual no se evidenciaron inconsistencias.

Se realizó el conteo físico del dinero en efectivo (billetes y monedas), que se encuentra en la Subgerencia Administrativa para un total de \$2.472.350.00 (billetes: \$32.466.000.00, monedas: \$6.350.00). Adicionalmente, se cuenta con recibos provisionales por valor de \$1.089.000.00. De la misma forma se verifican los documentos soporte de los gastos realizados, entre los que se encuentran los recibos definitivos, encontrándose que, en su mayoría, se encuentran debidamente diligenciados.

Con relación a los recibos de caja, éstos se encuentran soportados con facturas. Se evidencia que se encuentran firmados por los responsables de recibir del dinero en efectivo, lo que demuestra el mejoramiento y controles adecuados en este sentido. Los gastos se relacionan en un archivo de Excel que hace las veces de libro auxiliar, el cual es diligenciado por cada caja menor, en el que demás se relacionan las retenciones y deducciones a que haya lugar.

Igualmente, se realizó verificación de la imputación presupuestal de los gastos legalizados, distribuidos en los diferentes gastos autorizados en la resolución de constitución del fondo, encontrándose que estos corresponden a los requeridos y se llevaron al presupuesto a las apropiaciones presupuestales correspondientes.

Todo lo anterior, se procede a consignar en el siguiente formato, el cual se encuentra debidamente firmado y su archivo permanece en la Oficina Asesora de Control Interno:

	FORMATO	FR03- CIN
	ARQUEO DE CAJA MENOR	Versión: 04 Páginas: 1 de 1 Fecha Emisión: junio de 2019 Fecha Revisión: septiembre de 2022 Fecha Actualización: Septiembre de 2022

Area Caja Menor:	Administración
Personero Responsable:	Alexander Trujillo Benavente
Acto Administrativo que lo reglamenta:	Resolución 100-03-32-0067 del 12 de febrero de 2024
Fecha del Arqueo de Caja:	26 de mayo de 2024 (Caja No. 60)

INFORMACIÓN GENERAL		Valor
Valor asignado a la Caja Menor		\$ 12.000.000,00
Saldo en Bancos a la fecha (Según Tesorería)		\$ 11.000.000,00
SALDO A CONCILIAR		\$ 1.000.000,00

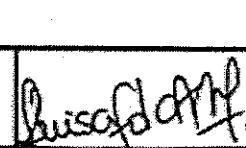
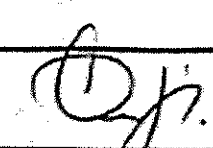
DETALLE DE LA CONCILIACIÓN		Valor	Valor
Valor asignado a la Caja Menor		\$ 12.000.000,00	
Saldo en Bancos a la fecha (Según Tesorería)			\$ 11.000.000,00
Contorno del gasto con el responsable (1)			\$ 2.472.250,00
Recibos provisionales (2)			\$ 1.000.000,00
Recibos definitivos para Retención (3)			\$ 8.438.663,00
Retenciones por Legalizar (4)			\$ 0,00
SUMAS IGUALES:		\$ 11.000.000,00	\$ 11.000.000,00

(1) CONTROL DE DINERO EXISTENTE EN LA CAJA MENOR			
Monedas	Cantidad	Sub-Total	Total
\$ 100.000	3	\$ 30.000,00	
\$ 50.000	41	\$ 2.050.000,00	
\$ 20.000	2	\$ 40.000,00	
\$ 10.000	10	\$ 100.000,00	
\$ 5.000	8	\$ 40.000,00	
\$ 2.000	18	\$ 36.000,00	
\$ 1.000		\$ 0,00	
Monedas	Cantidad	Sub-Total	\$ 2.472.250,00
\$ 1.000		\$ 0,00	
\$ 500	8	\$ 400,00	
\$ 200	9	\$ 180,00	
\$ 100	4	\$ 400,00	
\$ 50	3	\$ 150,00	
TOTAL EN EFECTIVO:			\$ 2.472.250,00

(2) RECIBOS PROVISIONALES		
Monedas	Detalle	Valor
VALOR TOTAL RECIBOS PROVISIONALES		\$ 0,00

(3) RECIBOS DEFINITIVOS		
Monedas	Detalle	Valor
	Ver Anexo donde hay recibos acordados	\$ 8.438.663,00
VALOR TOTAL RECIBOS DEFINITIVOS		\$ 8.438.663,00

(4) RETENCIONES POR LEGALIZAR		
Monedas	Detalle	Valor
	Ver Relación de Retenciones Efectuadas	\$ 0,00
VALOR TOTAL RETENCIONES POR LEGALIZAR		\$ 0,00

(5) OBSERVACIONES		
 Personero Responsable de la Caja Menor  Oficina de Control Interno  Área de Contabilidad		

	FORMATO		FR13-GCA	
			Versión 02	Página 5 de 6
	INFORME DE AUDITORIA INTERNA		Fecha Emisión: Octubre de 2019 Fecha Revisión: Octubre de 2021 Fecha Actualización: Octubre de 2021	

Las evidencias de lo evaluado y verificado se encuentran en medio magnético en el archivo de gestión de la Oficina Asesora de Control Interno.

8. FORTALEZAS ENCONTRADAS

- 8.1. Se cuenta con conocimiento de la Resolución 100.03.02-0087 del 12 de febrero de 2024, "por medio de la cual se constituye y reglamenta el funcionamiento de la Caja Menor del Hospital Raúl Orejuela Bueno E.S.E., Sede Administrativa."
- 8.2. Se evidenció adecuada disposición por parte de la Subgerencia Administrativa para el desarrollo del arqueo.
- 8.3. La Caja Menor presenta un manejo adecuado por el responsable designado, los gastos están debidamente soportados e imputados en el presupuesto de gastos.
- 8.4. Existen documentos internos que contienen controles que orientan el manejo del efectivo del fondo de Caja Menor, atendiendo para ello las disposiciones en la materia.

9. OPORTUNIDADES DE MEJORA

- 9.1. Ninguna.

10. DESCRIPCIÓN DE LAS NO CONFORMIDADES ENCONTRADAS

No: 1 de 1	Hallazgo	No aplica
	Evidencia	No aplica
Procesos relacionados		No aplica
Requisitos	SGC:	No aplica
	SOGCS:	No aplica
	MIPG:	No aplica

11. HALLAZGOS GENERALES

	FORTALEZAS	OPORTUNIDADES DE MEJORA	NO CONFORMIDADES	TOTAL HALLAZGOS
Cantidad	4	0	0	4
%	100%	0%	0%	100%

12. CONCLUSIONES FINALES

La Oficina Asesora de Control Interno, frente a la evaluación realizada, estableció que el Hospital Raúl Orejuela Bueno E.S.E. cuenta con lineamientos establecidos en la Resolución de constitución de la Caja Menor y Manual de Políticas Contables de la Entidad, que se utilizan para el funcionamiento y gestión del manejo y custodia del efectivo; así como también la oportunidad, veracidad y calidad de la información suministrada.

	FORMATO	FR13-GCA	
		Versión 02	Página 6 de 6
	INFORME DE AUDITORIA INTERNA	Fecha Emisión: Octubre de 2019 Fecha Revisión: Octubre de 2021 Fecha Actualización: Octubre de 2021	

Se recomienda continuar con los controles establecidos por la Subgerencia Administrativa para el manejo de la Caja Menor, haciendo especial énfasis en el diligenciamiento de todos los recibos o facturas que soportan los gastos, con sus respectivas firmas, así como en la verificación de aquellos proveedores de bienes y servicios que cuentan con RUT y obligatoriedad de facturar electrónicamente, para que así quede registrado.


LUISA FERNANDA ARISMENDI MUÑOZ
 Jefe Oficina Asesora de Control Interno

	FORMATO	FR03- CIN	
		Versión 04	Página 1 de 1
ARQUEO DE CAJA MENOR		Fecha Emisión: junio de 2019 Fecha Revisión: septiembre de 2022 Fecha Actualización: Septiembre de 2022	

Area Caja Menor:	Subgerencia Administrativa
Funcionario Responsable:	Alexander Trujillo Bejarano
Acto Administrativo que la reglamenta:	Resolución 100.03.02-0087 del 12 de febrero de 2024
Fecha del Arqueo de Caja:	26 de julio de 2024 (Caja No. 6)

INFORMACION GENERAL		Valor
Valor asignado a la Caja Menor		\$ 12.000.000,00
Saldo en Bancos a la fecha (según Tesorería)		
SALDO A CONCILIAR		\$ 12.000.000,00

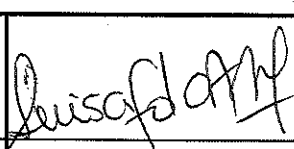
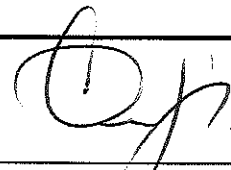
DETALLE DE LA CONCILIACION		Valor	Valor
Valor asignado a la Caja Menor		\$ 12.000.000,00	
Saldo en Bancos a la fecha (según Tesorería)			\$ 0,00
Conteo del dinero con el responsable (1)			\$ 2.472.350,00
Recibos provisionales (2)			\$ 1.089.000,00
Recibos definitivos para Reintegro (3)			\$ 8.438.683,00
Retenciones por Legalizar (4)			\$ 0,00
SUMAS IGUALES		\$ 12.000.000,00	\$ 12.000.000,00

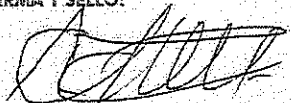
(1) CONTEO DE DINERO EXISTENTE EN LA CAJA MENOR			
Billetes	Cantidad	Sub-Total	Total
\$ 100.000	2	\$ 200.000,00	
\$ 50.000	41	\$ 2.050.000,00	
\$ 20.000	2	\$ 40.000,00	
\$ 10.000	10	\$ 100.000,00	
\$ 5.000	8	\$ 40.000,00	
\$ 2.000	18	\$ 36.000,00	
\$ 1.000		\$ 0,00	\$ 2.466.000,00
Monedas	Cantidad	Sub-Total	
\$ 1.000		\$ 0,00	
\$ 500	8	\$ 4.000,00	
\$ 200	9	\$ 1.800,00	
\$ 100	4	\$ 400,00	
\$ 50	3	\$ 150,00	\$ 6.350,00
TOTAL EN EFECTIVO			\$ 2.472.350,00

(2) RECIBOS PROVISIONALES		
Número	Detalle	Valor
VALOR TOTAL RECIBOS PROVISIONALES		\$ 0,00

(3) RECIBOS DEFINITIVOS	
Detalle	Valor
Ver Anexo detallado recibos encontrados	\$ 8.438.683,00
VALOR TOTAL RECIBOS DEFINITIVOS	\$ 8.438.683,00

(4) RETENCIONES POR LEGALIZAR	
Detalle	Valor
Ver Relación de Retenciones Efectuadas	
VALOR TOTAL RETENCIONES POR LEGALIZAR	\$ 0,00

(5) OBSERVACIONES		
		
Funcionario Responsable de la Caja Menor	Oficina de Control Interno	Área de Contabilidad

CIUDAD: 01-07-2024		DIRECCIÓN: Cra 27 85-74	
PAGADO A: aplicacion digital de occidente		NIT: C.C. 9033572	
LA SUMA DE: quinientos cincuenta y cinco mil		Seiscientos	
noventa y cuatro pesos mlt.		\$ 555.694	
POR CONCEPTO DE:			
Servicio de mantenimiento de la planta a / terreno de			
Cuenta extora.			
CHEQUE No.		BANCO	
		EFFECTIVO ☒	
IMPUTACIÓN	DÉBITOS	CRÉDITOS	FIRMA Y SELLO:
			
			C.C. & NIT 14-12-84

		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto ☒ 2 Actualización		4. Número de formulario 14900641328			
					
5. Número de identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 3 7 8 5 7 2 9		6. CV 9		12. Dirección seccional Impuestos y Aduana de Palmira	
11. Buzón electrónico 5					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de identificación	
27. Fecha expedición		28. País		29. Departamento	
30. Ciudad/Municipio		31. Primer apellido		32. Segundo apellido	
33. Primer nombre		34. Otros nombres		35. Razón social APLICACION DIGITAL DE OCCIDENTE SAS	
36. Nombre comercial		37. Sigla		38. País COLOMBIA	
39. Departamento Valle del Cauca		40. Ciudad/Municipio Palmira		41. Dirección principal C R 27 35 74	
42. Correo electrónico adil246@hotmail.com		43. Código postal		44. Teléfono 1 6 0 2 2 8 3 6 2 6 5	
45. Teléfono 2		46. Código postal		47. Teléfono 1	
CLASIFICACIÓN					
48. Código 4 6 5 2		49. Fecha inicio actividad 2 0 1 0 0 8 1 9		50. Código 1 2	
51. Código		52. Número establecimientos		53. Código 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 6 5	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
55. Forma 56. Tipo 57. Modo 58. CPC					
Exportadores					
59. Anexos SI ☐ NO ☒					
60. No. de folios 0					
61. Fecha 2023-03-04 / 07:48:08					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre MORENO ROA LUIS FELIPE					
985. Cargo Representante legal Certificado					

CUENTA DE COBRO

HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO

NIT. 815000316-6

DEBE A:

APLICACIÓN DIGITAL DE OCCIDENTE SAS

NIT.900378572-9

LA SUMA DE:

QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTOS PESOS(\$583.100.00) M/CTE

POR CONCEPTO DE:

**MANTENIMIENTO CORRECTIVO REALIZADO A EQUIPO DE TURNOS
CONSULTA EXTERNA:**

- Cambio de arte impresa a full color de la tapa superior de Atril
- Cambio de 6 botones pulsadores codificados a tipo industrial(alto tráfico)
- Cambio de cables que llegan a pulsadores
- Acometida de 110Vac y de cable de red a nuevo sitio donde vá el Atril.
Dicha acometida será llevada con canaleta plástica y será tomada de los
Actuales puntos donde se encuentra instalado el atril
- Revision completa de funcionamiento de equipo

Junio de 2024

ATENTAMENTE,



LUIS FELIPE MORENO ROA
C.C.16.272.841 PALMIRA

Cédula Representante Legal

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **16.272.841**
MORENO ROA

APELLIDOS
LUIS FELIPE

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **27-SEP-1964**

PALMIRA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.93
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

24-DIC-1982 PALMIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANGE BANCORTE RIVERA

INDICE DEPECCHO



A-3107900-0003992141-0016272841-20089806 0001833535A 1 2530009881



MUNICIPIO DE PALMIRA
HOSPITAL Raúl Orejuela Bueno
Empresa Social del Estado
815.000.316-9

SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA

RECIBO DE CAJA

No. 5295

CIUDAD: 01-07-2024		DIRECCIÓN: 216 47 It 26-06	
PAGADO A: Food Center		LUXURY COMERCIAL	
LA SUMA DE: Ciento dos mil pesos mcle		NIT: C.C. 7568127-8	
		\$ 102.000	
POR CONCEPTO DE:			
alimentos personal de mantenimiento para sábado			
lancada			
CHEQUE No.		BANCO	
		EFFECTIVO	
IMPUTACIÓN	DÉBITOS	CRÉDITOS	FIRMA Y SELLO:
			 C.C. 6 NIT 06.989.162



FOOD EVENTOS LUXURY COMARCA

FERNANDO ALZATE CARDONA

NIT: 7563127-8

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

No somos responsables de iva

Un territorio donde la comida,
el arte y el café se fusionan

316 799 9729
315 710 1672

 Comarca

Comarcapal

 Calle 47 No. 26-06 Esquina B/. Altamira - Palmira Valle

FACTURÀ DE

VENTA N° 043

Fecha: 29-06-2024 VENTA N°: 045
Señores: Hospital Paul Orejuela bueno
Dirección: Cta 29 39-51
Tel: 2856161 NIT: 815000316-g

[illegible]

TOTAL \$ 107.00

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

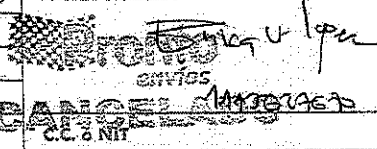


MUNICIPIO DE PALMIRA
HOSPITAL Raúl Orejuela Bueno
Empresa Social del Estado
815.000.316-9

SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA

RECIBO DE CAJA

Nº 5296

CIUDAD:	01-07-2024	DIRECCIÓN:	Cia 29-31-57
PAGADO A:	punto envíos	NIT:	C.C. 900310856-2
LA SUMA DE:	ochenta y ocho mil cuatrocientos pesos más		\$ 88.400.
POR CONCEPTO DE:	Envíos de correspondientes de cuentas médicas cali, bogotán, popayan		
CHEQUE No.	BANCO		EFFECTIVO ☒
IMPUTACIÓN	DÉBITOS	CRÉDITOS	FIRMA Y SELLO:
			
			CANCELADO
			C.C. & NIT



PRONTO ENVIOS LOGISTICA SOCIEDAD POR ACCIONES
SIMPLIFICADA

NIT 900310856 - 2

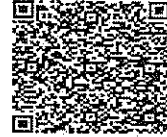
CRA 29 # 31-57 - PALMIRA COLOMBIA

3164745556

EMAIL: contabilidad@prontoenvios.com.co

SOMOS RESPONSABLES DE IVA

contabilidad@prontoenvios.com.co



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 10071

Datos del Cliente																																				
Cliente: HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Dirección de Envío:																																			
NIT: 815000316-9	Tipo De Negociación: CREDITO 30 DIAS																																			
Dirección: CRA 29 39 51 / PALMIRA - VALLE DEL CAUCA	Email: ventanillaunica@hrob.gov.co																																			
Teléfono: 2556161																																				
Datos de Documento																																				
Prefixo FE	CUFE: 2110c428aac2d9acc5a790cd79c7e4275961527b0c9c63b523a6c8d8dd2e5c4e9cb204a930ed1774e02613c6474de7300																																			
Fecha Expedición MM/DD/AAA	Fecha Vencimiento MM/DD/AAA	Fecha Aceptación MM/DD/AAA	Vendedor	Medio de Pago	Tipo de Operación																															
08/29/2024, 12:05:29	07/29/2024	08/29/2024, 12:06:28	PALMIRA	Credito ACH	Estandar																															
N°	Código	Descripción	UM	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	IVA	INC	Valor de Venta por Item																											
1	3	TRANSPORTE ENVIOS < 5 KG - NACIONAL	UND	3	14,300	0.0	0.00	0.00	42,900.00																											
2	2	TRANSPORTE ENVIOS < 5 KG - REGIONAL	UND	4	7,800	0.0	0.00	0.00	31,200.00																											
OBSERVACIONES 1: Distribución de Correspondencia Certificada más de Junio del 2024																																				
OBSERVACIONES 2:																																				
Cuentas Bancarias: Cuentas bancarias: Bancolombia Cta. Cta. No. 760 - 26567145 Banco Davivienda Cta. Cta. No. 0162 6999 9328 Banco de Occidente Cta. Cta. No. 170 - 00018-6 - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. - CIU 5320																																				
IMPORTANTE La presente factura se asimila a un título valor según la ley 1231 de 2008. Como comprador o beneficiario del servicio, acepto de manera expresa el contenido y texto de la presente factura. Así mismo declaro recibo real y materialmente a satisfacción los bienes relacionados y/o servicios prestados según art. 773 del código de comercio.																																				
<table><tr><td>IMPUESTOS</td><td>IVA 19 %</td><td>0.00</td><td>IVA 5 %</td><td>0.00</td><td>INC</td><td>0.00</td><td>IC</td><td>0.00</td></tr><tr><td>34-BUA</td><td>0.00</td><td>35-JCU1</td><td>0.00</td><td>ZZ</td><td>0.00</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>RETENCIONES</td><td>RETE RENTA</td><td>0.00</td><td>RETE ICA</td><td>0.00</td><td>RETE IVA</td><td>0.00</td><td></td><td></td></tr></table>										IMPUESTOS	IVA 19 %	0.00	IVA 5 %	0.00	INC	0.00	IC	0.00	34-BUA	0.00	35-JCU1	0.00	ZZ	0.00				RETENCIONES	RETE RENTA	0.00	RETE ICA	0.00	RETE IVA	0.00		
IMPUESTOS	IVA 19 %	0.00	IVA 5 %	0.00	INC	0.00	IC	0.00																												
34-BUA	0.00	35-JCU1	0.00	ZZ	0.00																															
RETENCIONES	RETE RENTA	0.00	RETE ICA	0.00	RETE IVA	0.00																														
<table><tr><td>SUBTOTAL</td><td>74,100.00</td></tr><tr><td>DESCUENTO</td><td>0.00</td></tr><tr><td>IMPUESTOS</td><td>0.00</td></tr><tr><td>SALUDABLES</td><td>0.00</td></tr><tr><td>RETENCIONES</td><td>0.00</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>74,100.00</td></tr><tr><td>TOTAL A PAGAR</td><td>74,100.00</td></tr></table>										SUBTOTAL	74,100.00	DESCUENTO	0.00	IMPUESTOS	0.00	SALUDABLES	0.00	RETENCIONES	0.00	TOTAL	74,100.00	TOTAL A PAGAR	74,100.00													
SUBTOTAL	74,100.00																																			
DESCUENTO	0.00																																			
IMPUESTOS	0.00																																			
SALUDABLES	0.00																																			
RETENCIONES	0.00																																			
TOTAL	74,100.00																																			
TOTAL A PAGAR	74,100.00																																			
Firma: Cb2GyXISPXz48JnFpk/AbIXA5DkuXhR5ey8TKDUewS2uc+R/raOpAvjley63kyDJ0NJAgi33bMzKZJbgUUsCBtb41VltweAvUwu3IVzldPUHVAGGucTNK6ChW/Ocv5Tdp4P8HeJxp+WpsbEpa7bXUeO+6qZpLpIcVpNwHicbWL7Y6lqVQ4BXK9tJAmHQPSXcEFKBe/Dqj0xG8m6PzbUQesmPXp57mYI/hGvjpQCUite/2SCFNEtomUw7652Ew5hEwx7dzmM5cexpE3bIRHug3XX+DQxF0XkDnU5LRvYswjzOogaCWXRvqnq237yaSgNK08PjyITsA== https://facturaelectronica.dian.gov.co/politica/definir/v2/politica/definir/v2.pdf																																				
RESOLUCION DIAN N° 18764073294421 VALIDA DESDE 2024-06-19 HASTA 2026-06-19 RANGO DE NUMERACION APROBADO DESDE FE-10001 HASTA FE-15000																																				
Obligado a facturar electrónicamente: Software 900310856_PRONTOENVIOSLOGISTICASAS creado por BINARIO TIC SAS NIT 901360405-1																																				

7/24, 7:36

Sticker web



HOSPITAL

2024-04-0903RN-1

2024-07-02 08:10 Us VENTANILLA

Destino: SUBGERENCIA ADMINTST

Ram: Des: PRONTO ENVIOS LOGIST

Titulo: FACTURA DE VENTA No FE 10071

Hospital Raúl Orejuela Bueno

202404000038812



PRONTO ENVÍOS LOGISTICA SOCIEDAD POR ACCIONES
SIMPLIFICADA

NIT 900310856 - 2

CRA 29 # 31-57 - PALMIRA COLOMBIA

3164745556

EMAIL: contabilidad@prontoenvios.com.co

SOMOS RESPONSABLES DE IVA

contabilidad@prontoenvios.com.co



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE.10072

Datos del Cliente																																				
Cliente: HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Dirección de Envío:																																			
NIT: 81500316-9	Tipo De Negociación: CREDITO 30 DIAS																																			
Dirección: CRA 29 39 51 / PALMIRA - VALLE DEL CAUCA	Email: ventanillaunica@hrob.gov.co																																			
Teléfono: 2856161																																				
Datos de Documento																																				
Preffijo FE	CUFE																																			
0c27607449429b10ad74825af0566ae021372a0769d5b53b607b15567326a785278a608b53085973906734d3d58fa																																				
Fecha Expedición MM/DD/AAA	Fecha Vencimiento MM/DD/AAA	Fecha Aceptación MM/DD/AAA	Vendedor	Medio de Pago	Tipo de Operación																															
06/29/2024, 12:06:12	07/29/2024	08/29/2024, 12:06:33	PALMIRA	Credito ACH	Estandar																															
Nº	Código	Descripción	UM	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	IVA	INC	Valor de Venta por Item																											
1	3	TRANSPORTE ENVÍOS < 5 KG - NACIONAL	UND	1	14,300	0,0	0,00	0,00	14,300,00																											
OBSERVACIONES 1: Distribución de Correspondencia Certificada Guía No. 548282700015																																				
OBSERVACIONES 2:																																				
CUENTAS BANCARIAS Datos cuentas bancarias: Bancolombia Cta. Cte. No. 760 - 28567145 Banco Davivienda Cta. Cte. No. 0162 6999 9328, Banco de Occidente Cta. Cte. No. 170 - 00018-6 - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. - CIU 5320.																																				
IMPORTANTE La presente factura se asilme a un título valor según la ley 1231 de 2008. Como comprador o beneficiario del servicio, acepta de manera expresa el contenido y texto de la presente factura. Así mismo declaro recibo real y materialmente a satisfacción los bienes relacionados y/o servicios prestados según art. 773 del código de comercio.																																				
<table><tr><td>IMPUESTOS</td><td>IVA 19 %</td><td>0,00</td><td>IVA 5 %</td><td>0,00</td><td>INC</td><td>0,00</td><td>IC</td><td>0,00</td></tr><tr><td>34-IBUA</td><td>0,00</td><td>35-ICUI</td><td>0,00</td><td>ZZ</td><td>0,00</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>RETENCIONES</td><td>RETE RENTA</td><td>0,00</td><td>RETE ICA</td><td>0,00</td><td>RETE IVA</td><td>0,00</td><td></td><td></td></tr></table>										IMPUESTOS	IVA 19 %	0,00	IVA 5 %	0,00	INC	0,00	IC	0,00	34-IBUA	0,00	35-ICUI	0,00	ZZ	0,00				RETENCIONES	RETE RENTA	0,00	RETE ICA	0,00	RETE IVA	0,00		
IMPUESTOS	IVA 19 %	0,00	IVA 5 %	0,00	INC	0,00	IC	0,00																												
34-IBUA	0,00	35-ICUI	0,00	ZZ	0,00																															
RETENCIONES	RETE RENTA	0,00	RETE ICA	0,00	RETE IVA	0,00																														
<table><tr><td>SUBTOTAL</td><td>14,300.00</td></tr><tr><td>DESCUENTO</td><td>0.00</td></tr><tr><td>IMPUESTOS</td><td>0.00</td></tr><tr><td>SALUDABLES</td><td>0.00</td></tr><tr><td>RETENCIONES</td><td>0.00</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>14,300.00</td></tr><tr><td>TOTAL A PAGAR</td><td>14,300.00</td></tr></table>										SUBTOTAL	14,300.00	DESCUENTO	0.00	IMPUESTOS	0.00	SALUDABLES	0.00	RETENCIONES	0.00	TOTAL	14,300.00	TOTAL A PAGAR	14,300.00													
SUBTOTAL	14,300.00																																			
DESCUENTO	0.00																																			
IMPUESTOS	0.00																																			
SALUDABLES	0.00																																			
RETENCIONES	0.00																																			
TOTAL	14,300.00																																			
TOTAL A PAGAR	14,300.00																																			
Firma polliNUGu77OZ3KsdVf0isgpx4SxhZHEA8XTPob8JpE/zpuzeFmgjxeDpb8ohEzEj980nQNXZ3qE9eSYk5oPp83AhEXc03P2D57ov27MSvjDqsZzDwS4XT2zIOGqaNINBD5XU3K7Wq3vTYdPIBzIS toHWhYcCsDOLfMj8lcmPAYw60702zyyNISEXTzLCCgy77ZuNVTD8pXSyrhLzNAqjWeSU09CWyHxom6JeX9IZ4jIHd472yOIdnX0X+E7HRDvSwg2qN287rHBZJpFxcg+amDFWu1FUDgdYpSyrFDMHHAo dTH1CldWzfyCq7+nyKIC3g== https://facturaelectronica.dian.gov.co/politica/definicion2/politica/definicion2.pdf																																				
RESOLUCION DIAN N° 18764073284421 VALIDA DESDE 2024-06-19 HASTA 2026-06-19 RANGO DE NUMERACION APROBADO DESDE FE-10001 HASTA FE-15000																																				
Obligado a facturar electrónicamente. Software 900310856_PRONTOENVIOSLOGISTICASAS creado por BINARIO TIC SAS NIT 901360405-1																																				

1/24, 7:36



HOSPITAL

2024-07-02 08:11 Ls-VENTANILLA
Destino: SURGERIA ADMINISTRATIVA
Rem. Des: PRONTO ENVÍOS LOGIST
Rem. Des: FACTURA DE VENTA No FE. 10072
Hospital Raúl Orejuela Bueno

Sticker web

2024-04-09-09:13:01-2

202404000038822

ORIGEN	DESTINO	F/H IMPRESION	F/H ADMISION
PALMIRA VALLE DEL CAUCA	BOGOTA	2024-06-22 08:32:05	2024-06-22 08:31:43

DE: HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO
CUENTAS MEDICAS@HROS GOV CO
CORRESPONDENCIA
Dir: CARRERA 29 # 39 - 51

PARA: COMPENSAR SEDE PRINCIPAL
EMAIL: NP
Dir: CALLE 93B 19 57 EDIFICIO BASAL BOGOTA

Remitente: PALMIRA VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA
Telefono: 2856161 EX 1312
NIT-CC-Cod: 815000318

Destinatario: BOGOTA BOGOTA - COLOMBIA
COD POS: 110221
Telefono: NIT-CC-Cod: - 0

DICE CONTENEDOR: ENTREGAR DE 07:00 AM A 12:00 M.

☐ Caja
☐ Sobre
☐ Paquete
☐ Otro

LARGO: 0
ANCHO: 0
ALTO: 0
PESO / VOLUMEN / KILOS: 0.5 Kilos
1 Unidades

Valor Declarado: \$0
Porcentaje Seguro: \$0

CORRESPONDENCIA

REMITENTE: NOMBRE LEGIBLE SELLO 1

DESTINATARIO O PERSONA QUIEN RECIBE

NOMBRE, FIRMA Y SELLO (FECHA / HORA) Eja: 2024-06-26 D+2

IMPRESO POR FIVEPOSTAL [DOCUMENTO 24 HORAS [BOG]] ODS: 15501300015 / CODJMP: 6580600015 USUARIO: OPPLM 548222900015 CONSULTE SU ENVIO EN: WWW.PRONTOENVIOS.COM.CO

Guia No. 548222900015

SUCURSAL PALMIRA (VALLE)
NIT.900.310.856-2
CARRERA 29 NO. 31 - 57
3164745556
www.prontoenvios.com.co
administracion@prontoenvios.com.co
Res. 0636 de Abril 17 de 2015
RPOSTAL 0389 MINTIC

ORIGEN	DESTINO	F/H IMPRESION	F/H ADMISION
PALMIRA VALLE DEL CAUCA	BOGOTA	2024-06-22 08:32:05	2024-06-22 08:31:43

DE: HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO
CUENTAS MEDICAS@HROS GOV CO
CORRESPONDENCIA
Dir: CARRERA 29 # 39 - 51

PARA: COMPENSAR SEDE PRINCIPAL
EMAIL: NP
Dir: CALLE 93B 19 57 EDIFICIO BASAL BOGOTA

Remitente: PALMIRA VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA
Telefono: 2856161 EX 1312
NIT-CC-Cod: 815000318

Destinatario: BOGOTA BOGOTA - COLOMBIA
COD POS: 110221
Telefono: NIT-CC-Cod: - 0

DICE CONTENEDOR: ENTREGAR DE 07:00 AM A 12:00 M.

☐ Caja
☐ Sobre
☐ Paquete
☐ Otro

LARGO: 0
ANCHO: 0
ALTO: 0
PESO / VOLUMEN / KILOS: 0.5 Kilos
1 Unidades

Valor Declarado: \$0
Porcentaje Seguro: \$0

CORRESPONDENCIA

REMITENTE: NOMBRE LEGIBLE SELLO 1

DESTINATARIO O PERSONA QUIEN RECIBE

NOMBRE, FIRMA Y SELLO (FECHA / HORA) Eja: 2024-06-26 D+2

IMPRESO POR FIVEPOSTAL [DOCUMENTO 24 HORAS [BOG]] ODS: 15501300015 / CODJMP: 6580600015 USUARIO: OPPLM 548222900015 CONSULTE SU ENVIO EN: WWW.PRONTOENVIOS.COM.CO

Guia No. 548222800015

SUCURSAL PALMIRA (VALLE)
NIT.900.310.856-2
CARRERA 29 NO. 31 - 57
3164745556
www.prontoenvios.com.co
administracion@prontoenvios.com.co
Res. 0636 de Abril 17 de 2015
RPOSTAL 0389 MINTIC

ORIGEN	DESTINO	F/H IMPRESION	F/H ADMISION
PALMIRA VALLE DEL CAUCA	EL LILI	2024-06-24 11:12:08	2024-06-24 11:12:03

DE: HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO
CUENTAS MEDICAS@HROS GOV CO
CORRESPONDENCIA
Dir: CARRERA 29 # 39 - 51

PARA: ANIBAL HURTADO SOLIS
EMAIL: JNP
Dir: CALLE 28 96 34 APTO 803A PORTAL D EL LILI

Remitente: PALMIRA VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA
Telefono: 2856161 EX 1312
NIT-CC-Cod: 815000318

Destinatario: CALI VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA
COD POS: 760004
Telefono: 3233125838
NIT-CC-Cod: - 0

DICE CONTENEDOR:

☐ Caja
☐ Sobre
☐ Paquete
☐ Otro

LARGO: 0
ANCHO: 0
ALTO: 0
PESO / VOLUMEN / KILOS: 0.5 Kilos
1 Unidades

Valor Declarado: \$0
Porcentaje Seguro: \$0

CORRESPONDENCIA

REMITENTE: NOMBRE LEGIBLE SELLO 1

DESTINATARIO O PERSONA QUIEN RECIBE

NOMBRE, FIRMA Y SELLO (FECHA / HORA) Eja: 2024-06-26 D+2

IMPRESO POR FIVEPOSTAL [DOCUMENTO 24 HORAS [BOG]] ODS: 15504400015 / CODJMP: 6581260015 USUARIO: OPPLM 548226000015 CONSULTE SU ENVIO EN: WWW.PRONTOENVIOS.COM.CO

Guia No. 548226000015

SUCURSAL PALMIRA (VALLE)
NIT.900.310.856-2
CARRERA 29 NO. 31 - 57
3164745556
www.prontoenvios.com.co
administracion@prontoenvios.com.co
Res. 0636 de Abril 17 de 2015
RPOSTAL 0389 MINTIC

ORIGEN	DESTINO	F/H IMPRESION	F/H ADMISION
PALMIRA VALLE DEL CAUCA	CALI	2024-06-26 16:41:33	2024-06-26 16:41:21

DE: HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO
CUENTAS MEDICAS@HROS GOV CO
CORRESPONDENCIA
Dir: CARRERA 29 # 39 - 51

PARA: JUAN SEBASTIAN GIRALD BENITEZ
EMAIL: JNP
Dir: CARRERA 9 # 56

Remitente: PALMIRA VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA
Telefono: 2856161 EX 1312
NIT-CC-Cod: 815000318

Destinatario: CALI VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA
COD POS: 760003
Telefono: NIT-CC-Cod: - 0

DICE CONTENEDOR:

☐ Caja
☐ Sobre
☐ Paquete
☐ Otro

LARGO: 0
ANCHO: 0
ALTO: 0
PESO / VOLUMEN / KILOS: 0.5 Kilos
1 Unidades

Valor Declarado: \$0
Porcentaje Seguro: \$0

CORRESPONDENCIA

REMITENTE: NOMBRE LEGIBLE SELLO 1

DESTINATARIO O PERSONA QUIEN RECIBE

NOMBRE, FIRMA Y SELLO (FECHA / HORA) Eja: 2024-06-26 D+2

IMPRESO POR FIVEPOSTAL [DOCUMENTO 24 HORAS [BOG]] ODS: 15517400015 / CODJMP: 6586430015 USUARIO: OPPLM 548844300015 CONSULTE SU ENVIO EN: WWW.PRONTOENVIOS.COM.CO

Guia No. 548844300015

SUCURSAL PALMIRA (VALLE)
NIT.900.310.856-2
CARRERA 29 NO. 31 - 57
3164745556
www.prontoenvios.com.co
administracion@prontoenvios.com.co
Res. 0636 de Abril 17 de 2015
RPOSTAL 0389 MINTIC

ORIGEN	DESTINO	F/H IMPRESION	F/H ADMISION
PALMIRA VALLE DEL CAUCA	PALMIRA VALLE DEL CAUCA	2024-06-28 14:20:02	2024-06-28 14:27:59



REMITENTE DE: HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO CUENTAS MEDICAS@HROS GOV CO CORRESPONDENCIA Dir: CARRERA 29 # 39 - 51		PARA: PITER ANDRES VARGAS EMAIL: NP Dir: CALLE 38A 5N-35 CALI		Guía No. 548803700015
Ciudad - País PALMIRA VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA Teléfono: 2856161 EX 1312		Ciudad - País CALI VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA COD POS: 760004 Teléfono: 3148293878		 SUCURSAL PALMIRA (VALLE) NR.900.310.856-2 CARRERA 29 NO. 31 - 57 5164745556 www.prontoenvios.com.co administracion@prontoenvios.com.co Res. 0636 de Abril 17 de 2015 RPOSTAL 0389 MINTIC
DICE CONTENER: CORRESPONDENCIA		DESTINATARIO O Caja O Sobre O Paquete O Otro		
REMITENTE-NOMBRE LEGIBLE SELLO		DESTINATARIO O PERSONA QUIEN RECIBE O Desconocido O Refusado O No reside O No reclamado O Dir. errada O Otros		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO (FECHA / HORA) Etc: 2024-06-28 D+2		PESO / VOLUMEN / KILOS 0.5 Kilos 1 Unidades Valor Declarado \$0 Porcentaje Seguro \$0 Otros Valores \$0 Flete \$7,800 Valor Total \$7,800		

IMPRESO POR FIVEPOSTAL (DOCUMENTO 24 HORAS [BOG]) ODS: 15517400015 / COD.IMP: 65863200015 USUARIO: OPFLM 548803700015 CONSULTE SU ENVIO EN: WWW.PRONTOENVIOS.COM.CO

ORIGEN	DESTINO	F/H IMPRESION	F/H ADMISION
PALMIRA VALLE DEL CAUCA	BOGOTA BOGOTA	2024-06-28 18:41:35	2024-06-28 18:41:31



REMITENTE DE: HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO CUENTAS MEDICAS@HROS GOV CO CORRESPONDENCIA Dir: CARRERA 29 # 39 - 51		PARA: SILVANO GOMEZ STRAUCH EMAIL: NP VICEPROCURADOR GENERAL DE LA NACION Dir: CARRERA 5 15 80		Guía No. 548844200015
Ciudad - País PALMIRA VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA Teléfono: 2856161 EX 1312		Ciudad - País BOGOTA BOGOTA - COLOMBIA COD POS: 110321 Teléfono: 815000378		 SUCURSAL PALMIRA (VALLE) NR.900.310.856-2 CARRERA 29 NO. 31 - 57 5164745556 www.prontoenvios.com.co administracion@prontoenvios.com.co Res. 0636 de Abril 17 de 2015 RPOSTAL 0389 MINTIC
DICE CONTENER: CORRESPONDENCIA		DESTINATARIO O Caja O Sobre O Paquete O Otro		
REMITENTE-NOMBRE LEGIBLE SELLO		DESTINATARIO O PERSONA QUIEN RECIBE O Desconocido O Refusado O No reside O No reclamado O Dir. errada O Otros		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO (FECHA / HORA) Etc: 2024-06-28 D+2		PESO / VOLUMEN / KILOS 0.5 Kilos 1 Unidades Valor Declarado \$0 Porcentaje Seguro \$0 Otros Valores \$0 Flete \$14,300 Valor Total \$14,300		

IMPRESO POR FIVEPOSTAL (DOCUMENTO 24 HORAS [BOG]) ODS: 15517400015 / COD.IMP: 65863200015 USUARIO: OPFLM 548844200015 CONSULTE SU ENVIO EN: WWW.PRONTOENVIOS.COM.CO

ORIGEN	DESTINO	F/H IMPRESION	F/H ADMISION
PALMIRA VALLE DEL CAUCA	PALMIRA VALLE DEL CAUCA	2024-06-28 08:20:15	2024-06-28 08:39:14



REMITENTE DE: HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO CUENTAS MEDICAS@HROS GOV CO CORRESPONDENCIA Dir: CARRERA 29 # 39 - 51		PARA: ADRIANA AVENDANO RAMIREZ EMAIL: NP Dir: AVENIDA 9 NORTE 66 34 APTO 304 ED IFCIO LOMAS DE MENGA		Guía No. 548970200015
Ciudad - País PALMIRA VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA Teléfono: 2856161 EX 1312		Ciudad - País CALI VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA COD POS: 760002 Teléfono: 815000378		 SUCURSAL PALMIRA (VALLE) NR.900.310.856-2 CARRERA 29 NO. 31 - 57 5164745556 www.prontoenvios.com.co administracion@prontoenvios.com.co Res. 0636 de Abril 17 de 2015 RPOSTAL 0389 MINTIC
DICE CONTENER: CORRESPONDENCIA		DESTINATARIO O Caja O Sobre O Paquete O Otro		
REMITENTE-NOMBRE LEGIBLE SELLO		DESTINATARIO O PERSONA QUIEN RECIBE O Desconocido O Refusado O No reside O No reclamado O Dir. errada O Otros		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO (FECHA / HORA) Etc: 2024-07-02 D+2		PESO / VOLUMEN / KILOS 0.5 Kilos 1 Unidades Valor Declarado \$0 Porcentaje Seguro \$0 Otros Valores \$0 Flete \$7,800 Valor Total \$7,800		

IMPRESO POR FIVEPOSTAL (DOCUMENTO 24 HORAS [BOG]) ODS: 15523600015 / COD.IMP: 65892500015 USUARIO: OPFLM 548970200015 CONSULTE SU ENVIO EN: WWW.PRONTOENVIOS.COM.CO

ORIGEN	DESTINO	F/H IMPRESION	F/H ADMISION
PALMIRA VALLE DEL CAUCA	POPAYAN CAUCA	2024-06-24 11:12:06	2024-06-24 11:12:03



REMITENTE DE: HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO CUENTAS MEDICAS@HROS GOV CO CORRESPONDENCIA Dir: CARRERA 29 # 39 - 51		PARA: ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA EMAIL: NP FRANKLIN MULCUE Dir: CALLE 1 4 66 BARRIO VASQUEZ COBO		Guía No. 548282700015
Ciudad - País PALMIRA VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA Teléfono: 2856161 EX 1312		Ciudad - País POPAYAN CAUCA - COLOMBIA COD POS: 190002 Teléfono: 815000378		 SUCURSAL PALMIRA (VALLE) NR.900.310.856-2 CARRERA 29 NO. 31 - 57 5164745556 www.prontoenvios.com.co administracion@prontoenvios.com.co Res. 0636 de Abril 17 de 2015 RPOSTAL 0389 MINTIC
DICE CONTENER: CORRESPONDENCIA		DESTINATARIO O Caja O Sobre O Paquete O Otro		
REMITENTE-NOMBRE LEGIBLE SELLO		DESTINATARIO O PERSONA QUIEN RECIBE O Desconocido O Refusado O No reside O No reclamado O Dir. errada O Otros		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO (FECHA / HORA) Etc: 2024-06-27 D+3		PESO / VOLUMEN / KILOS 0.5 Kilos 1 Unidades Valor Declarado \$0 Porcentaje Seguro \$0 Otros Valores \$0 Flete \$14,300 Valor Total \$14,300		

IMPRESO POR FIVEPOSTAL (DOCUMENTO 24 HORAS [BOG]) ODS: 15504900015 / COD.IMP: 65812500015 USUARIO: OPFLM 548282700015 CONSULTE SU ENVIO EN: WWW.PRONTOENVIOS.COM.CO