FECHA: 10/04/2023 **499,512.00**

SOEFEC SAS **CC ó Nit:** **900448513**

CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS DOCE PESOS M/CTE

Transferencia Desde Davivienda Cuenta No. : 470169989006 Hacia: BanColombia Cuenta No. 42879585095

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
NIT: 860020094-8
AV. MEDINA NO. 6-06 Tel. 8475710

COMPROBANTE DE EGRESO No.
28341

FECHA: 10/04/2023

DETALLE DEL EGRESO:
PAGO FACTURA # PV 2136

DETALLE PRESUPUESTO

Giro	Compromiso	CRP	CDP	Rubro	Descripción	Valor
536	368	275	207	2.1.2.02.02.009	SALUD OCUPACIONAL	527,200.00
					TOTAL	**527,200.00**

DETALLE ORDENES DE PAGO

No. Orden Pago	Detalle	Valor Orden	Saldo
31497	FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 2136		499,512
		TOTAL	**499,512**

DETALLE RETENCIONES

Concepto	Descripción	Base Retención	%	Valor
1016	24362702 ACT COMERCIAL 9 X 1000	443,025.00		3,987.00
2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE	443,025.00		11,075.00
374	24362501 RETENCION IVA 15%	84,175.00		12,626.00
			TOTAL:	**27,688.00**

DETALLE DE PAGO

Cuenta	Descripción	Debito	Credito
11100501	DAVIVIENDA CTA CTE 470169989006	0.00	499.512.00
24010101	BIENES	499.512.00	0.00

GERENTE

SUB GERENTE

BENEFICIARIO
CC/NIT

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	HOSPITAL NTRA SRA DEL CARMEN
Nombre Proceso	PAGO SOEFEC SAS
Fecha Pago	10/04/2023
Hora Pago	12:08

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	900448513	**Referencia**	8600200948
Nombre	SOEFEC SAS		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXX5095	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 499.512,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2023 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

NIT. 860.020.094-8

Avenida Nº 6 -06 - El Colegio-Cund

DOCUMENTO EQUIVALENTE D 522/93 ART. 3

Orden de Pago Nro : 31497

Fecha : 21/03/2023

Tercero : 900448513 SOEFEC SAS

Autorretenedor : No Factura : 2136 Regimen : Comun Disponibilidad :275

Contribuyente : No Fecha : 21/03/2023 Prefijo : PV Reserva : 368

I. C . A : ACTIVIDAD SERVICIOS Retencion :

Descripcion : FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 2136 Descuento :

CONCEPTOS

Codigo	Descripción	Valor
10	15149001 OTROS MATERIALES	443,025.00
1016	24362702 ACT COMERCIAL 9 X 1000	3,987.00
2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE	11,075.00
374	24362501 RETENCION IVA 15%	12,626.00
07	15189001 IVA OTROS MATERIALES	84,175.00
10	24010101 PROVEEDOR MATERIALES Y SUMINISTROS	499,512.00

DETALLE CONTABLE

Cuenta	C Costo	UFuncional	Lugar	Nit	Debito	Credito
15149001				900448513	527,200.00	.00
24362501				900448513	.00	12,626.00
24362702				900448513	.00	3,987.00
24402401				900448513	.00	11,075.00
24010101				900448513	.00	499,512.00

USUARIO

PAULA ANDREA RODRIGUEZ

CERTIFICACIÓN DE SUPERVISION DE CONTRATO DE (PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTROS, COMPRAVENTA u OBRA PÚBLICA) de acuerdo al contrato

N° DEL CONTRATO	15
CONTRATISTA	SOEFEC SAS
IDENTIFICACION:	900.448.513-5
FECHA DEL CONTRATO:	14/03/2023
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE EQUIPO PARA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (TRABAJO EN ALTURAS) DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	527,200
PLAZO INICIAL:	10 DIAS
FECHA DE INICIO:	14/03/2023
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	25/03/2023
TIEMPO DE PRORROGA	-
	-
FECHA TERMINACION PRORROGA:	

SEGURIDAD SOCIAL - PERSONA NATURAL

MES PAGADO	**FECHA DE PAGO**
FEBRERO	01-mar-23

SEGURIDAD SOCIAL - PERSONA JURIDICA

Certificación de pago seguridad social y parafiscales	**FECHA DE CERTIFICACION:**

El coordonadinar del area CERTIFICA que el Contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo al informe de pago actividades adjunto, durante el periodo correspondiente al mes de MARZO 2023

Que en razón a dicha ejecución, el valor correspondiente a pagar es de QUINIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS PESOS ($ 527.200) M/CT

Que se hizo control y seguimiento de las obligaciones contempladas dentro del contrato (de prestación de servicios) de acuerdo a la Referencia, correspondientes a la ejecución ,verificando permanentemente (la calidad del servicio,) dentro de las acciones legales encaminadas a garantizar el cumplimiento del contrato.

ANEXOS

Informe de pago	SI
Planilla de Seguridad Social	SI
Factura -Cuenta de cobro	SI

Se expide la certificación en del Municipio de El Colegio, Cundinamarca, en el mes de Marzo 2023.

JHINA MILDREDH LÓPEZ CASTRO
SUPERVISOR

Soefec S.A.S

NIT 901448151-5
Telefonos: 4140746 - 4208318
Carrera 67A No 9A -79 Bogotá - Colombia

IVA-REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION
Autorizacion DIAN 18764007511791 del 9/04/2022 hasta el 9/04/2023
Numeracion autorizada facturación electronica del PV 1001 al PV 5000
Impreso por Proasistemas SA Nit:800.042.928-1 Software Helisa-Proveedor tecnologico Ateb Colombia SAS Nit 900.965.992-7, FIRMA DIGITAL
0B:E2:B6:D7:5C:0B:45:86

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
Nro. PV - 2136
Pagina 1 de 1

Cliente: E. S .E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL COLEGIO
Nit: 860020094 - 8
Dirección : AV MEDINA 6 06
Ciudad : EL COLEGIO
Teléfonos : 3115581872
Remision No:
Orden Pedido: CORREO
Fecha de Factura: 21 - MARZO - 2023
Fecha de Vencimiento: 22 - MARZO - 2023
Medio de pago: Crédito
Forma de pago: Credito Menor A

IT	REF	DESCRIPCION	UN	CANT	VR UNIT	VALOR TOTAL
1	LT-4C	ARNES EN X DE 4 ARGOLLAS LT-4C (LT-4C)	Und	1	114,705.88	114,705.88
2	EPPLT35R	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO GRAD. LT35R (EPPLT35R)	Und	1	80,756.30	80,756.30
3	EPP920001	ANCLAJE PORTATIL DE 2 ARGOLLAS X 1M (EPP920001)	Und	1	44,537.82	44,537.82
4	EPPMC3	MOSQUETON CARABINERO DE 2 SEGUROS AUT (EPPMC3)	Und	1	37,478.99	37,478.99
5	EPPLINE10M	LINEA DE VIDA EN POLIESTER 16mm x10m (EPPLINE10M)	Und	1	165,546.22	165,546.22

TOTAL ITEM: 5

SON: QUINIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS PESOS

VR BRUTO	443,025
DESCUENTOS	0
VR EXCLUIDO	0
VR GRAVADO	443,025
I.V.A. 19%	84,175
SUBTOTAL	527,200
RETEIVA	0
TOTAL	527,200

MEDIOS DE PAGO:
1. En el botón PSE en nuestra pagina
2. Datafono -recibimos cualquier tarjeta crédito o débito.
3. CONSIGNAR - BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No 42879585095 y BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No 513844126 A NOMBRE DE SOEFEC SAS.

NOMBRE Y SELLO:

FECHA:

CUFE
0a8fe025b2650b038159e162577ee370fd5e51b5f349b3ce28aea88955aa926603123c7dbe42d9a754fc1b65d8d620f4

RECIBIDO CLIENTE

SOEFEC SAS

FECHA Y HORA DE TIMBRADO 2023-03-21 16:47:22

comercialepp@soefec.com

www.soefecepp.com

E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN MESITAS DEL COLEGIO ENTRADA: 6710
Nit: 860020094Teléfono: 8475026 O. PAGO No. 31497
Registro Pptal: 275
INGRESO COMPRA
PAGINA: 1 Obligación Ppto: 368
No Contrato :

FECHA DE FACTURA 21/03/2023 FECHA INGRESO 21/03/2023

PROVEEDOR: SOEFEC SAS FACTURA No. : 2136
NIT: 900448513 ---5 TELEFONO: 4140746 Estado: ACTIVA
DIRECCION: CR 67A 9A -79

ARTICULO	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANT.	Vr. UNIT.	TOTAL
1580002447	ARNES EN X DE 4 ARGOLLAS LT- 4C	UNIDAD	1	114,705.88	114,705.88
1580002448	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO GRAD.	UNIDAD	1	80,756.3	80,756.3
1580002449	ANCLAJE PORTATIL DE 2 ARGOLLAS	UNIDAD	1	44,537.82	44,537.82
1580002450	MOSQUETON CARABINERO DE 2 SEGUROS	UNIDAD	1	37,478.99	37,478.99
1580002451	LINEA DE VIDA EN POLIESTER 16MM X 10M	UNIDAD	1	165,546.01	165,546.01

Observación

MARZO 2023 F. PV 2136

Sub Total	443,025
Iva	84,175
Ajuste al peso	0
Valor Total	527,200

Valor en letras QUINIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

USUARIO

VoBo SUB GERENTE

INFORME DE PAGO – CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO

INFORMACIÓN BÁSICA

PERIODO DEL INFORME	**DEL 16 MARZO AL 25 DE MARZO 2023**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.	**015**
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	SOEFEC SAS	NIT.	900.448.513-5
OBJETO:	**SUMINISTRO DE EQUIPO PARA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (TRABAJO EN ALTURAS) DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN.**		
Informe No:	**0**	Fecha:	**DEL 16 MARZO AL 25 DE MARZO 2023**

Iniciación:	**16/03/2023**	Plazo Inicial:	10 DIAS	Prorroga	**NO**	Fecha Final	
Finalización:	**25/03/2023**						

REGISTRO PRESUPUESTAL AFECTADO

No DISPONIBILIDAD	VALOR	No REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
207	**$527.200**	275	**$527.200**

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor Total Del Contrato	**$527.200**	Valor A Pagar:	**$527.200**
		Valor Giros Efectuados	**$0**
% Ejecución del Contrato:	**100%**	% ejecución Financiera Actual:	**0%**

ADICIÓN PRORROGA

Fecha de Inicio:		Fecha de Terminación	
Valor Adición:			

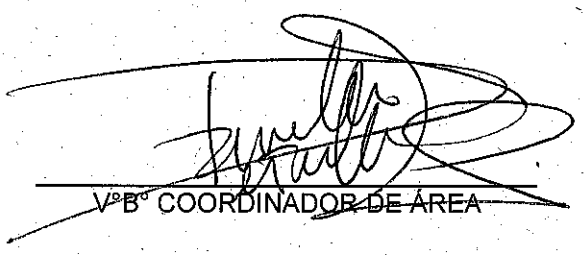
ACTIVIDADES	**CUMPLE**	
	SI	**NO**
SUMINISTRO DE EQUIPO PARA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (TRABAJO EN ALTURAS) DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN.	X	

Yo **PAULA DANIELA PEÑUELA GARCIA** en mi calidad de Coordinador (a) del Área, de la E.S.E. Hospital Nuestra Señora Del Carmen certifico bajo la gravedad de juramento, que las Actividades mencionadas anteriormente se cumplieron a cabalidad por el contratista, **SOEFEC SAS** documentos soporte para el pago de aportes a Salud, Pensión y ARL.

Anexo certificación de pago de seguridad social correspondiente al mes de MARZO.

Planilla de pago 65926964

FIRMA COORDINADOR ÁREA

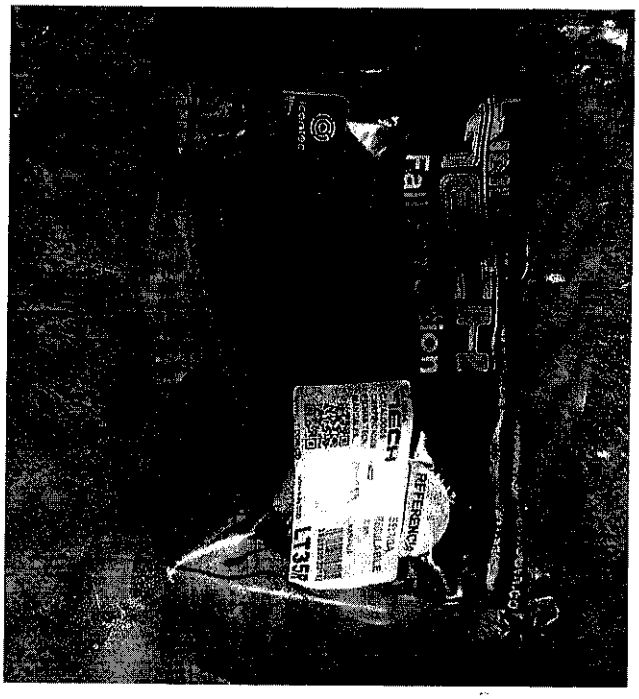


V°B° COORDINADOR DE ÁREA



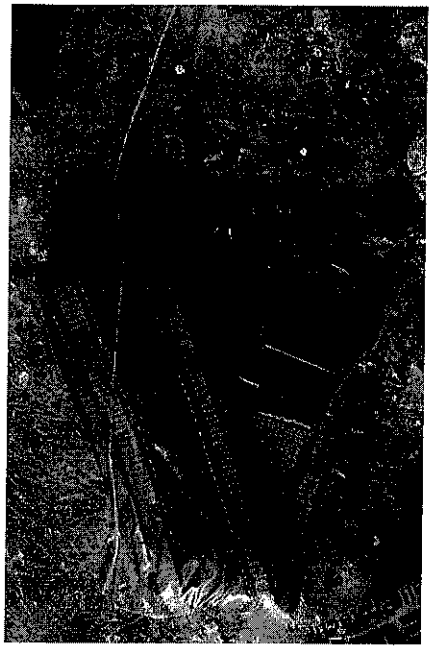


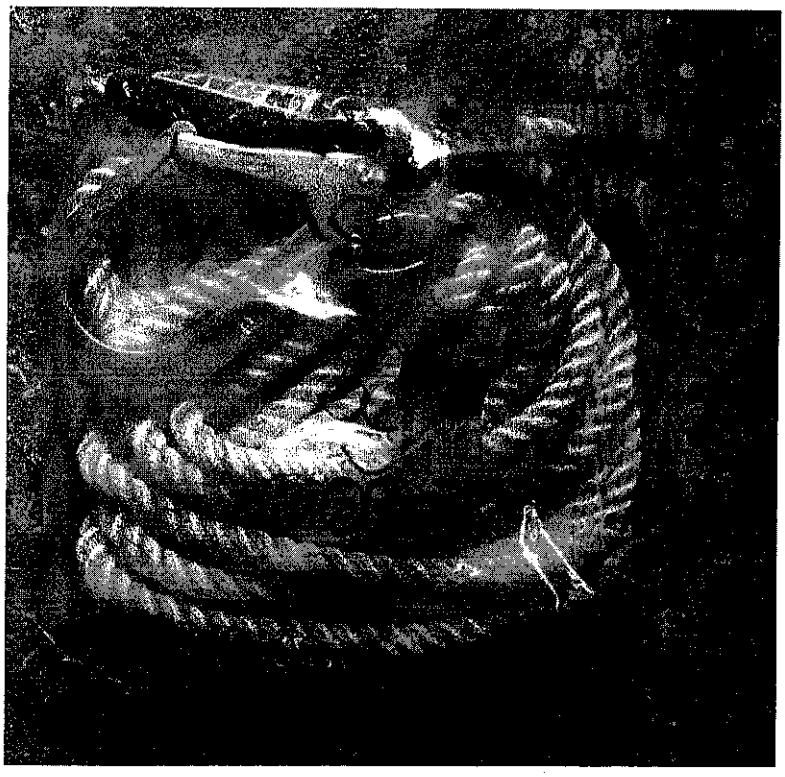




Calle 6 N° 7-38/Avenida Medina N° 6 – 06 TelFax (091) 8475710 – 8475026
Email: **contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co**
El Colegio Cund.







Calle 6 N° 7-38/Avenida Medina N° 6 – 06 TelFax (091) 8475710 – 8475026
Email: **contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co**
El Colegio Cund.