E.S.E **BelloSalud**
Calidez y humanización a tu servicio

ESE BELLO SALUD
800174995

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 0000000000069121

Consecutivo :	000000000069121	**Estado :**	Confirmado
Fecha del Egreso :	06/06/2023 04:41:46 p. m.	**Valor :**	$ 51,770,684.00
Beneficiario	**901299931** **DAVILA PROYECCIÓN SOCIAL S.A.S**		
Detalle :	PAGO FACTURAS DEL CONTRATO 016 DE 2023 DEL SUMINISTRO PAPELERIA - ELEMENTOS DE ASEO Y OTROS		69121
Valor en Letras	CINCUENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCO BOGOTA

Nro del cheque: **Fecha:**06/06/2023 **Impuesto X Mil :** $ 0.00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	NIT TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DE BOGOTA CORRIENTE	901299931	11100515	$ 0.00	$ 51,770,684.00
PAGO PROVEEDORES	901299931	24010101	$ 51,770,684.00	$ 0.00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
118	$ 6,891,324.00	119	$ 6,779,942.00	120	$ 406,426.00
123	$ 586,068.00	121	$ 7,766,841.00	122	$ 9,756,103.00
130	$ 7,886,813.00	131	$ 5,497,739.00	132	$ 844,160.00
134	$ 5,355,268.00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
388	20230606	2.1.2.02.01.003.003	ELEMENTOS DE ASEO	11 - INGRESOS CORRIENTES	$ 6,779,942.00
388	20230606	2.1.2.02.01.002.01	ELEMENTOS DE CAFETERIA	11 - INGRESOS CORRIENTES	$ 406,426.00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Elaboró. :40780699 Monica Saldaña Gomez

Usuario Id.: 40780699

LICENCIADO A: [ESE BELLO SALUD] NIT [800174995-1]

ESE BELLO SALUD

Fecha Actual : lunes, 27 febrero 2023

N° FACTURA: 121

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000009720

PROVEEDOR: DAVILA PROYECCIÓN SOCIAL S.A.S **NIT:** 901299931 **FECHA:** 27/02/2023 04:46 p. m.

CIUDAD: COPACABANA (ANTIOQUIA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 50 29-216 IN 244 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 5866770 **TASA CAM:** 0,00

N° FACTURA: 121 **% ICA:** 8,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 20/02/2023 12:00 a. m.

CUENTA 24010101

OBLIGACION 379

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
110102340	BISTURI GRANDE - UNIDAD	UNIDAD	4,00	$ 6.000,00	$ 24.000,00	0,00	19,00
110102002	BOLIGRAFO - UNIDAD	UNIDAD	120,00	$ 900,00	$ 108.000,00	0,00	0,00
110110013	BOLIGRAFO ROJO - UNIDAD	UNIDAD	24,00	$ 1.000,00	$ 24.000,00	0,00	0,00
110103002	BORRADOR DE NATA - UNIDAD	UNIDAD	24,00	$ 500,00	$ 12.000,00	0,00	19,00
110103012	CARPETA CAFE OFICIO UNIDAD	UNIDAD	50,00	$ 1.700,00	$ 85.000,00	0,00	19,00
110103003	CD-R GRABABLE - UNIDAD	UNIDAD	600,00	$ 2.700,00	$ 1.620.000,00	0,00	19,00
110101025	CINTA DE ENMASCARAR - CARRETA	CARRETA	20,00	$ 8.000,00	$ 160.000,00	0,00	19,00
110107006	GANCHO PARA LEGAJAR PLASTICO X20 - CAJA	CAJA	6,00	$ 6.000,00	$ 36.000,00	0,00	19,00
110107003	GANCHOS PARA COSEDORA - CAJA	CAJA	10,00	$ 6.400,00	$ 64.000,00	0,00	19,00
110108002	LAPIZ NEGRO - UNIDAD	UNIDAD	12,00	$ 900,00	$ 10.800,00	0,00	0,00
110109811	MARCADOR NEGRO GRUESO - UNIDAD	UNIDAD	30,00	$ 4.000,00	$ 120.000,00	0,00	19,00
110109806	MARCADOR PUNTA DELGADA - UNIDAD	UNIDAD	36,00	$ 4.000,00	$ 144.000,00	0,00	19,00
110109802	MARCADOR SECO BORRABLE - UNIDAD	UNIDAD	5,00	$ 4.400,00	$ 22.000,00	0,00	19,00
110101024	MOUSE CON TERMINAL USB - UNIDAD	UNIDAD	1,00	$ 40.000,00	$ 40.000,00	0,00	19,00
110110003	PAPEL FOTOCOPIADORA CARTA RESMA - UNIDAD	UNIDAD	150,00	$ 25.000,00	$ 3.750.000,00	0,00	19,00
110201034	PILA SONY REF: 2032 DE 3 V PARA GLUCOMETRO - UNIDAD	UNIDAD	3,00	$ 6.600,00	$ 19.800,00	0,00	19,00
110101012	REGLA METALICA - UNIDAD	UNIDAD	4,00	$ 2.000,00	$ 8.000,00	0,00	19,00
110111002	RESALTADOR - UNIDAD	UNIDAD	20,00	$ 2.600,00	$ 52.000,00	0,00	19,00
110101037	SACAGRAPAS - UNIDAD	UNIDAD	2,00	$ 2.000,00	$ 4.000,00	0,00	19,00
110103035	SOBRE MANILA OFICIO - UNIDAD	UNIDAD	100,00	$ 320,00	$ 32.000,00	0,00	19,00
110103036	SOBRE PARA CD - UNIDAD	UNIDAD	600,00	$ 200,00	$ 120.000,00	0,00	19,00
110110011	TABLERO ACRILICO - UNIDAD	UNIDAD	1,00	$ 40.000,00	$ 40.000,00	0,00	19,00
110100001	TIJERA CORTA TODO	UNIDAD	1,00	$ 18.000,00	$ 18.000,00	0,00	19,00

DAVILA

Davila Proyección Social S.A.S
NIT 901.299.931-4
Calle 50 29 216 int 244
Tel: 3128677899
Copacabana - Colombia
proyeccionsocial.sas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. 121

Señores	bello salud		
NIT	800.174.995-1	**Teléfono**	(4) 4547890
Dirección	Carrera 42 No 20E 91	**Ciudad**	Bello - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	20/02/2023, 15:12
Expedición	20/02/2023, 15:12
Vencimiento	20/02/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Impto. Cargo	Vr. Total
1	BISTURI GRANDE	4.00	19 %	28,560.00
2	BOLIGRAFO	120.00	0 %	108,000.00
3	BOLIGRAFO ROJO	24.00	0 %	24,000.00
4	BORRADOR DE NATA - UNIDAD	24.00	19 %	14,280.00
5	CARPETA CAFE OFICIO UNIDAD	50.00	19 %	101,150.00
6	CD REGRAVABLE	600.00	19 %	1,927,800.00
7	CINTA DE ENMASCARAR - CARRETA	20.00	19 %	190,400.00
8	GANCHO LEGAJADOR PLASTICO	6.00	19 %	42,840.00
9	GANCHOS COSEDORA CAJA	10.00	19 %	76,160.00
10	LAPIZ NEGRO - UNIDAD	12.00	0 %	10,800.00
11	MARCADOR PUNTA GRUESA NEGRO	30.00	19 %	142,800.00
12	MARCADOR PUNTA DELGADA - UNIDAD	36.00	19 %	171,360.00
13	MARCADOR BORRABLE	5.00	19 %	26,180.00
14	Mause con terminal USB economico Genius	1.00	19 %	47,600.00
15	PAPEL FOTOCOPIADORA CARTA RESMA - UNIDAD	150.00	19 %	4,462,500.00
16	PILAS CR 2032	3.00	19 %	23,562.00
17	REGLA PLASTICA - UNIDAD	4.00	19 %	9,520.00
18	RESALTADOR - UNIDAD	20.00	19 %	61,880.00
19	SACAGRAPAS - UNIDAD	2.00	19 %	4,760.00
20	SOBRE MANILA OFICIO	100.00	19 %	38,080.00
21	SOBRE PARA CD UNIDAD	600.00	19 %	142,800.00
22	TABLERO BORRABLE 60x40	1.00	19 %	47,600.00
23	TIJERA CORTA TODO	1.00	19 %	21,420.00
24	TIJERAS GRANDES - UNIDAD	1.00	19 %	10,710.00
25	TINTA PARA IMPRESORA EPSON L210	1.00	19 %	95,200.00
26	ROLLO TERMICO 80 mm	12.00	19 %	128,520.00
27	TERMOMETRO DE MINIMAS Y MAXIMAS (NEVERA)	2.00	19 %	171,360.00
28	PAQUETE DE CIRCULOS ADHESIVOS DE BOLITA	18.00	19 %	98,532.00
29	PISTOLA MANGUERA REDONDA METALICA	2.00	19 %	83,300.00
30	CAJA ORGANIZADORA DE 4 LITROS	6.00	19 %	99,960.00

Total items: 30

Total Bruto	7,091,400.00
IVA 19%	1,320,234.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	8,411,634.00

Valor en Letras:
Ocho millones cuatrocientos once mil seiscientos treinta y cuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 8,411,634.00

Observaciones:
Realizar el pago a nombre de DAVILA PROYECCION SOCIAL S.A.S Bancolombia cta ahorros N 360-000004-90

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.046.145-6

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764041005977 aprobado en 20221209 prefijo desde el número 101 al 200 Vigencia: 12 Meses

ESE BELLO SALUD

Fecha Actual : lunes, 27 febrero 2023

Nº FACTURA: 121

110101043	TIJERAS GRANDES - UNIDAD	UNIDAD	1,00	$ 9.000,00	$ 9.000,00	0,00	19,00
110101060	TINTA NEGRA EPSON PARA L210 - UNIDAD	UNIDAD	1,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00	0,00	19,00
110110040	ROLLO TERMICO 80X60 - UNIDAD	UNIDAD	12,00	$ 9.000,00	$ 108.000,00	0,00	19,00
115001971	TERMOHIGROMETRO - UNIDAD	UNIDAD	2,00	$ 72.000,00	$ 144.000,00	0,00	19,00
114028249	ADHESIVOS CIRCULOS DE COLOR AZUL, ROJO, AMARILLO - PAQUETE	PAQUETE	18,00	$ 4.600,00	$ 82.800,00	0,00	19,00
115003672	PISTOLA PLASTICA PARA MANGUERA - UNIDAD	UNIDAD	2,00	$ 35.000,00	$ 70.000,00	0,00	19,00
115001926	CAJA ORGANIZADORA BROCHE 4 LT - UNIDAD	UNIDAD	6,00	$ 14.000,00	$ 84.000,00	0,00	19,00

DETALLE

Hago constar que recibí a satisfacción y sin novedades los insumos entregados por DAVILA PROYECCION SOCIAL S.A.S en cumplimiento al contrato de suministros N°016

SUBTOTAL:	$ 7.091.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.320.234,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 198.035,00
RETE ICA:	$ 56.731,00
RETE FUENTE:	$ 177.285,00
OTRAS RETE:	$ 212.742,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.766.841,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro

Reviso

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1020396894

LICENCIADO A: [ESE BELLO SALUD] NIT [800174995-1]

ESE BELLO SALUD

Fecha Actual : lunes, 27 febrero 2023

N° FACTURA: 123

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000009721

PROVEEDOR: DAVILA PROYECCIÓN SOCIAL S.A.S **NIT:** 901299931 **FECHA:** 27/02/2023 05:04 p. m.

CIUDAD: COPACABANA (ANTIOQUIA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 50 29-216 IN 244 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 5866770 **TASA CAM:** 0,00

N° FACTURA: 123 **% ICA:** 8,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 20/02/2023 12:00 a. m.

CUENTA 24010101

OBLIGACION 380

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
113101974	VASO DESECHABLE PARA GASEOSA 7 ONZ- PAQUETE	PAQUETE	20,00	$ 5.546,22	$ 110.924,37	0,00	19,00
113022005	SERVILLETAS - PAQUETE	PAQUETE	5,00	$ 7.563,03	$ 37.815,13	0,00	19,00
113002040	BOLSA 10X14 FARMACIA X 100 - PAQUETE	PAQUETE	30,00	$ 12.000,00	$ 360.000,00	0,00	19,00

DETALLE

Hago constar que recibí a satisfacción y sin novedades los insumos entregados por DAVILA PROYECCION SOCIAL S.A.S en cumplimiento al contrato de suministros N°016

SUBTOTAL:	$ 508.739,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 96.661,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.070,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 15.262,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 586.068,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro

Reviso

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1020396894

LICENCIADO A: [ESE BELLO SALUD] NIT [800174995-1]

Davila Proyección Social S.A.S
NIT 901.299.931-4
Calle 50 29 216 int 244
Tel: 3128677899
Copacabana - Colombia
proyeccionsocial.sas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. 123

Señores	bello salud		
NIT	800.174.995-1	**Teléfono**	(4) 4547890
Dirección	Carrera 42 No 20E 91	**Ciudad**	Bello - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	20/02/2023, 15:36
Expedición	20/02/2023, 15:36
Vencimiento	20/02/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Impto. Cargo	Vr. Total
1	VASO DESECHABLE PARA GASEOSA - PAQUETE	20.00	19 %	132,000.00
2	SERVILLETAS PAQUETE	5.00	19 %	45,000.00
3	BOLSA 10X14 FARMACIA X 100 - PAQUETE	30.00	19 %	428,400.00

Total items: 3

Valor en Letras:
Seiscientos cinco mil cuatrocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 605,400.00

Total Bruto	508,739.50
IVA 19%	96,660.50
Total a Pagar	605,400.00

Observaciones:
Realizar el pago a nombre de DAVILA PROYECCION SOCIAL S.A.S Bancolombia cta ahorros N 360-000004-90

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo, Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764041005977 aprobado en 20221209 prefijo desde el número 101 al 200 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 7490 Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. Tarifa 10xmil
CUFE: 6b7c541d1db717efcfb70bac37e6550bba9fa0c632eb6785ab89d952356773a9830c9c3dadae343f877d562ace71ee34

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71585280
...L:	CARLOS ESTEBAN PEREZ DAVILA
MEDELLIN DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
CRA 97 N° 47A35 TELÉFONO:	3333333
02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
...N: SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - HOSPITAL SANTA MARGARITA
...PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7196415009
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/02/02
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2023
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	4444408170

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
201-PROTECCION	1	$ 204,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 204,800	$ 0	$ 204,80
									$ 204,800	$ 0	$ 204,80

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
...016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 160,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160,000	$ 0	$ 0	$ 160,00
												$ 160,000	$ 0	$ 0	$ 160,00

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
...25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6,700	$ 6,700	$ 0	$ 0	$ 6,70
								$ 6,700	$ 0	$ 0	$ 6,70

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Datos del cotizante y novedades:

TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN S		$ 1,280,000				NO																	

Seguridad social – Pensión:

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1,280,000	$ 204,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 204,800

Seguridad social – Salud y ARP:

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1,280,000	$ 160,000	$ 0	$ 160,000	14-25-COLMENA	30	$ 1,280,000	71585280	$ 6,700

Parafiscales:

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 371.500

Planilla Pagada

...ARIO: SOI Cc71585280

E.S.E BelloSalud
Calidez y humanización a tu servicio

NOTA DE PAGOS

CONSECUTIVO: 1772 **ESTADO:** Confirmado

NOMBRE: 901299931 DAVILA PROYECCIÓN SOCIAL S.A.S

FECHA NOTA: 28/02/2023 11:28:06 a. m. **NATURALEZA:** Debito

VALOR: $ 266.580,00

DETALLE: Se realiza Nota para descontar estampillas municipales a la factura 122 contrato 016/2023

Son :DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

CONCEPTO	CUENTA	CDEC	CUENTA	NATURALEZA	VALOR
02 ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	24072201		ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	Credito	$ 177.720,00
189 ESTAMPILLAS PRO-DEPORTE Y RECREACIÓN	24072203		ESTAMPILLAS PRO-DEPORTE	Credito	$ 88.860,00

DESCRIPCIÓN DE LAS FACTURAS

FACTURA	FECHA	VENCIMIENTO	CUENTA	VALOR
122	20/02/2023 00:00:00 a. m.	20/02/2023 00:00:00 a. m.	24010101	$ 266.580,00

VALOR A PAGAR $9.756.103
VER NOTAS DE PAGOS NRO.1772

ESE BELLO SALUD

Fecha Actual : lunes, 27 febrero 2023

Nº FACTURA: 122

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000009722

PROVEEDOR: DAVILA PROYECCIÓN SOCIAL S.A.S **NIT:** 901299931 **FECHA:** 27/02/2023 05:10 p. m.

CIUDAD: COPACABANA (ANTIOQUIA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 50 29-216 IN 244 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 5866770 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 122 **% ICA:** 8,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 20/02/2023 12:00 a. m.

CUENTA 24010101
OBLIGACION 381

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
113107422	ATOMIZADOR MULTIUSO MEDIANO - UNIDAD	UNIDAD	30,00	$ 8.000,00	$ 240.000,00	0,00	19,00
113002135	BIOZYME X 3800 ML - UNIDAD	UNIDAD	7,00	$ 160.000,00	$ 1.120.000,00	0,00	19,00
113010124	JABON AJAX - FRASCO	FRASCO	3,00	$ 9.000,00	$ 27.000,00	0,00	19,00
113010023	JABON LAVAPLATOS - UNIDAD	UNIDAD	2,00	$ 16.000,00	$ 32.000,00	0,00	0,00
113002034	LIMPIDO (HIPOCLORITO) AL 5.25% - UNIDAD	UNIDAD	5,00	$ 34.000,00	$ 170.000,00	0,00	19,00
113011020	PAPEL HIG. JUMBO - ROLLO	ROLLO	36,00	$ 23.000,00	$ 828.000,00	0,00	19,00
113010048	JABON LIQUIDO DE MANOS X 1000 - FRASCO	FRASCO	96,00	$ 29.000,00	$ 2.784.000,00	0,00	19,00
113010126	SACUDIDOR TELA 60X100 - UNIDAD	UNIDAD	20,00	$ 8.000,00	$ 160.000,00	0,00	19,00
113011021	TOALLA DESECHABLE PARA DISPENSADOR - ROLLO	ROLLO	120,00	$ 25.000,00	$ 3.000.000,00	0,00	19,00
115001467	BOMBILLO AHORRADOR DE 20W LUZ -DIA - UNIDAD	UNIDAD	15,00	$ 35.000,00	$ 525.000,00	0,00	19,00

DETALLE

Hago constar que recibí a satisfacción y sin novedades los insumos entregados por DAVILA PROYECCION SOCIAL S.A.S en cumplimiento al contrato de suministros N°016

SUBTOTAL:	$ 8.886.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.682.260,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 252.339,00
RETE ICA:	$ 71.088,00
RETE FUENTE:	$ 222.150,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 10.022.683,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1020396894

LICENCIADO A: [ESE BELLO SALUD] NIT [800174995-1]

Davila Proyección Social S.A.S
NIT 901.299.931-4
Calle 50 29 216 int 244
Tel: 3128677899
Copacabana - Colombia
proyeccionsocial.sas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. 122

Señores	bello salud		
NIT	800.174.995-1	**Teléfono**	(4) 4547890
Dirección	Carrera 42 No 20E 91	**Ciudad**	Bello - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	20/02/2023, 15:31
Expedición	20/02/2023, 15:31
Vencimiento	20/02/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Impto. Cargo	Vr. Total
1	ATOMIZADOR MULTIUSO MEDIANO	30.00	19 %	285,600.00
2	BIOZYME X 3800 ML - UNIDAD	7.00	19 %	1,332,800.00
3	JABON AJAX 1A - FRASCO	3.00	19 %	32,130.00
4	JABON LAVA PLATOS	2.00	0 %	32,000.00
5	HIPOCLORITO AL 5.25%	5.00	19 %	202,300.00
6	PAPEL HIG. JUMBO scott 500mts - ROLLO	36.00	19 %	985,320.00
7	JABON LAVAMANOS X 1000 ML HANDSANI-T	96.00	19 %	3,312,960.00
8	SACUDIDOR TELA - UNIDAD	20.00	19 %	190,400.00
9	TOALLA scott DESECHABLE PARA DISPENSADOR - ROLLO	120.00	19 %	3,570,000.00
10	BOMBILLO AHORRADOR DE 20W LUZ-DIA - UNIDAD	15.00	19 %	624,750.00

Total items: 10

Valor en Letras:
Diez millones quinientos sesenta y ocho mil doscientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 10,568,260.00

Total Bruto	8,886,000.00
IVA 19%	1,682,260.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	10,568,260.00

Observaciones:
Realizar el pago a nombre de DAVILA PROYECCION SOCIAL S.A.S Bancolombia cta ahorros N 360-000004-90

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764041005977 aprobado en 20221209 prefijo desde el número 101 al 200 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 7490 Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. Tarifa 10xmil
CUFE: 322538f15b2e0d07de8986f3a72d2e166fb49714910a809eecd5483c2053d4cf81c5a648ea86a50769ed1b6bb5467630

E.S.E. BELLOSALUD Salud sin barreras	**F17** **INFORME MENSUAL DE SUPERVISION**		
Código: G-PC	Versión: 04	Fecha: Diciembre de 2017	Página: 1 de 1

VIGILADO Supersalud

FUNCIONES DEL SUPERVISOR DENTRO DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN.
INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DE CONTRATISTA	DAVILA PROYECCION SOCIAL S.A.S			
CONTRATO No	016			
SUPERVISOR	WILMAR GIRALDO BERRIO			
CUENTA DE COBRO O FACTURA No	121-122-123			
VALOR AUTORIZADO A PAGAR	$19.585.294			
PERIODO DE SUPERVISION	**Desde**	1/02/2023	**Hasta**	28/02/2023

REQUISITOS DOCUMENTALES

CONCEPTO	SI	NO	OBSERVACIONES
CUENTA DE COBRO O FACTURA	X		
SOPORTE CONTABILIZACION(CUENTA POR PAGAR)	X		
APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL	X		
EVIDENCIAS DE EJECUCION DEL CONTRATO	X		
AUTORIZACION DE PAGO	X		

SEGUIMIENTO GENERAL

CONCEPTO	SI	NO	OBSERVACIONES
ENTREGA DE BIENES Y/O PRESTACION DE SERVICIOS EN CALIDAD Y CANTIDAD.	X		
PRESENTO INFORMES SOBRE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS (EVIDENCIAS)	X		
CUMPLIMIENTO OBJETO CONTRATADO	X		

OBSERVACIONES

SEGÚN REVISIÓN DE FACTURACIÓN ENTREGADA POR EL CONTRATISTA, SE AUTORIZA EL PAGO POR VALOR DE $19.585.294.SE ANEXA F17, AUTORIZACIÓN DE PAGO, PLANILLA No 7196415009 DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES ENERO, FACTURADO Y EVIDENCIAS.

Firma,

Supervisor e interventor
Fecha de verificación: 28/02/2023

Elaboró: Equipo Jurídico / GD	Revisó: Equipo de Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha: Diciembre de 2017	Fecha: Diciembre de 2017	Fecha: Diciembre de 2017

BELLOSALUD E.S.E. Salud sin barreras	CERTIFICADO PARA LA AUTORIZACIÓN DE PAGOS AL CONTRATISTA		
Código:	Versión: 3	Fecha: Enero de 2016	Pagina: 1

INFORMACION DEL CONTRATISTA	
Nombre del Contratista	DAVILA PROYECCION SOCIAL S.A.S
Documento de Identidad No.	901299931-4

INFORMACION DEL CONTRATO				
Número	**Suscripción**	**Acta Inicio**	**CARGO O NOMBRE DEL SUPERVISOR**	
016	13 ENERO DE 2023	16 ENERO DE 2023	WILMAR GIRALDO	
OTROS DATOS	**DP**	**RP**	**VALOR**	**PLAZO**
Inicial	23	62	56.400.000	3 Meses
Adición - 1	0000	0000	0	0
Adición - 2	0000	0000	0	0
	Valor y tiempo final del contrato		56.400.000	3 Meses

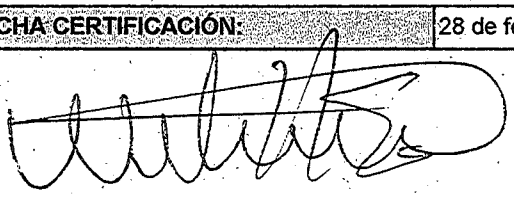
CONCEPTO DEL SUPERVISOR		
EL CONTRATISTA CUMPLE CON LAS ACTIVIDADES DEL OBJETO CONTRATADO EN EL PERIODO FACTURADO POR EL CUAL SE AUTORIZA EL PAGO.	[X]	**SI**
	[ ]	**NO**
NUMERO DE PAGO POR LO CUAL SE AUTORIZA:		**2**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL VALOR CONTRATADO:		**69,46%**

No. Factura-Cuenta de cobro	**121-122-123**	Valor del pago:	**19.585.294**	Saldo del contrato:	**17.227.341**

OBSERVACIONES

EL CONTRATISTA CUMPLE CON LAS ACTIVIDADES DEL OBJETO CONTRATADO EN EL PERIODO FACTURADO.SE ADJUNTA FORMATO F17,FACTURA,EVIDENCIAS, AUTORIZACIÓN Y CERTIFICADO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES FACTURADO

FECHA CERTIFICACIÓN:	28 de febrero de 2023



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71585280		
	CARLOS ESTEBAN PEREZ DAVILA		
MEDELLIN DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA		
CRA 97 Nº 47A38 TELÉFONO:	3333333		
02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE		
PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la ad		
SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - HOSPITAL SANTA MARGARITA		
PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	71984150008	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES Febrero AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Febrero AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/02/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	4444488170

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
1-PROTECCION	1	$ 204.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 204.800	$ 0	$ 204.800
									$ 204.800	$ 0	$ 204.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
16-COOMEVA E.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 160.000
												$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 160.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			BALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.700	$ 8.700	$ 0	$ 0	$ 8.700
								$ 8.700	$ 0	$ 0	$ 8.700

DATOS DEL COTIZANTE

TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
DEPENDIENTE		$ 1.280.000				NO
CONTRATO PRESTACIÓN						

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

SEGURIDAD SOCIAL																											PARAFISCALES					
PENSIÓN											SALUD					ARP											CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VR UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.280.000	$ 204.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0 Normal	$ 204.800	EPS016-COOMEVA E.A.	30	$ 1.280.000	$ 160.000	$ 0	$ 160.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.280.000	71585280	$ 8.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 371.500

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		71685280	
		CARLOS ESTEBAN PEREZ DAVILA	
MEDELLIN DEPARTAMENTO:		ANTIOQUIA	
CRA 97 Nº 47A35 TELÉFONO:		3333333	
02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE	
PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA:		Actividades legisladores y fiscalizadores de la ecl	
SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:		001 - HOSPITAL SANTA MARGARITA	
PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		71685150009	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/02/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		444448170

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
01- PROTECCION	1	$ 204,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 204,800	$ 0	$ 204,800
									$ 204,800	$ 0	$ 204,800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
16-COOMEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 160,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160,000	$ 0	$ 0	$ 160,000
												$ 160,000	$ 0	$ 0	$ 160,000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6,700	$ 6,700	$ 0	$ 0	$ 6,700
								$ 6,700	$ 0	$ 0	$ 6,700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

S DEL COTIZANTE: TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	NOVEDADES: SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
DEPENDIENTE		$ 1,280,000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1,280,000	$ 204,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 204,800	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1,280,000	$ 160,000	$ 0	$ 160,000	14-25-COLMENA	30	$ 1,280,000	71685280	$ 6,700	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 371.500

Planilla Pagada