Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario Del Valle E.S.E.	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIEN O SERVICIO	CODIGO: FOR-DES-11
		VERSION: 02
		VIGENCIA: SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA :	DD	MM	AA
	9	5	2023

PROVEEDOR:	PAPELERIA LOS COLORES SAS	NIT - C.C N° 800190654-2

OBJETO CONTRACTUAL:	SUMINISTRO DE UTILES DE OFICINA Y ELEMENTOS DE ESCRITORIO PARA AREAS ADMINISTRATIVAS Y ASISTENCIALES.

CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA		ORDEN DE SERVICIO		ORDEN DE COMPRA	ACOC-126-2023	CONTRATO	

CALIFICACION DEL SUMINISTRO O SERVICIO (0 - 100 PTOS)

DETALLE	VALOR EN %	OBSERVACIONES
CALIDAD Cantidad aceptada / Cantidad total recibida	100%	El proveedor cumple con lo pactado en las clausulas, según ACOC-126-2023 entregando el bien con la referencia que cotizo.
CANTIDAD Cantidad entregada/ Cantidad solicitada	100%	El proveedor cumple con lo pactado en las clausulas, según ACOC-126-2023 entregando el bien Total
OPORTUNIDAD Fecha de entrega real / Fecha de entrega acordada	100%	El proveedor cumple con lo pactado en las clausulas, según ACOC-126-2023 entregando el bien, en el tiempo acordado.
TOTAL PROMEDIO CALIFICACIÓN	100%	

CUMPLE CON OBJETO CONTRACTUAL	SI		NO		VALOR AUTORIZADO A PAGAR	$ 2.082.500,00

UTILIZACIÓN DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

SALDO ANTERIOR	CUENTA COBRO	FECHA DE CUENTA DE COBRO	VR.CUENTA DE COBRO	NUEVO SALDO
$ 65.930.965,00	FACTURA- FE-23879	4/05/2023	$ 41.055.503,00	$ 24.875.462,00
$ 24.875.462,00	FACTURA- FE-23998	8/05/2023	$ 2.082.500,00	$ 22.792.962,00
			SALDO	$ 22.792.962,00

LISTA DE CHEQUEO PARA EL AREA FINANCIERA

DESCRIPCIÓN	MARQUE SI ANEXA DOCUMENTO EN FISICO	MARQUE SI EL DOCUMENTO ESTÁ ESCANEADO	OBSERVACIONES
ORDEN DE LIQUIDACIÓN O CAUSACIÓN			
CUENTA DE COBRO / FACTURA ORIGINAL	X		FACT-FE-23998
ENTRADA ALMACÉN	X		CEC-1657
ACTO ADMINISTRATIVO			
CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA		X	ACOC-126-2023
ORDEN DE COMPRA			
ORDEN DE SERVICIO			
CONTRATO			
POLIZAS			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		X	CDP-230111
CERTIFICACIÓN, PLANILLA DE PAGO APORTES SEGUIRIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	X		
REGISTRO PRESUPUESTAL		X	RP-230186
CONSTANCIA DE RECIBO ALMACEN ACTIVOS			
CONSTANCIA CUMPLIMIENTO REQUISITOS TECNOLOGICOS			
ACTA DE AVANCE O LIQUIDACIÓN			
PRESENTA AVANCES O CIERRE DE NO CONFORMIDADES U OPORTUNIDADES DE MEJORA DERIVADA DE LA AUDITORÍA A PROVEEDORES			
CUMPLE CON EL SST, DOTACION Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD			
CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS AMBIENTALES QUE LE APLICAN			

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE VERIFICA EL BIEN O *SERVICIO*: *Angelica Tabares- Auxiliar Administrativa - Almacén* Angelica T.

SUPERVISOR: **Everardo Garcia Ramirez**- Líder de Servicios Administrativos

PAPELERIA LOS COLORES SAS

800190654-2

www.papelerialoscolores.com

REGIMEN COMUN IVA

Av 3ra Bis Norte # 23CN 57 P.B.X: 889 89 99
Tel: 8899418 - 3705959 - 8881984 - 8881815
Whatsapp: 3155071569
E-mail: ventas@papelerialoscolores.com
Cali - Colombia

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NI AUTORETENEDORES IND. Y CIO. ACTIV. 203 TARIFA 7.7
RESOLUCION DIAN 18764048121758 FECHA 2023/04/26 DESDE FE 23701 HASTA FE 28700 - VIGENCIA 12 MESES

Fecha validación Dian: 08/05/2023 16:21:39

Señores: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO

Nit: 890304155 Tel: 6821800
Dirección: CL 5 80 00
Ciudad: CALI

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE - 23998

Orden de compra:
Vendedor: NATALIA CASTAÑO

Fecha			Vencimiento		
08	05	2023	07	06	2023

Forma de pago: CREDITO 30 DIAS **Medios de Pago:** Crédito

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNITARIO	IVA	TOTAL
1	P530	PROTECTOR POLIP CARTA ECO	500.00	700.00	19	350,000.00
2	P528	PROTECTOR LISO CARTA	2000.00	700.00	19	1,400,000.00

H. Psiquiatrico Rad. FAC2023000228
2023-05-08 16:29
Anexos:0 - Folios:1

ASUNTO: FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE - 23998
REMITE: PAPELERIA LOS COLORES
DESTINATARIO: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQ - MARIA TABARES
RADICADA: CAROLINA VIAFARA CASARAN

FIRMA, SELLO Y FECHA DE RECIBIDO

VALOR BRUTO:	1,750,000
DESCUENTO:	0
FLETE:	0
SUBTOTAL:	1,750,000
I.V.A:	332,500
RETE FUENTE DIAN:	0
RETEIVA:	49,875
RETEICA:	13,475
NETO A PAGAR:	2,019,150

VALOR EN LETRAS
DOS MILLONES DIESINUEVE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES

CUFE: 7894b00cba5a9721802e4a5f0759183a0ecfa2dbecf1c241b6818095e40b45802ba144b8ca7819ea26e7f7aee0a52bfe

Proveedor Tecnológico The Factory HKA Colombia SAS NIT: 900.390.126-6
Factura Electrónica realizada en Software SAI OPEN V9.0.3 GRUPO SAI S.A.S NIT. 900 316 686-4

CDP = 230111
RP = 230186

PAPELERIA LOS COLORES SAS

800190654-2

www.papelerialoscolores.com

REGIMEN COMUN IVA

Av 3ra Bis Norte # 23CN 57 P.B.X: 889 89 99
Tel: 8899418 - 3705959 - 8881984 - 8881815
Whatsapp: 3155071569
E-mail: ventas@papelerialoscolores.com
Cali - Colombia

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NI AUTORETENEDORES IND. Y CIO. ACTIV. 203 TARIFA 7.7

RESOLUCION DIAN 18764048121758 FECHA 2023/04/26 DESDE FE 23701 HASTA FE 28700 - VIGENCIA 12 MESES

Fecha validación Dian: 08/05/2023 16:21:39

Señores: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO

Nit: 890304155 Tel: 6821800
Dirección: CL 5 80 00
Ciudad: CALI

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE - 23998

Orden de compra:
Vendedor: NATALIA CASTAÑO

Fecha			Vencimiento		
08	05	2023	07	06	2023

Forma de pago: CREDITO 30 DIAS **Medios de Pago:** Crédito

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNITARIO	IVA	TOTAL
1	P530	PROTECTOR POLIP CARTA ECO	500.00	700.00	19	350,000.00
2	P528	PROTECTOR LISO CARTA	2000.00	700.00	19	1,400,000.00

FIRMA, SELLO Y FECHA DE RECIBIDO

VALOR BRUTO:	1,750,000
DESCUENTO:	0
FLETE:	0
SUBTOTAL:	1,750,000
I.V.A:	332,500
RETE FUENTE DIAN:	0
RETEIVA:	49,875
RETEICA:	13,475
NETO A PAGAR:	2,019,150

VALOR EN LETRAS
DOS MILLONES DIESINUEVE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES

CUFE: 7894b00cba5a9721802e4a5f0759183a0ecfa2dbecf1c241b6818095e40b45802ba144b8ca7819ea26e7f7aee0a52bfe

Proveedor Tecnológico The Factory HKA Colombia SAS NIT: 900.390.126-6
Factura Electrónica realizada en Software SAI OPEN V9.0.3 GRUPO SAI S.A.S NIT. 900 316 686-4

Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario Del Valle E.S.E.

HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE

[REntAlmc]

890304155-8

Fecha Reporte: 09/05/2023
Hora: 17:13:09
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: CEC-1657

FECHA: 09/05/2023 17:13:08 **TIPO** Corriente **ESTADO** Activa

FACTURA No.: FACT-FE-23998 **REMISIÓN No.:** -CDP: **ORDEN No.:** 126

Proveedor: 800190654 PAPELERIA LOS COLORES SAS **Teléfono:** 8892605
Dirección: AV 3 BIS N 23 CONSULT57 **Ciudad:** CALÍ (SANTIAGO DE CALI)(VALLE)
Bodega: ALMA ALMACEN GENERAL
Observación: FACTURA N.FE-23998 -08/05/2023 -CDP:230111 -RP:230186 **Pago A:*** 30 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
2013	BOLSA CATALOGO COVINIL LISO CARTA	77	500,00	700,000000	350.000,00	66.500,00	0,00	416.500,00
253	BOLSA CATALOGO VINILO LISO NORMA	77	2.000,00	700,000000	1.400.000,00	266.000,00	0,00	1.666.000,00
Totales					1.750.000,00	332.500,00	0,00	2.082.500,00

Angelica Tabares
ELABORO ANGELICA TABARES

Angelica Tabares
RECIBIÓ

09/05/2023 *** **FIN DEL REPORTE** *** 17:13:09

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: ATABARES

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800190654
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PAPELERIA LOS COLORES SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:		CALI DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	AV 3BISN 23CN 57	TELÉFONO:	8898999
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7876797668	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES:	abril
	AÑO: 2023			AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2007749362	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 601.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 401.600
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 416.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 424.000
SUBTOTAL:			7	**$ 1.843.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.	1	$ 58.000
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 54.000
890303093	EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	2	$ 94.400
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 254.400
SUBTOTAL:			7	**$ 460.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI	7	$ 460.800
SUBTOTAL:			7	**$ 460.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 198.600
SUBTOTAL:			7	**$ 198.600**

TOTAL PAGADO:	**$ 2.963.400**