

ESE BELLO SALUD
800174995

Página 1/2

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000069681

Consecutivo : 000000000069681 **Estado :** Confirmado
Fecha del Egreso : 12/07/2023 11:21:34 a. m. **Valor :** \$ 36,758,501.00
Beneficiario 901299931 **DAVILA PROYECCIÓN SOCIAL S.A.S**
Detalle : pago #1-2-3 del contrato 040-2023 69681
Valor en Letras TREINTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCO BOGOTA **Fecha:** 07/12/2023 **Impuesto X Mil :** \$ 0.00
Nro del cheque:

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	NIT TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DE BOGOTA CORRIENTE	901299931	11100515	\$ 0.00	\$ 36,758,501.00
PAGO PROVEEDORES	901299931	24010101	\$ 29,400,614.00	\$ 0.00
PAGO PROVEEDORES	901299931	24010101	\$ 7,357,887.00	\$ 0.00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
139	\$ 10,398,821.00	140	\$ 6,337,171.00	141	\$ 207,821.00
143	\$ 11,972,487.00	144	\$ 484,314.00		
152	\$ 7,357,887.00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
488	20230712	2.1.2.02.01.003.003	ELEMENTOS DE ASEO	11 - INGRESOS CORRIENTES	\$ 6,337,171.00
488	20230712	2.1.2.02.01.003.002	PAPELERIA IMPRESOS PUBLICACIONES OTROS	11 - INGRESOS CORRIENTES	\$ 10,398,821.00

PREPARADO

REVISADO

APROBADO

CONTABILIZADO

Nombre reporte :
TSRPComprobanteEgresoCheque

Elaboró. :39359758 Yurany Mira Saldarriaga

Usuario Id. :39359758

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

488	20230712	2.1.2.02.01.002.01	ELEMENTOS DE CAFETERIA	11 - INGRESOS CORRIENTES	\$ 207,821.00
488	20230712	2.1.2.02.01.002.01	ELEMENTOS DE CAFETERIA	11 - INGRESOS CORRIENTES	\$ 484,314.00
488	20230712	2.1.2.02.01.003.002	PAPELERIA IMPRESOS PUBLICACIONES OTROS	11 - INGRESOS CORRIENTES	\$ 11,972,487.00
488	20230712	2.1.2.02.01.003.003	ELEMENTOS DE ASEO	11 - INGRESOS CORRIENTES	\$ 7,969,140.00

PREPARADO

REVISADO

APROBADO

CONTABILIZADO

Nombre reporte :
TSRPPComprobanteEgresoCheque

Elaboró. :39359758 Yurany Mira Saldarriaga

Usuario Id. :39359758

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000010140

PROVEEDOR: DAVILA PROYECCIÓN SOCIAL S.A.S **NIT:** 901299931 **FECHA:** 23/06/2023 11:51 a. m.
CIUDAD: COPACABANA (ANTIOQUIA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 50 29-216 IN 244 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 5866770 **TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA: 152 **% ICA:** 8,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 21/06/2023 12:00 a. m.
CUENTA 24010101
OBLIGACION 1165

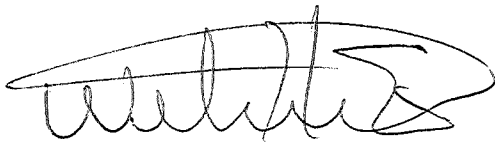
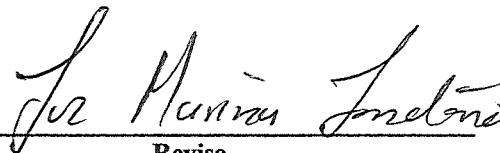
CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
113002135	BIOZYME X 3800 ML - UNIDAD	UNIDAD	4,00	\$ 165.000,00	\$ 660.000,00	0,00	19,00
113010124	JABON AJAX - FRASCO	FRASCO	2,00	\$ 9.000,00	\$ 18.000,00	0,00	19,00
113002028	LIMPIDO (HIPOCLORITO AL 13% -15%) - GARRAFA	GARRAFA	3,00	\$ 36.000,00	\$ 108.000,00	0,00	0,00
113011020	PAPEL HIG. JUMBO - ROLLO	ROLLO	36,00	\$ 23.000,00	\$ 828.000,00	0,00	19,00
113011021	TOALLA DESECHABLE PARA DISPENSADOR - ROLLO	ROLLO	204,00	\$ 25.000,00	\$ 5.100.000,00	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°040

SUBTOTAL: \$ 6.714.000,00 ✓**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 1.255.140,00 ✓**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 188.271,00 ✓**RETE ICA:** \$ 53.712,00 ✓**RETE FUENTE:** \$ 167.850,00 ✓**OTRAS RETE:** \$ 201.420,00 ✓**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00**IMP DISTRI:** \$ 0,00**AJUSTE RED:** \$ 0,00**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00**TOTAL COMPR:** \$ 7.357.887,00 ✓**TOTAL COMPROBANTE:**

SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Elaboro****Reviso**



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



Factura electrónica de venta
No. 152

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	21/06/2023, 18:28
Expedición	21/06/2023, 18:28
Vencimiento	21/06/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Impto. Cargo	Vr. Total
1	BIOZYME X 3800 ML - UNIDAD	4.00	165000 19 %	785,400.00
2	JABON AJAX 1A - FRASCO	2.00	4000 19 %	21,420.00
3	HIPOCLORITO AL 13,5 o 15%) - GARRAFA	3.00	36000 0 %	108,000.00
4	PAPEL HIG. JUMBO scott 500mts - ROLLO	36.00	23000 19 %	985,320.00
5	TOALLA scott DESECHABLE PARA DISPENSADOR - ROLLO	204.00	25000 19 %	6,069,000.00

Total items: 5

Valor en Letras:

Siete millones novecientos sesenta y nueve mil ciento cuarenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Transferencia \$ 7,969,140.00

Total Bruto	6,714,000.00
IVA 19%	1,255,140.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	7,969,140.00

Observaciones:

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

Fabricante Software y Proveedor Tecnológico: Sign SAS - NIT 830.048.145-8. Nombre Software: Sign Nube. Firma electrónica: ver en el XML

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 18764041905977 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: b7753f484ba2636fbca994748e76578a07372fba9a728a0f879b6b3cb07fb1d1cd51176a27fb5cc0920e105a10152326

**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	
040	26 ABRIL DE 2023	27 ABRIL DE 2023	WILMAR GIRALDO	
OTROS DATOS	DP	RP	VALOR	PLAZO
Inicial	208	661	145.600.000	8 Meses
Adición - 1	0000	0000	0	0
Adición - 2	0000	0000	0	0
Valor y tiempo final del contrato			145.600.000	8 Meses

CONCEPTO DEL SUPERVISOR

EL CONTRATISTA CUMPLE CON LAS ACTIVIDADES DEL OBJETO CONTRATADO EN EL PERIODO FACTURADO POR EL CUAL SE AUTORIZA EL PAGO.

☒

SI

☐

NO

NUMERO DE PAGO POR LO CUAL SE AUTORIZA:

3

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL VALOR CONTRATADO:

45,17%

No. Factura-
Cuenta de cobro

152-153-154

Valor del pago:

21.996.066

Saldo del contrato:

79.827.198

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:

30 de junio de 2023



F17
INFORME MENSUAL DE SUPERVISION

Código: G-PC

Versión: 04

Fecha: Diciembre de 2017

Página: 1 de 1

FUNCIONES DEL SUPERVISOR DENTRO DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN.
INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DE CONTRATISTA	DAVILA PROYECCION SOCIAL S.A.S		
CONTRATO No	040		
SUPERVISOR	WILMAR GIRALDO BERRIO		
CUENTA DE COBRO O FACTURA No	152-153-1154		
VALOR AUTORIZADO A PAGAR	\$21.996.066		
PERIODO DE SUPERVISION	Desde	Hasta	
	01/06/2023		30/06/2023

REQUISITOS DOCUMENTALES

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

SEGUIMIENTO GENERAL

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

OBSERVACIONES

SEGÚN REVISIÓN DE FACTURACIÓN ENTREGADA POR EL CONTRATISTA, SE AUTORIZA EL PAGO POR VALOR DE \$21.996.066. SE ANEXA F17, AUTORIZACIÓN DE PAGO, PLANILLA No 2530859443 DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES JUNIO, FACTURADO Y EVIDENCIAS.

Firma,

Supervisor e interventor

Fecha de verificación: 30/06/2023

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

11

IN: SOCIEDADE

201-PROTECCION

2016-COON-EVA 9.A

25-COLUMBIA

15
OBTAIN
RELATION

10-11-68
 10-12-68
 10-13-68
 10-14-68
 10-15-68
 10-16-68
 10-17-68
 10-18-68
 10-19-68
 10-20-68
 10-21-68
 10-22-68
 10-23-68
 10-24-68
 10-25-68
 10-26-68
 10-27-68
 10-28-68
 10-29-68
 10-30-68
 10-31-68
 11-1-68
 11-2-68
 11-3-68
 11-4-68
 11-5-68
 11-6-68
 11-7-68
 11-8-68
 11-9-68
 11-10-68
 11-11-68
 11-12-68
 11-13-68
 11-14-68
 11-15-68
 11-16-68
 11-17-68
 11-18-68
 11-19-68
 11-20-68
 11-21-68
 11-22-68
 11-23-68
 11-24-68
 11-25-68
 11-26-68
 11-27-68
 11-28-68
 11-29-68
 11-30-68
 12-1-68
 12-2-68
 12-3-68
 12-4-68
 12-5-68
 12-6-68
 12-7-68
 12-8-68
 12-9-68
 12-10-68
 12-11-68
 12-12-68
 12-13-68
 12-14-68
 12-15-68
 12-16-68
 12-17-68
 12-18-68
 12-19-68
 12-20-68
 12-21-68
 12-22-68
 12-23-68
 12-24-68
 12-25-68
 12-26-68
 12-27-68
 12-28-68
 12-29-68
 12-30-68
 12-31-68

TOTAL	\$ 371.500
--------------	-------------------

ESE BELLO SALUD

VALORA PAGAR \$ 11.972.487
VER NOTAS DE PAGOS NRO.1800

Fecha Actual : miércoles, 31 mayo 2023

1/2

Nº FACTURA: 143

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000010041

PROVEEDOR: DAVILA PROYECCIÓN SOCIAL S.A.S **NIT:** 901299931 **FECHA:** 31/05/2023 08:54 a. m.
CIUDAD: COPACABANA (ANTIOQUIA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 50 29-216 IN 244 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 5866770 **TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA: 143 **% ICA:** 8,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 19/05/2023 12:00 a. m.
CUENTA 24010101
OBLIGACION 1014

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
110102002	BOLIGRAFO - UNIDAD	UNIDAD	156,00	\$ 900,00	\$ 140.400,00	0,00	0,00
110110013	BOLIGRAFO ROJO - UNIDAD	UNIDAD	12,00	\$ 1.000,00	\$ 12.000,00	0,00	0,00
110103003	CD-R GRABABLE - UNIDAD	UNIDAD	500,00	\$ 2.184,87	\$ 1.092.437,00	0,00	19,00
110101027	CINTA DE EMPAQUE ANCHA - CARRETA	CARRETA	20,00	\$ 12.000,00	\$ 240.000,00	0,00	19,00
110106009	CORRECTOR LIQUIDO REF- PAPER MATE - UNIDAD	UNIDAD	12,00	\$ 6.000,00	\$ 72.000,00	0,00	19,00
110102646	COSEDORA MANUAL 550C - UNIDAD	UNIDAD	6,00	\$ 13.300,00	\$ 79.800,00	0,00	19,00
110131156	FICHOS PARA DISPENSADOR DE TIQUETES - ROLLO	ROLLO	12,00	\$ 52.000,00	\$ 624.000,00	0,00	19,00
110107003	GANCHOS PARA COSEDORA - CAJA	CAJA	16,00	\$ 6.400,00	\$ 102.400,00	0,00	19,00
110404071	HUMEDECEDOR CREMA - UNIDAD	UNIDAD	1,00	\$ 8.000,00	\$ 8.000,00	0,00	19,00
110108002	LAPIZ NEGRO - UNIDAD	UNIDAD	12,00	\$ 900,00	\$ 10.800,00	0,00	0,00
110109806	MARCADOR PUNTA DELGADA - UNIDAD	UNIDAD	24,00	\$ 4.500,00	\$ 108.000,00	0,00	19,00
110101024	MOUSE CON TERMINAL USB - UNIDAD	UNIDAD	1,00	\$ 44.000,00	\$ 44.000,00	0,00	19,00
110110003	PAPEL FOTOCOPIADORA CARTA RESMA - UNIDAD	UNIDAD	280,00	\$ 25.000,00	\$ 7.000.000,00	0,00	19,00
110110006	PAPEL FOTOCOPIADORA MEDIA RESMA (OFICIO) - UNIDAD	UNIDAD	40,00	\$ 19.000,00	\$ 760.000,00	0,00	19,00
110113001	PEGASTIK - TUBO	UNIDAD	12,00	\$ 6.000,00	\$ 72.000,00	0,00	19,00
110201031	PILA DOBLE AA - UNIDAD	UNIDAD	20,00	\$ 4.000,00	\$ 80.000,00	0,00	19,00
110201029	PILA TRIPLE AAA - UNIDAD	UNIDAD	10,00	\$ 4.000,00	\$ 40.000,00	0,00	19,00
110201028	PILAS MEDIANAS - UNIDAD	UNIDAD	6,00	\$ 6.749,58	\$ 40.497,48	0,00	19,00
110111002	RESALTADOR - UNIDAD	UNIDAD	36,00	\$ 3.000,00	\$ 108.000,00	0,00	19,00
110101037	SACAGRAPAS - UNIDAD	UNIDAD	2,00	\$ 5.000,00	\$ 10.000,00	0,00	19,00
110101015	SACAPUNTAS METALICO 2DO - UNIDAD	UNIDAD	12,00	\$ 800,00	\$ 9.600,00	0,00	19,00
110103034	SOBRE MANILA CARTA - UNIDAD	UNIDAD	100,00	\$ 300,00	\$ 30.000,00	0,00	19,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1020396894

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

ESE BELLO SALUD

Fecha Actual : miércoles, 31 mayo 2023

2/2

Nº FACTURA: 143

110103035	SOBRE MANILA OFICIO - UNIDAD	UNIDAD	100,00	\$ 350,00	\$ 35.000,00	0,00	19,00
110103036	SOBRE PARA CD - UNIDAD	UNIDAD	500,00	\$ 300,00	\$ 150.000,00	0,00	19,00
110110040	ROLLO TERMICO 80X60 - UNIDAD	UNIDAD	6,00	\$ 9.000,00	\$ 54.000,00	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°040

SUBTOTAL: \$ 10.922.934,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 2.044.349,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 306.652,00

RETE ICA: \$ 87.383,00

RETE FUENTE: \$ 273.073,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

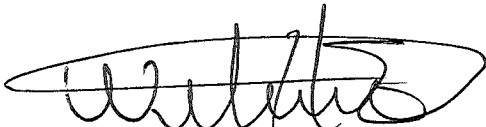
AJUSTE RED: \$ 0,00

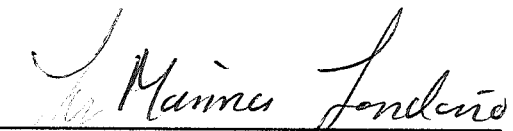
AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 12.300.175,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOCE MILLONES TRESCIENTOS MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.


Elaboro


Reviso

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

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

Usuario: 1020396894

**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	
040	26 ABRIL DE 2023	27 ABRIL DE 2023	WILMAR GIRALDO	
OTROS DATOS	DP	RP	VALOR	PLAZO
Inicial	208	661	145.600.000	8 Meses
Adición - 1	0000	0000	0	0
Adición - 2	0000	0000	0	0
Valor y tiempo final del contrato			145.600.000	8 Meses

CONCEPTO DEL SUPERVISOR

EL CONTRATISTA CUMPLE CON LAS ACTIVIDADES DEL OBJETO CONTRATADO EN EL PERIODO FACTURADO POR EL CUAL SE AUTORIZA EL PAGO.



SI



NO

NUMERO DE PAGO POR LO CUAL SE AUTORIZA:

2

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL VALOR CONTRATADO:

30,07%

No. Factura-
Cuenta de cobro

143-144-145

Valor del pago:

25.441.952

Saldo del contrato:

101.823.264

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:

31 de mayo de 2023



F17
INFORME MENSUAL DE SUPERVISION

Código: G-PC

Versión: 04

Fecha: Diciembre de 2017

Página: 1 de 1

FUNCIONES DEL SUPERVISOR DENTRO DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN.
INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DE CONTRATISTA	DAVILA PROYECCION SOCIAL S.A.S		
CONTRATO No	040		
SUPERVISOR	WILMAR GIRALDO BERRIO		
CUENTA DE COBRO O FACTURA No	139-140-141		
VALOR AUTORIZADO A PAGAR	\$25.441.952		
PERIODO DE SUPERVISION	Desde	Hasta	
	03/05/2023		31/05/2023

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 \$9.811.960. SE ANEXA F17, AUTORIZACIÓN DE PAGO, PLANILLA No 1429748332 DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES MAYO, FACTURADO Y EVIDENCIAS.

Firma,

Supervisor e interventor
Fecha de verificación: 31/05/2023

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



Davila Proyección Social S.A.S
 NIT 901.289.931-4
 Calle 50 29 216 int 244
 Tel: 3128677899
 Copacabana - Colombia
 proyeccionsocial.sas@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. 143

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	19/05/2023, 16:44
Expedición	19/05/2023, 16:44
Vencimiento	19/05/2023

Item	Descripción	Cantidad	Impto. Cargo	Vr. Total
1	BOLIGRAFO	156.00	0 %	140,400.00
2	BOLIGRAFO ROJO	12.00	0 %	12,000.00
3	CD-R GRABABLE - UNIDAD	500.00	19 %	1,300,000.01
4	CINTA DE EMPAQUE ANCHA x 100MT	20.00	19 %	285,600.00
5	CORRECTOR LIQUIDO	12.00	19 %	85,680.00
6	COSEDORA MANUAL SENCILLA	6.00	19 %	94,962.00
7	FICHOS PARA DISPENSADOR DE TIQUETES- ROLLO	12.00	19 %	742,560.00
8	GANCHOS COSEDORA CAJA	16.00	19 %	121,856.00
9	HUMEDECEDOR CREMA	1.00	19 %	9,520.00
10	LAPIZ NEGRO - UNIDAD	12.00	0 %	10,800.00
11	MARCADOR PUNTA DELGADA - UNIDAD	24.00	19 %	128,520.00
12	Mause con terminal USB economico Genius	1.00	19 %	52,360.00
13	PAPEL FOTOCOPIADORA CARTA RESMA - UNIDAD	280.00	19 %	8,330,000.00
14	PAPEL FOTOCOPIADORA MEDIA RESMA OFICIO - UNIDAD	40.00	19 %	904,400.00
15	PEGASTIK - TUBO	12.00	19 %	85,680.00
16	PILAS DOBLE AA	20.00	19 %	95,200.00
17	PILA AAA	10.00	19 %	47,600.00
18	PILAS MEDIANAS ALKALINAS	6.00	19 %	48,192.00
19	RESALTADOR - UNIDAD	36.00	19 %	128,520.00
20	SACAGRAPAS - UNIDAD	2.00	19 %	11,900.00
21	SACAPUNTAS	12.00	19 %	11,424.00
22	SOBRE DE MANILA CARTA	100.00	19 %	35,700.00
23	SOBRE MANILA OFICIO	100.00	19 %	41,650.00
24	SOBRE PARA CD UNIDAD	500.00	19 %	178,500.00
25	ROLLO TERMICO 80 mm	6.00	19 %	64,260.00

Total items: 25

Valor en Letras:

Doce millones novecientos sesenta y siete mil doscientos ochenta y cuatro pesos m/cte con un cent.

Condiciones de Pago:

Transferencia \$ 12,967,284.01

Total Bruto	10,922,934.46
IVA 19%	2,044,349.55
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	12,967,284.01

Observaciones:

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

Fabricante Software y Proveedor Tecnológico: Siigo S.A.S. - Nit B30.048.145-9. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en d.xml

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL PARENTAL				DATOS GENERALES DEL PLANILLA			
CIUDAD DE CIUDADANA NOMBRE DE IDENTIFICACION:		715152520		NOMBRE PLANILLA:		1628748332 TIPO DE PLANILLA:	
MRETEL DEPARTAMENTO:		CARLOS ESTEBAN PEREZ DAVILA		PERIODO CONTIZACION OTROS		PERIODO CONTIZACION SALUD:	
CRA 97 N° 47/25 TELEFONO:		ANTIOQUIA		AÑO		AÑO	
02-MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL:		INDEPENDIENTE		mayo		mayo	
PRIMA ACTIVA ECONOMIC:		INDEPENDIENTE		2023		2023	
03-CORPORAL SOCIAL, DEPENDENCIA:		Actividades reguladoras y las personas de la edad		NOMBRE AUTORIZACION:		777771403	
3-000 APORTES SALUD, SEME Y CIER (REFORMA TRIPLUMIN):		001 - HOSPITAL SANTA MARQUITA					
		NO					

[illegible]

ADAMSPALDORA		TOTAL POR CATEGORIA												
NOMBRE	No. CONTRATANTES	INGANICION POR ENFERMEDAD		UBERNA MANTENIMIENTO		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTAL		VALOR PAGADO
		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PUNILLA	VALOR	CONTRACION	UPC	CONTRACION	UPC	APORTES	MORA	
ACQUERVA S.A.	1	10	\$ 0	10	\$ 0		\$ 160,000		\$ 0		\$ 0	\$ 160,000	\$ 0	\$ 160,000
												\$ 160,000	\$ 0	\$ 160,000

[illegible][illegible]

TOTAL	\$ 371.500
-------	------------



NOTA DE PAGOS

Página 1/1

CONSECUTIVO: 1800

ESTADO:

Confirmado

NOMBRE: 901299931 DAVILA PROYECCIÓN SOCIAL S.A.S

FECHA NOTA: 5/06/2023 3:37:18 p. m.

NATURALEZA:

Debito

VALOR:

\$ 327.688,00

DETALLE:

Se realiza nota para realizar retención de estampillas proadulto mayor y prodeporte a la factura 143 del contrato 040/2023

Son :TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

CONCEPTO	CUENTA	CDEC	CUENTA	NATURALEZA	VALOR
02 ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	24072201		ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	Credito	\$ 218.459,00
189 ESTAMPILLAS PRO-DEPORTE Y RECREACIÓN	24072203		ESTAMPILLAS PRO-DEPORTE	Credito	\$ 109.229,00

DESCRIPCIÓN DE LAS FACTURAS

FACTURA	FECHA	VENCIMIENTO	CUENTA	VALOR
143	19/05/2023 12:00:00 a. m.	19/05/2023 12:00:00 a. m.	24010101	\$ 327.688,00

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000010040

PROVEEDOR: DAVILA PROYECCIÓN SOCIAL S.A.S **NIT:** 901299931 **FECHA:** 31/05/2023 08:49 a. m.
CIUDAD: COPACABANA (ANTIOQUIA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 50 29-216 IN 244 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 5866770 **TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA: 144 **% ICA:** 8,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 19/05/2023 12:00 a. m.
CUENTA 24010101
OBLIGACION 1010

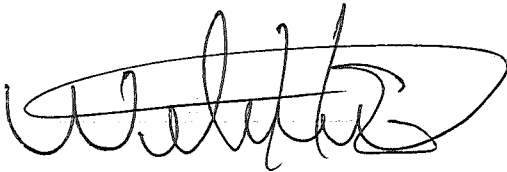
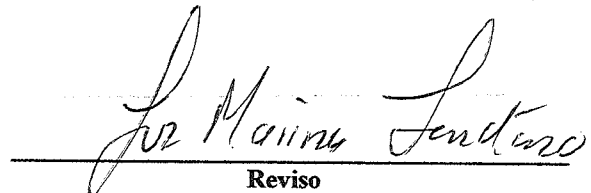
CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
113107422	ATOMIZADOR MULTUSO MEDIANO - UNIDAD	UNIDAD	20,00	\$ 8.000,00	\$ 160.000,00	0,00	19,00
113022005	SERVILLETAS - PAQUETE	PAQUETE	4,00	\$ 4.485,00	\$ 17.940,00	0,00	19,00
113101974	VASO DESECHABLE PARA GASEOSA 7 PAQUETE	ONZ- PAQUETE	10,00	\$ 6.600,00	\$ 66.000,00	0,00	19,00
115001467	BOMBILLO AHORRADOR DE 20W LUZ UNIDAD	-DIA - UNIDAD	6,00	\$ 29.411,76	\$ 176.470,59	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°040

SUBTOTAL: \$ 420.411,00**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 79.878,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 0,00**RETE ICA:** \$ 3.363,00**RETE FUENTE:** \$ 0,00**OTRAS RETE:** \$ 12.612,00**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00**IMP DISTRI:** \$ 0,00**AJUSTE RED:** \$ 0,00**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00**TOTAL COMPR:** \$ 484.314,00**TOTAL COMPROBANTE:**

CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Elaboro****Reviso**



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. 144

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	19/05/2023, 16:55
Expedición	19/05/2023, 16:55
Vencimiento	19/05/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Impto. Cargo	Vr. Total
1	ATOMIZADOR MULTIUSO MEDIANO	20.00	19 %	190,400.00
2	SERVILLETAS PAQUETE	4.00	19 %	21,348.60
3	VASO DESECHABLE PARA GASEOSA - PAQUETE	10.00	19 %	78,540.00
4	BOMBILLO AHORRADOR DE 20W LUZ-DIA - UNIDAD	6.00	19 %	210,000.00

Total ítems: 4

Valor en Letras:

Quinientos mil doscientos ochenta y ocho pesos m/cte con sesenta cent.

Condiciones de Pago:

Transferencia \$ 500,288.60

Observaciones:

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

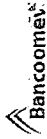
Total Bruto	420,410.59
IVA 19%	79,878.01
Total a Pagar	500,288.60

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

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: 0cc5a78d2946a4db5292694682abf27cb36a1a59c3511368e1ced7064cb9eb33be50fc61a3ab8ee9712aa849d8e59543

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE: CÉDULA DE CIUDADANÍA: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 71853200 NOMBRE: CARLOS ESTEBAN PEREZ ANTONIO ANTIGÜEDAD: 3333333 INDEPENDIENTE ACTIVIDADES REGISTRADAS Y LICENCIADORAS DE LA EOL: 001 - HOSPITAL SANTA MARGARITA NO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA: 1429748332 TIPO DE PLANILLA: AÑO 2023 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: MES mayo AÑO 2023 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: MES mayo AÑO 2023 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: FECHA PAGO (aaaa-mm-aa): 2023-05-02 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 7777711403	
---	--	---	--

TOTAL APORTES A PENSION													
ADMINISTRADORA	NOMBRE	Na. COTIZANTES		COTIZACIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL	
01- PROTECCION		1											

ESE BELLO SALUD

35 *
BPACT

Fecha Actual : viernes, 05 mayo 2023

1/2

Nº FACTURA: 139

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000009933

PROVEEDOR: DAVILA PROYECCIÓN SOCIAL S.A.S **NIT:** 901299931 **FECHA:** 05/05/2023 09:02 a. m.
CIUDAD: COPACABANA (ANTIOQUIA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 50 29-216 IN 244 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 5866770 **TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA: 139 **% ICA:** 8,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 02/05/2023 12:00 a. m.
CUENTA 24010101
OBLIGACION 813

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
110101005	BANDA DE CAUCHO X1000 - PAQUETE	PAQUETE	2,00	\$ 25.000,00	\$ 50.000,00	0,00	19,00
110102002	BOLIGRAFO - UNIDAD	UNIDAD	156,00	\$ 900,00	\$ 140.400,00	0,00	0,00
110102004	CALCULADORA 12 DIGITOS CASIO - UNIDAD	UNIDAD	4,00	\$ 65.000,00	\$ 260.000,00	0,00	19,00
110103012	CARPETA CAFE OFICIO UNIDAD	UNIDAD	50,00	\$ 1.700,00	\$ 85.000,00	0,00	19,00
110104006	CARPETA AZUL COLGANTE - UNIDAD	UNIDAD	50,00	\$ 5.000,00	\$ 250.000,00	0,00	19,00
110103003	CD-R GRABABLE - UNIDAD	UNIDAD	500,00	\$ 2.600,00	\$ 1.300.000,00	0,00	19,00
110101027	CINTA DE EMPAQUE ANCHA - CARRETA	CARRETA	24,00	\$ 12.000,00	\$ 288.000,00	0,00	19,00
110101025	CINTA DE ENMASCARAR - CARRETA	CARRETA	36,00	\$ 10.000,00	\$ 360.000,00	0,00	19,00
110101033	CINTA PEGANTE TRANSPARENTE - CARRETA	CARRETA	6,00	\$ 3.000,00	\$ 18.000,00	0,00	19,00
110106009	CORRECTOR LIQUIDO REF- PAPER MATE - UNIDAD	UNIDAD	12,00	\$ 6.000,00	\$ 72.000,00	0,00	19,00
110102646	COSEDORA MANUAL 550C - UNIDAD	UNIDAD	6,00	\$ 11.000,00	\$ 66.000,00	0,00	19,00
110107001	GANCHO CLIP MARIPOSA - CAJA	CAJA	3,00	\$ 6.000,00	\$ 18.000,00	0,00	19,00
110107003	GANCHOS PARA COSEDORA - CAJA	CAJA	16,00	\$ 6.400,00	\$ 102.400,00	0,00	19,00
110108002	LAPIZ NEGRO - UNIDAD	UNIDAD	24,00	\$ 900,00	\$ 21.600,00	0,00	0,00
110109811	MARCADOR NEGRO GRUESO - UNIDAD	UNIDAD	10,00	\$ 4.000,00	\$ 40.000,00	0,00	19,00
110109806	MARCADOR PUNTA DELGADA - UNIDAD	UNIDAD	24,00	\$ 4.500,00	\$ 108.000,00	0,00	19,00
110109802	MARCADOR SECO BORRABLE - UNIDAD	UNIDAD	6,00	\$ 5.000,00	\$ 30.000,00	0,00	19,00
110101024	MOUSE CON TERMINAL USB - UNIDAD	UNIDAD	1,00	\$ 44.000,00	\$ 44.000,00	0,00	19,00
110109028	PAPEL CONTAC - METRO	METRO	20,00	\$ 4.500,00	\$ 90.000,00	0,00	19,00
110110003	PAPEL FOTOCOPIADORA CARTA RESMA - UNIDAD	UNIDAD	200,00	\$ 25.000,00	\$ 5.000.000,00	0,00	19,00
110110006	PAPEL FOTOCOPIADORA MEDIA RESMA (OFICIO) - UNIDAD	UNIDAD	20,00	\$ 19.000,00	\$ 380.000,00	0,00	19,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1020396894

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

ESE BELLO SALUD

Fecha Actual : viernes, 05 mayo 2023

2/2

Nº FACTURA: 139

110201029	PILA TRIPLE AAA - UNIDAD	UNIDAD	20,00	\$ 4.000,00	\$ 80.000,00	0,00	19,00
110101012	REGLA METALICA - UNIDAD	UNIDAD	2,00	\$ 2.200,00	\$ 4.400,00	0,00	19,00
110111002	RESALTADOR - UNIDAD	UNIDAD	36,00	\$ 3.000,00	\$ 108.000,00	0,00	19,00
110101037	SACAGRAPAS - UNIDAD	UNIDAD	1,00	\$ 5.000,00	\$ 5.000,00	0,00	19,00
110103034	SOBRE MANILA CARTA - UNIDAD	UNIDAD	100,00	\$ 300,00	\$ 30.000,00	0,00	19,00
110103036	SOBRE PARA CD - UNIDAD	UNIDAD	500,00	\$ 300,00	\$ 150.000,00	0,00	19,00
110101043	TIJERAS GRANDES - UNIDAD	UNIDAD	6,00	\$ 4.000,00	\$ 24.000,00	0,00	19,00
110101035	TINTA PARA SELLO - UNIDAD	UNIDAD	2,00	\$ 10.000,00	\$ 20.000,00	0,00	19,00
110110040	ROLLO TERMICO 80X60 - UNIDAD	UNIDAD	18,00	\$ 9.000,00	\$ 162.000,00	0,00	19,00
115000269	DISPENSADOR DE CINTA ANCHA	UNIDAD	1,00	\$ 40.000,00	\$ 40.000,00	0,00	19,00
110100003	BANDERITAS PLASTICAS POST IT	PAQUETE	6,00	\$ 2.400,00	\$ 14.400,00	0,00	19,00
110200004	DESCANSA PIES	UNIDAD	3,00	\$ 43.000,00	\$ 129.000,00	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°040

SUBTOTAL: \$ 9.490.200,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 1.772.358,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 265.854,00

RETE ICA: \$ 75.922,00

RETE FUENTE: \$ 237.255,00

OTRAS RETE: \$ 284.706,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

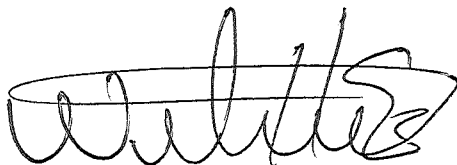
AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

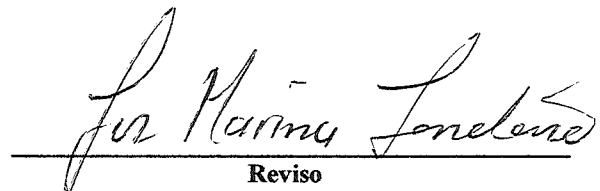
TOTAL COMPR: \$ 10.398.821,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.



Elaboro



Reviso

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

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

Usuario: 1020396894

**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	
040	26 ABRIL DE 2023	27 ABRIL DE 2023	WILMAR GIRALDO	
OTROS DATOS		DP	RP	PLAZO
Inicial		208	661	145.600.000
Adición - 1		0000	0000	8 Meses
Adición - 2		0000	0000	0
Valor y tiempo final del contrato		145.600.000	8 Meses	0

CONCEPTO DEL SUPERVISOR

EL CONTRATISTA CUMPLE CON LAS ACTIVIDADES DEL OBJETO CONTRATADO EN EL PERIODO FACTURADO POR EL CUAL SE AUTORIZA EL PAGO.

☒

SI

☐

NO

NUMERO DE PAGO POR LO CUAL SE AUTORIZA:

1

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL VALOR CONTRATADO:

12,59%

No. Factura-
Cuenta de cobro

139-140-141

Valor del pago:

18.334.784

Saldo del contrato:

127.265.216

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:

5 de mayo de 2023

		F17 INFORME MENSUAL DE SUPERVISION	
Código: G-PC	Versión: 04	Fecha: Diciembre de 2017	Página: 1 de 1

FUNCIONES DEL SUPERVISOR DENTRO DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN.
INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DE CONTRATISTA	DAVILA PROYECCION SOCIAL S.A.S		
CONTRATO No	040		
SUPERVISOR	WILMAR GIRALDO BERRIO		
CUENTA DE COBRO O FACTURA No	139-140-141		
VALOR AUTORIZADO A PAGAR	\$18.334.784		
PERIODO DE SUPERVISION	Desde	Hasta	
	27/04/2023		02/05/2023

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		

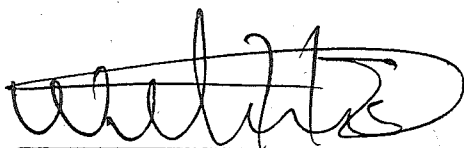
SEGUIMIENTO GENERAL

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 \$9.811.960. SE ANEXA F17, AUTORIZACIÓN DE PAGO, PLANILLA No 1429748332 DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES MAYO, FACTURADO Y EVIDENCIAS.

Firma,



Supervisor e interventor

Fecha de verificación: 02/05/2023

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

DAVILA

Dávila Proyección Social SAS
 NIT 901.289.931-4
 Calle 50 29 216 int 244
 Tel: 3128677899
 Copacabana - Colombia
 proyeccionsocialsas@gmail.com



factura electronica de venta
 N° 139

señores	bello salud		
LIENDRE	800.174.995-1	Telefono	(4) 4547890
direccion	Carrera 42 No 20E 91	Ciudad	Bello - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	05/02/2023, 12:31
expedición	05/02/2023, 12:32
Vencimiento	05/02/2023

Artículo	Descripción	Cantidad	Impcto. Carga	Vr. Total
1	Banda de caucho x 1000 - paq	2.00	25000	59,500.00
2	BOLIGRAFO	156.00	900	140,400.00
3	CALCULADORA 12 DIGITOS CASIO - UNIDAD	4.00	65000	309,400.00
4	CARPETA CAFE OFICIO UNIDAD	50.00	1700	101,150.00
5	ALFOMBRA AZUL COLGANTE - UNIDAD	50.00	5000	297,500.00
6	CD-R GRABABLE - UNIDAD	500.00	2600	1,547,000.00
7	CINTA DE EMPAQUE ANCHA x 100MT	24.00	12000	342,720.00
8	CINTA DE ENMASCARAR - CARRETA	36.00	10000	428,400.00
9	CINTA PEGANTE TRANSPARENTE 1 - CARRETA	6.00	3000	21,420.00
10	CORRECTOR LIQUIDO	12.00	6000	85,680.00
11	COSEDORA MANUAL SENCILLA	6.00	11000	78,540.00
12	GANCHO CLIP MARIPOSA	3.00	6000	21,420.00
13	GANCHOS COSEDORA CAJA	16.00	6400	121,856.00
14	LAPIZ NEGRO - UNIDAD	24.00	900	21,600.00
15	MARCADOR PUNTA GRUESA NEGRO	10.00	4000	47,600.00
16	MARCADOR PUNTA DELGADA - UNIDAD	24.00	4500	128,520.00
17	MARCADOR BORRABLE	6.00	5000	35,700.00
18	Mause con terminal USB economico Genius	1.00	44000	52,360.00
19	PAPEL CONTAC METRO	20.00	4500	107,100.00
20	PAPEL FOTOCOPIADORA CARTA RESMA - UNIDAD	200.00	25000	5,950,000.00
21	PAPEL FOTOCOPIADORA MEDIA RESMA OFICIO - UNIDAD	20.00	19000	452,200.00
22	PILA AAA ALKALINA	20.00	4000	95,200.00
23	REGLA - UNIDAD	2.00	2200	5,236.00
24	RESALTADOR - UNIDAD	36.00	3000	128,520.00
25	SACAGRAPAS - UNIDAD	1.00	5000	5,950.00
26	SOBRE DE MANILA CARTA	100.00	300	35,700.00
27	SOBRE PARA CD UNIDAD	500.00	300	178,500.00
28	TIJERAS MEDIANAS	6.00	4000	28,560.00
29	TINTA NEGRA PARA SELLOS marca PELIKAN	2.00	10000	23,800.00
30	ROLLO TERMICO 80 mm	18.00	9000	192,780.00
31	DISPENSADOR DE CINTA DE EMPAQUE ANCHA	1.00	40000	47,600.00
32	BANDERITAS POST IT PLASTICAS COLORES PAQUETE	6.00	2400	17,136.00
33	DESCANSA PIES EN MADERA	3.00	43000	153,510.00

Total Items: 33

Valor en Letras:

Once millones doscientos sesenta y dos mil quinientos cincuenta y ocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Transferencia

\$ 11,262,558.00

Total Bruto	9,490,200.00
IVA 19%	1,772,358.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	11,262,558.00

Observaciones:

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

[illegible]

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL	
NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS			FSP			MORA		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP					
1801-PROTECCION	1	\$ 204.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 204.800	\$ 0	\$ 204.800
											\$ 204.800	\$ 0	\$ 204.800

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD										MORA				TOTALES			
NOMBRE	No. COTIZANTES	INDEMNIZACION POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALIDA A FAVOR		LIQUIDACION		COTIZACION		UPG	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR										
DIE-COOMEVA S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			
									\$ 160,000		\$ 0		\$ 160,000	\$ 160,000	\$ 0	\$ 160,000			
													\$ 160,000	\$ 160,000	\$ 0	\$ 160,000			

[illegible][illegible]

TOTAL	\$ 371.500
--------------	-------------------

ESE BELLO SALUD

Fecha Actual : viernes, 05 mayo 2023

Nº FACTURA: 140

1/2

**COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000009932**

PROVEEDOR: DAVILA PROYECCIÓN SOCIAL S.A.S **NIT:** 901299931 **FECHA:** 05/05/2023 08:23 a. m.
CIUDAD: COPACABANA (ANTIOQUIA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 50 29-216 IN 244 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 5866770 **TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA: 140 **% ICA:** 8,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 02/05/2023 12:00 a. m.
CUENTA 24010101
OBLIGACION 812

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
113002135	BIOZYME X 3800 ML - UNIDAD	UNIDAD	4,00	\$ 165.000,00	\$ 660.000,00	0,00	19,00
113006020	ESPONJA LAVAPLATOS SABRA VERDE UNIDAD - UNIDAD	UNIDAD	6,00	\$ 1.500,00	\$ 9.000,00	0,00	19,00
113006021	ESPONJILLA DE BRILLO - UNIDAD	UNIDAD	12,00	\$ 1.000,00	\$ 12.000,00	0,00	19,00
113009020	GUANTES DOMESTICOS - UNIDAD	UNIDAD	5,00	\$ 9.000,00	\$ 45.000,00	0,00	0,00
113010124	JABON AJAX - FRASCO	FRASCO	2,00	\$ 9.000,00	\$ 18.000,00	0,00	19,00
113002028	LIMPIDO (HIPOCLORITO AL 13% -15%) - GARRAFA	GARRAFA	2,00	\$ 36.000,00	\$ 72.000,00	0,00	0,00
113002034	LIMPIDO (HIPOCLORITO) AL 5.25% - UNIDAD	UNIDAD	2,00	\$ 34.000,00	\$ 68.000,00	0,00	19,00
113011020	PAPEL HIG. JUMBO - ROLLO	ROLLO	36,00	\$ 23.000,00	\$ 828.000,00	0,00	19,00
113002149	QUATERCIDE X3800 ML - GALON	GALÓN	4,00	\$ 95.000,00	\$ 380.000,00	0,00	0,00
113011021	TOALLA DESECHABLE PARA DISPENSADOR - ROLLO	ROLLO	150,00	\$ 25.000,00	\$ 3.750.000,00	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°040

SUBTOTAL: \$ 5.842.000,00**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 1.015.550,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 152.333,00**RETE ICA:** \$ 46.736,00**RETE FUENTE:** \$ 146.050,00**OTRAS RETE:** \$ 175.260,00**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00**IMP DISTRI:** \$ 0,00**AJUSTE RED:** \$ 0,00**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00**TOTAL COMPR:** \$ 6.337.171,00**TOTAL COMPROBANTE:**

SEIS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Nombre reporte : INSPComprobanteEntrada

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

Usuario: 1020396894



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



Factura electrónica de venta
No. 140

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	02/05/2023, 12:43
Expedición	02/05/2023, 12:43
Vencimiento	02/05/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Impcto. Cargo	Vr. Total
1	BIOZYME X 3800 ML - UNIDAD	4.00	19 %	785,400.00
2	ESPONJA LAVAPLATOS SABRA VERDE	6.00	19 %	10,710.00
3	ESPONJILLA DE BRILLO - UNIDAD	12.00	19 %	14,280.00
4	GUANTES DOMESTICOS	5.00	0 %	45,000.00
5	JABON AJAX 1A - FRASCO	2.00	19 %	21,420.00
6	HIPOCLORITO AL 13,5 o 15%) - GARRAFA	2.00	0 %	72,000.00
7	HIPOCLORITO AL 5.25%	2.00	19 %	80,920.00
8	PAPEL HIG. JUMBO scott 500mts - ROLLO	36.00	19 %	985,320.00
9	QUATERCIDE X 3800	4.00	0 %	380,000.00
10	TOALLA scott DESECHABLE PARA DISPENSADOR - ROLLO	150.00	19 %	4,462,500.00

Total ítems: 10

Valor en Letras:

Seis millones ochocientos cincuenta y siete mil quinientos cincuenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Transferencia \$ 6,857,550.00

Total Bruto	5,842,000.00
IVA 19%	1,015,550.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	6,857,550.00

Observaciones:

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

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 10xmij
CUFE: c69a975d6f84dae6e678d41074e420e7d0ac1986ec9c376bb985a4144f2a63ef62fd3875fc4f29932e7342f5a43965e0

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S NIT: 830.046.145-8

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL ADJUDICANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
CECULA/CIDE CUDANOMA, NÚMERO DE IDENTIFICACION:	71858240	NÚMERO DE PLANILLA	1428748332
MEDELIN DEPARTAMENTO:	CARLOS ESTEBAN PEREZ DAMIA	PERIODO COPIAZION OTROS	2023
CIA 97 N° 4735 TELEFONO:	ANTIOQUIA	DIA DE INICIAR	0
OT-INDEPENDIENTE CLASE ECONOMICA:	ACTIVIDADES 333333	MES	mayo
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	LABORANDO	AÑO	2023
SICUCONTRAL, SUCUCONTRAL/DEPENDENCIA:	ACTIVIDADES reguladoras y actividades de la red	MES	mayo
PAGO APORTES SALUD, SEMA, E INPE (REFERENCIA TRIBUTARIA):	001 - HOSPITAL SANTA MARGARITA	AÑO	2023
	NO	NÚMERO AUTORIZACION:	777711403

[illegible][illegible][illegible][illegible]

TOTAL	\$ 371.500
-------	------------

ESE BELLO SALUD

Fecha Actual : viernes, 05 mayo 2023

Nº FACTURA: 141

1/1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000009934

PROVEEDOR: DAVILA PROYECCIÓN SOCIAL S.A.S **NIT:** 901299931 **FECHA:** 05/05/2023 10:13 a. m.
CIUDAD: COPACABANA (ANTIOQUIA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 50 29-216 IN 244 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 5866770 **TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA: 141 **% ICA:** 8,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 02/05/2023 12:00 a. m.
CUENTA 24010101
OBLIGACION 814

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
113022005	SERVILLETAS - PAQUETE	PAQUETE	4,00	\$ 9.000,00	\$ 36.000,00	0,00	19,00
115001926	CAJA ORGANIZADORA BROCHE 4 LT - UNIDAD	UNIDAD	3,00	\$ 22.000,00	\$ 66.000,00	0,00	19,00
103250391	ESPEJO DE MANO - UNIDAD	UNIDAD	8,00	\$ 9.800,00	\$ 78.400,00	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°040

SUBTOTAL: \$ 180.400,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 34.276,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 1.443,00

RETE FUENTE: \$ 0,00

OTRAS RETE: \$ 5.412,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

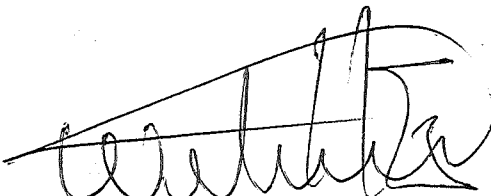
AJUSTE RED: \$ 0,00

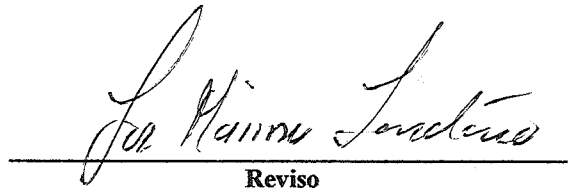
AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 207.821,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.


Elaboro


Reviso

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

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

Usuario: 1020396894



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



Factura electrónica de venta
No. 141

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	02/05/2023, 12:50
Expedición	02/05/2023, 12:50
Vencimiento	02/05/2023

Item	Descripción	Cantidad	Impto. Cargo	Vr. Total
1	SERVILLETAS PAQUETE	4.00	19 %	42,840.00
2	CAJA ORGANIZADORA DE 4 LITROS	3.00	19 %	78,540.00
3	ESPEJO DE ROSTRO	8.00	19 %	93,296.00

Total items: 3

Valor en Letras:

Doscientos catorce mil seiscientos setenta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Transferencia \$ 214,676.00

Observaciones:

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

Total Bruto	180,400.00
IVA 19%	34,276.00
Total a Pagar	214,676.00

Elaborado por software iSiigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico iSiigo. Sigo 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 10xmll
CUFE: 21f09599e49d66445c3febb6880f6e115b67c0a131594e477e2fa67f04218e607c5a8ad538e99362174e64f0be87e6ae

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE CÉDULA DE CIUDADANÍA: 71585240 NOMBRE: CARLOS ESTEBAN PÉREZ DAVILA ANTICIPA: 333333 INDEPENDIENTE: 1 ACTIVIDAD ECONOMICA: 001 - HOSPITAL SANTA MARGARITA SUCURSAL: SUCURSAL / DEPENDENCIA: NO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 1429748332 TIPO DE PLANILLA: 2023 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: AÑO: mayo MES: mayo AÑO: 2023 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20230802	
--	--	--	--

ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	TOTALES			
				EMPLADOR	COTIZANTE	VALOR	PLANILLA					APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
201- PROTECCIÓN		1	\$204.800									\$204.800	\$0	\$204.800	\$204.800

ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	TOTALES			
				EMPLADOR	COTIZANTE	VALOR	PLANILLA					APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
201B-COMERVA S.A.		1	\$204.800									\$204.800	\$0	\$204.800	\$204.800

ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	TOTALES			
				EMPLADOR	COTIZANTE	VALOR	PLANILLA					APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
202-COLMEIA		1	\$204.800									\$204.800	\$0	\$204.800	\$204.800

ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	TOTALES			
				EMPLADOR	COTIZANTE	VALOR	PLANILLA					APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
20201- COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO		1	\$204.800									\$204.800	\$0	\$204.800	\$204.800

ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	TOTALES			
				EMPLADOR	COTIZANTE	VALOR	PLANILLA					APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
20202- COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO		1	\$204.800									\$204.800	\$0	\$204.800	\$204.800

ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	TOTALES			
				EMPLADOR	COTIZANTE	VALOR	PLANILLA					APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
20203- COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO		1	\$204.800									\$204.800	\$0	\$204.800	\$204.800

ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	TOTALES			
				EMPLADOR	COTIZANTE	VALOR	PLANILLA					APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
20204- COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO		1	\$204.800									\$204.800	\$0	\$204.800	\$204.800

ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	TOTALES			
				EMPLADOR	COTIZANTE	VALOR	PLANILLA					APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
20205- COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO		1	\$204.800									\$204.800	\$0	\$204.800	\$204.800

ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	TOTALES			
				EMPLADOR	COTIZANTE	VALOR	PLANILLA					APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
20206- COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO		1	\$204.800									\$204.800	\$0	\$204.800	\$204.800

ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	TOTALES			
				EMPLADOR	COTIZANTE	VALOR	PLANILLA					APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
20207- COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO		1	\$204.800									\$204.800	\$0	\$204.800	\$204.800

ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	TOTALES			
				EMPLADOR	COTIZANTE	VALOR	PLANILLA					APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
20208- COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO		1	\$204.800									\$204.800	\$0	\$204.800	\$204.800

ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	TOTALES			
				EMPLADOR	COTIZANTE	VALOR	PLANILLA					APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
20209- COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO		1	\$204.800									\$204.800	\$0	\$204.800	\$204.800

ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	TOTALES			
				EMPLADOR	COTIZANTE	VALOR	PLANILLA					APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
20210- COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO		1	\$204.800									\$204.800	\$0	\$204.800	\$204.800

ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	TOTALES			
				EMPLADOR	COTIZANTE	VALOR	PLANILLA					APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
20211- COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO		1	\$204.800									\$204.800	\$0	\$204.800	\$204.800

ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	TOTALES			
				EMPLADOR	COTIZANTE	VALOR	PLANILLA					APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
20212- COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO		1	\$204.800									\$204.800	\$0	\$204.800	\$204.800

ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	TOTALES			
				EMPLADOR	COTIZANTE	VALOR	PLANILLA					APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
20213- COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO		1	\$204.800									\$204.800	\$0	\$204.800	\$204.800

ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	TOTALES			
				EMPLADOR	COTIZANTE	VALOR	PLANILLA					APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
20214- COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO		1	\$204.800									\$204.800	\$0	\$204.800	\$204.800

ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	TOTALES			
				EMPLADOR	COTIZANTE	VALOR	PLANILLA					APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
20215- COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO		1	\$204.800									\$204.800	\$0	\$204.800	\$204.800

ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	TOTALES			
				EMPLADOR	COTIZANTE	VALOR	PLANILLA					APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
20216- COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO		1	\$204.800									\$204.800	\$0	\$204.800	\$204.800

DIEGO MONTOYA

Fecha/Hora Último Ingreso: 2023/07/12 11:20

- Transacciones
 - > Pagos
 - > Nóminas, Proveedores y Libranzas
 - > Nuevas Transacciones

Nóminas, Proveedores y Libranzas

¿Ayuda?

Resultados de transacciones

 Su Transacción se encuentra en Proceso

Origen			
Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto Origen	CC0695	No. Producto	*****0695
Fecha Pago	2023/07/12		
Destino			
Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica		
No. Identificación	9012999314		
Beneficiario	DAVILA PROYECCION		
Valor a Pagar	\$36,758,501.00		
Entidad Financiera	Bancolombia		
Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Producto Destino	36000000490		
Tipo Pago	PROVEEDORES		
Referencia / No. Factura	PAGO FACTURAS 2023		
Información Adicional	PAGO FACT2023		
Estado	En Proceso		



Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco