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
	12	7	2023

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

OBJETO CONTRACTUAL:	SUMINISTRO DE ELEMENTOS PARA LIMPIEZA, ASEO, DESINFECCION Y ELEMENTOS VARIOS UTILIZADOS EN EL HOSPITAL.

CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA		ORDEN DE SERVICIO		ORDEN DE COMPRA	ACOC-119-2023	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-119-2023 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-119-2023 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-119-2023 entregando el bien, en el tiempo acordado.
TOTAL PROMEDIO CALIFICACIÓN	100%	

CUMPLE CON OBJETO CONTRACTUAL	SI		NO		VALOR AUTORIZADO A PAGAR	$ 14.126.490,00

UTILIZACIÓN DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

SALDO ANTERIOR	CUENTA COBRO	FECHA DE CUENTA DE COBRO	VR.CUENTA DE COBRO	NUEVO SALDO
$ 77.928.832,00	FACTURA- FE-23578	24/04/2023	$ 8.094.380,00	$ 69.834.452,00
$ 69.834.452,00	FACTURA- FE-23660	26/04/2023	$ 548.352,00	$ 69.286.100,00
$ 69.286.100,00	FACTURA- FE-24032	9/05/2023	$ 7.704.790,00	$ 61.581.310,00
$ 61.581.310,00	FACTURA- FE-24139	11/05/2023	$ 10.602.900,00	$ 50.978.410,00
$ 50.978.410,00	FACTURA- FE-25868	7/07/2023	$ 14.126.490,00	$ 36.851.920,00
			SALDO	$ 36.851.920,00

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-25868
ENTRADA ALMACÉN	X		CEC-1700
ACTO ADMINISTRATIVO			
CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA		X	ACOC-119-2023
ORDEN DE COMPRA			
ORDEN DE SERVICIO			
CONTRATO			
POLIZAS			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		X	CDP-230083
CERTIFICACIÓN, PLANILLA DE PAGO APORTES SEGUIRIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	X		
REGISTRO PRESUPUESTAL		X	RP-230110
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*

SUPERVISOR: Everardo Garcia Ramirez- Lider 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: 07/07/2023 16:37:05

Señores: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE - 25868

Orden de compra: ACOC-119-2023
Vendedor: NATALIA CASTAÑO

Fecha			Vencimiento		
07	07	2023	06	08	2023

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

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNITARIO	IVA	TOTAL
1	PP071	PH COLTISU X400 MT BLANCO	720.00	8,950.00	19	6,444,000.00
2	TT0042	TOALLA COLTISU ROLLO NAT 100 MT 1310	402.00	13,500.00	19	5,427,000.00

H. Psiquiatrico Rad. FAC2023000409
2023-07-10 10:09
Anexos:0 - Folios:1

ASUNTO: FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE-25868
REMITE: PAPELERIA LOS COLORES
DESTINATARIO: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQ - MARIA TABARI
RADICADA: CAROLINA VIAFARA CASARAN

FIRMA, SELLO Y FECHA DE RECIBIDO

VALOR BRUTO:	11,871,000
DESCUENTO:	0
FLETE:	0
SUBTOTAL:	11,871,000
I.V.A:	2,255,490
RETE FUENTE DIAN:	0
RETEIVA:	338,324
RETEICA:	91,407
NETO A PAGAR:	13,696,760

VALOR EN LETRAS
TRECE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS

OBSERVACIONES

CUFE: b13ad5c24ef16f9e78f456fafa5f8cdf4a9d068c391ebbeab976844e47a2824e346361f6a1b6b3597e7b74747539fa5b

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

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: 07/07/2023 16:37:05

Señores: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE - 25868

Orden de compra: ACOC-119-2023
Vendedor: NATALIA CASTAÑO

Fecha			Vencimiento		
07	07	2023	06	08	2023

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

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNITARIO	IVA	TOTAL
1	PP071	PH COLTISU X400 MT BLANCO	720.00	8,950.00	19	6,444,000.00
2	TT0042	TOALLA COLTISU ROLLO NAT 100 MT 1310	402.00	13,500.00	19	5,427,000.00

FIRMA, SELLO Y FECHA DE RECIBIDO

VALOR BRUTO:	11,871,000
DESCUENTO:	0
FLETE:	0
SUBTOTAL:	11,871,000
I.V.A:	2,255,490
RETE FUENTE DIAN:	0
RETEIVA:	338,324
RETEICA:	91,407
NETO A PAGAR:	13,696,760

VALOR EN LETRAS
TRECE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS

OBSERVACIONES

CUFE: b13ad5c24ef16f9e78f456fafa5f8cdf4a9d068c391ebbeab976844e47a2824e346361f6a1b6b3597e7b74747539fa5b

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: 12/07/2023
Hora: 13:45:27
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: CEC-1700

FECHA: 12/07/2023 13:45:27 **TIPO** Corriente **ESTADO** Activa

FACTURA No.: FACT-FE25868 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:** 119

Proveedor: 800190654 PAPELERIA LOS COLORES SAS **Teléfono:** 8892605
Dirección: AV 3 BIS N 23 CONSULT57 **Ciudad:** CALI (SANTIAGO DE CALI)(VALLE)
Bodega: ALMA ALMACEN GENERAL
Observación: FACTURA N.25868 - 07/07/2023 -CDP:230083 -RP:230110 **Pago A:*** 30 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
1918	PAPEL HIGIENICO X 400 MTS BLANCO	77	720,00	8.950,000000	6.444.000,00	1.224.360,00	0,00	7.668.360,00
1940	TOALLA DESECHABLE SUPLEX NATUR C/TU	77	402,00	13.500,000000	5.427.000,00	1.031.130,00	0,00	6.458.130,00
Totales					11.871.000,00	2.255.490,00	0,00	14.126.490,00

Angelica Tabares

ELABORO ANGELICA TABARES

Angelica Tabares

RECIBIÓ

12/07/2023 ***** FIN DEL REPORTE ***** 13:45:27

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: ATABARES

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:	**7888584767**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			39626115

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
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**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.963.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.963.400**