FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA SEGÚN PÁRRAFO 1, ARTÍCULO 3 DECRETO 2242 de 2015 072-93053

RAMIRO EDUARDO SANABRIA PATIÑO
Responsable del impuesto sobre de las ventas - IVA
NIT: 91016641-2

RAMIRO COMPUTADORES
CRA 9 # 6-40 LOC 104
BARBOSA SANTANDER COLOMBIA
3108181019
ramirocomputadores@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA NÚMERO

FE296

Fecha Expedición: 4/09/2023 5:33 p. m.
Fecha Vencimiento: 4/09/2023 12:00 a. m.

Fecha de operación: **4/09/2023 5:35 p. m.**

Cliente: E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO
Nit. o C.C.: 890205456-5
Direccion: CR 9 15 54 SANTANDER BARBOSA - COLOMBIA
Teléfono Contacto: 3118209192 **Ruta:**
Correo Electrónico: gerenciahospitalbarbosa@gmail.com

Forma Pago:
Método Pago: Efectivo
Forma Pago: CONTADO
Comentarios:

#	Código producto	DESCRIPCIÓN	Cantidad	VALOR UNITARIO	Iva	VALOR IMP.	Des.	VALOR TOTAL
1	0001140	RECARGA DE TONER 105	7,0	54.621,85	19	72.647,06	0	455.000,00
2	PTHP85	RECARGA TONER DE HP UNIVERSAL 85 / 48	12,0	54.621,85	19	124.537,82	0	780.000,00
3	0001141	RECARGA TONER HP 12	1,0	60.000,00	0	0,00	0	60.000,00

Total de Cantidades: 20,00

SubTotal	$ 1.097.815,12
Descuento	$ 0,00
Total Bruto Factura	$ 1.097.815,12
Total de Impuestos	$ 197.184,88
Impuesto a la Bolsa	$ 0,00
Otros Impuestos	$ 0,00
ReteFuente	$ 0,00
ReteIca	$ 0,00
TOTAL COP	**$ 1.295.000,0**

******* DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS *******

TIPO IMPUESTO	BASE IMPUESTO	VALOR IMPUESTO
Iva 19 %	$ 1.037.815,12	$ 197.184,88
Iva 5%	$ 0,00	$ 0,00
IpoConsumo	$ 0,00	$ 0,00
Excluido	$ 0,00	0,00
Exento	$ 60.000,00	0,00

UN MILLÓN DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE.

SIN NOTA

CÓDIGO ÚNICO DE FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA:

e9d55c9eb9ac865219475cf22589a36734485e151b80c569abf446f8d9390c14d568f383fecb0bbc4d79213b08e14c21

AUT Numeraición FAC: 18764052438194
Fecha Inicio Vigencia: 27/07/2023
Fecha Fin Vigencia: 27/01/2024
Prejifo Facturación: FE
Consecutivos del: 288 al 2000

Firma o Sello Cliente

DATOS INTELIGENTES NIT. 1099202379 - 4 - SOFTWARE PROPIO: OPENCON 2022 - V2

E.S.E Hospital Integrado San Bernardo
NIT: 890205456-5

Barbosa Santander

INFORME DE SUPERVISION N° 006/2023

I. DATOS DEL CONTRATO 057/2023

OBJETO: ***SUMINISTRO DE TINTAS Y TONERES SEGUN REQUERIMIENTO DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO.***

CONTRATISTA:	*RAMIRO EDUARDO SANABRIA PATIÑO* *CC 91.016.641 expedida de Barbosa*
CONTRATANTE:	*E.S.E. Hospital Integrado San Bernardo de Barbosa Santander* *Nit 890205456-5*
FECHA CONTRATO:	*13 de abril de 2023*
VALOR:	*Ocho millones de pesos M/cte. ($8.000. 000.oo)*
VALOR ADICION	*Cuatro millones de pesos M/cte ($4.000.000. .oo)*
PLAZO EJECUCION:	*13 de abril de 2023 al 22 de diciembre de 2023 y/o hasta agotar disponibilidad presupuestal*
FECHA INICIACION	*13 de abril de 2023*
FECHA TERMINACION:	*22 de diciembre de 2023*

II. INFORME DE EJECUCION

1. *Que la Empresa Social del Estado ESE Hospital Integrado San Bernardo Santander, suscribió con RAMIRO EDUARDO SANABRIA PATIÑO / CC, identificado con cedula de ciudadanía 91.016.641, contrato de suministro, cuyo objeto es* ***SUMINISTRO DE TINTAS Y TONERES SEGUN REQUERIMIENTO DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO,*** *con un plazo de ejecución comprendido entre el 13 de abril y hasta el 22 de diciembre de 2023, firmándose el acta de iniciación el día trece (13) de abril de Dos Mil veintitrés (2023).*

2. *En el desarrollo del objeto contractual se verificó el cumplimiento del suministro de tintas y tóneres según requerimiento de la ESE Hospital Integrado San Bernardo de Barbosa de acuerdo a la factura FE296 de fecha 04 de septiembre de 2023, por valor de UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS ($ 1.295.000), como consta en la cuenta de cobro adjunta.*

3. *Se verificó el suministro de acuerdo con lo estipulado en el contrato, dentro del plazo pactado por parte del Gerente de la E.S.E Hospital Integrado San Bernardo de Barbosa Santander.*

III. BALANCE ECONOMICO

El resumen del balance financiero del contrato es el siguiente:

VALOR CONTRATO	*$8.000.000, oo*	*$ 0,oo*

ACTA AUTORIZACIÓN PARA PAGO PARCIAL No. 1	*$0,oo*	*$*	*2.380.000.oo*
ACTA AUTORIZACIÓN PARA PAGO PARCIAL N° 2	*$0,oo*	*$*	*2.840.000.oo*
ACTA AUTORIZACIÓN PARA PAGO PARCIAL N° 3	*$0,oo*	*$*	*1.845.000.oo*
ACTA AUTORIZACIÓN PARA PAGO PARCIAL N° 4	*$0,oo*	*$*	*910.000.oo*
ACTA AUTORIZACIÓN PARA PAGO PARCIAL N° 5	*$0,oo*	*$*	*2.705.000.oo*
ACTA AUTORIZACIÓN PARA PAGO PARCIAL N° 6	*$0,oo*	*$*	*1.295.000.oo* ✓
SALDO A FAVOR DE CONTRATISTA	*$0,oo*	*$*	***25.000,00*** ✓
SALDO A FAVOR DE CONTRATANTE	*$0,oo*	*$*	*0,oo*
SUMAS IGUALES	***$8.000.000,oo***	***$***	***8,000,000,oo***

IV. VERIFICACION SANCIONES Y/O MULTAS POR INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

4. *Se ratifica que el contratista cumplió con lo establecido en el contrato en aras al cumplimiento de la las requisitos establecidos por la ESE Hospital Integrado San Bernardo de Barbosa Santander.*

V. CONCLUSION

Se concluye que el contratista RAMIRO EDUARDO SANABRIA PATIÑO, identificado con cedula de ciudadanía número 91.016.641 expedida de Barbosa, cumplió con el objeto y las obligaciones estipuladas en el contrato suscrito con la E.S.E Hospital Integrado San Bernardo de Barbosa Santander de acuerdo a lo relacionado en la factura No. FE296 anexa en el presente informe de supervisión.

Se firma el presente informe en Barbosa Santander, a los seis (06) días del mes de septiembre de Dos Mil de veintitrés (2023).

Jaime Andrés Sánchez Dias
Área de sistemas
Supervisor del contrato

E.S.E Hospital Integrado
San Bernardo
Barbosa / Santander
NIT. 890.205.456-5

NOTA DE SUMINISTRO

Señor: Ramiro Sanabria 04-9-23

CON CARGO AL HOSPITAL SIRVASE SUMINISTRAR LO SIGUIENTE

Cant.	ARTÍCULO	V/UNIT	V/TOTAL
1	Toner 105A Recarga		
1	Toner 48A Recarga		

E.S.E Hospital Integrado San Bernardo AUTORIZADO

Sep-04-23

E.S.E Hospital Integrado San Bernardo
Barbosa / Santander
NIT. 890.205.456-5

NOTA DE SUMINISTRO

Señor: Ramiro Sanabria 31-8-23

CON CARGO AL HOSPITAL SIRVASE SUMINISTRAR LO SIGUIENTE

Cant.	ARTÍCULO	V/UNIT	V/TOTAL
6	Toner 105A		
1	Toner 12A		
7	Toner 85A		
4	Toner 48A		

E.S.E Hospital Integrado San Bernardo AUTORIZADO
Fecha: 31-Ago-23.

15	09	2023	1,169,912.00

RAMIRO SANABRIA

UN MILLóN CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS m/cte**********

ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA Nit: 00890205456 - 5 BARBOSA	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
	2023	09	15	No: CE 23-00654 Con: 1	1

Doc. de Pago : TRANSF	Nombre Banco : BANCO POPULAR	Benef	: RAMIRO SANABRIA
Cuenta Número : 49000101-3	Nombre Cuenta : 101-3 FONDOS COMUNES	Nit	: 00091016641 - 2

CG 23-00750, CP 23-00306, CD 23-00305, ADICION AL CONTRATO No.HISB- CD 057-2023, SUMINISTRO DE TINTAS TONER SEGÚN REQUERIMIENTO DE LA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA SANTANDER. FE-296

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Retención en la Fuente	27,445.00	Iva Retenido	29,578.00
Estampilla Pro Cultura	21,956.00	Estampilla Pro-Anciano	43,913.00
Ind y Cio	2,196.00		
Total Descuentos $	**125,088.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0001	Bienes y Servicios	24010101	2.1.2.02.02.006.01	RP	1,295,000.00	0.00	1,295,000.00
0023	Iva Retenido	24362501			0.00	29,578.00	197,184.88
0021	Compras En General 2.5%	24360801			0.00	27,445.00	1,097,815.12
1770	ReteICA	24370101			0.00	2,196.00	1,097,815.12
2137	estampilla pro cultura	24072205			0.00	21,956.00	1,097,815.12
2089	estampilla pro bienestar adulto mayor alc	24072204			0.00	43,913.00	1,097,815.12
0404	49000101-3 Fondos Comunes Popular	11100502			0.00	1,169,912.00	1,169,912.00
				SUMAS IGUALES $	**1,295,000.00**	**1,295,000.00**	

Valor a pagar: $ 1,169,912.00
En letras: UN MILLóN CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS m/cte.**********

SANDRA

Elaboró

Ordenador del Gasto

Recibí:

C.C.