2023 9 1 45.780.257,00

HURTADO MOLANO CARLOS ALBERTO

CUARENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE.

HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE

890304155 -8 **Fecha Giro** 01/09/2023 11:13:22 **Proceso** TRAN TRANSFERENCIAS

6300036 HURTADO MOLANO CARLOS ALBERTO **Benf** HURTADO MOLANO CARLOS ALBERTO

Documento CET **Nro.** 5185 **No Cheque** 3596

Cuenta	Descripción	No.Obl.	Valor	N
11100502	BANCO DE OCCIDENTE 045-00233-4	3596	45.780.257,00	C
24010101	MATERIALES Y SUMINISTROS	FACT-FAEL 377	45.780.257,00	D

Concepto de Giro CFO-1600 ACOC-132-2023 REG-313 CDP-187 ELABORACION MATERIAL LITOGRAFICO PARA A LAS DIFERENTES AREAS

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

Fecha Actual: 2023/09/06 | Hora Ingreso: 15:19 IP: 190.6.160.250

Esteban Perlaza Rivas

Fecha/Hora Último Ingreso: 2023/09/06 14:41

DETALLE

Beneficiario/Cliente a Debitar	CARLOS ALBERTO HURTADO MOLANO
No. Identificación	6300036
Tipo Producto Origen	Cuenta Corriente
No. Producto Origen/Recaudador	045002334
Fecha Pago/Débito	2023/09/01
Fecha Transacción	2023/09/01
Valor Transacción	$45,780,257.00
Comisión	
IVA	
Estado	EXT
Descripción de Estado	Exitoso
Causal de Rechazo	-
No. Control	OUA004NKBO
Tipo Producto Destino	Cuenta Corriente

No. Producto Destino	314369851
Entidad Financiera	BANCO DE BOGOTA
No. Comprobante	1
Forma de pago	Abono Cuenta Entidad AVAL
Aviso al beneficiario	N
Estado de Aviso	-
Fecha de Aviso	-
Medio Utilizado	-
No. Transacción	045F0422324400RR
Información Adicional	ELABORACION MATERIAL LITOGRAFICO
Fecha Cobro	2023/09/01
No. Factura	FACT-FAEL-377
Oficina Pago	-
Usuario Creador	Esteban Perlaza Rivas

HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE

[RMovCont]

890304155-8

HOSP DEPTAL PSIQUIAT DEL VALLE

A

Impresión
Fecha: 14/08/2023
Hora: 08:31:57
Página: 1

Tipo de Comprobante: CFO
Prefijo documento:
Número: 1600

Comprobante Local **Fecha Comprobante:** 11/08/2023 08:27:22 Cerrado

Concepto ACOC-132-2023, REG-313, CDP-187, ELABORACION MATERIA LITOGRAFICO PARA LAS DIFERENTES AREAS DEL HDPUV

Cuenta	Descripción	CU	SU	CC	Tercero		Pref	DRef1	N	Valor
27909001	PROVISION GASTOS GENERALES				6300036-4	HURTADO MOLANO CARLOS		FACT-FAEL 377	D	53.520.488,00
24403501	ESTAMPILLA PROCULTURA 1%				6300036-4	HURTADO MOLANO CARLOS			C	449.752,00
24403502	ESTAMPILLA PRODESARROLLO 2%				6300036-4	HURTADO MOLANO CARLOS			C	899.504,00
24403508	ESTAMPILLA PRODEPORTE 2.5%				6300036-4	HURTADO MOLANO CARLOS			C	1.124.380,00
24403509	ESTAMPILLA PRO ELECTRIFICAC RURA				6300036-4	HURTADO MOLANO CARLOS			C	89.950,00
24403504	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES UNIV 1%				6300036-4	HURTADO MOLANO CARLOS			C	449.752,00
24403503	ESTAMPILLA PROUNIVALLE 2%				6300036-4	HURTADO MOLANO CARLOS			C	899.504,00
24403507	ESTAMP PROUNIVERSIDAD DEL PACIFI				6300036-4	HURTADO MOLANO CARLOS			C	224.876,00
24403506	ESTAMPILLA UCEVA 0.5%				6300036-4	HURTADO MOLANO CARLOS			C	224.876,00
24362501	RETEIVA15%				6300036-4	HURTADO MOLANO CARLOS			C	1.281.793,00
24362702	RETEICA 6.6. X 1000				6300036-4	HURTADO MOLANO CARLOS			C	296.836,00
24360505	SERVICIOS 4%				6300036-4	HURTADO MOLANO CARLOS			C	1.799.008,00
24010101	MATERIALES Y SUMINISTROS				6300036-4	HURTADO MOLANO CARLOS		FACT-FAEL 377	C	45.780.257,00
								Total Débitos		53.520.488,00
								Total Créditos		53.520.488,00

ELABORO BLANCA BEATRIZ TOROVICH

APROBO

*** FIN DEL REPORTE ***

7J.0 *HOSVITAL*

Creación: Usuario BTOROVICH Fecha 14/08/2023 08:31:55

Modificación: Usuario Fecha / / 00:00:00

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	8	2023

PROVEEDOR:	CARLOS ALBERTO HURTADO MOLANO	NIT - C.C N°6.300.036-4

OBJETO CONTRACTUAL:	Elaboración de material litográfico, formatos de utilización asistencial,administrativo y áreas de apoyo incluyendo los documentos, afiches, folletos y demás materiales informativos requeridos en las diferentes áreas del hospital.

CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA		ORDEN DE SERVICIO		ORDEN DE COMPRA	ACOC-132-2023	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, segúnACOC-132-2023 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-132-2023 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-132-2023 entregando el bien, en el tiempo acordado.
TOTAL PROMEDIO CALIFICACIÓN		

CUMPLE CON OBJETO CONTRACTUAL	SI		NO		VALOR AUTORIZADO A PAGAR	$ 53.520.488,00

UTILIZACIÓN DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

SALDO ANTERIOR	CUENTA COBRO	FECHA DE CUENTA DE COBRO	VR.CUENTA DE COBRO	NUEVO SALDO
$ 62.183.688,00	FACT-FAEL 372	26/07/2023	$ 8.663.200,00	$ 53.520.488,00
$ 53.520.488,00	FACT-FAEL 377	4/08/2023	$ 53.520.488,00	$ -
			SALDO	

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 N.FAEL 377
ENTRADA ALMACÉN	X		CEC-1735
ACTO ADMINISTRATIVO			
CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA		X	ACOC-132-2023
ORDEN DE COMPRA			
ORDEN DE SERVICIO			
CONTRATO			
POLIZAS			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		X	CDP-230187
CERTIFICACIÓN, PLANILLA DE PAGO APORTES SEGUIRIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	X		
REGISTRO PRESUPUESTAL		X	RP-230313
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:*			
SUPERVISOR: Everardo Garcia Ramirez- Lider de Servicios Administrativos			

CARLOS ALBERTO HURTADO MOLANO
NIT 6.300.036-4
cr 19 9 33
Tel: (602) 3103966142
Florida - Colombia
Imprehur@hotmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. FAEL 377

Señores	HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE		
NIT	890.304.155-8	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CL 4 77 A 23	**Ciudad**	Cali - Colombia

Fecha de Factura	Fecha de Vencimiento
2023-08-04	–

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	TALONARIO ALIMENTACION ESPECIAL	600.00	6,854,400.00
2	SELLOS AUTOMATICOS - VARIOS	30.00	4,284,000.00
3	TALONARIO ALIMENTACION REFRIGERIO x 100 hojas	240.00	3,492,888.00
4	TALONARIOS PEDIDO ALMACEN X 100	200.00	6,806,800.00
5	ACRILICOS PARA MANUALES DE OPERACION 120 X 70	6.00	3,998,400.00
6	ACRILICOS PARA AVISOS INFORMATIVOS 70X40	50.00	16,660,000.00
7	ACRILICOS PARA AVISOS INFORMATIVOS 30X15	80.00	11,424,000.00

H. Psiquiatrico **Rad. FAC2023000516**
2023-08-09 09:57
Anexos:0 - Folios:2

ASUNTO: FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FAEL 377
REMITE: HURTADO MOLANO CARLOS ALBERTO
DESTINATARIO: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQ - MARIA TABARI
RADICADA CAROLINA VIAFARA CASARAN

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-6

Total items: 7

Total Bruto	44,975,200.00
IVA 19%	8,545,288.00
Total a Pagar	53,520,488.00

Valor en Letras:
Cincuenta y tres millones quinientos veinte mil cuatrocientos ochenta y ocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:
ConsignaciÃ³n $ 53,520,488.00

Observaciones:

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 18764046600953 aprobado en 20230328 prefijo FAEL desde el número 340 al 5000 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 1811 Actividades de impresión Tarifa 6.6

HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE

[REntAlmc]

890304155-8

Fecha Reporte: 09/08/2023
Hora: 09:36:47
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: CEC-1735

FECHA: 09/08/2023 09:36:45 **TIPO** Corriente **ESTADO** Activa

FACTURA No.: FACT-FAEL 377 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**132

Proveedor: 6300036 HURTADO MOLANO CARLOS ALBERTO **Teléfono:** 2643734

Dirección: CR 19 9 33 PUERTO NUEVO **Ciudad:** FLORIDA(VALLE)

Bodega: ALMA ALMACEN GENERAL

Observación: FACTURA N.FAEL 377- 04/08/2023 -CDP:230187 -RP:230313

Pago A:* 30 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
1602	SERVICIO ALIMENTACION DIETA ESPECIAL	77	600,00	9.600,000000	5.760.000,00	1.094.400,00	0,00	6.854.400,00
4379	SELLO AUTOMATICO FECHADORES	77	30,00	120.000,000000	3.600.000,00	684.000,00	0,00	4.284.000,00
1603	SERVICIO ALIMENTACION REFRIGERIO	77	240,00	12.230,000000	2.935.200,00	557.688,00	0,00	3.492.888,00
500	SOLICITUD EXPEDICION PRESUPUESTAL	77	200,00	28.600,000000	5.720.000,00	1.086.800,00	0,00	6.806.800,00
4878	ACRILICOS PARA MANUALES DE OPERACIÓN	77	6,00	560.000,000000	3.360.000,00	638.400,00	0,00	3.998.400,00
4842	AVISO EN ACRILICO CRISTAL	77	50,00	280.000,000000	14.000.000,00	2.660.000,00	0,00	16.660.000,00
4842	AVISO EN ACRILICO CRISTAL	77	80,00	120.000,000000	9.600.000,00	1.824.000,00	0,00	11.424.000,00
Totales					44.975.200,00	8.545.288,00	0,00	53.520.488,00

Angelica Tabares

ELABOROANGELICA TABARES

RECIBIÓ

09/08/2023 ***** FIN DEL REPORTE ***** 09:36:47

(*) 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:	6300036
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ALBERTO HURTADO MOLANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 19 9-33	TELÉFONO:	2642563
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de impresión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7890006665**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	julio
	AÑO:	2023		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		50			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		131539568

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 392.300
		SUBTOTAL:	2	$ 392.300
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	EPS042	EPS042 - COOSALUD	1	$ 49.100
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 49.100
		SUBTOTAL:	2	$ 98.200
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI	2	$ 98.100
		SUBTOTAL:	2	$ 98.100
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 12.900
		SUBTOTAL:	2	$ 12.900

VALOR SIN MORA:	**$ 569.000**
VALOR MORA:	**$ 32.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 601.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	8300936
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ALBERTO HURTADO MOJANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 19 9-33	TELÉFONO:	2642563
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	II-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA.	Actividades de impresión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7898906865	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOR
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			30				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/08/31	NUMERO AUTORIZACIÓN:			131539688

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 371.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 21.100	$ 0	$ 371.200	$ 21.100	$ 392.300
SUBTOTALES:										$ 371.200	$ 21.100	$ 392.300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR AJDRES	COTIZACIÓN	VALOR AJDRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 46.400	$ 2.700	$ 0	$ 49.100
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 46.400	$ 2.700	$ 0	$ 49.100
SUBTOTALES:													$ 92.800	$ 5.400	$ 0	$ 98.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.200	$ 12.200	$ 700	$ 0	$ 12.900
SUBTOTALES:									$ 12.200	$ 700	$ 0	$ 12.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	2	$ 92.800	$ 5.300	$ 98.100
SUBTOTALES:			$ 92.800	$ 5.300	$ 98.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR AJDRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1144087372	HURTADO BECERRA SOFIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS042 - COOSALUD	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 6.100	30	$ 1.160.000	SCCF57-COMFANDI	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1699768	GUTIERREZ FERRARO JEAN PAUL	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 6.100	30	$ 1.160.000	SCCF57-COMFANDI	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 601.500