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

FECHA :	DD	MM	AA
	21	12	2023

PROVEEDOR:	PAPELERIA LOS COLORES SAS	NIT - C.C Nº 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		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		El proveedor cumple con lo pactado en las clausulas, según ACOC-119-2023 entregando el bien.
OPORTUNIDAD Fecha de entrega real / Fecha de entrega acordada		El proveedor cumple con lo pactado en las clausulas, según ACOC-119-2023 entregando el bien, en el tiempo acordado.
TOTAL PROMEDIO CALIFICACIÓN		

CUMPLE CON OBJETO CONTRACTUAL	SI		NO		VALOR AUTORIZADO A PAGAR	$ 5.766.145,00

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
$ 36.851.920,00	FACTURA- FE-26018	13/07/2023	$ 192.780,00	$ 36.659.140,00
$ 36.659.140,00	FACTURA- FE-27369	26/08/2023	$ 6.458.130,00	$ 30.201.010,00
$ 30.201.010,00	FACTURA- FE-28551	2/10/2023	$ 10.718.330,00	$ 19.482.680,00
$ 19.482.680,00	FACTURA- FE-29275	23/10/2023	$ 6.719.930,00	$ 12.762.750,00
$ 12.762.750,00	FACTURA- FE-30069	20/11/2023	$ 12.762.750,00	$ -
	ADICION N.1	8/11/2023	$ 5.766.145,00	$ 5.766.145,00
$ 5.766.145,00	FACTURA -FE-31014	19/12/2023	$ 5.766.145,00	$ -
			SALDO	$ -

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		FACTURA- FE-31014
ENTRADA ALMACÉN	X		CEC-1838
ACTO ADMINISTRATIVO			
CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA			
ORDEN DE COMPRA		X	ACOC-119-2023 -ADCION N.1
ORDEN DE SERVICIO			
CONTRATO			
POLIZAS			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		X	CDP-230083-230332
CERTIFICACIÓN, PLANILLA DE PAGO APORTES SEGUIRIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	X		
REGISTRO PRESUPUESTAL		X	RP-230110-230528
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*: Auxiliar Asistencial Almacen

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 18764057550164 FECHA 2023/10/06 DESDE FE 28701 HASTA FE 33700 - VIGENCIA 12 MESES

Fecha validación Dian: 19/12/2023 10:38:47

Señores: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE - 31014

Orden de compra:
Vendedor: NATALIA CASTAÑO

Fecha			Vencimiento		
19	12	2023	03	01	2024

Forma de pago: CREDITO 15 DIAS **Medios de Pago:** Crédito

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNITARIO	IVA	TOTAL
1	LL041	LAVALOZA CREMA 450 GR 1463	10.00	3,750.00	19	37,500.00
2	PP071	PH COLTISU X400 MT BLANCO 1918	200.00	8,950.00	19	1,790,000.00
3	PP018	PH FLIA EXPERT 32 MT 2127	50.00	3,200.00	19	160,000.00
4	TT0042	TOALLA COLTISU ROLLO NAT 100 MT 1310 1940	200.00	13,500.00	19	2,700,000.00
5	VVV060	VASO 7 ONZ BCO X 50 229	50.00	2,200.00	19	110,000.00
6	SSS052	SERVILLETA IRIS CAFETERIA X100 285	20.00	2,400.00	19	48,000.00

FIRMA, SELLO Y FECHA DE RECIBIDO

VALOR BRUTO:	4,845,500
DESCUENTO:	0
FLETE:	0
SUBTOTAL:	4,845,500
I.V.A:	920,645
RETE FUENTE DIAN:	0
RETEIVA:	138,097
RETEICA:	37,310
NETO A PAGAR:	5,590,738

VALOR EN LETRAS
CINCO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES

CUFE: 6d9cfbcf49d249e369616e2028c728ee7f28c1597c21585ba2693bfa70062766310f1c7b770cc4e90468120a7a487120

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: 21/12/2023
Hora: 09:40:34
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: CEC-1838

FECHA: 21/12/2023 09:40:32 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Activa

FACTURA No.: FAC-FE-31014 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**0

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. 31014 -19/12/2023 -CDP:230332 -RP:230528 -ADICION N. 1-ACOC-119-2023 **Pago A:*** 30 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
1463	CREMA LAVAPLATOS AXION X 1000 GRS	77	10,00	3.750,000000	37.500,00	7.125,00	0,00	44.625,00
1918	PAPEL HIGIENICO X 400 MTS BLANCO	77	200,00	8.950,000000	1.790.000,00	340.100,00	0,00	2.130.100,00
2127	PAPEL HIGIENICO X 45 MTS TRIPLE HOJA	77	50,00	3.200,000000	160.000,00	30.400,00	0,00	190.400,00
1940	TOALLA DESECHABLE SUPLEX NATUR C/TU	77	200,00	13.500,000000	2.700.000,00	513.000,00	0,00	3.213.000,00
229	VASOS DESECHABLES 7 ONZ X 25 UND	77	50,00	2.200,000000	110.000,00	20.900,00	0,00	130.900,00
225	SERVILLETA	77	20,00	2.400,000000	48.000,00	9.120,00	0,00	57.120,00
Totales					4.845.500,00	920.645,00	0,00	5.766.145,00

Angelica Tabares
ELABORO ANGELICA TABARES

Angelica Tabares
RECIBIÓ

21/12/2023 *** **FIN DEL REPORTE** *** 09:40:35

(*) 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:	**7907794347**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		330921820

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	$ 448.000
		SUBTOTAL:	7	**$ 1.867.200**
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	$ 100.400
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 254.400
		SUBTOTAL:	7	**$ 466.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI	7	$ 466.800
		SUBTOTAL:	7	**$ 466.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 205.200
		SUBTOTAL:	7	**$ 205.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 3.006.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 3.006.000**