COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000000009

PROVEEDOR:	PEDRO JOAQUIN ROA ROA	NIT: 94515167	**FECHA:** 06/12/2023 09:40 a. m.
CIUDAD:	POPAYAN (CAUCA)		**ESTADO:** Confirmado
DIRECCION:	CALLE 7 6 23 BARRIO CENTRO		**MONEDA:** Pesos
TELEFONO:	8242309		**TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA:	PTFE6608	**% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:** 05/12/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
OCC0000154	CAJA DE CARTUCHO MANILLA MATERIAL POLIPROPILENO TERMICO CON CIERRE ADHESIVO ESCANEABLE HASTA 14 DIAS, TAMAÑO 1-11 PULGADAS ADULTO , CARTUCHO POR 200 MANILLAS	CAJA	12,00	$295.798,32	$3.549.579,84	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	3549580,0000	70992,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	3549580,0000	53244,0000

DETALLE

CONTRATO 127 DEL 2023

SUBTOTAL:	$3.549.580,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$674.420,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$101.163,00
RETE ICA:	$21.297,00
RETE FUENTE:	$88.739,00
OTRAS RETE:	$124.236,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.888.565,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

OPERARIO CON FUNCIONES DE AUXILIAR DE BODEGA,SECRETARIO EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION 865 - JOHNSON PELAEZ CRUZ **U CONFIRMA** 865 - JOHNSON PELAEZ CRUZ

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

EN UN TERRITORIO DE PAZ

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 891.501.676-1
SLV-S-01-F03

DEBE A:

PEDRO JOAQUIN ROA ROA
NIT. 94515167-4

La suma de:	**CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS MCTE**	**$ 4.224.000,00**

Por concepto de: SUMINISTRO DE MANILLAS DE IDENTIFICACIÓN DE PACIENTES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES Y ETIQUETAS PARA MARCACIÓN DE INSTRUMENTAL EN EL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN DEL HSLV SEGÚN CONTRATO 127 DEL 19 DE ABRIL DEL 2023, CON OTRO SI No. 1 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2023, CON OTRO SI No. 2 DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 2023. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR Y FACTURAS DE DICIEMBRE DE 2023 No. PTFE6608.

CUENTA POR VALOR DE		**$ 4.224.000,00**
PRODESARROLLO	2%	$ 70.992,00
TASA PRODEPORTES	1,5%	$ 53.244,00
RETE IVA	15%	$ 101.163,00
RETEFUENTE	2.5%	$ 88.739,00
ICA	6%	$ 21.297,00
SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS MCTE		**$ 3.888.565,00**

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 001935	LUGAR Y FECHA 29 DIC 2023 29 DIC 2023
REGISTRO CONTABLE No. N. A109	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	INTERESADO
ORDENADOR	RECIBI CC O NIT

ELABORO:JOHNSON PELAEZ

152

REGISTRO OBLIGACION PRESUPUESTAL

Consecutivo : 1929

Estado : Confirmado

Fecha : 29/12/2023

Tercero: 94515167 PEDRO JOAQUIN ROA ROA

Documento: OP 1935/2023

Detalle : SUMINISTRO DE MANILLAS DE IDENTIFICACION DE PACIENTES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES Y ETIQUETAS PARA MARCACION DE INSTRUMENTAL EN EL PROCESO DE ESTERILIZACION DEL HSLV E.S.E., SEGUN CONTRATO 127 DEL 19/04/2023 CON OTRO SI NUMERO 01 DEL 05/09/2023 CON OTRO SI NUEMRO 02 DEL 18/11/2023, CERTIFICACION DEL SUPERVISOR Y FACTURAS DE DIIEMBRE DE 2023 NUMERO PTFE6608

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
537	999	2.1.2.02.01.003.3899998	ARTÍCULOS N.C.P. PARA ESCRITORIO Y OFICINA	03 - RECURSOS PROPIOS	2.1 - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 4.224.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.224.000,00
					Total Obligacion :	**$ 4.224.000,00**			**$ 4.224.000,00**

PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

OK

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: 151

PEDRO JOAQUIN ROA ROA - Documento No.: 94515167

TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
891501676

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000052357

Consecutivo :	000000000052357	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	29/12/2023 8:36:33 p. m.	Valor :	$ 3.888.565,00
Beneficiario	94515167 ROA ROA PEDRO JOAQUIN		
Detalle :	Cancelación suministro manillas de identificación de pacientes s/n contrato 127 del 19/04/23 con OTRO SI No. 1 del 05/09/223, con OTRO SI No. 02 del 18/11/2023 fra PTFE 6608 de dic/23, op 1935.	*Numero Nota:*	1557
Valor en Letras	TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 12/29/2023 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA 307-70758-8 RESERVAS	94515167	1110060302	$ 0,00	$ 3.888.565,00
PROVEEDORES BIENES	94515167	24010101	$ 3.888.565,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
PTFE6608	$ 3.888.565,00				

PREPARADO	REVISADO	APROBADO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :859

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]