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

FE341

Fecha Expedición: 5/03/2024 12:00 a. m.
Fecha Vencimiento: 5/03/2024 12:00 a. m.

Fecha de operación: **5/03/2024 5:55 p. m.**

Cliente: E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO
Nit. o C.C.: 890205456-5
Direccion: CR 9 15 54 SAN BARBO - 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	0000711	TONER HP 105A	2,0	138.655,46	19	52.689,08	0	330.000,00
2	KPLCC	TONER RICOH 5001	1,0	239.495,80	19	45.504,20	0	285.000,00
3	0000750	TONER CE285A/CB435A/CB436A	2,0	159.663,87	19	60.672,27	0	380.000,00
4	0001140	RECARGA DE TONER 105	7,0	54.621,85	19	72.647,06	0	455.000,00
5	PTHP85	RECARGA TONER DE HP UNIVERSAL 85 / 48	10,0	54.621,85	19	103.781,51	0	650.000,00
6	0001111	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO IMPRESORAS	2,0	126.050,42	19	47.899,16	0	300.000,00
7	0001102	MANTENIMINETO PREVENTIVO DE FOTOCOPIADORA SCANER	1,0	126.050,42	19	23.949,58	0	150.000,00

Total de Cantidades: 25,00

SubTotal	$ 2.142.857,14
Descuento	$ 0,00
Total Bruto Factura	$ 2.142.857,14
Total de Impuestos	$ 407.142,86
Impuesto a la Bolsa	$ 0,00
Otros Impuestos	$ 0,00
ReteFuente	$ 0,00
Retelca	$ 0,00
TOTAL COP	**$ 2.550.000,0**

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

TIPO IMPUESTO	BASE IMPUESTO	VALOR IMPUESTO
Iva 19 %	$ 2.142.857,14	$ 407.142,86
Iva 5%	$ 0,00	$ 0,00
IpoConsumo	$ 0,00	$ 0,00
Excluido	$ 0,00	0,00
Exento	$ 0,00	0,00

DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE.

SIN NOTA

CÓDIGO ÚNICO DE FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA:

e289be5c4775c489793e8a904382231171c827d7d58fbedc5c960cc7ce58e15f566dcf7f75345c3dbba87f6f1460c36f

AUT Numeraición FAC: 18764064441487
Fecha Inicio Vigencia: 27/01/2024
Fecha Fin Vigencia: 27/07/2024
Prejifo Facturación: FE
Consecutivos del: 330 al 2000

Firma o Sello Cliente

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

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

NOTA DE SUMINISTRO

Señor: Ramiro Sanchez 27-02-24

CON CARGO AL HOSPITAL SIRVASE SUMINISTRAR LO SIGUIENTE

Cant.	ARTÍCULO	V/UNIT	V/TOTAL
2	Toner Nuevo 85A.		
2	Toner Nuevo 105A.		

E.S.E Hospital Integrado San Bernardo AUTORIZADO Fecha: Feb-27-24.

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

NOTA DE SUMINISTRO

Señor: Ramiro Sanabria 14-2-24

CON CARGO AL HOSPITAL SIRVASE SUMINISTRAR LO SIGUIENTE

Cant.	ARTÍCULO	V/UNIT	V/TOTAL
4	Toner 48A Recarga		
3	Toner 105A Recarga		
1	Toner 85A Recarga		

E.S.E Hospital Integrado San Bernardo
AUTORIZADO
Fecha: Feb_14.24

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

NOTA DE SUMINISTRO

Señor: Ramiro Sarabia 30-01-24

CON CARGO AL HOSPITAL SIRVASE SUMINISTRAR LO SIGUIENTE

Cant.	ARTÍCULO	V/UNIT	V/TOTAL
4	105A Recarga		
3	48A Recarga		
2	85A Recarga		
1	Toner MP 4500		

Hospital Integrado San Bernardo AUTORIZADO
Fecha:
Enero 30/24

NIT. 91016641-2
Cel. 310 818 1019
Cra. 9 No. 6-40 - Centro Comercial
Jorge Eliecer Gaitan - Local 104
resp39@hotmail.com
Barbosa Santander

RAMIRO SANABRIA
R-E-S-P

FECHA:	27/02/2021		
CLIENTE	Ese Hospital Integrado San Bernardo	**CUIDAD**	Barbosa
EQUIPO	Laserjet P1102w	**AREA DE SERVICIO**	Laboratorio
MARCA	HP	**SERIAL**	

FALLA

Impresora con falla en Impresión mancha de hoja lineas

SOLUCION

Limpieza Interna y externa Limpieza de unidad de scaner

RESPONSABLE

NOMBRE	Nayibee Hdz
C.C	63347854 B4
CARGO	Bacteriologo
FIRMA	

TECNICO

RAMIRO EDUARDO SANABRIA PATIÑO
C.C. 91.016.641 Expedida en Barbosa
Dirección Carrera 9 # 6 – 40 Loc. 104
BARBOSA SANTANDER
Celular: 310 818 1019

NIT. 91016641-2
Cel. 310 818 1019
Cra. 9 No. 6-40 - Centro Comercial
Jorge Eliecer Gaitan - Local 104
resp39@hotmail.com
Barbosa Santander

RAMIRO SANABRIA
COMPUTADORES
R-E-S-P

FECHA:	18/02/2024		
CLIENTE	Ese Hospital Integrado San Bernardo	**CUIDAD**	Barbosa
EQUIPO	Impresora L3110	**AREA DE SERVICIO**	Secretaria Gerencia
MARCA	EPSON	**SERIAL**	

FALLA

No Imprime a color Azul y falla en color negro

SOLUCION

Lavado de cabezal de Inyeccion General y limpieza general Interna

Se entrega Imprimiendo en optima condición

RESPONSABLE

NOMBRE	Mayra Barbosa
C.C	1.099.202.127 B/sa
CARGO	Secretaria

MAYRA BARBOSA G.

FIRMA

TECNICO

RAMIRO EDUARDO SANABRIA PATIÑO
C.C. 91.016.641 Expedida en Barbosa
Dirección Carrera 9 # 6 – 40 Loc. 104
BARBOSA SANTANDER
Celular: 310 818 1019

NIT. 91016641-2
Cel. 310 818 1019
Cra. 9 No. 6-40 - Centro Comercial
Jorge Eliecer Gaitan - Local 104
resp39@hotmail.com
Barbosa Santander

RAMIRO SANABRIA COMPUTADORES -R-E-S-P-

FECHA:	15/02/2024		
CLIENTE	Ese Hospital Integrado San Berrardo	**CUIDAD**	Barbosa
EQUIPO	Fotocopiadora Ricoh	**AREA DE SERVICIO**	Caja
MARCA	Ricoh MP 5002	**SERIAL**	

FALLA

calidad de Impreción mala en copia muy clara y con lineas a media hoja

SOLUCION

Limpieza Interna estación de escaner y revelador

RESPONSABLE

NOMBRE	Alejandra Beltrán Almanzar
C.C	1094213645
CARGO	CAJA
	Alejandra Beltrán
	FIRMA

TECNICO

RAMIRO EDUARDO SANABRIA PATIÑO
C.C. 91.016.641 Expedida en Barbosa
Dirección Carrera 9 # 6 – 40 Loc. 104
BARBOSA SANTANDER
Celular: 310 818 1019

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

Barbosa Santander

INFORME DE SUPERVISION N° 01/2024

I. DATOS DEL CONTRATO 044/2024

OBJETO: ***SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE REPUESTOS, TINTAS Y TÓNERES PARA LAS IMPRESORAS 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:	*19 de enero de 2024*
VALOR:	*Nueve millones quinientos mil pesos M/cte. ($9.500. 000.oo)*
PLAZO EJECUCION:	*19 de enero al 31 de marzo de 2024 y/o hasta agotar disponibilidad presupuestal*
FECHA INICIACION	*19 de enero de 2024*
FECHA TERMINACION:	*31 de marzo de 2024*

II. INFORME DE EJECUCION

1. *Que la Empresa Social del Estado ESE Hospital Integrado San Bernardo Santander, suscribió con RAMIRO EDUARDO SANABRIA PATIÑO, identificado con cedula de ciudadanía 91.016.641, contrato de suministro, cuyo objeto es* ***SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE REPUESTOS, TINTAS Y TÓNERES PARA LAS IMPRESORAS DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO****, con un plazo de ejecución comprendido entre el 19 de enero y hasta el 31 de marzo de 2024, firmándose el acta de iniciación el día diecinueve (19) de enero de Dos Mil veinticuatro (2024).*

2. *En el desarrollo del objeto contractual se verificó el cumplimiento del suministro e instalación repuestos, tintas y tóneres según requerimiento de la ESE Hospital Integrado San Bernardo de Barbosa de acuerdo a la factura FE341 de fecha 05 de marzo de 2024, por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. ($ 2.550.000), como consta en la cuenta de cobro adjunta:.*

Fecha	No Factura	Valor	Descripción
05/03/2024	FE341	$ 995.000	Tóner
		$1.105.000	Recarga de Tóner
		$ 450.000	Servicios de Mantenimiento

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.*

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

Barbosa Santander

III. BALANCE ECONOMICO

El resumen del balance financiero del contrato es el siguiente:

VALOR CONTRATO	*$9.500.000, oo*	*$*	*9.500.000,oo*
ACTA AUTORIZACIÓN PARA PAGO PARCIAL No. 1	*$0,oo*	*$*	*2.550.000.oo*
SALDO A FAVOR DE CONTRATISTA	*$0,oo*	*$*	*6.950.000,**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. FE341 anexa en el presente informe de supervisión.

Se firma el presente informe en Barbosa Santander, a los siete (07) días del mes de marzo de Dos Mil de veinticuatro (2024).

Jaime Andrés Sánchez Días

Jaime Andrés Sánchez Días
Área de sistemas
Supervisor del contrato

11	03	2024	2,302,501.00

RAMIRO SANABRIA

DOS MILLONES TRESCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS UN PESOS m/cte**********

ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA Nit: 00690205456 - 5 BARBOSA	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
	2024	03	11	No: CE 24-00164 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 24-00187, CP 24-00083, CD 24-00084, SUMINISTRO E INSTALACION DE REPUESTOS, TINTAS Y TÓNERS PARA LAS IMPRESORAS SEGÚN REQUERIMIENTO DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO. FE-341

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Retención en la Fuente	53,571.00	Iva Retenido	61,071.00
Estampilla Pro Cultura	42,857.00	Estampilla Pro-Anciano	85,714.00
Ind y Cio	4,286.00		
Total Descuentos $	**247,499.00**		

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	2,014,500.00	0.00	2,550,000.00
0001	Bienes y Servicios	24010101	2.1.2.02.02.008.16	RP	535,500.00	0.00	2,550,000.00
0023	Iva Retenido	24362501			0.00	61,071.00	407,142.86
0021	Compras En General 2.5%	24360801			0.00	53,571.00	2,142,857.14
1770	ReteICA	24370101			0.00	4,286.00	2,142,857.14
2137	estampilla pro cultura	24072205			0.00	42,857.00	2,142,857.14
2089	estampilla pro bienestar adulto mayor atc	24072204			0.00	85,714.00	2,142,857.14
0404	49000101-3 Fondos Comunes Popular	11100502			0.00	2,302,501.00	2,302,501.00

SUMAS IGUALES $ **2,550,000.00** **2,550,000.00**

Valor a pagar: $ 2,302,501.00
En letras: DOS MILLONES TRESCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS UN PESOS m/cte.**********

SANDRA R.
Elaboró

Ordenador del Gasto

Recibí:
C.C.