SOLUCIONES RYT S.A.S
NIT 901.147.553
cerca al sena de salomia
Tel: (032) 3122282932
Cali - Colombia
gerenciacomercial@solucionesrytsas.com.co
www.solucionesrytsas.com.co

Factura electrónica de venta
No. C 3022

Señores	HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSIDAD DEL VALLE		
NIT	890.304.155-8	**Teléfono**	(602) 6821800 - Ext. 000
Dirección	Calle 4 #77A-23	**Ciudad**	Cali - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	21/08/2024, 15:07
Expedición	21/08/2024, 15:07
Vencimiento	20/09/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Medidor De Caudal De Chorro Multiple	1.00	2,142,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Dos millones ciento cuarenta y dos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-09-20 por $ 2,142,000.00

Observaciones:
Suministro e instalación de medidor de caudal de chorro múltiple SCC-335-2024
Consignar a la Cuenta de Ahorros Bancolombia #749-881211-03

Total Bruto	1,800,000.00
IVA 19%	342,000.00
Total a Pagar	2,142,000.00

H. Psiquiatrico **Rad. FAC2024000587**
2024-08-22 15:59
Anexos:0 - Folios:1

ASUNTO: FACTURA ELECTRONICA DE VENTA NO C 3022
REMITE: SOLUCIONES RYT SAS
DESTINATARIO: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQ - MARIA VACA
RADICADA: NESLY GONZALEZ RUDA

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

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 Electrónica 18764060616928 aprobado en 20231125 prefijo C desde el número 3011 al 3200 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 3312 Mantenimiento y reparación especializado de maquinaria y equipo Tarifa 3,3
CUFE: ba1c3ca63d5db4e0546c7c8258bb0786c9fdaa870b1ed0cd1efb7d2995a2d28d698d1be4533795c921834e391f020aa5

o Falta Supervisor calificar
Falta firma Supervisor =
Causar - NO Pagar

Hospital Local de Ipiales
E.S.E.

TISFACCIÓN DE BIEN O SERVICIO

CODIGO: FOR-DES-11
VERSION: 02
VIGENCIA: SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA :	MM	AA
	6	2024

PROVEEDOR:	S.A.S	NIT - C.C N° 901147553

OBJETO CONTRACTUAL: Suministro e instalación de un (1) medidor de caudal para pozo Vc1294 del Hospital

CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA	CAO-052-2024	ORDEN DE SERVICIO		ORDEN DE COMPRA		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 CAO-052-2024entregando el bien con la referencia que cotizo
CANTIDAD Cantidad entregada/ Cantidad solicitada		El proveedor cumple con lo pactado en las clausulas, segúnCAO-052-2024entregando el bien Total
OPORTUNIDAD Fecha de entrega real / Fecha de entrega acordada		El proveedor cumple con lo pactado en las clausulas, segúnCAO-052-2024 entregando el bien, en la fecha estabecida
TOTAL PROMEDIO CALIFICACIÓN		

CUMPLE CON OBJETO CONTRACTUAL	SI		NO		VALOR AUTORIZADO A PAGAR	$ 2.142.000,00

UTILIZACIÓN DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

SALDO ANTERIOR	CUENTA COBRO	FECHA DE CUENTA DE COBRO	VR.CUENTA DE COBRO	NUEVO SALDO
$ 2.142.000,00	FACT FVE-N.C 3022	21/08/2024	$ 2.142.000,00	$ -
			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 FVE-N.C 3022
ENTRADA ALMACEN	X		CEC-2080
ACTO ADMINISTRATIVO			
CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA		X	CAO-052-2024
ORDEN DE COMPRA			
ORDEN DE SERVICIO			
CONTRATO			
POLIZAS			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		X	240230
CERTIFICACIÓN, PLANILLA DE PAGO APORTES SEGUIRIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	X		
REGISTRO PRESUPUESTAL		X	240340
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: MARIA JACQUELINE VACCA QUINTERO -Profesional universitaria de servicios administrativos.

R/ Beatriz T. Agosto 29-2024

HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE

[REntAlmc]

890304155-8

ENTRADA DE ALMACEN No.: CEC-2080 **Fecha Reporte:** 28/08/2024

FECHA: 28/08/2024 09:18:24 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Activa **Hora:** 09:18:25 **Página:** 1

FACTURA No.: FACT-C 3022 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**0

Proveedor: 901147553 SOLUCIONES RYT SAS **Teléfono:** 6023428973

Dirección: CL 52 A 1 F 13 **Ciudad:** CALI (SANTIAGO DE CALI)(VALLE)

Bodega: ALMA ALMACEN GENERAL

Observación: FACTURA N. C 3022 -21/08/2024 -CDP:240230-RP:240340 -CAO-052-2024 Pago A:* 30 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Imp Saludable	Descuen	Vlr.Total
5297	MEDIDOR DE CAUDAL DE CHORRO MULTIPLE	77	1,00	1.800.000,000000	1.800.000,00	342.000,00	0,00	0,00	2.142.000,00
Totales					1.800.000,00	**342.000**,00	0,00	0,00	2.142.000,00

Angelica Tabares

ELABOROANGELICA TABARES

1675957

RECIBIÓ

28/08/2024 *** FIN DEL REPORTE *** 09:18:25

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: ATABARES

aportes en línea

Planilla Integrada

DS GENERALES DEL APORTANTE

ntificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEN
1147553	1	SOLUCIONES RYT S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 1°1 #62° 115	CALI-VALLE	3428973	SI

DS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
sión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
7	2024-08	849309764	9471372728	E	2024/08/20	2024/08/16	SCOTIABANK COLPATRIA		$10.633.000

Vto. Bo

JIDACION DETALLADA DE APORTES

sal: PRINCIPAL (12 Afiliados)

o de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1(12 Afiliados)

Tipo Id	No Id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	Int	Pensión Administradora	Pensión Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Salud Administradora	CCF Administradora	Riesgos Administradora	Riesgos Tarifa	Exonera SENA ICBF
CALI Depto: VALLE(3 Afiliados)																											
CC	94517673	AGUDELO BOTINA EDUARDO ANDRES	Cooperado	8	No	No							X	2024/07/01	2024/07/2				No	COLPENSIONES	16%	SIN RIESGO	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	COMFANDI	COLMENA		SI
CC	16719512	LOPEZ GALLEGO GERMAN	Cooperado	24	No	No													No	PROTECCION	16%	SIN RIESGO	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	COMFANDI	COLMENA	2.436	SI
CC	94405402	VALENCIA HERRERA CARLOS ALBERTO	Cooperado	24	No	No													No	PROTECCION	16%	SIN RIESGO	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	COMFANDI	COLMENA	2.436	SI
YUMBO Depto: VALLE(9 Afiliados)																											
CC	94324940	ALARCON CEPERO VLADIMIR	Cooperado	64	No	No						X							No	COLPENSIONES	16%	SIN RIESGO	COMFENALCO VALLE	COMFANDI	COLMENA	2.436	SI
CC	1144149971	AVENDAÑO ZAPATA CARLOS ANDRES	Cooperado	64	No	No										X	2024/07/01	2024/07/2	No	COLPENSIONES	16%	SIN RIESGO	COMFENALCO VALLE	COMFANDI	COLMENA	2.436	SI
CC	6221804	CEBALLOS CAMACHO JOSE EDILBERT	Cooperado	24	No	No													No	COLPENSIONES	16%	SIN RIESGO	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	COMFANDI	COLMENA	2.436	SI
CC	94556041	DOMINGUEZ MORENO OSCAR EFREN	Cooperado	24	No	No						X							No	COLFONDOS	16%	SIN RIESGO	COMFENALCO VALLE	COMFANDI	COLMENA	2.436	SI
CC	16652552	HURTADO NARVAEZ EDINSON	Cooperado - Cotizante con requisitos	0	No	No				X	2024/07/11								No		0%	SIN RIESGO	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	COMFANDI	COLMENA	2.436	SI
CC	1118292646	MERCHAN BETANCURT GERMAN ANDRES	Cooperado	24	No	No						X							No	PROTECCION	16%	SIN RIESGO	COMFENALCO VALLE	COMFANDI	COLMENA	2.436	SI
CC	1112470840	ORTEGA ROJAS DIEGO FERNANDO	Cooperado	24	No	No						X							No	PORVENIR	16%	SIN RIESGO	NUEVA E.P.S.	COMFANDI	COLMENA	2.436	SI
CC	16985448	PEREZ MARTINEZ LUIS EDUARDO	Cooperado	24	No	No						X							No	COLPENSIONES	16%	SIN RIESGO	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	COMFANDI	COLMENA	2.436	SI
CC	1113526217	TABORDA ORJUELA BRYAN ALEXANDER	Dependiente	24	No	No						X							No	PORVENIR	16%	SIN RIESGO	SANITAS	COMFANDI	COLMENA	2.436	SI
CC	6405541	TASCON REALPE JULIAN ANDRES	Cooperado	8	No	No										L	2024/07/01	2024/07/2	No	PROTECCION	16%	SIN RIESGO	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	COMFANDI	COLMENA	2.436	SI

Afiliados(13

Planilla Integrada

aportes en línea

OS GENERALES DEL APORTANTE

ntificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEN
1147553	1	SOLUCIONES RYT S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 1*1 #62*-115	CALI-VALLE	3428973	SI

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
sión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
	2024-08	849309764	9471372728	E	2024/08/20	2024/08/16	SCOTIABANK COLPATRIA		$10.633.000

Vto. Bo

JIDACION DETALLADA DE APORTES

sal: PRINCIPAL (12 Afiliados)

o de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1(12 Afiliados)

Tipo Id	No Id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	ret	Fecha ret	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	Ind. Ley	Pensión Administradora	Pensión Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Salud Administradora	CCF Administradora	Riesgos Administradora	Riesgos Tarifa	Exonera SENA ICBF
: CALI Depto: VALLE(3 Afiliados)																								
CC	94517673	AGUDELO BOTINA EDUARDO ANDRES	Cooperado	8	No	No				X	2024/07/01	2024/07/2				No	COLPENSIONES	16%	SIN RIESGO	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	COMFANDI	COLMENA		SI
CC	16719512	LOPEZ GALLEGO GERMAN	Cooperado	24	No	No										No	PROTECCION	16%	SIN RIESGO	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	COMFANDI	COLMENA	2.436	SI
CC	94405402	VALENCIA HERRERA CARLOS ALBERTO	Cooperado	24	No	No										No	PROTECCION	16%	SIN RIESGO	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	COMFANDI	COLMENA	2.436	SI
: YUMBO Depto: VALLE(9 Afiliados)																								
CC	94324940	ALARCON CEPERO VLADIMIR	Cooperado	64	No	No			X							No	COLPENSIONES	16%	SIN RIESGO	COMFENALCO VALLE	COMFANDI	COLMENA	2.436	SI
CC	1144149971	AVENDAÑO ZAPATA CARLOS ANDRES	Cooperado	64	No	No							X	2024/07/01	2024/07/2	No	COLPENSIONES	16%	SIN RIESGO	COMFENALCO VALLE	COMFANDI	COLMENA	2.436	SI
CC	6221804	CEBALLOS CAMACHO JOSE EDILBERT	Cooperado	24	No	No										No	COLPENSIONES	16%	SIN RIESGO	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	COMFANDI	COLMENA	2.436	SI
CC	94556041	DOMINGUEZ MORENO OSCAR EFREN	Cooperado	24	No	No			X							No	COLFONDOS	16%	SIN RIESGO	COMFENALCO VALLE	COMFANDI	COLMENA	2.436	SI
CC	16652552	HURTADO NARVAEZ EDINSON	Cooperado - Cotizante con requisitos	0	No	No	X	2024/07/11								No		0%	SIN RIESGO	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	COMFANDI	COLMENA	2.436	SI
CC	1118292646	MERCHAN BETANCURT GERMAN ANDRES	Cooperado	24	No	No			X							No	PROTECCION	16%	SIN RIESGO	COMFENALCO VALLE	COMFANDI	COLMENA	2.436	SI
CC	1112470840	ORTEGA ROJAS DIEGO FERNANDO	Cooperado	24	No	No			X							No	PORVENIR	16%	SIN RIESGO	NUEVA E.P.S.	COMFANDI	COLMENA	2.436	SI
CC	16945448	PEREZ MARTINEZ LUIS EDUARDO	Cooperado	24	No	No			X							No	COLPENSIONES	16%	SIN RIESGO	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	COMFANDI	COLMENA	2.436	SI
CC	1113526217	TABORDA ORJUELA BRYAN ALEXANDER	Dependiente	24	No	No			X							No	PORVENIR	16%	SIN RIESGO	SANITAS	COMFANDI	COLMENA	2.436	SI
CC	6405541	TASCON REALPE JULIAN ANDRES	Cooperado	8	No	No							L	2024/07/01	2024/07/2	No	PROTECCION	16%	SIN RIESGO	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	COMFANDI	COLMENA	2.4361	SI

Afiliados(13