2024 8 22 11.085.558,00

EQUIPOS ELECTRICOS DEL VALLE E INGENIERIA SAS

ONCE MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE.

HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE

890304155 -8 **Fecha Giro** 22/08/2024 16:54:55 **Proceso** TRAN TRANSFERENCIAS

901098231 EQUIPOS ELECTRICOS DEL VALLE E INGENIERIA SA **Benf** EQUIPOS ELECTRICOS DEL VALLE E INGENIERIA S

Documento CET **Nro.** 6548 **No Cheque** 18284

Cuenta	Descripción	No.Obl.	Valor	N
11100502	BANCO DE OCCIDENTE 045-00233-4	18284	11.085.558,00	C
24905501	SERV MANT EDIFICIO	FE-EELE-134	11.085.558,00	D

Concepto de Giro CXP-5024 CAO-041-2024 REG-267 CDP-187 REACONDICIONAMIENTO DEL SISTEMA DE ALIMENTACION ELECTRICO

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: HOSP DPTAL PSIQUIA UNIVE
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 890304155
Generado por: Esteban Perlaza Rivas

A continuación el detalle de: Resumen - Consultar

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	EQUIPOS ELECTRICOS DEL VALLE E	**Nro. Producto Destino**	80784428471
Nro. Identificación	9010982314	**Entidad Financiera**	BANCOLOMBIA
Tipo Producto Origen	Cuenta Corriente	**Nro. Comprobante**	9
Nro. Producto Origen/Recaudador	045002334	**Forma de pago**	Abono a cuenta entidad ACH
Fecha Pago/Débito	2024/08/22	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2024/08/22	**Estado de Aviso**	-
Valor Transacción	$11,085,558.00	**Fecha de Aviso**	-
Comisión	$0.00	**Medio Utilizado**	-
IVA	$0.00	**Nro. Transacción**	045A32124235015U
Estado	EXT	**Información Adicional**	REACONDICIONAMIENTO SIST ALIMENT ELEC
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2024/08/22
Causal de Rechazo	-	**Nro. Factura**	FE-EELE-134
Nro. Control	OHV004IKYO	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	Esteban Perlaza Rivas

HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE

[RMovCont]

890304155-8

Impresión
Fecha: 30/07/2024
Hora: 14:29:17
Página: 1

Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario Del Valle E.S.E.

HOSP DEPTAL PSIQUIAT DEL VALLE

A

Tipo de Comprobante: CXP
Prefijo documento:
Número: 5024
Fecha Comprobante: 30/07/2024 09:40:02 Activo

Comprobante Local

Concepto CAO-041-2024, REG-267, CDP-187, REACONDICIONAMIENTO DEL SISTEMA DE ALIMENTACION ELECTRICO

Cuenta	Descripción	CU	SU	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
51111503	MANTEN EDIFICIO	9	999	999999	901098231-4 EQUIPOS ELECTRICOS DEL			D	12.996.675,00
24403501	ESTAMPILLA PROCULTURA 1%				901098231-4 EQUIPOS ELECTRICOS DEL			C	127.958,00
24403502	ESTAMPILLA PRODESARROLLO 2%				901098231-4 EQUIPOS ELECTRICOS DEL			C	255.915,00
24403503	ESTAMPILLA PROUNIVALLE 2%				901098231-4 EQUIPOS ELECTRICOS DEL			C	255.915,00
24403504	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES UNIV 1%				901098231-4 EQUIPOS ELECTRICOS DEL			C	127.958,00
24403506	ESTAMPILLA UCEVA 0.5%				901098231-4 EQUIPOS ELECTRICOS DEL			C	63.979,00
24403507	ESTAMP PROUNIVERSIDAD DEL PACIFI				901098231-4 EQUIPOS ELECTRICOS DEL			C	63.979,00
24403508	ESTAMPILLA PRODEPORTE 2.5%				901098231-4 EQUIPOS ELECTRICOS DEL			C	319.894,00
24403509	ESTAMPILLA PRO ELECTRIFICAC RURAL				901098231-4 EQUIPOS ELECTRICOS DEL			C	25.592,00
24402301	CONTRIBUCION A LA SEGURIDAD 5%				901098231-4 EQUIPOS ELECTRICOS DEL			C	639.788,00
24362501	RETEIVA15%				901098231-4 EQUIPOS ELECTRICOS DEL			C	30.139,00
24905501	SERV MANT EDIFICIO				901098231-4 EQUIPOS ELECTRICOS DEL		FE-EELE-134	C	11.085.558,00
							Total Débitos		12.996.675,00
							Total Créditos		12.996.675,00

ELABORO BLANCA BEATRIZ TOROVICH

APROBO

*** **FIN DEL REPORTE** ***

7J.0 *HOSVITAL*

Creación: **Usuario** BTOROVICH **Fecha** 30/07/2024 14:29:17

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
	29	7	2024

PROVEEDOR:	EELEVA INGENIERIA	NIT - C.C Nº 901098231

OBJETO CONTRACTUAL:	REACONDICIONAMIENTO DEL SISTEMA DE ALIMENTACION ELECTRICO

CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA	CAO-041-2024	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	100	
CANTIDAD Cantidad entregada/ Cantidad solicitada	100	
OPORTUNIDAD Fecha de entrega real / Fecha de entrega acordada	100	
TOTAL PROMEDIO CALIFICACIÓN		

CUMPLE CON OBJETO CONTRACTUAL	SI	X	NO		VALOR AUTORIZADO A PAGAR	$ 12.936.397

UTILIZACIÓN DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				
SALDO ANTERIOR	FACTURA	FECHA DE	VR.FACTURA	NUEVO SALDO
$ 12.996.675	FV-EELE134	25/07/2024	$ 12.996.675	$ -
				$ -
$ -				$ -
			SALDO	$ -

LISTA DE CHEQUEO PARA EL AREA FINANCIERA			
DESCRIPCIÓN	MARQUE SI ANEXA	MARQUE SI EL	OBSERVACIONES
ORDEN DE LIQUIDACIÓN O CAUSACIÓN			
CUENTA DE COBRO / FACTURA ORIGINAL		X	FV-EELE134
ENTRADA ALMACÉN	NO APLICA		
ACTO ADMINISTRATIVO	NO APLICA		
CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA	NO APLICA		
ORDEN DE COMPRA	NO APLICA		
ORDEN DE SERVICIO	NO APLICA		
CONTRATO		X	CAO-041-2024
POLIZAS		X	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		X	CDP-240187
CERTIFICACIÓN, PLANILLA DE PAGO APORTES SEGUIRIDAD SOCIAL Y		X	9468698299 de junio 19 de 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL		X	RP-240267
CONSTANCIA DE RECIBO ALMACEN ACTIVOS	NO APLICA		
CONSTANCIA CUMPLIMIENTO REQUISITOS TECNOLOGICOS	NO APLICA		
ACTA DE AVANCE O LIQUIDACIÓN			
PRESENTA AVANCES O CIERRE DE NO CONFORMIDADES U OPORTUNIDADES DE MEJORA DERIVADA DE LA AUDITORÍA A PROVEEDORES	NO APLICA		
CUMPLE CON EL SST, DOTACION Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD		x	
CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS AMBIENTALES QUE LE APLICAN		x	

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE VERIFICA EL BIEN O SERVICIO: _____

EELEVA

EQUIPOS ELECTRICOS DEL VALLE E INGENIERIA SAS
NIT 901.098.231-4
Calle 56 23 13
Tel: (602) 3217122112
Cali - Colombia
administracion@eeleva.com

Factura electrónica de venta
No. EELE 134

Señores	HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE		
NIT	890.304.155-8	**Teléfono**	(000) 6023798542 - Ext. 000
Dirección	CL 5 80 00	**Ciudad**	Cali - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	25/07/2024, 10:04
Expedición	25/07/2024, 10:05
Vencimiento	25/07/2024

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	REPSISELECT07	REACONDICIONAMIENTO DEL SISTEMA DE ALIMENTACIÓN ELECTRICO. CAO No. 041-2024	1.00	10,575,000.00	19 %	200,925.00	10,775,925.00

H. Psiquiatrico
2024-07-25 15:36
Anexos:9 - Folios:1
Rad. FAC2024000508

ASUNTO: FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° EELE 134 CON SOPORTES
REMITE: EELEVA INGENIERIA SAS
DESTINATARIO: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQ. - MARIA VACA
RADICADA: NESLY GONZALEZ RUDA

Total items: 1

Valor en Letras:
Doce millones novecientos sesenta y seis mil quinientos treinta y seis pesos m/cte con veinticinco cent.

Condiciones de Pago:
Otros - Cuota No. 001 vence el 2024-07-25 por $ 12,966,536.25

Observaciones:
POR FAVOR NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE A TÍTULO DE RENTA O INDUSTRIA Y COMERCIO. SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO UNIFICADO BAJO EL REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION. ART. 911 E.T.; PRACTICAR RETEIVA DEL 15%. ART. 437-2 NÚM. 9 E.T.

Total Bruto	10,575,000.00
Administración 10.00%	1,057,500.00
Imprevistos 1.00%	105,750.00
Utilidad 10.00%	1,057,500.00
IVA 19% AIU	200,925.00
ReteIVA 15%	30,138.75
Total a Pagar	12,966,536.25

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 18764065409421 aprobado en 20240211 prefijo EELE desde el número 109 al 500 Vigencia: 12 Meses**
Régimen simple de tributación - Actividad Económica 2712 Fabricación de aparatos de distribución y control de la energía eléctrica Tarifa 7.62
Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA
CUFE: 502710ed818ba7a253c7c0bec3527804495d1279f1bee4d36cff191428a809f623f74550874716af7ed7ca2ac4da9dbf

Fabricante Software y Proveedor
Software Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901098231	4	EQUIPOS ELECTRICOS DEL VALLE E INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 56 23 13	CALI-VALLE	2838716	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	715846478	9468698299	E	2024/06/12	2024/06/19	BANCOLOMBIA		$2,073,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (5 Afiliados)																						$7,200,000	$1,152,000			$7,200,000	$288,000			$7,200,000	$288,000			$7,200,000		$333,800		$0	$0		$2,061,800
Centro de Trabajo: OFICINA (2 Afiliados)																						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000		$13,600		$0	$0		$637,600
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)																						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000		$13,600		$0	$0		$637,600
1	CC	1107103442	COLLAZOS GUZMAN DIANA CAROLINA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	SI	$318,800
2	CC	1144044015	GOMEZ JIMENEZ MARCELA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	SI	$318,800
Centro de Trabajo: OPERATIVO (3 Afiliados)																						$4,600,000	$736,000			$4,600,000	$184,000			$4,600,000	$184,000			$4,600,000		$320,200		$0	$0		$1,424,200
Ciudad: CALI Depto: VALLE (3 Afiliados)																						$4,600,000	$736,000			$4,600,000	$184,000			$4,600,000	$184,000			$4,600,000		$320,200		$0	$0		$1,424,200
3	CC	1113628738	CARVAJAL ARDILA YIDWAR SEBASTIAN																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	ESSC18	30	$1,300,000	$52,000	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
4	CC	1144051644	MUÑOZ LENIS ANDRES STIVEN																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
5	CC	94226296	MUÑOZ VALENCIA JOSE TOBIAS																		25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS002	30	$2,000,000	$80,000	CCF57	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	6.960%	$139,200	30	$0	$0	SI	$619,200
Total Afiliados(5)																						$7,200,000	$1,152,000			$7,200,000	$288,000			$7,200,000	$288,000			$7,200,000		$333,800		$0	$0		$2,061,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$1,152,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$832,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$333,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$333,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$288,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	5	$288,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$288,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$52,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$104,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$80,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000
TOTAL				5	$2,061,800

2024/06/21 02:38 PM

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901098231	4	EQUIPOS ELECTRICOS DEL VALLE E INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 56 23 13	CALI-VALLE	3448533	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	831573454	9468972379	E	2024/07/09	2024/08/08	BANCOLOMBIA		$2,108,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerac SENA e IC
SUCURSAL: PRINCIPAL (5 Afiliados)																							$7,200,000	$1,152,000			$7,200,000	$288,000			$7,200,000	$288,000			$7,200,000		$333,800		$0	$0	
Centro de Trabajo: OFICINA (2 Afiliados)																							$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000		$13,600		$0	$0	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)																							$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000		$13,600		$0	$0	
1	CC	1107103442	COLLAZOS GUZMAN DIANA CAROLINA																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si
2	CC	1144044015	GOMEZ JIMENEZ MARCELA																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si
Centro de Trabajo: OPERATIVO (3 Afiliados)																							$4,600,000	$736,000			$4,600,000	$184,000			$4,600,000	$184,000			$4,600,000		$320,200		$0	$0	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (3 Afiliados)																							$4,600,000	$736,000			$4,600,000	$184,000			$4,600,000	$184,000			$4,600,000		$320,200		$0	$0	
3	CC	1113628738	CARVAJAL ARDILA YIDWAR SEBASTIAN																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC18	30	$1,300,000	$52,000	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si
4	CC	1144051644	MUÑOZ LENIS ANDRES STIVEN																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si
5	CC	94226296	MUÑOZ VALENCIA JOSE TOBIAS																		25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS002	30	$2,000,000	$80,000	CCF57	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	6.960%	$139,200	30	$0	$0	Si
Total			**Afiliados(5)**																				$7,200,000	$1,152,000			$7,200,000	$288,000			$7,200,000	$288,000			$7,200,000		$333,800		$0	$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$1,152,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$832,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$333,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$333,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$288,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	5	$288,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$288,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$52,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$104,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$80,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000
TOTAL				5	$2,061,800