COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000028011

PROVEEDOR: JOSE IGNACIO VARGAS ACHIPIZ **NIT:** 94487314 **FECHA:** 16/11/2024 11:42 a. m.

CIUDAD: POPAYAN (CAUCA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 70 N 7 42 BARRIO LA PAZ **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 312235319 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FL30 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 13/11/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000155	SENSORES PARA PULSOXIMETROS Y ACCESORIOS CABLES NEONATAL ADULTO SPO2	UNIDAD	1.300,00	$37.800,00	$49.140.000,00	0.00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	49140000,0000	982800,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	49140000,0000	982800,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	49140000,0000	737100,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	49140000,0000	1474200,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	49140000,0000	245700,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	49140000,0000	245700,0000

DETALLE

CTO 279 DEL 2024

SUBTOTAL:	$49.140.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$9.336.600,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$1.400.490,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$0,00
OTRAS RETE:	$4.668.300,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$52.407.810,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

GIRONZA

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA **U CONFIRMA:** 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA

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

"Nuestra gente, el motivo para avanzar hacia la excelencia"

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

DEBE A:

JOSE IGNACIO VARGAS ACHIPIZ
NIT. 94487314-1

La suma de:	**CINCUENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE**	**$ 58.476.600**

Por concepto de : SUMINISTRO DE SENSORES DE PULSOMETRIA (SPO2) PARA LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO 279- DEL 18 DE OCTUBRE DE 2024 , CERTIFICACION DE LOS SUPERVISORES Y FACTURA DEL MES DE NOVIEMBRE NRO. FL30

PRODESARROLLO	2%	$ 982.800
RETEFUENTE	2,5%	$ 0
TASA PRODEPORTES	1,5%	$ 737.100
RETEIVA	15%	$ 1.400.490
RETEICA	6*1000	$ 0
PRO ADULTO MAYOR	3%	$ 1.474.200
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5%	$ 245.700
PRO CULTURA	0,5%	$ 245.700
PRO ELECTRIFICACION	2%	$ 982.800

SON: CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS MCTE	**$ 52.407.810**

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 001738	LUGAR Y FECHA 22 NOV 2024
REGISTRO CONTABLE No. N.AG 28011	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	INTERESADO
ORDENADOR	RECIBI CC O NIT

ELABORO: VR

CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000055743

Consecutivo :	000000000055743	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	27/11/2024 2:49:33 p. m.	Valor :	$ 52.407.810,00
Beneficiario	94487314 VARGAS ACHIPIZ JOSE IGNACIO		
Detalle :	Cancelación suministro sensores de pulsometría para los servicios asistenciales s/n contrato 279 del 2024, fra de nov/24,op 1738.	*Numero Nota:*	1871
Valor en Letras	CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCOLOMBIA				
Numero :		Consignar :	11/27/2024	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DE COLOMBIA 86863408026	94487314	1110060201	$ 0,00	$ 52.407.810,00
PROVEEDORES BIENES	94487314	24010101	$ 52.407.810,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FL30	$ 52.407.810,00				

PREPARADO	REVISADO	APROBADO

Elaboró. :163 DEISY MARGOTH MOSQUERA

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :163

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