COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000000583

PROVEEDOR: DISSOF S.A.S NIT: 901799498 **FECHA:** 10/10/2024 03:24 p. m.

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

DIRECCION: CARRERA 6A No. 3N 45 LC 121 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3203109401 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: DISS1439 **% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 10/10/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
UET0000085	TONER CARTUCHO NEGRO W1470A (147A9, M611, M612, MFPM634, M635, M636, M610	UNIDAD	2,00	$ 1.626.050,42	$ 3.252.100,84	0,00	19,00
UES0000018	SELLO TRODAT	UNIDAD	3,00	$ 54.453,78	$ 163.361,34	0,00	19,00
UEP0000049	PLIEGO PAPEL SEDA PAPELILLO	UNIDAD	80,00	$ 294,12	$ 23.529,60	0,00	19,00
UEC0000060	CARTULINA ESPAÑOLA	PAQUETE	6,00	$ 3.445,38	$ 20.672,28	0,00	19,00
OCS0000034	STICKERS PARA MEDICAMENTOS COLOR ROJO REDONDO DE 13 MM DE DIAMETRO	PLIEGO	30,00	$ 15.126,03	$ 453.780,90	0,00	19,00
UET0000077	TAMBOR DE TRANSFERENCIA DE IMAGEN DRUM NUEVO Y COMPATIBLE W1332A (1332A) IMPRESORA 408DN, MFP432FDN	UNIDAD	3,00	$ 173.109,24	$ 519.327,72	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	4432773,0000	22164,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	4432773,0000	22164,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	4432773,0000	132983,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	4432773,0000	88655,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	4432773,0000	88655,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	4432773,0000	66492,0000

DETALLE

SEGUN CONTRATO 144 DEL 2024

SUBTOTAL:	$ 4.432.773,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 842.227,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 126.334,00
RETE ICA:	$ 26.597,00
RETE FUENTE:	$ 110.819,00
OTRAS RETE:	$ 421.113,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.590.137,00

Dielma Sánchez S

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY **U CONFIRMA:**610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

"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:

DISSOF S.A.S
NIT. 901799498-1

La suma de:	Cinco millones doscientos setenta y cinco mil PESOS MCTE	$ 5.275.000,00

Por concepto de: SUMINISTRO DE ÚTILES DE PAPELERÍA Y TÓNER DE IMPRESORA PARA EL HSLV E.S.E SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO 144 DEL 28 DE MARZO DEL 2024, CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR Y FACTURAS DE OCTUBRE DE 2024 No. DISS1439

PRODESARROLLO	2%	$ 88.655,00
PRO ELECTRIFICACION	2%	$ 88.655,00
PRO UNICAUCA	0,5%	$ 22.164,00
PRO ADULTO MAYOR	3%	$ 132.983,00
TASA PRODEPORTES	1,5%	$ 66.492,00
PRO CULTURA	0,5%	$ 22.164,00
RETE IVA	15,0%	$ 126.334,00
RETE ICA	6,0%	$ 26.597,00
RETEFUENTE	2.5%	$ 110.819,00

Cuatro millones quinientos noventa mil ciento treinta y siete PESOS MCTE	$ 4.590.137,00

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 001811	LUGAR Y FECHA 04 DIC 2024
REGISTRO CONTABLE No. N.AI 583	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	INTERESADO
ORDENADOR	RECIBI CC O NIT

ELABORO MAURICIO RAMIREZ

DISSOF S.A.S - Documento No.: 901799498

CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

891501676

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000055930

Consecutivo : 000000000055930 Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 6/12/2024 3:25:25 p. m. Valor : $ 4.590.137,00

Beneficiario 901799498 DISSOF S.A.S

Detalle : Cancelación suministro útiles de papelería y toner s/n contrato 144 del 2024, fra DISS 1439 de oct/24, op 1811. *Numero Nota:* 1941

Valor en Letras CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 12/06/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA 307-70758-8 RESERVAS	901799498	1110060302	$ 0,00	$ 4.590.137,00
PROVEEDORES BIENES	901799498	24010101	$ 4.590.137,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DISS1439	$ 4.590.137,00				

PREPARADO REVISADO APROBADO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :163

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