HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 512

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000000575

PROVEEDOR:	CONSULTORIAS Y SUMINISTROS - TORRES HERMANOS S.A.S **NIT:** 901062533	**FECHA:**	08/10/2024 11:31 a. m.
CIUDAD:	POPAYAN (CAUCA)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CARRERA 17 48 N 18	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3113716061	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FEV253 **% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	04/10/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000012	POLAINAS DESECHABLES	PARES	263,00	$ 520,00	$ 136.760,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	136760,0000	2735,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	136760,0000	2735,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	136760,0000	2051,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	136760,0000	4103,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	136760,0000	684,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	136760,0000	684,0000

DETALLE

CONTRATO 219-2024

SUBTOTAL:	$ 136.760,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 25.984,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 3.898,00
RETE ICA:	$ 821,00
RETE FUENTE:	$ 3.419,00
OTRAS RETE:	$ 12.992,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 141.614,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Diolima Sánchez S

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES **U CONFIRMA:** 512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

NCHILITO

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000000571

PROVEEDOR:	CONSULTORIAS Y SUMINISTROS - TORRES HERMANOS S.A.S	**NIT:** 901062533		**FECHA:**	04/10/2024 10:58 a. m.
CIUDAD:	POPAYAN (CAUCA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CARRERA 17 48 N 18			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3113716061			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FEV252	**% ICA:** 6,0000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	04/10/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000007	PAQUETE QUIRURGICO DESECHABLE REF. 201641	PAQUETE	24,00	$ 84.000,00	$ 2.016.000,00	0,00	19,00
DMP0000007	PAQUETE QUIRURGICO DESECHABLE REF. 201641	PAQUETE	96,00	$ 84.000,00	$ 8.064.000,00	0,00	19,00
DMP0000012	POLAINAS DESECHABLES	PARES	1.400,00	$ 520,00	$ 728.000,00	0,00	19,00
DMC0000448	COMPRESA QUIRURGICA 45*45 ESTERIL PAQX5	PAQUETE	800,00	$ 13.000,00	$ 10.400.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	21208000,0000	424160,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	21208000,0000	424160,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	21208000,0000	318120,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	21208000,0000	636240,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	21208000,0000	106040,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	21208000,0000	106040,0000

DETALLE

CONTRATO 219-2024

SUBTOTAL:	$ 21.208.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.053.520,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 308.028,00
RETE ICA:	$ 127.248,00
RETE FUENTE:	$ 530.200,00
OTRAS RETE:	$ 2.014.760,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 20.281.284,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

Diellma Sánchez S

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

NCHiLito

U CONFIRMA:512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

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

DEBE A:

CONSULTORIAS Y SUMINISTROS - TORRES HERMANOS S.A.S
NIT. 901062533-8

La suma de:	**VEINTITRÉS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS MCTE**	**$ 23.424.264,00**

POR CONCEPTO DE : SUMINISTRO DE ROPA QUIRÚRGICA DESECHABLE PARA LAS DIFERENTES ÁREAS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA. E.S.E
SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO No. 219 DEL 26 DE JULIO DE 2024, CON OTRO SI N°1 DEL 30 DE AGOSTO DEL 2024 CERTIFICACION DEL SUPERVISOR Y FACTURAS DEL MES DE OCTUBRE DE 2024, FEV253 Y FEV252.

PROELECTRIFICACION	2%	**$ 426.895,00**
PRODESARROLLO	2%	**$ 426.895,00**
TASA PRODEPORTES	1,5%	**$ 320.171,00**
PROCULTURA	0,5%	**$ 106.724,00**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5%	**$ 106.724,00**
PRO ADULTO MAYOR	3%	**$ 640.343,00**
RETEFUENTE	2,5%	**$ 533.619,00**
RETE IVA	15%	**$ 311.926,00**
RETE ICA	0,6%	**$ 128.069,00**

VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDÓS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS MCTE	**$ 20.422.898,00**

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 001829	LUGAR Y FECHA 05 DIC 2024
REGISTRO CONTABLE No. N.A1575.	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO am	INTERESADO
ORDENADOR	RECIBI CC O NIT

ELABORO: NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

CONSULTORIAS Y SUMINISTROS - TORRES HERMANOS S.A.S - Documento No.: 901062533

VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

891501676

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000055977

Consecutivo :	000000000055977	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	11/12/2024 10:29:38 a. m.	Valor :	$ 20.422.898,00
Beneficiario	901062533 CONSULTORIAS Y SUMINISTROS - TORRES HERMANOS S.A.S		
Detalle :	Cancelación suministro ropa quirúrgica desechable s/n contrato 219 del 2024, fras de oct/24, op 1829. *Numero Nota:* 1982		
Valor en Letras	VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 12/11/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

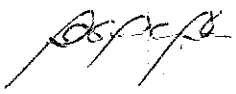
CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA 307-70758-8 RESERVAS	901062533	1110060302	$ 0,00	$ 20.422.898,00
PROVEEDORES BIENES	901062533	24010101	$ 20.422.898,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FEV252	$ 20.281.284,00	FEV253	$ 141.614,00		

PREPARADO REVISADO APROBADO





Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :163

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