NOTA

Naturaleza: Credito **Consecutivo:** 6996 **Fecha:** 25/11/2024 **Estado:** Confirmado

Tipo: Factura

Tercero: NIT - 901793353 - OFFICE NEED S.A.S

Proveedor: 901793353 - OFFICE NEED S.A.S

Observaciones: SE AJUSTA COMPROBANTE No. AI000000000615 DEL 25/10/2024, DEL PROVEEDOR OFFICE NEED S.A.S POR CUANTO EL PROGRAMA DINAMICA CALCULO $1 DE MENOS EN EL IVA A LA FACTURA No. NEED594 DEL 25/10/2024 SEGUN NOTA DE ALMACEN DEL 25/11/2024

Valor: $ 1,00

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
053	REVERSION AJUSTE AL PESO	58909005		Debito	$ 1,00

CUENTAS POR PAGAR

Cuenta por pagar	Cuenta contable	Centro de costos	Valor
NEED594	24010101 - CUENTA POR PAGAR BIENES	00211 - SUMINISTROS	$ 1,00

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000000615

PROVEEDOR:	OFFICE NEED S.A.S	**NIT:** 901793353	**FECHA:**	25/10/2024 03:51 p. m.	
CIUDAD:	POPAYAN (CAUCA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 6 8 48		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3041051727		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	NEED594	**% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	25/10/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
OCC0000154	CAJA DE CARTUCHO MANILLA MATERIAL POLIPROPILENO TERMICO CON CIERRE ADHESIVO ESCANEABLE HASTA 14 DIAS, TAMAÑO 1-11 PULGADAS ADULTO , CARTUCHO POR 200 MANILLAS	CAJA	24,00	$315.882,35	$7.581.176,40	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	7581176,0000	37906,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	7581176,0000	37906,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	7581176,0000	227435,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	7581176,0000	151624,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	7581176,0000	151624,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	7581176,0000	113718,0000

DETALLE

SEGUN CONTRATO 255 DEL 2024

SUBTOTAL:	$7.581.176,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$1.440.423,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$216.063,00
RETE ICA:	$45.487,00
RETE FUENTE:	$189.529,00
OTRAS RETE:	$720.213,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$7.850.307,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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:

OFFICE NEED S.A.S
NIT. 901793353-5

La suma de:	Nueve millones veintiún mil seiscientos PESOS M/CTE	$ 9.021.600,00

Por concepto de: Suministro de etiquetas para los instrumentos de central de esterilización y manillas de identificación de pacientes de los servicios asistenciales del Hospital Susana López De Valencia E.S.E. CON CONTRATO 255 DEL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2024, CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR Y FACTURAS No NEED594 DE OCTUBRE DE 2024

PRODESARROLLO	2%	$151.624,00
PRO ELECTRIFICACIÓN	2%	$151.624,00
PRO UNICAUCA	0,5%	$37.906,00
PRO ADULTO MAYOR	3%	$227.435,00
TASA PRODEPORTES	1,5%	$113.718,00
PRO CULTURA	0,5%	$37.906,00
RETEFUENTE	2.5%	$189.529,00
RETE IVA	15%	$216.063,00
RETE ICA	6%	$45.487,00
SON: Siete millones ochocientos cincuenta mil trescientos ocho PESOS M/CTE		**$ 7.850.308,00**

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 001910

LUGAR Y FECHA 11 DIC 2024

REGISTRO CONTABLE No. N.AI 615

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

INTERESADO

ORDENADOR

RECIBI

CC O NIT

ELABORO: MAURICIO RAMIREZ

OFFICE NEED S.A.S - Documento No.: 901793353

SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000056080

Consecutivo :	000000000056080	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	18/12/2024 8:57:17 a. m.	Valor :	$ 7.850.308,00
Beneficiario	901793353 OFFICE NEED S.A.S		
Detalle :	Cancelación suministro etiquetas para instrumentacion y manillas de identifiación de pacientes s/n contrato 255 del 2024, fras de oct/24, op 1910. *Numero Nota:* 2085		
Valor en Letras	SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 12/18/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA 307-70758-8 RESERVAS	901793353	1110060302	$ 0,00	$ 7.850.308,00
PROVEEDORES BIENES	901793353	24010101	$ 7.850.308,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
NEED594	$ 7.850.308,00				

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]