COMPROBANTE ENTRADA
Nº AI000000000637

PROVEEDOR:	OFFICE NEED S.A.S	NIT: 901793353	**FECHA:**	01/11/2024 02:35 p. m.	
CIUDAD:	POPAYAN (CAUCA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 6 8 48		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3041051727		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	NEED635	**% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	01/11/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
OCE0000032	ETIQUETA DOBLE ADHESIVO PARA REGISTRO DE DATOS PARA ESTERILIZACION POR VAPOR VIDA ROSA A MARRON 70MM X 35MM	ROLLO	19,00	$217.411,76	$4.130.823,44	0,00	19,00
OCC0000189	CINTA TERMICA RESINA 110 X 300 M PARA IMPRESORA ZEBRA	ROLLO	10,00	$45.378,15	$453.781,50	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	4584605,0000	22923,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	4584605,0000	22923,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	4584605,0000	137538,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	4584605,0000	91692,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	4584605,0000	91692,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	4584605,0000	68769,0000

DETALLE

SEGUN CONTRATO 255 DEL 2024

SUBTOTAL:	$4.584.605,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$871.075,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$130.661,00
RETE ICA:	$27.508,00
RETE FUENTE:	$114.615,00
OTRAS RETE:	$435.537,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$4.747.359,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 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]

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000000645

PROVEEDOR:	OFFICE NEED S.A.S	**NIT:** 901793353	**FECHA:**	07/11/2024 09:45 a. m.	
CIUDAD:	POPAYAN (CAUCA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 6 8 48		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3041051727		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	NEED652	**% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	06/11/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
OCR0000071	ROLLO ETIQUETA BOND PARA TRANSFERENCIA TERMICO 5CMx2.5CM x 2500 ETIQUETAS	ROLLO	10,00	$37.815,13	$378.151,30	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	378151,0000	1891,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	378151,0000	1891,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	378151,0000	11345,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	378151,0000	7563,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	378151,0000	7563,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	378151,0000	5672,0000

DETALLE

SEGUN CONTRATO 255 DEL 2024

SUBTOTAL:	$378.151,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$71.849,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$10.777,00
RETE ICA:	$2.269,00
RETE FUENTE:	$9.454,00
OTRAS RETE:	$35.925,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$391.575,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MONTERO

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000000655

PROVEEDOR:	OFFICE NEED S.A.S	**NIT:** 901793353	**FECHA:**	12/11/2024 08:27 a. m.	
CIUDAD:	POPAYAN (CAUCA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 6 8 48		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3041051727		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	NEED665	**% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	08/11/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
OCE0000031	ETIQUETA DOBLE AUTOADHESIVA IMPRESA CON TINTA PARA ESTERILIZACION POR PEROXIDO DE HIDROGENO 70MM X 85MM	ROLLO	30,00	$ 767.647,08	$ 23.029.412,40	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	23029412,0000	115147,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	23029412,0000	115147,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	23029412,0000	690882,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	23029412,0000	460588,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	23029412,0000	460588,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	23029412,0000	345441,0000

DETALLE

SEGUN CONTRATO 255 DEL 2024

SUBTOTAL:	$ 23.029.412,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 4.375.588,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 656.338,00
RETE ICA:	$ 138.176,00
RETE FUENTE:	$ 575.735,00
OTRAS RETE:	$ 2.187.793,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 23.846.958,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTITRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MONTERO

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

"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:	**Treinta y tres millones trescientos diez mil seiscientos ochenta PESOS M/CTE**	**$ 33.310.680,00**
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 NEED635, NEED652, NEED665 DE NOVIEMBRE DE 2024		
CUENTA POR VALOR DE		**$ 33.310.680,00**
PRODESARROLLO	2%	$559.843,00
PRO ELECTRIFICACIÓN	2%	$559.843,00
PRO UNICAUCA	0,5%	$139.961,00
PRO ADULTO MAYOR	3%	$839.765,00
TASA PRODEPORTES	1,5%	$419.882,00
PRO CULTURA	0,5%	$139.961,00
RETEFUENTE	2.5%	$699.804,00
RETE IVA	15%	$797.776,00
RETE ICA	0,6%	$167.953,00
SON: Veintiocho millones novecientos ochenta y cinco mil ochocientos noventa y dos PESOS M/CTE		**$ 28.985.892,00**

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 001925	LUGAR Y FECHA 12 DIC 2024
REGISTRO CONTABLE No. N.AI 0637.	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	INTERESADO
ORDENADOR	RECIBI CC O NIT

ELABORO: MAURICIO RAMIREZ

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

VEINTIOCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000056081

Consecutivo :	000000000056081	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	18/12/2024 8:58:30 a. m.	Valor :	$ 28.985.892,00
Beneficiario	901793353 OFFICE NEED S.A.S		
Detalle :	Cancelación suministro etiquetas para instrumentos de central de esterilización y manillas de identifiación de pacientes s/n contrato 255 del 2024, fras de nov/24, op 1925. *Numero Nota:* 2086		
Valor en Letras	VEINTIOCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS 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	$ 28.985.892,00
PROVEEDORES BIENES	901793353	24010101	$ 28.985.892,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
NEED635	$ 4.747.359,00	NEED652	$ 391.575,00	NEED665	$ 23.846.958,00

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]