COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000000660

PROVEEDOR:	OFFICE NEED S.A.S	NIT: 901793353	**FECHA:**	13/11/2024 05:07 p. m.
CIUDAD:	POPAYAN (CAUCA)		**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 6 8 48		**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3041051727		**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	NEED684	**% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	13/11/2024 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	$ 37.815,05	$ 378.150,50	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.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000000664

PROVEEDOR:	OFFICE NEED S.A.S	**NIT:** 901793353	**FECHA:**	15/11/2024 11:36 a. m.	
CIUDAD:	POPAYAN (CAUCA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 6 8 48		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3041051727		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	NEED704	**% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	15/11/2024 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	17,00	$315.882,33	$5.369.999,61	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	5370000,0000	26850,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	5370000,0000	26850,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5370000,0000	161100,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	5370000,0000	107400,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	5370000,0000	107400,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	5370000,0000	80550,0000

DETALLE

SEGUN CONTRATO 255 DEL 2024

SUBTOTAL:	$5.370.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$1.020.300,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$153.045,00
RETE ICA:	$32.220,00
RETE FUENTE:	$134.250,00
OTRAS RETE:	$510.150,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$5.560.635,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO 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
SI.V-S-01-F03

DEBE A:

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

La suma de:	**Seis millones ochocientos cuarenta mil trescientos PESOS M/CTE**	**$ 6.840.300,00**

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 NEED684, NEED704 DE NOVIEMBRE DE 2024

PRODESARROLLO	2%	$114.963,00
PRO ELECTRIFICACIÓN	2%	$114.963,00
PRO UNICAUCA	0,5%	$28.741,00
PRO ADULTO MAYOR	3%	$172.445,00
TASA PRODEPORTES	1,5%	$86.222,00
PRO CULTURA	0,5%	$28.741,00
RETEFUENTE	2.5%	$143.704,00
RETE IVA	15%	$163.822,00
RETE ICA	6%	$34.489,00
SON: Cinco millones novecientos cincuenta y dos mil doscientos diez PESOS M/CTE		**$ 5.952.210,00**

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 001926	LUGAR Y FECHA 12 DIC 2024
REGISTRO CONTABLE No. N. AI660	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	INTERESADO
ORDENADOR	RECIBI CC O NIT

ELABORO: MAURICIO RAMIREZ

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

CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000056082

Consecutivo :	000000000056082	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	18/12/2024 9:00:48 a. m.	Valor :	$ 5.952.210,00
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 1926. *Numero Nota:* 2087		
Valor en Letras	CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS DIEZ 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	$ 5.952.210,00
PROVEEDORES BIENES	901793353	24010101	$ 5.952.210,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
NEED684	$ 391.575,00	NEED704	$ 5.560.635,00		

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]