HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 610

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000000665

NIT: 901799498

PROVEEDOR: DISSOF S.A.S
CIUDAD: POPAYAN (CAUCA)
DIRECCION: CARRERA 6A No. 3N 45 LC 121
TELEFONO: 3203109401
Nº FACTURA: DISS1704

FECHA: 18/11/2024 08:30 a. m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00
FECHA FAC: 16/11/2024 12:00 a. m.

% ICA: 6,0000 **PLAZO:** 30

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
UEC0000065	CINTA DOBLE FAZ ESPUMA	ROLLO	7,00	$ 4.033,61	$ 28.235,27	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	28235,0000	141,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	28235,0000	141,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	28235,0000	847,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	28235,0000	565,0000
PRODESARROLLO	2,0000	28235,0000	565,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	28235,0000	424,0000

DETALLE
SEGUN CONTRATO 144 DEL 2024

SUBTOTAL:	$ 28.235,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 5.365,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 805,00
RETE ICA:	$ 169,00
RETE FUENTE:	$ 706,00
OTRAS RETE:	$ 2.683,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 29.237,00

TOTAL COMPROBANTE:
VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y 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

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

Mauricio R

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

CUENTAS POR PAGAR
VIGENCIA
2024

DEBE A:

DISSOF S.A.S
NIT. 901799498-1

La suma de:	Treinta y tres mil seiscientos PESOS MCTE	$ 33.600,00

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 NOVIEMBRE DE 2024 Nó. DISS1704

000244 19 MAR 2025

PRODESARROLLO	2%	$ 565,00
PRO ELECTRIFICACION	2%	$ 565,00
PRO UNICAUCA	0,5%	$ 141,00
PRO ADULTO MAYOR	3%	$ 847,00
TASA PRODEPORTES	1,5%	$ 424,00
PRO CULTURA	0,5%	$ 141,00
RETE IVA	15,0%	$ 805,00
RETE ICA	6,0%	$ 169,00
RETEFUENTE	2.5%	$ 706,00

Veintinueve mil doscientos treinta y siete PESOS MCTE	$ 29.237,00

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 002030	LUGAR Y FECHA 24 DIC 2024
REGISTRO CONTABLE No. N.AI665	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	INTERESADO
ORDENADOR	RECIBI CC O NIT

ELABORO MAURICIO RAMIREZ

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

VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 0000000000057352

Estado : Confirmado
Consecutivo : 0000000000057352
Valor : $ 29.237,00
Fecha del Egreso : 2/04/2025 10:45:53 a. m.
Beneficiario 901799498 DISSOF S.A.S
Detalle : Cancelación suministro útiles de papelería y toner de impresora s/n contrato 144 del 28/03/24, fras de noviembre/24, op 244. *Numero Nota:* 519
Valor en Letras VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE
Banco DAVIVIENDA
Numero : Consignar : 04/02/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA 307-70758-8 RESERVAS	901799498	1110060302	$ 0,00	$ 29.237,00
PROVEEDORES BIENES	901799498	24010101	$ 29.237,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DISS1704	$ 29.237,00				

PREPARADO REVISADO APROBADO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :163

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