Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario Del Valle E.S.E.	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIEN O SERVICIO	CODIGO: FOR-DES-11
		VERSION: 02
		VIGENCIA: SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA :	DD	MM	AA
	22	4	2025

PROVEEDOR:	PAPELERIA LOS COLORES SAS	NIT - C.C Nº 800190654-2

OBJETO CONTRACTUAL:	"SUMINISTRO DE PRODUCTOS DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCION PARA EL SERVICIO DE ALIMENTOS."

CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA	CAO-029-2025	ORDEN DE SERVICIO		ORDEN DE COMPRA		CONTRATO	

CALIFICACION DEL SUMINISTRO O SERVICIO (0 - 100 PTOS)

DETALLE	VALOR EN %	OBSERVACIONES
CALIDAD Cantidad aceptada / Cantidad total recibida	100%	El proveedor cumple con lo pactado en las clausulas, según CAO-029-2025entregando el bien con la referencia que cotizo.
CANTIDAD Cantidad entregada/ Cantidad solicitada	100%	El proveedor cumple con lo pactado en las clausulas, segúnCAO-029-2025entregando el bien Total
OPORTUNIDAD Fecha de entrega real / Fecha de entrega acordada	100%	El proveedor cumple con lo pactado en las clausulas, segúnCAO-029-2025 entregando el bien, en el tiempo acordado.
TOTAL PROMEDIO CALIFICACIÓN		

CUMPLE CON OBJETO CONTRACTUAL	SI		NO		VALOR AUTORIZADO A PAGAR	$ 1.815.202,00

UTILIZACIÓN DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

SALDO ANTERIOR	CUENTA COBRO	FECHA DE CUENTA DE COBRO	VR.CUENTA DE COBRO	NUEVO SALDO
$ 32.903.262,00	FACT-FE -43423	1/04/2025	$ 811.937,00	$ 32.091.325,00
$ 32.091.325,00	FACT-FE -43808	10/04/2025	$ 1.815.202,00	$ 30.276.123,00
			SALDO	$ -

LISTA DE CHEQUEO PARA EL AREA FINANCIERA

DESCRIPCIÓN	MARQUE SI ANEXA DOCUMENTO EN FISICO	MARQUE SI EL DOCUMENTO ESTÁ ESCANEADO	OBSERVACIONES
ORDEN DE LIQUIDACIÓN O CAUSACIÓN			
CUENTA DE COBRO / FACTURA ORIGINAL	X		FACT-FE -43808
ENTRADA ALMACÉN	X		CEC-2296
ACTO ADMINISTRATIVO			
CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA		X	CAO-029-2025
ORDEN DE COMPRA			
ORDEN DE SERVICIO			
CONTRATO			
POLIZAS			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		X	250092
CERTIFICACIÓN, PLANILLA DE PAGO APORTES SEGUIRIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	X		
REGISTRO PRESUPUESTAL		X	250113
CONSTANCIA DE RECIBO ALMACEN ACTIVOS			
CONSTANCIA CUMPLIMIENTO REQUISITOS TECNOLOGICOS			
ACTA DE AVANCE O LIQUIDACIÓN			
PRESENTA AVANCES O CIERRE DE NO CONFORMIDADES U OPORTUNIDADES DE MEJORA DERIVADA DE LA AUDITORÍA A PROVEEDORES			
CUMPLE CON EL SST, DOTACION Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD			
CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS AMBIENTALES QUE LE APLICAN			

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE VERIFICA EL BIEN O SERVICIO: DAVID MENESES- AUXLIAR DE BODEGA

SUPERVISOR: CLAUDIA AMPARO RODRIGUEZ HERRERA - PROFESIONAL UNIVERSITARIA -NUTRICIONISTA



PAPELERIA LOS COLORES SAS

800190654-2

www.papelerialoscolores.com

REGIMEN COMUN IVA

Av 3ra Bis Norte # 23CN 57 P.B.X: 889 89 99
Tel: 8899418 - 5228613 - 8881815
Whatsapp: 3155071569 - 3156276906
E-mail: ventas@papelerialoscolores.com
Cali - Colombia

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NI AUTORETENEDORES IND. Y CIO. ACTIV. 203 TARIFA 7.7
RESOLUCION DIAN 18764091723880 FECHA 2025/04/08 DESDE FE 43701 HASTA FE 51700 - VIGENCIA 24 MESES

Fecha validación Dian: 10/04/2025 17:14:57

Señores: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO

Nit: 890304155 Tel: 6821800
Dirección: CL 5 80 00
Ciudad: CALI

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE - 43808

Orden de compra: CAO-029-2025
Vendedor: NATALIA CASTAÑO

Fecha			Vencimiento		
10	04	2025	25	04	2025

Forma de pago: CREDITO 15 DIAS **Medios de Pago:** Crédito

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNITARIO	IVA	TOTAL
1	EE110	ESPONJA ALAMBRE X1	30.00	266.00	19	7,980.00
2	TT245	TOALLA WYPALL ROLLO X-80	6.00	48,900.00	19	293,400.00
3	R008	ROLLO DARNEL 600MT	18.00	68,000.00	19	1,224,000.00

FIRMA, SELLO Y FECHA DE RECIBIDO

VALOR BRUTO:	1,525,380
DESCUENTO:	0
FLETE:	0
SUBTOTAL:	1,525,380
I.V.A:	289,822
RETE FUENTE DIAN:	0
RETEIVA:	43,473
RETEICA:	11,745
NETO A PAGAR:	1,759,983

VALOR EN LETRAS
UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS

OBSERVACIONES

CUFE: c568ca9d03aa5890584b179035fb8f5279942901d5411e7d9c504e167e216abb3d27d02f5016a44545324ff8086af71f

Proveedor Tecnológico The Factory HKA Colombia SAS NIT: 900.390.126-6
Factura Electrónica realizada en Software SAI OPEN V9.0.3 GRUPO SAI S.A.S NIT. 900 316 686-4

CDP-250092
RP- 250113
CAO-029-2025

PAPELERIA LOS COLORES SAS

800190654-2

www.papelerialoscolores.com

REGIMEN COMUN IVA

Av 3ra Bis Norte # 23CN 57 P.B.X: 889 89 99
Tel: 8899418 - 5228613 - 8881815
Whatsapp: 3155071569 - 3156276906
E-mail: ventas@papelerialoscolores.com
Cali - Colombia

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NI AUTORETENEDORES IND. Y CIO. ACTIV. 203 TARIFA 7.7

RESOLUCION DIAN 18764091723880 FECHA 2025/04/08 DESDE FE 43701 HASTA FE 51700 - VIGENCIA 24 MESES

Fecha validación Dian: 10/04/2025 17:14:57

Señores: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO

Nit: 890304155 Tel: 6821800
Dirección: CL 5 80 00
Ciudad: CALI

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE - 43808

Orden de compra: CAO-029-2025
Vendedor: NATALIA CASTAÑO

Fecha			Vencimiento		
10	04	2025	25	04	2025

Forma de pago: CREDITO 15 DIAS **Medios de Pago:** Crédito

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNITARIO	IVA	TOTAL
1	EE110	ESPONJA ALAMBRE X1	30.00	266.00	19	7,980.00
2	TT245	TOALLA WYPALL ROLLO X-80	6.00	48,900.00	19	293,400.00
3	R008	ROLLO DARNEL 600MT	18.00	68,000.00	19	1,224,000.00

Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario Del Valle E.S.E.
RE ALMACEN
11 ABR 2025
NOMBRE Y FECHA DE RECIBIDO

FIRMA, SELLO Y FECHA DE RECIBIDO

VALOR BRUTO:	1,525,380
DESCUENTO:	0
FLETE:	0
SUBTOTAL:	1,525,380
I.V.A:	289,822
RETE FUENTE DIAN:	0
RETEIVA:	43,473
RETEICA:	11,745
NETO A PAGAR:	1,759,983

VALOR EN LETRAS
UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS

OBSERVACIONES

CUFE: c568ca9d03aa5890584b179035fb8f5279942901d5411e7d9c504e167e216abb3d27d02f5016a44545324ff8086af71f

Proveedor Tecnológico The Factory HKA Colombia SAS NIT: 900.390.126-6
Factura Electrónica realizada en Software SAI OPEN V9.0.3 GRUPO SAI S.A.S NIT. 900 316 686-4

Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario Del Valle E.S.E.

HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE

[REntAlmc]

890304155-8

Fecha Reporte: 22/04/2025
Hora: 11:17:22
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: CEC-2296

FECHA: 22/04/2025 08:50:05 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Activa

FACTURA No.: FACT-FE43808 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**0

Proveedor: 800190654 PAPELERIA LOS COLORES SAS **Teléfono:** 8892605

Dirección: AV 3 BIS N 23 CONSULT57 **Ciudad:** CALI (SANTIAGO DE CALI)(VALLE)

Bodega: ALMA ALMACEN GENERAL

Observación: FACTURA N. FE-43808-10/04/2025 -CDP:250092 -RP:250113 -CAO-029-2025 **Pago A:*** 30 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Imp Saludable	Descuen	Vlr.Total
1479	ESPONJA DE ALAMBRE	77	30,00	266,000000	7.980,00	1.516,00	0,00	0,00	9.496,00
1939	TOALLA DESECHABLE MULTIUSO * 80 H W	77	6,00	48.900,000000	293.400,00	55.746,00	0,00	0,00	349.146,00
3425	PELICULA TRANSPARENTE P/ALIMENTOS 6PELIC	64	18,00	68.000,000000	1.224.000,00	232.560,00	0,00	0,00	1.456.560,00
Totales					1.525.380,00	289.822,00	0,00	0,00	1.815.202,00

Angelica Tabares Molina.
ELABOROANGELICA TABARES

1675957.
RECIBIÓ

22/04/2025

*** **FIN DEL REPORTE** ***

11:17:23

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: ATABARES

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800190654
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PAPELERIA LOS COLORES SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:		CALI DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	AV 3BISN 23CN 57	TELÉFONO:	8898999
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7966970272	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: marzo AÑO: 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: abril AÑO: 2025	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1394660020	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 416.000
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 456.600
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 416.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	4	$ 947.800
		SUBTOTAL:	8	**$ 2.236.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8050011572	EPS018	EPS018-S.O.S.	1	$ 61.600
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 57.200
8903030935	EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	2	$ 118.400
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	$ 322.000
		SUBTOTAL:	8	**$ 559.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8903032085	CCF57	CCF57-COMFANDI	8	$ 559.200
		SUBTOTAL:	8	**$ 559.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8	$ 230.500
		SUBTOTAL:	8	**$ 230.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 3.585.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 3.585.300**