	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-60
	INFORME DE CONTRATO DE ACTIVIDADES		Versión: 01
			Fecha: 15/01/2025

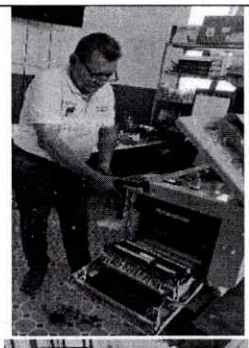
Nombre del Contratista: **LUIS EDGAR ESCOBAR TOVAR** **Cedula:** 12128171	**Contrato N°068-2025** **FECHA DEL CONTRATO:** 22 de enero 2026 **Valor:** 18´040.000
Certificado de disponibilidad presupuestal No.48	**Certificado de registro presupuestal** No.: 48
Forma de Pago: Mensual	**Fecha Acta de inicio:** **22/1/26**
Pago No. 02 **Porcentaje ejecutado: 11.41%** **pendiente de pago: $ 1.800.000**	**Planilla de seguridad social** **Valor pagado: $508.300**
Objeto del Contrato: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, INCLUIDO LOS REPUESTOS PARA LAS FOTOCOPIADORAS, IMPRESORAS Y SCANNER DE PROPIEDAD DEL HOSPITAL SAN JOSE E.S.E. DE ORTEGA – TOLIMA	

En virtud del objeto del contrato se desarrollaron las siguientes actividades; durante el periodo del 01 DE FEBRERO AL 30 DE MARZO DE 2026.

.

Vigilado Supersalud

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-60
	INFORME DE CONTRATO DE ACTIVIDADES		Versión: 01
			Fecha: 15/01/2025

ITEM DE ACTIVIDAD	OBLIGACIÓN ESPECIFICAS	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
1	1. Prestar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo, incluido repuestos y a todo costo de las impresoras multifunción. 2. Cumplir a cabalidad todas y cada una de las especificaciones técnicas descritas anteriormente. 3. Suministrar los accesorios y repuestos requeridos garantizando que son de marcas registradas y de calidad. 4. Garantizar la originalidad de los repuestos, materiales, insumos y accesorios, de acuerdo al tipo y modelo de los equipos. 5. Responder por la correcta instalación de todas las piezas y elementos requeridos para ejecutar el objeto del contrato. 6. No retirar del sitio de mantenimiento los elementos desmontados que estén en buen estado sin autorización escrita del supervisor del contrato. 7. Llevar un registro fotográfico antes de comenzar los trabajos y después de realizado el trabajo, el cual deberá ser entregado al supervisor 8. Efectuar el mantenimiento preventivo a los equipos en los periodos previamente coordinados con el supervisor 9. Cambiar el bien o los bienes que llegaren a presentar imperfectos previa solicitud por escrito del supervisor del contrato por otro completamente nuevo y de iguales o superiores características. 10. La demás que se requieran de acuerdo con la naturaleza del contrato OBLIGACIONES GENERALES:	Para el día 03 de DE marzo de 2026 realice mantenimiento general de la fotocopiadora Ricoh MP 301 serie W916p400365 ubicada en el área de ADMINISTRATIVA realizando los cambios de insumos: Cilindro Cuchilla de cilindro Cuchilla de banda Juegos de cauchos casetera 1 Juego de uñas fusora Rodillo fusor Sellos Bujes Rodillo de carga Mano de obra	  

Vigilado Supersalud

	1. Ejecutar el objeto del contrato de acuerdo con lo estipulado en las condiciones para contratar y en la propuesta presentada por el contratista. 2. Realizar oportunamente los pagos al sistema general de seguridad social y pago de parafiscales de acuerdo con el artículo 23 de la Ley 1150 del 2007. 3. Guardar la suficiente reserva profesional sobre la información que se obtenga del contratante. 4. Responder por la calidad de los servicios prestados.		
	11. Suministrar los accesorios y repuestos requeridos garantizando que son de marcas registradas y de calidad.	Suministro de tóner y polvo para impresoras.	

COORDIALMENT FIRMA:

LUIS EDGAR ESCOBARTOVAR
RL. INTERCOPII
CONTRATISTA

Vigilado Supersalud

INTERCOPII

FOTOCOPIADORAS - SCANNER E IMPRESORAS
LUIS EDGAR ESCOBAR TOVAR
NIT. 12.128.171-6 - No responsable de IVA

VENTAS
REPARACIÓN
ALQUILER
RICOH



CRA. 8 No. 30-85 B/. LAS ACACIAS - IBAGUÉ
CELS: 311 212 0213 312 830 8317 / E-mail: intercopii.ee@hotmail.com

FECHA FACTURA	DIA	MES	AÑO
	03	03	2026

FACTURA DE VENTA Nº 2540

Señor: Hospital san jose de ortega
Direccion: calle 6 # 3-25 ortega - tolima
C.C. ó NIT: 890700967-1 Tel:

CANT	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
	Cilindro		$250.000 =
	cuchilla de cilindro		$220.000 =
	Rodillo fusor		$290.000
	Rodillo de carga.		$190.000 =
	sellos del mezclador		$120.000 =
	Buje del mezclador		$100.000 =
	mi lar.		$30.000 =
	fotocopiadora MP 5002 area = de gerencia		

VALOR EN LETRAS: un millon doscientos mil Pesos.

VALOR TOTAL: $1'200.000=

Contador B/N:

Contador a Color:

Firma Autorizada: luis edgar Escobar t
C.C. ó NIT. 12128171

Firma Recibí
C.C. ó NIT.

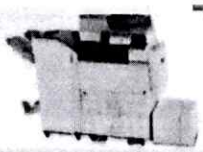
Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio, puede endosarse y negociarse (Art. 774 Código de Comercio).

Graficontes - Piedad Sofía Parra - NIT 65.785.665-2 - TEL. 2638525 - IBAGUE

INTERCOPII

FOTOCOPIADORAS - SCANNER E IMPRESORAS
LUIS EDGAR ESCOBAR TOVAR
NIT. 12.128.171-6 - No responsable de IVA

VENTAS
REPARACIÓN
ALQUILER
RICOH



CRA. 8 No. 30-85 B/. LAS ACACIAS - IBAGUÉ
CELS: 311 212 0213 312 830 8317 / E-mail: intercopii.ee@hotmail.com

FECHA FACTURA	DIA	MES	AÑO
	03	03	2026

FACTURA DE VENTA Nº 2539

Señor: Hospital san Jose de ortega
Direccion: calle 6 # 3-25 ortega - Tolima
C.C. ó NIT: 890700967-1 Tel:

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
	Tinta laser Jet Pro MFP 4103	——	280.000 =
	modulo HP laser P1102	——	150.000 =
	modulo HP 3110	——	170.000 =

VALOR EN LETRAS	VALOR TOTAL
seiscientos mil Pesos	$ 600.000 =

Contador B/N: **Contador a Color:**

Firma Autorizada luis edgar escobar
C.C. ó NIT. 12128171

Firma Recibí
C.C. ó NIT.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio, puede endosarse y negociarse (Art. 774 Código de Comercio).

Graficortes - Piedad Sofia Parra - NIT. 65.785.665-2 - TEL. 2638525 - IBAGUÉ

Powered by CamScanner

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-03-20, 10:30:13 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 93718756

Periodo Cotización 202603 **Periodo Servicio** 202603

PAGADA 2026-03-20, 10:30:13 AM

I.DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS EDGAR ESCOBAR TOVAR				
Documento	CC 12128171	**Dirección**	CL 1 #1 - 1		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	222		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	IBAGUE	**Departamento**	TOLIMA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 12128171		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					ESCOBAR TOVAR LUIS EDGAR	73001000 - 73		TOLIMA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.750.905	230201		16 %	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.750.905	$ 9.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

CERTIFICADO DE EJECUCION DE CONTRATO

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO NRO. 044-2026

CERTIFICA

En mi calidad de supervisor designado para ejercer la coordinación, control y vigilancia del contrato Nro. 068 del 26 de Marzo de 2025 de suministros cuyo objeto es "CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO, INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA LAS IMPRESORAS MULTIFUNCION MARCA RICOH DE PROPIEDAD DEL HOSPITAL SAN JOSE E.S.E DE ORTEGA., identificado con cedula de ciudadanía No. 12.128.171 de Neiva, certifico que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales establecidas.

Así mismo para efecto de pago certifico que el contratista se encuentra al día respecto de sus obligaciones derivadas de la afiliación al sistema de seguridad social integral.

Por lo anterior se procede a autorizar **EL SEGUNDO PAGO** correspondiente al valor de **UN MILLON OCHOCIENTOS MIL M/C ($1.800.000)**. Por desarrollo de actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el día **1 AL 30 DE MARZO DEL 2026** del contrato de prestación de servicios N° 044-2026.

Vigilado Supersalud

BALANCE DEL CONTRATO				
DETALLE	**VALOR DEL CONTRATO**	**VALOR EJECUTADO**	**% EJECUTADO EN PESOS**	**SALDO POR EJECUTAR**
VALOR INICIAL	$ 18.040.000	$ 0,00	0,00%	$ 18.040.000
PRIMER PAGO		$ 2.260.000	14,32%	$ 15.780.000
SEGUNDO PAGO		$ 1.800.000	11,41%	$ 13.980.000
TOTAL	**$ 18.040.000**	**$ 4.060.000**	**14,32%**	**$ 13.980.000**

La presente certificación se expide en Ortega Tolima, el día 15 de marzo de 2026.

STEFANY JULIET VILLANUEVA GUTIERREZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO-ALMACENISTA GENERAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Vigilado Supersalud

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141167026842

(415)7707212489984(8020) 000014116702684 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 2 1 2 8 1 7 1	6	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 2 1 2 8 1 7 1	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ESCOBAR	TOVAR	LUIS	EDGAR

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
INTERCOPII	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal: CR 8 30 85 BRR LAS ACACIAS

42. Correo electrónico: intercopii.ee@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 2 1 2 0 2 1 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 5 1 1	2 0 1 8 1 0 2 5	7 7 3 0	2 0 1 8 1 0 2 5		4 7 4 1		1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ESCOBAR TOVAR LUIS EDGAR

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

LUIS EDGAR ESCOBAR TOVAR Identificado con CC 12128171

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina AVENIDA QUINTA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24048692065
Fecha de apertura:	4 de Noviembre de 2014
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Jueves, 27 de Noviembre de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

ACTA DE SUPERVISIÓN No. 002

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**044-2026**
CONTRATISTA	LUIS EDGAR ESCOBAR TOVAR - INTERCOPII
NIT Y/O CEDULA	CC 12.128.171 de Neiva
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO, INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA LAS IMPRESORAS MULTIFUNCION MARCA RICOH DE PROPIEDAD DEL HOSPITAL SAN JOSE E.S.E DE ORTEGA.
VALOR DEL CONTRATO	**$18.040.000**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**22-1-2026**
FECHA DE TERMINACIÒN CONTRATO	Desde la suscripción del acta de inicio hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2026, previo perfeccionamiento y legalización del contrato.
SUPERVISOR DESIGNADO	STEFANY JULIET VILLANUEVA GUTIERREZ
PERIODO SUPERVISADO	**MARZO DE 2026**
TELEFONO CONTRATISTA	3112120213
EMAIL CONTRATISTA:	Intercopii.ee@hotmail.com

1. INFORME FINANCIERO:

CDP No.	VALOR CDP	REGISTRO No.	VALOR REGISTRO
48	$18.040.000,00	48	$18.040.000,00

MES EJECUTADO	VALOR MENSUAL A PAGAR	SALDO DISPONIBLE
ENERO	$2.260.000	$ 15.780.000

SUPERVISION	SERVIVCIO	NUMERO FACTURAS	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA
2	IMPRESORA DE GERENCIA	2540	3/03/2026	$ 1.200.000,00
	TINTA Y TONER	2539	3/3/2026	$ 600.000,00
	TOTAL			**$ 1.800.000,00**

Vigilado Supersalud

2. **CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES:** El contratista **LUIS EDGAR ESCOBAR TOVAR,** identificado con cedula de ciudadanía No. 12.128.171 de Neiva, cumplió a cabalidad durante el **mes FEBRERO- MARZO de 2026** con las siguientes actividades:

CONCEPTO	SI	NO
Ejecutó el objeto del contrato de acuerdo con lo estipulado en las condiciones para contratar y en la propuesta presentada por el contratista.	X	
Realizó oportunamente los pagos al sistema general de seguridad social y pago de parafiscales de acuerdo con el artículo 23 de la Ley 1150 del 2007.	X	
Guardó la suficiente reserva profesional sobre la información que se obtenga del contratante.	X	
Respondió por la calidad de los servicios prestados.	X	
Presentó informes al supervisor del contrato sobre el cumplimiento de las obligaciones, para la realización del respectivo pago.	X	
Asumió el pago de los impuestos que le corresponda cancelar de conformidad a la ley, las ordenanzas y los acuerdos.	X	

3. OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	Prestar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo, incluido repuestos y a todo costo de las impresoras multifunción.			X			N/A
2	Cumplir a cabalidad todas y cada una de las especificaciones técnicas descritas anteriormente.			X			N/A
3	Suministrar los accesorios y repuestos requeridos garantizando que son de marcas registradas y de calidad.			X			N/A

Vigilado Supersalud

4	Garantizar la originalidad de los repuestos, materiales, insumos y accesorios, de acuerdo al tipo y modelo de los equipos.			**X**			N/A
5	Responder por la correcta instalación de todas las piezas y elementos requeridos para ejecutar el objeto del contrato.			**X**			N/A
6	No retirar del sitio de mantenimiento los elementos desmontados que estén en buen estado sin autorización escrita del supervisor del contrato.			**X**			N/A
7	Llevar un registro fotográfico antes de comenzar los trabajos y después de realizado el trabajo, el cual deberá ser entregado al supervisor			**X**			N/A
8	Efectuar el mantenimiento preventivo a los equipos en los periodos previamente coordinados con el supervisor			**X**			N/A
9	Cambiar el bien o los bienes que llegaren a presentar imperfectos previa solicitud por escrito del supervisor del contrato por otro completamente nuevo y de iguales o superiores características.			**X**			N/A
10	La demás que se requieran de acuerdo con la naturaleza del contrato			**X**			N/A
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones				**X**			**CUMPLIO CON SUS ACTIVIDADES EXITOSAMENTE**

4. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

1. Se le recomienda que el informe de Actividades debe ser entregarse en la fecha estipulada del 01 al 5 de cada mes para poder realizar la supervisión del contrato.

Vigilado Supersalud

5. RELACIÒN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *ANO – MES – DÍA*	VALOR	No DE LA PLANILLA
SEGURIDAD SOCIAL	2026-ENERO	2026-3-20	$508.3000	83713778

6. PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO:

SI	X	NO	

EN CASO DE PROCEDER PAGO SE ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACIÓN PARA PAGO

- Pago de seguridad social
- Certificación Bancaria
- Cuenta de cobro
- Informe de contrato de actividades
- Rut
- Cedula de ciudadanía

7. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

Se constató oportunamente por parte en la oficina de contratación, el suministro completo de los documentos contractuales y legales exigidos como requisito previo para la ejecución del contrato.

Este informe se genera para habilitar por parte de la entidad contratante, el pago de suministros del mes de **FEBREO -MARZO por** la suma de $1.800.000
Supervisor

Stefany Villanueva

STEFANY JULIET VILLANUEVA GUTIERREZ
Profesional Universitario-Almacenista General

Vigilado Supersalud

HOSPITAL SAN JOSÉ
ORTEGA - TOLIMA

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

CALLE 6 3-25 - Tel:3112230151
Nit. 890700967-1

CUENTA POR PAGAR
No.12285
Fecha: 16/04/2026

Tercero

NI 12128171-6 LUIS EDGAR ESCOBAR TOVAR
Dirección: CR 8 30-85 B/ ACACIAS **Teléfono:** 3112120213
Documento Presupuestal: COM - 48 **Documento Externo:** FV2539 FV2540 **Fecha Doc Externo:** 16/04/2026 **Fecha De Venc:** 16/05/2026

Descripción

CONTRATAR LA PRESTACIÃ"N DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO, INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA LAS IMPRESORAS MULTIFUNCION MARCA RICOH DE PROPIEDAD DEL HOSPITAL SAN JOSE E.S.E DE ORTEGA.

	Centro de Costos	Valor
0	IPS	$1.800.000.00

Subtotal:	**$1.800.000.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$1.800.000.00**

Son

UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

REALIZO

JOMIS TORRIJOS GUZMAN
AUXILIAR CONTABLE
1108937701

Impreso por software SIHOS WEB

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

CALLE 6 3-25 - Tel:3112230151
Nit. 890700967-1

COMPROBANTE EGRESO No.18728
Fecha: 16/04/2026

Tercero

NI 12128171-6 **LUIS EDGAR ESCOBAR TOVAR**
Dirección: CR 8 30-85 B/ ACACIAS Teléfono: 3112120213

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO DAVIVIENDA **Cuenta :** 166969999829

Concepto

SE CANCELA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO, INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA LAS IMPRESORAS MULTIFUNCION MARCA RICOH DE PROPIEDAD DEL HOSPITAL SAN JOSE E.S.E DE ORTEGA. SEGUNDO PAGO DEL CONTRATO NRO. 044 DE 2026. SEGUN FACTURAS 2539 Y 2540. MES MARZO DE 2026.

Documento	Numero	Factura Documento	Factura Numero	Fecha	Valor
CUENTA POR PAGAR	12285	FCP	FV2539 FV2540	16/04/2026	$1.800.000.00

Total : $1.800.000.00

Edición Contable

Codigo	Cuenta	Deber	Haber
249055	Servicios	$1.800.000.00	
24402401	SOBRETASA BOMBERIL		$630.00
244004	RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO		$12.600.00
24072201	PRO CULTURA 2%		$36.000.00
24072203	JUSTICIA FAMILIAR 2%		$36.000.00
24072202	PRO ANCIANO 4%		$72.000.00
24360501	Retencion por servicios 4%		$72.000.00
11100508	Davivienda 166969999829		$1.570.770.00
	Total	**$1.800.000.00**	**$1.800.000.00**

SON

UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

ORDEDNO

BENEFICIARIO

DIANA MARCELA CAMPOS BARRIOS
GERENTE
53122713

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

21/4/2026 - 8:15

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA EMPRESA SOCIAL DEL EST
Nombre Proceso	PAGO A PROVEEDORES 16 DE ABRIL DE 2026
Cuenta Origen de los Fondos	OFICIAL SIN SOBREGIRO - 560166969999829
Fecha del Pago	16/04/2026
Hora del Pago	18:09

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	12128171	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	24048692065	**Entidad destino**	CAJA SOCIAL
Valor	$ 1.570.770,00	**Estado**	Pago Exitoso