



MICRONET S.A.S - PRINCIPAL
NIT: 815,001,055-6 IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA
 Actividad Económica 4651 Tarifa Renta 0.55%
AV 5B NTE 24N 31 OF. 201 - CALI - VALLE DEL CAUCA
Teléfonos: 6022864644 6022864668 0 Celular: 3136159393
 No somos Autorretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
 Actividad ICA: 4651 7.70 x mil - 4652 7.70 x mil - 9511 10.00 x mil - 4761 7.70 x mil

Cliente	HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E. - HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.		FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº 19962		
Dirección	CALLE 5 NO. 80 - 00		Fecha	05/05/2026 10:55:26 AM	
Ciudad	CALI, VALLE DEL CAUCA	C.C. ó NIT	890,304,155-8	Pago	Credito a 30 Días
País	COLOMBIA	Zona		Vence	04/06/2026
Teléfono	3223232	Celular			
Vendedor	ROJAS GARCIA LEIDY JOHANA	e-mail	ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co		

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS. SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN CALI Y BOGOTA VALLE. VENTA PACTADA EN CALI VALLE REGLA DE TERRITORIALIDAD ART 343 ET, SI NO VA A CONSIGNAR LA RETENCION EN LA CIUDAD DE PALMIRA-CALI-BOGOTA-POPAYAN TARIFA BOGOTA COMPRAS 11.04 X 1000 Y SERVICIOS 9.66 X 1000. TARIFA POPAYAN 6X1000. TARIFA PALMIRAL 7X1000 COMPRAS Y SERVICIOS 10X1000 POR FAVOR ABSTENERSE DE REALIZAR RETEICA CTA CTE BANCO DE OCCIDENTE NO. 038082335, EFECTIVO EN OFICINA: FORMATO DE RECAUDO CONVENIO 13511, CORRESPONSAL - AVAL, EFECTY, GANE, CONVENIO NO. 12078, PSE: esto sobre las ventas IVA. [HTTPS://WWW.AVALPAYCENTER.COM/WPS/PORTAL/PORTAL-DE-PAGOS/BUSCAR MICRONET](https://www.avalpaycenter.com/wps/portal/portal-de-pagos/buscar-micronet). ENVIAR COPIA DE PAGO A MICRONET@MICRONETSAS.COM.CO

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UND	Vr UNITARIO	CANTIDAD	%DSC	%IVA	%RTF	VALOR
1	13020128	TONER IMPRESORA HP LASERJET 147A REF/19-300426.	UNI	1,153,900.00	1.0	0.00	19.00	0.00	1,153,900.00
2	13020031	TONER HP LASERJET M402DN -CF226A REF/19-300426.	UNI	795,400.00	2.0	0.00	19.00	0.00	1,590,800.00
3	13020057	TONER IMPRESORA HP LASERJET CF237A REF/19-300426.	UNI	1,192,400.00	5.0	0.00	19.00	0.00	5,962,000.00
4	13020026	TONER HP MULTIFUNCIONAL HP LASEJET CF280A REF/19-300426.	UNI	703,100.00	1.0	0.00	19.00	0.00	703,100.00
5	13020287	TONER IMPRESORA HP NEGRO W1510A 151A REF/19-300426.	UNI	671,700.00	5.0	0.00	19.00	0.00	3,358,500.00
6	13020059	TONER IMPRESORA HP LASERJET CF217A	UNI	483,600.00	1.0	0.00	19.00	0.00	483,600.00

Despacho a	HOSPITAL DEPARTAMENTA	Vr Base	%IVA	%IC	Vr Impuesto	SUBTOTAL
Dirección	CALLE 5 NO. 80 - 00					- Descuento
Teléfono	3223232					- Otros Descuentos
Ciudad	CALI					BASE GRAVABLE
Departamento	VALLE DEL CAUCA					+ IVA
Observaciones:						+ Impuesto al Consumo
SON:						- Retefuente
						- ICA Retenido
						- IVA Retenido
						+ Flete
						TOTAL NETO

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA
 Autorización Numeración de Facturación N° 18764102499546 de 03/12/2025 desde 19707 hasta 50000 con vigencia de 12 meses
<https://micronetsas.com.co/> - micronet@micronetsas.com.co

CUFE:
 d39e64070bbb33ceab374a654384f92d9cd22b25c58d6287420cf0d2a50963c27615adc31fce66b15ef9141a99d162b6



Acceptada y Recibido



MICRONET S.A.S - PRINCIPAL
NIT: 815,001,055-6 IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA
 Actividad Económica 4651 Tarifa Renta 0.55%
AV 5B NTE 24N 31 OF. 201 - CALI - VALLE DEL CAUCA
Teléfonos: 6022864644 6022864668 0 Celular: 3136159393
 No somos Autorretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
 Actividad ICA: 4651 7.70 x mil - 4652 7.70 x mil - 9511 10.00 x mil - 4761 7.70 x mil

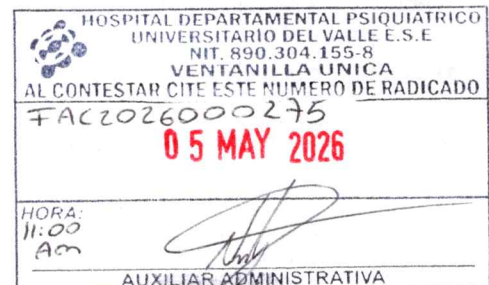
Ciudad	CALI, VALLE DEL CAUCA	C.C. ó NIT	890,304,155-8	Fecha	05/05/2026 10:55:26 AM
Dirección	CALLE 5 NO. 80 - 00	Zona		Pago	Credito a 30 Días
País	COLOMBIA	Celular		Vence	04/06/2026
Teléfono	3223232	e-mail	ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co		
Vendedor	ROJAS GARCIA LEIDY JOHANA				

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
Nº 19962

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS. SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN CALI Y BOGOTA VALLE. VENTA PACTADA EN CALI VALLE REGLA DE TERRITORIALIDAD ART 343 ET, SI NO VA A CONSIGNAR LA RETENCION EN LA CIUDAD DE PALMIRA-CALI-BOGOTA-POPAYAN TARIFA BOGOTA COMPRAS 11.04 X 1000 Y SERVICIOS 9.66 X 1000. TARIFA POPAYAN 6X1000. TARIFA PALMIRAL 7X1000 COMPRAS Y SERVICIOS 10X1000 POR FAVOR ABSTENERSE DE REALIZAR RETEICA CTA CTE BANCO DE OCCIDENTE NO. 038082335, EFECTIVO EN OFICINA: FORMATO DE RECAUDO CONVENIO 13511, CORRESPONSAL - AVAL, EFECTY, GANE, CONVENIO NO. 12078, PSE: esto sobre las ventas IVA. [HTTPS://WWW.AVALPAYCENTER.COM/WPS/PORTAL/PORTAL-DE-PAGOS/BUSCAR MICRONET](https://www.avalpaycenter.com/wps/portal/portal-de-pagos/buscar-micronet). ENVIAR COPIA DE PAGO A MICRONET@MICRONETSAS.COM.CO

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UND	Vr UNITARIO	CANTIDAD	%DSC	%IVA	%RTF	VALOR
7	13020275	REF/19-300426. TONER IMPRESORA HP LASERJET - CF230A REF/19-300426.	UNI	2,462,400.00	1.0	0.00	19.00	0.00	2,462,400.00

TOTAL LÍNEAS: 7



Despacho a	HOSPITAL DEPARTAMENTA	Vr Base	15,714,300.00	%IVA	19.00	%IC	0.00	Vr Impuesto	2,985,717.00	SUBTOTAL	15,714,300.00
Dirección	CALLE 5 NO. 80 - 00									- Descuento	0.00
Teléfono	3223232									- Otros Descuentos	0.00
Ciudad	CALI									BASE GRAVABLE	15,714,300.00
Departamento	VALLE DEL CAUCA									+ IVA	2,985,717.00
Observaciones:										+ Impuesto al Consumo	0.00
										- Retefuente	0.00
										- ICA Retenido	0.00
										- IVA Retenido	0.00
										+ Flete	0.00
SON:	DIECIOCHO MILLONES SETECIENTOS MIL DIECISIETE PESOS CON 00/100 M/L									TOTAL NETO	\$ 18,700,017.00

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA

Autorización Numeración de Facturación N° 18764102499546 de 03/12/2025 desde 19707 hasta 50000 con vigencia de 12 meses

<https://micronetsas.com.co/> - micronet@micronetsas.com.co

CUFE:

d39e64070bbb33ceab374a654384f92d9cd22b25c58d6287420cf0d2a50963c27615adc31fce66b15ef9141a99d162b6



Aceptada y Recibido



MICRONET S.A.S - PRINCIPAL
NIT: 815,001,055-6 IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA
 Actividad Económica 4651 Tarifa Renta 0.55%
AV 5B NTE 24N 31 OF. 201 - CALI - VALLE DEL CAUCA
Teléfonos: 6022864644 6022864668 0 Celular: 3136159393
 No somos Autorretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
 Actividad ICA: 4651 7.70 x mil - 4652 7.70 x mil - 9511 10.00 x mil - 4761 7.70 x mil

Cliente	HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E. - HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.		FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº 19973		
Dirección	CALLE 5 NO. 80 - 00		Fecha	11/05/2026 12:08:43 PM	
Ciudad	CALI, VALLE DEL CAUCA	C.C. ó NIT	890,304,155-8	Pago	Credito a 30 Días
País	COLOMBIA	Zona		Vence	10/06/2026
Teléfono	3223232	Celular			
Vendedor	ROJAS GARCIA LEIDY JOHANA	e-mail	ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co		

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS. SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN CALI Y BOGOTA VALLE. VENTA PACTADA EN CALI VALLE REGLA DE TERRITORIALIDAD ART 343 ET, SI NO VA A CONSIGNAR LA RETENCION EN LA CIUDAD DE PALMIRA-CALI-BOGOTA-POPAYAN TARIFA BOGOTA COMPRAS 11.04 X 1000 Y SERVICIOS 9.66 X 1000. TARIFA POPAYAN 6X1000. TARIFA PALMIRAL 7X1000 COMPRAS Y SERVICIOS 10X1000 POR FAVOR ABSTENERSE DE REALIZAR RETEICA CTA CTE BANCO DE OCCIDENTE NO. 038082335, EFECTIVO EN OFICINA: FORMATO DE RECAUDO CONVENIO 13511, CORRESPONSAL - AVAL, EFECTY, GANE, CONVENIO NO. 12078, PSE: esto sobre las ventas IVA. [HTTPS://WWW.AVALPAYCENTER.COM/WPS/PORTAL/PORTAL-DE-PAGOS/BUSCAR MICRONET](https://www.avalpaycenter.com/wps/portal/portal-de-pagos/buscar-micronet). ENVIAR COPIA DE PAGO A MICRONET@MICRONETSAS.COM.CO

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UND	Vr UNITARIO	CANTIDAD	%DSC	%IVA	%RTF	VALOR
1	13020142	TONER HP ORIGINAL CON CHIP 147A PARA IMPRESORA HP LASERJET ENTERPRISE M612 Y M634. REF/19-040526.	UNI	1,153,900.00	2.0	0.00	19.00	0.00	2,307,800.00
2	13020074	KIT MANTENIMIENTO PARA IMPRESORA HP LASERJET PRO MFP M130FW REF/19-300426.	UNI	615,500.00	1.0	0.00	19.00	0.00	615,500.00
TOTAL LÍNEAS: 2									

Despacho a	HOSPITAL DEPARTAMENTA	Vr Base	2,923,300.00	%IVA	19.00	%IC	0.00	Vr Impuesto	555,427.00	SUBTOTAL	2,923,300.00
Dirección	CALLE 5 NO. 80 - 00									- Descuento	0.00
Teléfono	3223232									- Otros Descuentos	0.00
Ciudad	CALI									BASE GRAVABLE	2,923,300.00
Departamento	VALLE DEL CAUCA									+ IVA	555,427.00
Observaciones:										+ Impuesto al Consumo	0.00
										- Retefuente	0.00
										- ICA Retenido	0.00
										- IVA Retenido	0.00
SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS CON 00/100 M/L										+ Flete	0.00
										TOTAL NETO	\$ 3,478,727.00

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA

Autorización Numeración de Facturación N° 18764102499546 de 03/12/2025 desde 19707 hasta 50000 con vigencia de 12 meses

<https://micronetsas.com.co/> - micronet@micronetsas.com.co

HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.
 NIT: 890.304.155-8
 VENTANILLA ÚNICA
 AL CONTESTAR CITE ESTE NÚMERO DE RADICADO
FACTO 2026000296
11 MAY 2026
 HORA: 02:50 Pm
 AUXILIAR ADMINISTRATIVA



Aceptada y Recibido

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 815001055	6	MICRONET S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PALMIRA	CRA 28 54 84	PALMIRA-VALLE	2864668	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	285842336	9504419202	E	2026/05/14	2026/05/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$9,306,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO		NOVEDADES										PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES			Total Aportes																	
No	Identificación	Nombre	ing	re	td	ta	td	vs	co	tr	st	lige	lm	va	av	vc	lrv	vi	Codig	Dias	IBC	Aporte		Codig	Dias	IBC	Aporte	Codig	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF				
SUCURSAL: PALMIRA (15 Afiliados)																						\$36,520,816	\$5,931,100	\$40,520,817	\$1,619,300	\$40,520,817	\$1,542,100	\$40,520,817	\$214,100	\$0	\$0	\$9,306,600								
Centro de Trabajo: 0.522 (12 Afiliados)																						\$30,969,910	\$5,042,800	\$34,969,911	\$1,397,100	\$34,969,911	\$1,390,000	\$34,969,911	\$175,100	\$0	\$0	\$8,005,000								
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (12 Afiliados)																						\$30,969,910	\$5,042,800	\$34,969,911	\$1,397,100	\$34,969,911	\$1,390,000	\$34,969,911	\$175,100	\$0	\$0	\$8,005,000								
1	CC	29667593	ARANGO MIRIAM																25-14	29	\$1,836,667	\$293,900	EPS012	29	\$1,836,667	\$73,500	CCF57	29	\$1,836,667	\$73,500	14-11	29	\$1,836,667	0.522%	\$9,600	29	\$0	\$0	Si	\$450,500
2	CC	29667593	ARANGO MIRIAM										X						25-14	1	\$63,334	\$10,200	EPS012	1	\$63,334	\$2,600	CCF57	1	\$63,334	\$2,600	14-11	1	\$63,334	0.000%	\$0	1	\$0	\$0	Si	\$15,400
3	CC	1113689547	CAMACHO DANIELA								X								25-14	3	\$175,091	\$28,100	EPS010	3	\$175,091	\$7,100	CCF57	3	\$175,091	\$0	14-11	3	\$175,091	0.000%	\$0	3	\$0	\$0	Si	\$35,200
4	CC	1113689547	CAMACHO DANIELA											L					25-14	1	\$73,334	\$11,800	EPS010	1	\$73,334	\$3,000	CCF57	1	\$73,334	\$3,000	14-11	1	\$73,334	0.000%	\$0	1	\$0	\$0	Si	\$17,800
5	CC	1113689547	CAMACHO DANIELA																25-14	24	\$1,760,000	\$281,600	EPS010	24	\$1,760,000	\$70,400	CCF57	24	\$1,760,000	\$70,400	14-11	24	\$1,760,000	0.522%	\$9,200	24	\$0	\$0	Si	\$431,600
6	CC	1113689547	CAMACHO DANIELA								X								25-14	1	\$73,334	\$11,800	EPS010	1	\$73,334	\$0	CCF57	1	\$73,334	\$0	14-11	1	\$73,334	0.000%	\$0	1	\$0	\$0	Si	\$11,800
7	CC	1113689547	CAMACHO DANIELA											X					25-14	1	\$73,334	\$11,800	EPS010	1	\$73,334	\$3,000	CCF57	1	\$73,334	\$3,000	14-11	1	\$73,334	0.000%	\$0	1	\$0	\$0	Si	\$17,800
8	CC	98561356	GRACIANO LUIS																25-14	29	\$3,190,000	\$510,400	EPS037	29	\$3,190,000	\$127,600	CCF57	29	\$3,190,000	\$127,600	14-11	29	\$3,190,000	0.522%	\$16,700	29	\$0	\$0	Si	\$782,300
9	CC	98561356	GRACIANO LUIS											L					25-14	1	\$110,000	\$17,600	EPS037	1	\$110,000	\$4,400	CCF57	1	\$110,000	\$4,400	14-11	1	\$110,000	0.000%	\$0	1	\$0	\$0	Si	\$26,400
10	CC	29672857	GUZMAN BLANCA																230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS037	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF57	30	\$1,750,905	\$70,100	14-11	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	30	\$0	\$0	Si	\$429,600
11	CC	1114839797	IDARRAGA MARIA																230301	29	\$1,692,542	\$270,900	ESSC62	29	\$1,692,542	\$67,800	CCF57	29	\$1,692,542	\$67,800	14-11	29	\$1,692,542	0.522%	\$8,900	29	\$0	\$0	Si	\$415,400
12	CC	1114839797	IDARRAGA MARIA											L					230301	1	\$58,364	\$9,400	ESSC62	1	\$58,364	\$2,400	CCF57	1	\$58,364	\$2,400	14-11	1	\$58,364	0.000%	\$0	1	\$0	\$0	Si	\$14,200
13	CC	1114836002	MINOTA WYLLERLAND																25-14	28	\$2,613,334	\$418,200	EPS037	28	\$2,613,334	\$104,600	CCF57	28	\$2,613,334	\$104,600	14-11	28	\$2,613,334	0.522%	\$13,700	28	\$0	\$0	Si	\$641,100
14	CC	1114836002	MINOTA WYLLERLAND											L					25-14	1	\$93,334	\$15,000	EPS037	1	\$93,334	\$3,800	CCF57	1	\$93,334	\$3,800	14-11	1	\$93,334	0.000%	\$0	1	\$0	\$0	Si	\$22,600
15	CC	1114836002	MINOTA WYLLERLAND											X					25-14	1	\$93,334	\$15,000	EPS037	1	\$93,334	\$3,800	CCF57	1	\$93,334	\$3,800	14-11	1	\$93,334	0.000%	\$0	1	\$0	\$0	Si	\$22,600
16	CC	1113664556	RAMIREZ LUZ																230301	29	\$1,933,334	\$309,400	EPS005	29	\$1,933,334	\$77,400	CCF57	29	\$1,933,334	\$77,400	14-11	29	\$1,933,334	0.522%	\$10,100	29	\$0	\$0	Si	\$474,300
17	CC	1113664556	RAMIREZ LUZ											L					230301	1	\$66,667	\$10,700	EPS005	1	\$66,667	\$2,700	CCF57	1	\$66,667	\$2,700	14-11	1	\$66,667	0.000%	\$0	1	\$0	\$0	Si	\$16,100
18	CC	66765178	REBOLLEDO CLAUDIA																25-14	29	\$8,325,900	\$1,415,600	EPS010	29	\$8,325,900	\$333,100	CCF57	29	\$8,325,900	\$333,100	14-11	29	\$8,325,900	0.522%	\$43,500	29	\$0	\$0	Si	\$2,125,300
19	CC	66765178	REBOLLEDO CLAUDIA											L					25-14	1	\$287,100	\$49,000	EPS010	1	\$287,100	\$11,500	CCF57	1	\$287,100	\$11,500	14-11	1	\$287,100	0.000%	\$0	1	\$0	\$0	Si	\$72,000
20	CC	1193225200	ROJAS JUAN																230301	29	\$1,933,334	\$309,400	EPS037	29	\$1,933,334	\$77,400	CCF57	29	\$1,933,334	\$77,400	14-11	29	\$1,933,334	0.522%	\$10,100	29	\$0	\$0	Si	\$474,300
21	CC	1193225200	ROJAS JUAN											L					230301	1	\$66,667	\$10,700	EPS037	1	\$66,667	\$2,700	CCF57	1	\$66,667	\$2,700	14-11	1	\$66,667	0.000%	\$0	1	\$0	\$0	Si	\$16,100
22	CC	66659300	ROJAS LEIDY																25-14	29	\$2,320,000	\$371,200	EPS037	29	\$2,320,000	\$92,800	CCF57	29	\$2,320,000	\$92,800	14-11	29	\$2,320,000	0.522%	\$12,200	29	\$0	\$0	Si	\$569,000
23	CC	66659300	ROJAS LEIDY											L					25-14	1	\$80,000	\$12,800	EPS037	1	\$80,000	\$3,200	CCF57	1	\$80,000	\$3,200	14-11	1	\$80,000	0.000%	\$0	1	\$0	\$0	Si	\$19,200
24	CC	29687386	SAAVEDRA ANA																25-14	29	\$2,223,334	\$355,800	EPS012	29	\$2,223,334	\$89,000	CCF57	29	\$2,223,334	\$89,000	14-11	29	\$2,223,334	0.522%	\$11,700	29	\$0	\$0	Si	\$545,500
25	CC	29687386	SAAVEDRA ANA											L					25-14	1	\$76,667	\$12,300	EPS012	1	\$76,667	\$3,100	CCF57	1	\$76,667	\$3,100	14-11	1	\$76,667	0.000%	\$0	1	\$0	\$0	Si	\$18,500
26	CC	16260038	TRUJILLO DIEGO																0	0	\$0	\$0	EPS010	29	\$3,866,667	\$154,700	CCF57	29	\$3,866,667	\$154,700	14-11	29	\$3,866,667	0.522%	\$20,200	29	\$0	\$0	Si	\$329,600
27	CC	16260038	TRUJILLO DIEGO											L					0	0	\$0	\$0	EPS010	1	\$133,334	\$5,400	CCF57	1	\$133,334	\$5,400	14-11	1	\$133,334	0.000%	\$0	1	\$0	\$0	Si	\$10,800

Centro de Trabajo: RIESGO II (3 Afiliados)				\$5,550,906	\$888,300			\$5,550,906	\$222,200			\$5,550,906	\$152,100		\$5,550,906	\$39,000	\$0	\$0	\$1,301,600								
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (3 Afiliados)				\$5,550,906	\$888,300			\$5,550,906	\$222,200			\$5,550,906	\$152,100		\$5,550,906	\$39,000	\$0	\$0	\$1,301,600								
28	CC	94317306	BEDOYA ALFREDO					\$1,933,334	\$309,400	EPS018	29	\$1,933,334	\$77,400	CCF57	29	\$1,933,334	\$77,400	14-11	29	\$1,933,334	1.044%	\$20,200	29	\$0	\$0	Si	\$484,400
29	CC	94317306	BEDOYA ALFREDO					\$66,667	\$10,700	EPS018	1	\$66,667	\$2,700	CCF57	1	\$66,667	\$2,700	14-11	1	\$66,667	0.000%	\$0	1	\$0	\$0	Si	\$16,100
30	CC	16883801	DUQUE ERNEL					\$1,750,905	\$280,200	EPS012	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF57	30	\$1,750,905	\$0	14-11	30	\$1,750,905	0.000%	\$0	30	\$0	\$0	Si	\$350,300
31	CC	1006331613	PONCE HERNANDO					\$1,800,000	\$288,000	EPS012	30	\$1,800,000	\$72,000	CCF57	30	\$1,800,000	\$72,000	14-11	30	\$1,800,000	1.044%	\$18,800	30	\$0	\$0	Si	\$450,800
Total Afiliados(15)				\$36,520,816	\$5,931,100			\$40,520,817	\$1,619,300			\$40,520,817	\$1,542,100		\$40,520,817	\$214,100	\$0	\$0	\$9,306,600								

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				14	\$5,931,100	\$0	\$0	\$5,931,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	\$4,442,400	\$0	\$0	\$4,442,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	\$1,488,700	\$0	\$0	\$1,488,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	\$214,100	\$0	\$0	\$214,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	15	\$214,100	\$0	\$0	\$214,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	\$1,542,100	\$0	\$0	\$1,542,100
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	15	\$1,542,100	\$0	\$0	\$1,542,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				15	\$1,619,300	\$0	\$0	\$1,619,300
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$70,200	\$0	\$0	\$70,200
COMPENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	4	\$310,300	\$0	\$0	\$310,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	\$588,200	\$0	\$0	\$588,200
NUEVA E. P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	\$490,400	\$0	\$0	\$490,400
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$80,100	\$0	\$0	\$80,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$80,100	\$0	\$0	\$80,100
TOTAL				15	\$9,306,600	\$0	\$0	\$9,306,600



INFORME DE EJECUCION DE CONTRATOS

CÓDIGO

FOR-DES-10

VERSIÓN

03

VIGENCIA

MAYO 2021

1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL

informe Número 1

INFORME FINAL

PERÍODO DEL INFORME: DESDE (04 / 05 / 2026) HASTA (30 / 05 / 2026)

2. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No. CAO-052-2026

Nombre Del Contratista: MICRONET SAS

Identificación del Contratista: 815001055-6

Nombre (S) del Supervisor (Es): Leydi Marcela Martinez Turriago

Objeto del Contrato u Orden de Compra y/o Servicio o Aceptación de Oferta: ADQUISICION DE CONSUMIBLES Y/O INSUMOS PARA LAS IMPRESORAS DEL HOSPITAL,

Fecha de Inicio: 04/05/2026

Fecha de terminación: 31/12/2026

Valor contrato: \$65.584.113 Iva incluido

Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal: 260162

Número de Registro Presupuestal: 260195

GARANTIAS APROBADAS	SI	NO	NO APLICA
POLIZA CUMPLIMIENTO			X
POLIZA DE CALIDAD			X
POLIZA DE PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES			X
POLIZA DE ESTABILIDAD DE OBRA			X
POLIZA DE BUEN MANEJO DEL PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO			X
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL			X
PAGARÉ DE RESPALDO			X
ARTÍCULO 44. Estatuto Interno Contratación. GARANTÍA PRESUNTA.	X		

(En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información):

PAGO ANTICIPADO: SI NO VALOR: \$

ANTICIPO: SI NO VALOR: \$

ENTIDAD DONDE SE CONSTITUYE FIDUCIA PARA PAGO DE ANTICIPO: _____

EN CASO DE PAGO DE ANTICIPO DISCRIMINAR LA EJECUCIÓN DEL PAGO: _____



INFORME DE EJECUCION DE CONTRATOS

CÓDIGO FOR-DES-10

VERSIÓN 03

VIGENCIA MAYO 2021

3. MODIFICACIONES AL CONTRATO

ADICIONES EN VALOR \$ _____ N/A

PRORROGA EN TIEMPO: _____ N/A

FECHA DE LA ADICIÓN Y/O PRORROGA: _____

4. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA PARA EL PERIODO
Presenta avances o cierre de no conformidades u oportunidades de mejora derivada de la auditoría a proveedores			X
Cumple con el SST, dotación y uso de elementos de protección personal y protocolos de bioseguridad			X
Cumple con los requerimientos ambientales que le aplican			X

NOTA: Utilice las filas que sean necesarias.

5. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

FECHA FACTURA	VALOR FACTURA O CUENTA DECOBRO	PORCENTAJE DE AVANCE	SALDO DE EJECUCIÓN
11/05/2026	\$22.178.744	14.28%	\$43.405.369

NOTA: Utilice las filas que sean necesarias.

6. INFORME TECNICO

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS:

Se recibe a entera satisfacción por parte del HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E, los bienes y/o servicios con base en las condiciones establecidas en el Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No. CAO-052-2026 y que a continuación se describen:

En el mes de mayo la empresa Micronet realizo la entrega de los consumibles que el área de sistema solicito:



Solicitud de Toner del contrato CAO-052-2026 >



Profesional Sistema <sisitema@psiquiatricocali.gov.co>
para micromet >

Buen día señor Diego,

De acuerdo a lo contratado, requiero que por favor me suministre lo siguiente:

TONER SOLICITADOS	CANTIDAD SOLICITADA
Tóner original con chip 147A de alta capacidad para impresora HP LaserJet Enterprise M612 y M634	3
Tóner original con chip 26A de alta capacidad para impresora HP LaserJet Pro M426	2
Tóner original con chip 37A de alta capacidad para impresoras HP LaserJet Enterprise M631 y HP LaserJet Enterprise M608	5
Tóner original con chip 80A de alta capacidad para impresora HP LaserJet Pro 400	1
Tóner original con chip 151A de alta capacidad para impresora HP LaserJet Pro MFP 4103fdw	4
Tóner original con chip 17A de alta capacidad para impresora HP LaserJet Pro MFP M130fw	1
Kit de tóner original con chip 230A de alta capacidad para impresora HP LaserJet Enterprise MFP 4303dn	1
Kit de mantenimiento para impresora HP LaserJet Pro MFP M130fw	1

Quedo atento a los comentarios.

Saludos,

Marcela Martínez Turriago
Profesional Universitario
Sistemas
Tel. 602-3223232
Ext. 220

Se realizo el respectivo ingreso a almacén bajo los documentos numero CEC-2673 y CEC-2677

7. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES AL CONTRATISTA:

No aplica.

8. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

ITEM	PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	CUMPLE SI/NO
PENSION	2026-Abril	2026-05-03	SI
SALUD	2026-Mayo	2026-05-03	SI



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

INFORME DE EJECUCION DE CONTRATOS

CÓDIGO

FOR-DES-10

VERSIÓN

03

VIGENCIA

MAYO 2021

RIESGOS LABORALES	2026-Abril	2026-05-03	SI
APORTES PARAFISCALES (Solo para personas naturales obligadas a ello y Personas Jurídicas)	2026-Abril	2026-05-03	SI

9. SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

NOMBRE: Leydi Marcela Martinez Turriago

CARGO: Profesional Universitario

FIRMA

Fecha presentación (DD/MM/AAAA): 29 / 05 / 2026

NIT. 890.304.155-8

Calle 5 N° 80-00 / PBX: 3223232 / Santiago de Cali, Colombia
ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co / www.psiiatricocali.gov.co
Salud Mental para todos con Calidad y Eficiencia

FECHA: DD MM AA
28 5 2026

PROVEEDOR: MICRONET SAS NIT - C.C N° 815001055-6

OBJETO CONTRACTUAL: ADQUISICION DE CONSUMIBLES Y/O INSUMOS PARA LAS IMPRESORAS DEL HOSPITAL

CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA: CAO-052-2026

ORDEN DE SERVICIO: ORDEN DE COMPRA: CONTRATO:

CALIFICACION DEL SUMINISTRO O SERVICIO (0 - 100 PTO)

DETALLE	VALOR EN %	OBSERVACIONES
CALIDAD Cantidad aceptada / Cantidad total recibida	100%	Informes en la carpeta de contratos
CANTIDAD Cantidad entregada/ Cantidad solicitada	100%	
OPORTUNIDAD Fecha de entrega real / Fecha de entrega acordada	100%	
TOTAL PROMEDIO CALIFICACIÓN	100%	
CUMPLE CON OBJETO CONTRACTUAL	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	VALOR AUTORIZADO A PAGAR \$ 22.178.744,00

UTILIZACIÓN DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

SALDO ANTERIOR	CUENTA COBRO	FECHA DE CUENTA DE COBRO	VR. CUENTA DE COBRO	NUEVO SALDO
\$ 65.584.113,00	19962	5/05/2026	\$ 18.700.017,00	\$ 46.884.096,00
\$ 46.884.096,00	19973	11/05/2026	\$ 3.478.727,00	\$ 43.405.369,00
			SALDO	\$ 43.405.369,00

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		FACTURA DE VENTA N° 19962 FACTURA DE VENTA N° 19973
ENTRADA ALMACÉN	X		CEC-2673 / CEC-2677
ACTO ADMINISTRATIVO			
CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA		X	CAO-052-2026
ORDEN DE COMPRA			
ORDEN DE SERVICIO			
CONTRATO			
POLIZAS			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		X	NO APLICA 260162
CERTIFICACIÓN, PLANILLA DE PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	X		CERTIFICADO
REGISTRO PRESUPUESTAL		X	260195
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, DOTACIÓN Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS AMBIENTALES QUE LE APLICAN			

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE VERIFICA EL BIEN O SERVICIO: Beatriz T. Mayo

SUPERVISOR: Beatriz T. Mayo 28-05-2026