



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

Página 1 de 3

Cliente	HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E. - HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº 20045			
Dirección	CALLE 5 NO. 80 - 00				
Ciudad	CALI, VALLE DEL CAUCA	C.C. ó NIT	890,304,155-8	Fecha	02/07/2026 08:10:43 AM RM N° 0000000185
País	COLOMBIA	Zona		Pago	Credito a 30 Días
Teléfono	3223232	Celular		Vence	01/08/2026
Vendedor	ROJAS GARCIA LEIDY JOHANA	e-mail	ventanillaunica@psiquiatric ocali.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 PALMIRA 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 REF/19-040526 - 19-120626.	UNI	1,153,900.00	3.0	0.00	19.00	0.00	3,461,700.00
2	13020031	TONER HP CON CHIP 26A PARA IMPRESORA HP LASER JET PRO M426 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	13020125	TONER IMPRESORA HP LASERJET CF258A REF/19-300426.	UNI	667,700.00	6.0	0.00	19.00	0.00	4,006,200.00
5	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

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
						- Retefuente
						- ICA Retenido
						- IVA Retenido
SON:						+ 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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO
UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.
CUCF: 4aa894e212691da026ec75c561c431f6fdbad8bdc059f9f09cd12690d96e14fcd1ade7b676d85d2787c602033d3caa9
AL CONTAR CON ESTE NUMERO DE RADICADO
FAC 026000460
17 JUN 2026
HORA: 11:00 AM
AUXILIAR ADMINISTRATIVA



Aceptada y Recibido

Contabilidad Pymes+, Softpymes SAS NIT 830.506.365-7 Cali. www.softpymes.com.co
Proveedor Tecnológico: Saphety Transacciones Electrónicas SAS NIT 900.606.963-4



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

Página 2 de 3

Cliente	HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E. - HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.			FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº 20045			
Dirección	CALLE 5 NO. 80 - 00			Fecha	02/07/2026 08:10:43 AM	RM N°	0000000185
Ciudad	CALI, VALLE DEL CAUCA	C.C. ó NIT	890,304,155-8				
País	COLOMBIA	Zona					
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 PALMIRA 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%20MICRONET). ENVIAR COPIA DE PAGO A MICRONET@MICRONETSAS.COM.CO

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UND	Vr UNITARIO	CANTIDAD	%DSC	%IVA	%RTF	VALOR
6	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
7	13020059	TONER IMPRESORA HP LASERJET CF217A REF/19-300426.	UNI	483,600.00	1.0	0.00	19.00	0.00	483,600.00
8	20040079	KIT TONER ORIGINAL CON CHIP 213A HP LASERJET ENTERPRISE MFP 5800DN REF/19-300426.	UNI	3,665,600.00	2.0	0.00	19.00	0.00	7,331,200.00
9	20040078	KIT TONER ORIGINAL CON CHIP 230A HP LASERJET ENTERPRISE MFP 4303DN REF/19-300426.	UNI	2,462,400.00	1.0	0.00	19.00	0.00	2,462,400.00
10	15030048	UNIDAD FUSORA KIT DE MANTENIMIENTO IMPRESORA M428FDW	UNI	853,900.00	1.0	0.00	19.00	0.00	853,900.00

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
						- Retefuente
						- ICA Retenido
SON:						- 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:

4aa894e2f2691da026ec75c561c431f6fdbad8bddc059f9f09cd12690d96e14fcd1ade7b676d85d2787c602033d3caa9



Aceptada y Recibido

Contabilidad Pymes+, Softpymes SAS NIT 830.506.365-7 Cali. www.softpymes.com.co

Proveedor Tecnológico: Saphety Transacciones Electrónicas SAS NIT 900.606.963-4



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

Página 3 de 3

Cliente	HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E. - HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº 20045			
Dirección	CALLE 5 NO. 80 - 00	C.C. ó NIT	890,304,155-8	Fecha	02/07/2026 08:10:43 AM RM N° 0000000185
Ciudad	CALI, VALLE DEL CAUCA	Zona		Pago	Credito a 30 Días
País	COLOMBIA	Celular		Vence	01/08/2026
Teléfono	3223232	e-mail	ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co		
Vendedor	ROJAS GARCIA LEIDY JOHANA				

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 PALMIRA 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
11	15030031	REF/353-050526. KIT DE MANTENIMIENTO HP LOH24A M612. REF/19-300426.	UNI	2,703,900.00	2.0	0.00	19.00	0.00	5,407,800.00
12	15030049	UNIDAD FUSORA KIT DE MANTENIMIENTO IMPRESORA M426FDW REF/353-050526.	UNI	853,900.00	1.0	0.00	19.00	0.00	853,900.00

TOTAL LÍNEAS: 12

Despacho a	HOSPITAL DEPARTAMENTA	Vr Base	%IVA	%IC	Vr Impuesto	SUBTOTAL	36,475,100.00
Dirección	CALLE 5 NO. 80 - 00	36,475,100.00	19.00	0.00	6,930,269.00	- Descuento	0.00
Teléfono	3223232					- Otros Descuentos	0.00
Ciudad	CALI					BASE GRAVABLE	36,475,100.00
Departamento	VALLE DEL CAUCA					+ IVA	6,930,269.00
Observaciones:						+ Impuesto al Consumo	0.00
						- Retefuente	0.00
						- ICA Retenido	0.00
						- IVA Retenido	0.00
						+ Flete	0.00
SON: CUARENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON 00/100 M/L						TOTAL NETO	\$ 43,405,369.00

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:

4aa894e2f2691da026ec75c561c431f6fdbad8bddc059f9f09cd12690d96e14fcd1ade7b676d85d2787c602033d3caa9



Aceptada y Recibido

Contabilidad Pymes+, Softpymes SAS NIT 830.506.365-7 Cali. www.softpymes.com.co

Proveedor Tecnológico: Saphety Transacciones Electrónicas SAS NIT 900.606.963-4

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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
2026-06	2026-07	455945044	9507599822	E	2026/07/14	2026/07/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$9,365,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PALMIRA (15 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: 0.522 (12 Afiliados)																							
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (12 Afiliados)																							
1	CC	29667993	ARANGO MIRIAM	25-14	29	\$1,836,667	EP5012	29	\$1,836,667	\$73,900	CCF57	29	\$2,280,000	\$91,200	14-11	29	\$1,836,667	\$9,600	29	\$0	\$0		
2	CC	29667993	ARANGO MIRIAM	25-14	1	\$63,334	EP5012	1	\$63,334	\$2,600	CCF57	1	\$63,334	\$2,600	14-11	1	\$63,334	\$0	1	\$0	\$0		
3	CC	111368947	CAMACHO DANIELA	25-14	30	\$2,200,000	EP5010	30	\$2,200,000	\$88,000	CCF57	30	\$2,200,000	\$88,000	14-11	30	\$2,200,000	\$11,500	30	\$0	\$0		
4	CC	98861356	GRACIANO LUIS	25-14	30	\$3,300,000	EP5037	30	\$3,300,000	\$132,000	CCF57	30	\$3,300,000	\$132,000	14-11	30	\$3,300,000	\$17,300	30	\$0	\$0		
5	CC	29672857	GUZMAN BLANCA	230301	30	\$1,750,905	EP5037	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF57	30	\$1,750,905	\$70,100	14-11	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0		
6	CC	1114839797	IDARRAGA MARIA	230301	30	\$1,750,905	ESS662	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF57	30	\$1,750,905	\$70,100	14-11	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0		
7	CC	1114836002	MINOTA MYLLERLAND	25-14	1	\$93,334	EP5037	1	\$93,334	\$3,800	CCF57	1	\$93,334	\$3,800	14-11	1	\$93,334	\$0	1	\$0	\$0		
8	CC	1114836002	MINOTA MYLLERLAND	25-14	27	\$2,520,000	EP5037	27	\$2,520,000	\$100,800	CCF57	27	\$3,173,333	\$127,000	14-11	27	\$2,520,000	\$13,200	27	\$0	\$0		
9	CC	1114836002	MINOTA MYLLERLAND	25-14	2	\$186,667	EP5037	2	\$186,667	\$7,500	CCF57	2	\$186,667	\$0	14-11	2	\$186,667	\$0	2	\$0	\$0		
10	CC	1113664556	RAMIREZ LUIZ	230301	30	\$2,000,000	EP5005	30	\$2,000,000	\$80,000	CCF57	30	\$2,000,000	\$80,000	14-11	30	\$2,000,000	\$10,500	30	\$0	\$0		
11	CC	66765178	REBOLLEDO CLAUDIA	25-14	30	\$8,613,000	EP5010	30	\$8,613,000	\$344,600	CCF57	30	\$8,613,000	\$344,600	14-11	30	\$8,613,000	\$45,000	30	\$0	\$0		
12	CC	1193225200	ROJAS JUAN	230301	30	\$2,000,000	EP5037	30	\$2,000,000	\$80,000	CCF57	30	\$2,000,000	\$80,000	14-11	30	\$2,000,000	\$10,500	30	\$0	\$0		
13	CC	66659300	ROJAS LEIDY	25-14	18	\$1,440,000	EP5037	18	\$1,440,000	\$57,600	CCF57	18	\$1,440,000	\$57,600	14-11	18	\$1,440,000	\$7,600	18	\$0	\$0		
14	CC	66659300	ROJAS LEIDY	25-14	12	\$960,000	EP5037	12	\$960,000	\$38,400	CCF57	12	\$960,000	\$38,400	14-11	12	\$960,000	\$0	12	\$0	\$0		
15	CC	29687386	SAAVEDRA ANA	25-14	30	\$2,300,000	EP5012	30	\$2,300,000	\$92,000	CCF57	30	\$2,300,000	\$92,000	14-11	30	\$2,300,000	\$12,100	30	\$0	\$0		
16	CC	16260038	TRUJILLO DIEGO		0	\$0	EP5010	30	\$4,000,000	\$160,000	CCF57	30	\$4,000,000	\$160,000	14-11	30	\$4,000,000	\$20,900	30	\$0	\$0		
Centro de Trabajo: RIESGO II (3 Afiliados)																							
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (3 Afiliados)																							
17	CC	94317306	BEDOYA ALFREDO	25-14	30	\$2,000,000	EP5018	30	\$2,000,000	\$80,000	CCF57	30	\$2,000,000	\$80,000	14-11	30	\$2,000,000	\$20,900	30	\$0	\$0		
18	CC	16883801	DUQUE ERNEL	25-14	30	\$1,750,905	EP5012	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF57	30	\$1,750,905	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$0	30	\$0	\$0		
19	CC	1006331613	PONCE HERNANDO	230301	30	\$1,800,000	EP5012	30	\$1,800,000	\$72,000	CCF57	30	\$1,800,000	\$72,000	14-11	30	\$1,800,000	\$18,800	30	\$0	\$0		
Total Afiliados(15)																							
																		\$40,565,717				\$216,300	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905				\$39,700	
																		\$5,350,905					

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	286-4668		SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Limite	Fecha	Pago	Días Mora	Valor	
2026-06	455945044	9507599822	E	2026/07/14	2026/07/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$9,365,900	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				14	\$5,937,100	\$0	\$0	\$5,937,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	\$4,448,700	\$0	\$0	\$4,448,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	\$1,488,400	\$0	\$0	\$1,488,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	\$216,300	\$0	\$0	\$216,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	15	\$216,300	\$0	\$0	\$216,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	\$1,589,400	\$0	\$0	\$1,589,400
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	15	\$1,589,400	\$0	\$0	\$1,589,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				15	\$1,623,100	\$0	\$0	\$1,623,100
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100
COMPENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	4	\$310,200	\$0	\$0	\$310,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	\$592,600	\$0	\$0	\$592,600
NUEVA E. P. S.	EPS037	900,156,264	2	5	\$490,200	\$0	\$0	\$490,200
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$80,000	\$0	\$0	\$80,000
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$80,000	\$0	\$0	\$80,000
TOTAL				15	\$9,365,900	\$0	\$0	\$9,365,900



INFORME DE EJECUCION DE CONTRATOS

CÓDIGO

FOR-DES-10

VERSIÓN

03

VIGENCIA

MAYO 2021

1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL X

informe Número 2

INFORME FINAL _____

PERÍODO DEL INFORME: DESDE (01 / 06 / 2026) HASTA (21 / 07 / 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 EXTRACONTRACTUAL			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 X VALOR: \$

ANTICIPO: SI___ NO X 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 X

PRORROGA EN TIEMPO: _____ N/A X

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 DECUBRO	PORCENTAJE DE AVANCE	SALDO DE EJECUCIÓN
02/07/2026	\$43405369	100%	\$0

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 junio y julio la empresa Micronet realizo la entrega total de todos los consumibles contratados, se realizó el respectivo ingreso a almacén bajo el documento número CEC-2712



INFORME DE EJECUCION DE CONTRATOS

CÓDIGO

FOR-DES-10

VERSIÓN

03

VIGENCIA

MAYO 2021



NIT. 890.304.155-8

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



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

INFORME DE EJECUCION DE CONTRATOS

CÓDIGO

FOR-DES-10

VERSIÓN

03

VIGENCIA

MAYO 2021

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-Junio	2026-07-06	SI
SALUD	2026-Julio	2026-07-06	SI
RIESGOS LABORALES	2026-Junio	2026-07-06	SI
APORTES PARAFISCALES (Solo para personas naturales obligadas a ello y Personas Jurídicas)	2026-Junio	2026-07-06	SI

9. SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

NOMBRE: Leydi Marcela Martinez Turriago

CARGO: Profesional Universitario

FIRMA

Fecha presentación (DD/MM/AAAA): 21 / 07 / 2026

NIT. 890.304.155-8

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

Hospital Departamental Prestatario Universitario Calle 15 N° 5	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIEN O SERVICIO	CODIGO: FOR-DES-11
		VERSION: 02
		VIGENCIA: SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA:	DD 21	MM 7	AA 2026
--------	----------	---------	------------

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

OBJETO CONTRACTUAL:	ADQUISICIÓN 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 PTOS)

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 x NO	VALOR AUTORIZADO A PAGAR \$ 43.405.369,00

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
\$ 43.405.369,00	20045	2/07/2026	\$ 43.405.369,00	\$ -
			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		FACTURA DE VENTA N° 20045
ENTRADA ALMACÉN	X		CEC-2712
ACTO ADMINISTRATIVO			
CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA		X	CAO-052-2026
ORDEN DE COMPRA			
ORDEN DE SERVICIO			
CONTRATO			
POLIZAS			NO APLICA
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		X	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 AUDITORIA 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: María Fortuna

SUPERVISOR: Beatriz T. Julio 21-2026