	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL - REMED REMEDIOS NIT: 890.985.092 - 3	F854.

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 14309

FACTURA CREDITO PROVEEDORES No. FP 796 Fecha: **Nov.11/2026**

Señor(es) : URIBE VALENCIA EDISON ANTONIO

Nit : 71.083.251-6 **Valor: 3,302,591.00**

Dirección : CR 52 56 26 SEGOVIA, 05604

Concepto : FACTURA FEEU-796 COMPRA DE INSUMOS DE ASEO(BOLSAS) PARA LOS DIFERENTES RECIPIENTES UBICADOS EN LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL EN EL MES DE NOVIEMBRE DE 2026

VALORES DOCUMENTO

Valor Exento:		**Valor Gravado:**	2,957,983.00
Valor IVA:	562,017.00	**Vr. Timbre:**	
Vr. Retención:	73,949.00	**Vr. ICA :**	
Valor Dscto. Exento:		**Valor Dscto. Gravado:**	
Vr. Otras Deducciones	29,579.00	**Valor Neto:**	3,302,591.00

Son: **TRES MILLONES TRESCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/L.#**

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CO. RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2.1.2.02.01.0	Elementos de Aseo	C261627	D261627	3,520,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	Bienes y Servicios		3,302,591.00
15141701	Elementos y Accesorios de Aseo	2,957,983.00	
15141701	Elementos y Accesorios de Aseo	562,017.00	
24360803	Compras 2,5%		73,949.00
24362501	Impuesto a las ventas retenido por Pagar		84,302.00
24072201	Estampilla Prohospital		29,579.00
24079003	Retencion Industria y Comercio RETEICA		29,579.00

	Deicy Natalia Pérez T.
Diana María Misas Parra **Gerente**	**Deicy Natalia Pérez Taborda** **Subdirectora Administrativa y Financiera**

E.S.E. Hospital
San Vicente De Paúl
Remedios Antioquia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 677

Proveedor
URIBE VALENCIA EDISON ANTONIO
Dir.:CR 52 56 26 SEGOVIA
Ciudad:05604
Nit:71.083.251-6 TEL: 00000000
Bodega: AL - BOD.ALMACEN

FECHA FACT:**Nov.11/2026** FECHA VENCE:**Nov.11/2026**

CONDICIONES DE PAGO

FORMA DE PAGO:**CONTADO**
NUM. FACTURA: **796**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
113103036	BOLSA ROJA 24*34	200	1,008.40	201,681.00
113103045	BOLSA NEGRA 24*34	400	1,008.40	403,361.20
113103043	BOLSA NEGRA 26*40	400	1,092.43	436,975.20
113102035	BOLSA ROJA ALTA DENSIDAD 18 X 18	300	588.23	176,471.10
113102050	BOLSA BLANCA 26*40	300	1,176.47	352,941.00
113103035	BOLSA ROJA 26*40	300	1,260.50	378,150.90
113103038	BOLSA VERDE 24*34	300	1,008.40	302,520.90
113103039	BOLSA VERDE 26*40	600	1,176.47	705,882.00

OBSERVACIONES: FACTURA FEEU-796 COMPRA DE INSUMOS DE ASEO(BOLSAS) PARA LOS DIFERENTESRECIPIENTES UBICADOS EN LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL EN EL MES DENOVIEMBRE DE 2026

VALOR	$ 2,957,983.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 2,957,983.00
IVA	$ 562,017.00
VALOR TOTAL	$ 3,520,000.00
RETEFUENTE	$ 73,949.00
RETEIVA	$ 84,302.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 3,361,749.00

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/L

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio Art. 774 del Código de Comercio. Vencido su plazo causara un interés mensual de %

Recibí: Ana C. Londoño

C.C. 1046903534.

ORIGINAL

E.S.E. Hospital
San Vicente De Paúl
Remedios - Antioquia

E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE REMEDIOS

NIT: 890.985.092-3
Calle las Palmas # 12-120 - Teléfono: 6042012270
Email: info@hsvpremedios.gov.co

PROVEEDOR: URIBE VALENCIA EDISON ANTONIO **NIT:** 71.083.251 - 6 **DIRECCION:** CR 52 56 26 SEGOVIA **TELEFONO:** 3122408143 **FAX:** **CIUDAD:** 05604	**ORDEN DE COMPRA** No: OCA 677
CONDICIONES DE PAGO CONTADO	**FECHA EXPEDICION** Nov.11/2026
FORMA DE EMPAQUE	**FECHA DE ENTREGA** Nov.11/2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	% IVA	VALOR UNITARIO	TOTAL
113103036	BOLSA ROJA 24*34	200.00	19.00	1,008.41	201,681.00
113103045	BOLSA NEGRA 24*34	400.00	19.00	1,008.40	403,361.00
113103043	BOLSA NEGRA 26*40	400.00	19.00	1,092.44	436,975.00
113102035	BOLSA ROJA ALTA DENSIDAD 18 X 18	300.00	19.00	588.24	176,471.00
113102050	BOLSA BLANCA 26*40	300.00	19.00	1,176.47	352,941.00
113103035	BOLSA ROJA 26*40	300.00	19.00	1,260.50	378,151.00
113103038	BOLSA VERDE 24*34	300.00	19.00	1,008.40	302,521.00
113103039	BOLSA VERDE 26*40	600.00	19.00	1,176.47	705,882.00
	SUBTOTAL	2800.00			2,957,983.00
	DESCUENTO				
	IVA				562,017
	TOTAL	2800.00			3,520,000.00

Vo. Bo. DIRECCIN ADMINISTRATIVA

Vo. Bo. PRESUPUESTO

Ana C. Londoño.
ELABORADO: ANA CRISTINA LONDOÑO AYALA

OBSERVACIONES:FACTURA FEEU-796 COMPRA DE INSUMOS DE ASEO(BOLSAS) PARA LOS DIFERENTES
RECIPIENTES UBICADOS EN LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL EN EL MES DE
NOVIEMBRE DE 2026