

NUMERO DE DOCUMENTO : 5000216595

FACTURA: 01CR-638431	Nro ACTA:	DOC CAUSACION:
CODIGO PROVEEDOR: 2200016269	NIT: 8002374121	NOMBRE / RAZON SOCIAL : FERRICENTROS S.A.S
Nro CONTRATO: 4600015818	DEPENDENCIA: SRÍA DE SUMIN Y SERVICIOS	
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO: 07.06.2023	OBSERVACION:	

PEDIDO: 1. 4500060400 SRIA DE LAS MUJERES

PED	POS PED	ANT	FONDO	CODIGO MATERIAL / SERVICIO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UMB	V/R UNI. SIN IVA	% IVA	V/R UNI. INC. IVA	TOTAL INC. IVA
	1		0-1010	1000101	1 PARLANTE	713445	UN	1,000	19%	1,1900	848.999,550
	2		0-1010	1000101	ESTAMPILLA PARLANTE	41380	UN	1,000	0%	1,0000	41.380,000
	3		0-1010	1000101	1 MEMORIA Kingston	139706	UN	1,000	19%	1,1900	166.250,140
	4		0-1010	1000101	ESTAMPILLA MEMORIA Kingston	8103	UN	1,000	0%	1,0000	8.103,000
										V/R TOTAL NETO	902.634,000
										V/R TOTAL IVA	162.098,690
										V/R TOTAL	1.064.732,690

REVISIÓN DE SOPORTES Y REQUISITOS - DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD

DEDUCCIONES Y RETENCIONES

- | | | | | | | | |
|--|--------------------------------|---|--------------------------------|--|--------------------------------|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Factura Original | <input type="checkbox"/> V.Bo. | <input type="checkbox"/> 8. Firma y tel. Supervisor, # factura, contrato, fecha, y acta | <input type="checkbox"/> V.Bo. | <input type="checkbox"/> 9. Porcentaje de participación si es consorcio o unión Tem. | <input type="checkbox"/> V.Bo. | <input type="checkbox"/> Estampillas | <input type="checkbox"/> V.Bo. |
| <input type="checkbox"/> 2. Resolución de facturación vigente | <input type="checkbox"/> V.Bo. | <input type="checkbox"/> 10. T.P y antecedentes disciplinarios contador Per.Jurid. | <input type="checkbox"/> V.Bo. | <input type="checkbox"/> 11. Informe de seguimiento | <input type="checkbox"/> V.Bo. | <input type="checkbox"/> Contribución Especial | <input type="checkbox"/> V.Bo. |
| <input type="checkbox"/> 3. Cumple requisitos de factura Art. 617 E.T. | <input type="checkbox"/> V.Bo. | <input type="checkbox"/> 12. Certificado de Industria y Comercio si se requiere | <input type="checkbox"/> V.Bo. | <input type="checkbox"/> 13. En caso de adición se deben anexar Otro SI o Adición | <input type="checkbox"/> V.Bo. | <input type="checkbox"/> Retención de IVA | <input type="checkbox"/> V.Bo. |
| <input type="checkbox"/> 4. Recibo a satisfacción por fondo | <input type="checkbox"/> V.Bo. | <input type="checkbox"/> 14. Elaborar Documento Equivalente si se requiere | <input type="checkbox"/> V.Bo. | <input type="checkbox"/> 15. Rut Consorciados o integrantes de unión la temporal | <input type="checkbox"/> V.Bo. | <input type="checkbox"/> Retención en la Fuente | <input type="checkbox"/> V.Bo. |
| <input type="checkbox"/> 5. RPC del pago | <input type="checkbox"/> V.Bo. | | | | | <input type="checkbox"/> Retención en la Fuente Obra Púb. | <input type="checkbox"/> V.Bo. |
| <input type="checkbox"/> 6. Contrato y Rut actualizado. | <input type="checkbox"/> V.Bo. | | | | | <input type="checkbox"/> Retención Empleados 1070 | <input type="checkbox"/> V.Bo. |
| <input type="checkbox"/> 7. Soportes del pago a seguridad social | <input type="checkbox"/> V.Bo. | | | | | <input type="checkbox"/> Retención Industria y Comercio | <input type="checkbox"/> V.Bo. |

MOVIMIENTO REALIZADO POR: María Camila Chavarriaga Vaneg

SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

Echeverri Molina , Nora Eugenia

NORA ECHEVERRI M.