

NUMERO DE DOCUMENTO : 5000221167

FACTURA:		Nro ACTA:		DOC CAUSACION:	
CODIGO PROVEEDOR: 2200014066		NIT: 9000174478		NOMBRE / RAZON SOCIAL : FALABELLA	
Nro CONTRATO: 4600015819		DEPENDENCIA: SRÍA DE SUMIN Y SERVICIOS			
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO: 07.06.2023			OBSERVACION:		

EDIDO: 1. 4500060401 SRIA DE LAS MUJERES

ED	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	4 PORTATILES	12097479	UN	1,000	19%	1,1900	14.396.000,010
	2		0-1010	1000101	ESTAMPILLA MPORTATILES	676324	UN	1,000	0%	1,0000	676.324,000
	3		0-1010	1000101	6 TABLETS	4209580	UN	1,000	19%	1,1900	5.009.400,200
	4		0-1010	1000101	ESTAMPILLA TABLETS	276018	UN	1,000	0%	1,0000	276.018,000
	5		0-1010	1000101	1 APPLE PENCIL	574706	UN	1,000	19%	1,1900	683.900,140
	6		0-1010	1000101	ESTAMPILLA APPLE PENCIL	33333	UN	1,000	0%	1,0000	33.333,000
										<b>V/R TOTAL NETO</b>	<b>17.867.440,000</b>

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"/> 2. Resolución de facturación vigente	<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"/> 3. Cumple requisitos de factura Art. 617 E.T.	<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"/> 4. Recibo a satisfacción por fondo	<input type="checkbox"/> V.Bo.	<input type="checkbox"/> 11. Informe de seguimiento	<input type="checkbox"/> V.Bo.
<input type="checkbox"/> 5. RPC del pago	<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"/> 6. Contrato y Rut actualizado.	<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"/> 7. Soportes del pago a seguridad social	<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"/> Estampillas	
		<input type="checkbox"/> Contribución Especial	
		<input type="checkbox"/> Retención de IVA	
		<input type="checkbox"/> Retención en la Fuente	
		<input type="checkbox"/> Retención en la Fuente Obra Púb.	
		<input type="checkbox"/> Retención Empleados 1070	
		<input type="checkbox"/> Retención Industria y Comercio	

NORA ECHEVERRI M.  
SUPERVISORA.

NUMERO DE DOCUMENTO : 5000221167

V/R TOTAL IVA	3.207.535,350
V/R TOTAL	21.074.975,350

MOVIMIENTO REALIZADO POR: María Camila Chavarriaga Vaneg

SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

NORIA ECHEVERRI M.  
SUPERVISORA.