



**ORDEN DE PAGO**  
Resolución 470 de 2021 artículo 48.1° en los parágrafos I, II y III.

Código: PAE-40-01-R02

Fecha: 30/05/2025

Versión: 6

Hoja: 1 de 1

**FECHA DE SOLICITUD:**  
(DD/MM/AAAA)

09/07/2025

|                          |                                                                                  |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SOLICITANTE:</b>      | CARLOS ALBERTO MONTES RAMIREZ                                                    |
| <b>DEPENDENCIA:</b>      | DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS                                                    |
| <b>OBJETO / DETALLE:</b> | ORDEN DE COMPRA DE 18 TINTAS EPSON ORIGINALES DE COLOR Y NEGRO Y 7 ROLLO TERMICO |
| <b>PROVEEDOR:</b>        | PAPELERIA ARAUCARIAS                                                             |
| <b>NIT / C.C</b>         | 25175723-9                                                                       |
| <b>VALOR:</b>            | \$1.048.200                                                                      |
| <b>CUENTA BANCARIA:</b>  |                                                                                  |

**PRESUPUESTO**

|            |        |       |            |           |             |                                        |    |              |    |  |
|------------|--------|-------|------------|-----------|-------------|----------------------------------------|----|--------------|----|--|
| NÚMERO CDP | 250563 | FECHA | 19/06/2025 | VALOR CDP | \$5.000.000 | SALDO                                  |    | \$ 3.951.800 |    |  |
|            |        |       |            |           |             | PROCEDE A LIBERAR EL SALDO             | SI |              | NO |  |
|            |        |       |            |           |             | MARCAR CON UNA (X) EL CASO QUE APLIQUE |    |              |    |  |
| NÚMERO RP  | 250774 | FECHA | 01/07/2025 | VALOR RP  | \$1.048.200 | SALDO                                  |    | \$ 0         |    |  |
|            |        |       |            |           |             | PROCEDE A LIBERAR EL SALDO             | SI |              | NO |  |
|            |        |       |            |           |             | MARCAR CON UNA (X) EL CASO QUE APLIQUE |    |              |    |  |

**ACTIVIDAD ECONOMICA:**

(Verificar el RUT o el Certificado de existencia y representación jurídica del tercero) debe responder a código CIU y relacionado con el objeto a contratar

4761

**SOPORTE DE PAGO:**

(Cuenta de Cobro / Factura de venta / Documento de Venta)

Factura Electrónica de Venta No FE17741

**EVIDENCIA:**

Orden de entrada de inventario

**SOLICITA:**

CARLOS ALBERTO MONTES RAMIREZ  
DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS

VB Jurídica

Abelardo Tabares Villa

Coordinador Procesos Contractuales.

**AUTORIZA:**

OSCAR JAVIER VASCO GIL  
GERENTE



LUZ ADRIANA QUINTERO SEPULVEDA  
PAPELERIA ARAUCARIAS  
NIT: 25175723-9  
CL 14 13 34  
SANTA ROSA DE CABAL (RIS) Colombia  
TEL: 3658471  
paraucarias@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE  
VENTA

No. FE17741

Fecha de generacion: 08/07/2025 14:03:52  
Fecha expedición: 08/07/2025 14:03:53  
Medio de pago: Consignación bancaria

FACTURADO A

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE SANTA ROSA  
DE CABAL EMPOCABAL E.S.P.-E.I.C.E.  
NIT 800050603-7  
CARRERA 15 N° 12-11 Santa Rosa De Cabal (RIS)  
TEL: 366 07 91  
recursoshumanos@empocabal.com.co  
Direccion facturacion

DATOS PARA ENTREGA

Direccion facturacion  
CARRERA 15 N° 12-11  
Santa Rosa De Cabal (RIS) Colombia  
TEL: 366 07 91



CUFE: 40bbd33a017c899165af140fec6dc5e8e510363ea9aeea6799dbc53714c16f2ca9ba9d241969a42f826f8a3f121416e5

| MONEDA / TRM | FORMA DE PAGO | FECHA      | FECHA VENCIMIENTO | ORDEN DE COMPRA |
|--------------|---------------|------------|-------------------|-----------------|
| COP / \$0,00 | Contado       | 08/07/2025 | 08/07/2025        | 2132            |

|   | CÓDIGO       | DESCRIPCIÓN                              | CANT | V. UNIT.    | IMP. | TOTAL        |
|---|--------------|------------------------------------------|------|-------------|------|--------------|
| 1 | 010343938748 | TINTA EPSON ORIGINAL 504 NEGRA (25) 1428 | 1    | \$58.739,50 | 19%  | \$58.739,50  |
|   | 010343885325 | TINTA EPSON 664 AMARILLA (24) 275        | 3    | \$44.453,78 | 19%  | \$133.361,34 |
| 3 | 010343885301 | TINTA EPSON 664 AZUL (24) 275            | 3    | \$44.453,78 | 19%  | \$133.361,34 |
|   | 2            |                                          |      |             |      |              |
| 4 | 010343885295 | TINTA EPSON 664 NEGRA (25)               | 10   | \$44.453,78 | 19%  | \$444.537,82 |
| 5 | 04978        | ETIQUETA TERMICA 48 X 48 (24)            | 7    | \$8.403,36  | 19%  | \$58.823,53  |
| 6 | 010343938762 | TINTA EPSON 504 MAGENTA 1427             | 1    | \$52.016,81 | 19%  | \$52.016,81  |



PRO-HOSPITALES UNIVERSITARIOS

Total cantidad : 25  
UN MILLON CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS

PARA PAGOS UNICAMENTE POR BANCOLOMBIA, CUENTA CORRIENTE N° 744 133 40 234  
LUZ ADRIANA QUINTERO SEPULVEDA.

PASADOS 8 DÍAS NO SE ACEPTAN RECLAMOS Y/O DEVOLUCIONES

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| SUBTOTAL          | \$880.840,34          |
| IVA               | \$167.359,66          |
| <b>TOTAL NETO</b> | <b>\$1.048.200,00</b> |

ESTE TITULO VALOR SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTICULO 774 DE C.D.C.O.  
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORETENEDORES, Actividad 4761 Tarifa 0,04

Documento oficial de autorización de numeración de facturación según resolución número 18764080643956 vigencia de 30/09/2024 al 30/09/2026  
rango del 16001 al 25000 prefijo FE. Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.

Proveedor Tecnológico : ALIADO SAS NIT:830099008-5 - www.aliado.com