Almacen

FORMATO	CODIGO	GBS-S1-F19
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	VERSIÓN	1
	VIGENCIA	9/05/2017
	PAGINA 1 DE 1	

No. Contrato	010	No. Entrega	3	Fecha	10/04/2023

La Suscrita almacenista del área de Almacen General de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina en cargo de supervisora.

CERTIFIQUE QUE:

La empresa **INNOVAMEDIC S.A.S**, Identificada con Nit **900,338,342-0**, Representada legalmente por **JOSETH FABIAN POLANIA CARDOZO**, Identificada con cedula de ciudadanía número **1.075.239.390**, Responsable del contrato Número **010** de **2023** cuyo objeto es el **SUMINISTRO DE JABONES, DESINFECTANTES Y ESTERILIZANTES, PARA LA E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA**, Cumplió a satisfacción con los requerimientos de calidad, cantidad y oportunidad definidos en el mismo contrato, entregado a la **E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA**, el referido contrato presenta el siguiente balance del mes de Marzo:

Dando cumplimento al contrato No. **010** de **2023**	Fecha de inicio	**19/01/2023**
	Fecha de terminación	**31/07/2023**

Valor inicial	**$ 120.000.000,00**
Valor total	**$ 120.000.000,00**
Valor ejecutado	**$ 19.972.728,59**
Vienen contrato	**$ 100.027.271,41**
Valor factura (s)	**$ 35.173.077,50**
Saldo contrato	**$ 64.854.193,91**

Ítem	Factura	Fecha	Comprobante entrada a almacén	Valor facturas
1	INNE 1578	6/03/2023	3076	$ 13.245.555,00
2	INNE 1587	13/03/2023	3101	$ 904.000,00
3	INNE 1595	16/03/2023	3100	$ 6.172.400,00
4	INNE 1614	24/03/2023	3131	$ 12.681.522,50
5	INNE 1615	24/03/2023	3136	$ 2.169.600,00
Total				$ 35.173.077,50

Total de facturas	5

De conformidad con las directrices legales, contractuales e institucionales, establecidas por la E.S.E. Carmen Emilia Ospina, el contratista cumplió en debida forma y oportunidad con los respectivos pagos al SGSSS, documentada además por la certificación expedida por el señor **JOAN ALFONSO MONTENEGRO** con cedula de ciudadania No. **7731168,** con tarjeta profecional No. **144194-T** de la entidad contratista.

Calificación del servicio	Bueno	x	Satisfactorio	Regular	

Gloria Stella Delgado P.

GLORIA STELLA DELGADO PERDOMO

Supervisora

Sobre al resp.
10/04/2023

INNOVAMEDIC S.A.S.

NIT : 900,338,342 - 0
CL 54 18 12 VILLA CAROLINA
NEIVA - COLOMBIA
8669755 3118506696
innovamedicsas@gmail.com

3076

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

INNE - 1578

Cliente	E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA		
NIT	813,005,265 - 7 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	8726363
Dirección	CLL 34 No 8 30	**Vendedor**	INNOVAMEDIC SAS
Ciudad	NEIVA - COLOMBIA	**Centro**	1
Correo	almacen@esecarmenemiliaospina.gov.co		
Orden Reference Prefijo		**Numero**	

Fecha y Hora de Factura

Fecha Factura	2023-03-06	17:21:33
Expedición	6/03/2023	17:23:
Vencimiento	2023-05-06	

LOTE	FechaVct	Bod	Descripción	Cod. Cum	Invima	Marca	IVA	Cant	Valor Unit.	Valor Total
220405	20250430	1	GEL ANTIBACTERIAL P/MANOS FCOX500ML			EUFAR	0	54.00	21.100,00	1.139.400,00
230207	20251130	1	GLUTARALDEHIDO-GLUTFAR PLUS HLD ALC. GALON3.8L	N/A	2012DM-0008954..J	EUFAR	0	60.00	46.350,00	2.781.000,00
230208	20251130	1	GLUTARALDEHIDO 2% LITRO (GLUTFAR PLUS HLD)		2012DM000854	EUFAR	0	15.00	20.645,00	309.675,00
230118	20260131	1	DETERGENTE ENZIMATICO -BONZYME GL			EUFAR	0	54.00	147.850,00	7.983.900,00
230224	20260228	1	DESINFECTANTE SPRAY 750ML (EUCIDA ADVANCED)			EUFAR	0	22.00	46.890,00	1.031.580,00

Total Bruto	13,245,555.00
Total a Pagar	**$ 13.245.555,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes 13.245.555,00 Cuota 1 Vence el 2023-05-06

VALOR EN LETRAS

Trece Millones Doscientos Cuarenta Y Cinco Mil Quinientos Cincuenta Y Cinco Pesos Mcte

OBSERVACIONES

CONTRATO DE SUMINISTRO DE JABONES, DESINFECTANTES Y ESTERILIZANTES No. 010 2023 PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA DE NEIVA- HUILA REMISION No. 0047 2023

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

Elaborado por **Firma Recibido**

AUTORRETENEDORES DE ICA EN LA CIUDAD DE NEIVA SEGUN ACUERDO 018 DE 2018

A esta factura de venta apiican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Autorización Número** 18764026529852 **aprobado en** 2022-03-11 **prefijo** INNE **desde el número** 1001 **al** 3000
Responsables de iva - Actividad Económica 4645 Tarifa 004.500

CUFE :dfea302652b15724c02082426ee52f7a33a3906ef85ad496611c40efa827dc1ff6fd16276acb18758ab86ae6e50db5f5

ORIGINAL

ESE CARMEN EMILIA OSPINA

Nit:813005265

COMPROBANTE DE ENTRADA N° 0000003076

Usuario Confirmó: 36183440

Datos Generales

Proveedor: 900338342 - INNOVAMEDIC S A S **Codigo:** 900338342 **Teléfono:** 8669755

Dirección: CL 54 18 12 **Linea Distribucion:** 1001 - SUMINISTRO MEDICOQUIRURJICO **Estado:** Confirmado

Ciudad: - () **Almacen:** 0400 - INSUMOS MEDICO-QUIRURGICOS **Fecha:** 06/03/2023

No. Factura: INNE 1578 **CxP:** 0000033421 **%ICA:** 0,00 **Fecha Factura:** 06/03/2023 **Plazo:** 45 Días

Código	Nombre	Documento Origen	U. Empaque	Cant.	Lote	Valor/U	Subtotal	%Dto	%Iva
0400-0377	FARBEN 65 (ANTIBACTERIAL) ALCOHOL GLICERINADO (ECAR) FRASCO X 500 ML	Ninguna -	FRA 500 ML	54	220405	$ 21.100	$ 1.139.400	0,00	0,00
0400-0378	GLUTFAR (DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL) GLUTARALDEHIDO 2% GALON	Ninguna -	GALON	60	230207	$ 46.350	$ 2.781.000	0,00	0,00
0400-0379	GLUTFAR (DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL) GLUTARALDEHIDO 2% FRASCO X 1000 ML	Ninguna -	FR X 1000	15	230208	$ 20.645	$ 309.675	0,00	0,00
0400-0380	BONZYME (DETERGENTE MULTIENZIMATICO CONCENTRADO) GALON	Ninguna -	GALON	54	230118	$ 147.850	$ 7.983.900	0,00	0,00
0400-0449	EUCIDA ADVANCED FRASCO X 750 ML (DESINFECTANTE BIODEGRADABLE PARA SUPERFICIES E INSTRUMENTAL)	Ninguna -	FR X 750	22	230224	$ 46.890	$ 1.031.580	0,00	0,00

SUBTOTAL:	$ 13.245.555
DESCUENTO:	$ 0
IMPUESTO:	$ 0
RETE IVA:	$ 0
RETE ICA:	$ 0
VALOR FLETE:	$ 0
VALOR IVA FLETE:	$ 0
RETE FUENTE:	$ 331.140
OTRAS RETE:	$ 0
OTRAS DEDUC:	$ 0
NETO A PAGAR:	**$ 12.914.415**

TOTAL: DOCE MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE.

Detalle: CONTRATO 010 DE 2023

Elaboró

Revisó

Aprobó

Usuario Creación: 1075274361 - CHARLYE KATHERINE SAENZ MARIN

Usuario Impresión : 36183440 - GLORIA DELGADO

INNOVAMEDIC S.A.S.

NIT : 900,338,342 - 0
CL 54 18 12 VILLA CAROLINA
NEIVA - COLOMBIA
8669755 3118506696
innovamedicsas@gmail.com

3101

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

INNE - 1587

Cliente	E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA		
NIT	813,005,265 - 7 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	8726363
Dirección	CLL 34 No 8 30	**Vendedor**	INNOVAMEDIC SAS
Ciudad	NEIVA - COLOMBIA	**Centro**	1
Correo	almacen@esecarmenemiliaospina.gov.co		
Orden Reference Prefijo		**Numero**	

Fecha y Hora de Factura

Fecha Factura 2023-03-13 11:29:22
Expedición 13/03/2023 11:31:
Vencimiento 2023-05-13

LOTE	FechaVct	Bod	Descripción	Cod. Cum	Invima	Marca	IVA	Cant	Valor Unit.	Valor Total
AT1106	20270930	1	COMPRESA PRELAVADA ESTERIL 45X45 DE 4PLY PRE		DM-0003258-R1	ALFA TRADING	0	400.00	2.260,00	904.000,00

Total Bruto	904,000.00
Total a Pagar	**$ 904.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes 904.000,00 Cuota 1 Vence el 2023-05-13

VALOR EN LETRAS

Novecientos Cuatro Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

CONTRATO No. 010 2023 DE SUMINISTRO DE JABONES, DESINFEC TANTES Y ESTERILIZANTES PARA LA E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA DE LA CIUDAD DE NEIVA. REMISION No. 51

IMPORTANTE

No se aceptan reclamos por faltante y/o averías, si no son informadas dentro de las 48 horas posteriores a su recepción.

Cel: 317 281 9898
E-mail: innovamedicsas@gmail.com

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit. 830.048.145-8

Elaborado por

Firma Recibido

AUTORRETENEDORES DE ICA EN LA CIUDAD DE NEIVA SEGUN ACUERDO 018 DE 2018

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Autorización Número** 18764045744965 **aprobado en** 2023-03-09 **prefijo** INNE **desde el número** 1582 **al** 3000
Responsables de iva - Actividad Económica 4645 Tarifa 004.500

CUFE:1cabfa3a3bb2ff0a629d2b96d7c5b36f14f037bb628499c5bb86ccfb576523e8896db6845576c87723548088c1e19477

ORIGINAL

ESE CARMEN EMILIA OSPINA

Nit:813005265

COMPROBANTE DE ENTRADA N° 0000003101

Usuario Confirmó: 36183440

Datos Generales

Proveedor: 900338342 - INNOVAMEDIC S A S **Codigo:** 900338342 **Teléfono:** 8669755

Dirección: CL 54 18 12 **Linea Distribucion:** 1001 - SUMINISTRO MEDICOQUIRURJICO **Estado:** Confirmado

Ciudad: - () **Almacen:** 0400 - INSUMOS MEDICO-QUIRURGICOS **Fecha:** 13/03/2023

No. Factura: INNE 1587 **CxP:** 0000033492 **%ICA:** 0,00 **Fecha Factura:** 13/03/2023 **Plazo:** 45 Días

Código	Nombre	Documento Origen	U. Empaque	Cant.	Lote	Valor/U	Subtotal	%Dto	%Iva
0400-0073	COMPRESA LAPARATOMIA 45 X 45 CM	Ninguna -	UNIDAD	400	AT1106	$ 2.260	$ 904.000	0,00	0,00

SUBTOTAL:	$ 904.000
DESCUENTO:	$ 0
IMPUESTO:	$ 0
RETE IVA:	$ 0
RETE ICA:	$ 0
VALOR FLETE:	$ 0
VALOR IVA FLETE:	$ 0
RETE FUENTE:	$ 22.600
OTRAS RETE:	$ 0
OTRAS DEDUC:	$ 0
NETO A PAGAR:	**$ 881.400**

TOTAL: OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE.

Detalle: CONTRATO 010 DE 2023

Elaboró

Sonia Steve Delgado P.

Revisó

Aprobó

Usuario Creación: 1075274361 - CHARLYE KATHERINE SAENZ MARIN

Usuario Impresión : 1075274361 - CHARLYE SAENZ

INNOVAMEDIC S.A.S.

NIT : 900,338,342 - 0
CL 54 18 12 VILLA CAROLINA
NEIVA - COLOMBIA
8669755 3118506696
innovamedicsas@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

INNE - 1595

Cliente	E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA		
NIT	813,005,265 - 7 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	8726363
Dirección	CLL 34 No 8 30	**Vendedor**	INNOVAMEDIC SAS
Ciudad	NEIVA - COLOMBIA	**Centro**	1
Correo	almacen@esecarmenemiliaospina.gov.co		
Orden Reference Prefijo		**Numero**	

Fecha y Hora de Factura

Fecha Factura	2023-03-16	11:34:29
Expedición	16/03/2023	11:34:
Vencimiento	2023-05-16	

LOTE	FechaVcto	Bod.	Descripción	Cod. Cum	Invima	Marca	IVA	Cant	Valor Unit.	Valor Total
105190223	20250228	1	JABON QUIRURGICO CLORHEXIDINA 500ML(ASEPTIDINA4%)	019945396-04	M-0003464-R1	PROASEPSIS	0	200.00	28.150,00	5.630.000,00
20220620	20270611	1	COMPRESA ESTERIL 45X45 CJAX80 BOLX5		2013DM0010640	PRODEMA	0	240.00	2.260,00	542.400,00

Total Bruto	6,172,400.00
Total a Pagar	**$ 6.172.400,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes 6.172.400,00 Cuota 1 Vence el 2023-05-16

VALOR EN LETRAS

Seis Millones Ciento Setenta Y Dos Mil Cuatrocientos Pesos Mcte

OBSERVACIONES

IMPORTANTE
No se aceptan reclamos por faltante y/o averías, si no son informadas dentro de las 48 horas posteriores a su recepción.
Cel: 317 281 9898
E-mail: innovamedicsas@gmail.com

Elaborado por

Firma Recibido

AUTORRETENEDORES DE ICA EN LA CIUDAD DE NEIVA SEGUN ACUERDO 018 DE 2018

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Autorización Número** 18764045744965 **aprobado en** 2023-03-09 **prefijo** INNE **desde el número** 1582 **al** 3000
Responsables de iva - Actividad Económica 4645 Tarifa 004.500

CUFE :4b4440fa4946d0a21c95083413da0ccfaa6a4529d2126b6171a4be20137ccc2428440b4e5c2b791cddbd3faee386b48a

ORIGINAL

Elaborado por Siigo SAS Nit 830.146.145-6

ESE CARMEN EMILIA OSPINA

Nit:813005265

COMPROBANTE DE ENTRADA N° 0000003100

Usuario Confirmó: 36183440

Datos Generales

Proveedor: 900338342 - INNOVAMEDIC S A S **Codigo:** 900338342 **Teléfono:** 8669755

Dirección: CL 54 18 12 **Linea Distribucion:** 1001 - SUMINISTRO MEDICOQUIRURJICO **Estado:** Confirmado

Ciudad: - () **Almacen:** 0400 - INSUMOS MEDICO-QUIRURGICOS **Fecha:** 16/03/2023

No. Factura: INNE 1595 **CxP:** 0000033491 **%ICA:** 0,00 **Fecha Factura:** 16/03/2023 **Plazo:** 45 Días

Código	Nombre	Documento Origen	U. Empaque	Cant.	Lote	Valor/U	Subtotal	%Dto	%Iva
0400-0073	COMPRESA LAPARATOMIA 45 X 45 CM	Ninguna -	UNIDAD	240	20220620	$ 2.260	$ 542.400	0,00	0,00
0400-0375	ASEPTIDINA (JABON QUIRURGICO) FRASCO X 500 ML	Ninguna -	FRA 500 ML	200	105190223	$ 28.150	$ 5.630.000	0,00	0,00

SUBTOTAL:	$ 6.172.400
DESCUENTO:	$ 0
IMPUESTO:	$ 0
RETE IVA:	$ 0
RETE ICA:	$ 0
VALOR FLETE:	$ 0
VALOR IVA FLETE:	$ 0
RETE FUENTE:	$ 154.310
OTRAS RETE:	$ 0
OTRAS DEDUC:	$ 0
NETO A PAGAR:	**$ 6.018.090**

TOTAL: SEIS MILLONES DIECIOCHO MIL NOVENTA PESOS M/CTE.

Detalle: CONTRATO 010 DE 2023

Elaboró

Sonia Pena Delgado Pardomo

Revisó

Aprobó

INNOVAMEDIC S.A.S.

NIT : 900,338,342 - 0
CL 54 18 12 VILLA CAROLINA
NEIVA - COLOMBIA
8669755 3118506696
innovamedicsas@gmail.com

3131

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

INNE - 1614

Cliente	E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA		
NIT	813,005,265 - 7 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	8726363
Dirección	CLL 34 No 8 30	**Vendedor**	INNOVAMEDIC SAS
Ciudad	NEIVA - COLOMBIA	**Centro**	1
Correo	almacen@esecarmenemiliaospina.gov.co		
Orden Reference Prefijo		**Numero**	

Fecha y Hora de Factura

Fecha Factura	2023-03-24	10:39:51
Expedición	24/03/2023	10:40:
Vencimiento	2023-05-24	

LOTE	FechaVcto	Bod.	Descripción	Cod. Cum	Invima	Marca	IVA	Cant	Valor Unit.	Valor Total
132822	20241219	1	JABON QUIRURGICO CLORHEXIDINA 4% X500ML		2012DM-0009408	ALFAMEDIC	0	250.00	28.150,00	7.037.500,00
111122	20240504	1	ALCOHOL GLICERI GEL ANTIBACTERIAL X500ML CON DISPE		2013DM0009785	ALFAMEDIC	0	100.00	21.100,00	2.110.000,00
20220620	20270611	1	COMPRESA		2013DM-0010640	KENNEDY	0	525.00	2.260,00	1.186.500,00
AT7261	20260930	1	GASA NO TEJIDA NO ESTERIL 3 X 3		DM-0003258-R1	ALFA TRADING	0	20.00	11.600,00	232.000,00
B20656	20271221	1	INDICADOR QUIMICO TIRILLA 2X19CM CX250		DM-0006627	EEE	19	5.00	270.950,00	1.354.750,00
30118507	20270730	1	ROLLO PGM MIXTO 12 CM X 200MTS 3 INDICADORES		2012DM0008785	ALFA TRADING	19	3.00	141.000,00	423.000,00

Total Bruto	12,343,750.00
IVA 19%	337,772.50
Total a Pagar	**$ 12.681.522,50**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes 12.681.522,50 Cuota 1 Vence el 2023-05-24

VALOR EN LETRAS

Doce Millones Seiscientos Ochenta Y Un Mil Quinientos Veintidos Pesos Mcte Con 50/100

OBSERVACIONES

IMPORTANTE
No se aceptan reclamos por faltante y/o averías, si no son informadas dentro de las 48 horas posteriores a su recepción.
Cel: 317 281 9898
E-mail: innovamedicsas@gmail.com

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145-8

Elaborado por

Firma Recibido

AUTORRETENEDORES DE ICA EN LA CIUDAD DE NEIVA SEGUN ACUERDO 018 DE 2018

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Autorización Número** 18764045744965 **aprobado en** 2023-03-09 **prefijo** INNE **desde el número** 1582 **al** 3000
Responsables de iva - Actividad Económica 4645 Tarifa 004.500

CUFE :e9f8fd5072e315ebd5d1fae02c2eb4d99d98296d1b56d5334841e80ab9fd8f5181ff56049d9cc659bb742d970239ab79

ORIGINAL

ESE CARMEN EMILIA OSPINA

Nit:813005265

COMPROBANTE DE ENTRADA N° 0000003131

Usuario Confirmó: 36183440

Datos Generales

Proveedor: 900338342 - INNOVAMEDIC S A S **Codigo:** 900338342 **Teléfono:** 8669755

Dirección: CL 54 18 12 **Linea Distribucion:** 1001 - SUMINISTRO MEDICOQUIRURJICO **Estado:** Confirmado

Ciudad: - () **Almacen:** 0400 - INSUMOS MEDICO-QUIRURGICOS **Fecha:** 24/03/2023

No. Factura: INNE 1614 **CxP:** 0000033574 **%ICA:** 0,00 **Fecha Factura:** 24/03/2023 **Plazo:** 45 Días

Código	Nombre	Documento Origen	U. Empaque	Cant.	Lote	Valor/U	Subtotal	%Dto	%Iva
0400-0073	COMPRESA LAPARATOMIA 45 X 45 CM	Ninguna -	UNIDAD	525	AT1106	$ 2.260	$ 1.186.500	0,00	0,00
0400-0122	INDICADOR QUIMICO PARA VAPOR Y OXIDO DE ETILENO (TIRILLA) "COMPLY"	Ninguna -	PAQX200	5	B20656*	$ 270.950	$ 1.354.750	0,00	19,00
0400-0172	PAPEL GRADO MEDICO SIN FUELLE 12 CMS X 200 MTS	Ninguna -	R X 200 MT	3	30118507	$ 141.000	$ 423.000	0,00	19,00
0400-0375	ASEPTIDINA (JABON QUIRURGICO) FRASCO X 500 ML	Ninguna -	FRA 500 ML	250	132822	$ 28.150	$ 7.037.500	0,00	0,00
0400-0377	FARBEN 65 (ANTIBACTERIAL) ALCOHOL GLICERINADO (ECAR) FRASCO X 500 ML	Ninguna -	FRA 500 ML	100	111122	$ 21.100	$ 2.110.000	0,00	0,00
0800-0184	GASA ESTERIL 3X3X2 NO TEJIDA CAJAX50	Ninguna -	UNIDAD	20		$ 11.600	$ 232.000	0,00	0,00

SUBTOTAL:	$ 12.343.750
DESCUENTO:	$ 0
IMPUESTO:	$ 337.773
RETE IVA:	$ 0
RETE ICA:	$ 0
VALOR FLETE:	$ 0
VALOR IVA FLETE:	$ 0
RETE FUENTE:	$ 308.595
OTRAS RETE:	$ 0
OTRAS DEDUC:	$ 0
NETO A PAGAR:	**$ 12.372.928**

TOTAL: DOCE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE.

Detalle: CONTRATO 010 DE 2023

Elaboró Revisó Aprobó

INNOVAMEDIC S.A.S.

NIT : 900,338,342 - 0
CL 54 18 12 VILLA CAROLINA
NEIVA - COLOMBIA
8669755 3118506696
innovamedicsas@gmail.com

336

Cliente	E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA		
NIT	813,005,265 - 7 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	8726363
Dirección	CLL 34 No 8 30	**Vendedor**	INNOVAMEDIC SAS
Ciudad	NEIVA - COLOMBIA	**Centro**	1
Correo	almacen@esecarmenemiliaospina.gov.co		
Orden Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

INNE - 1615

Fecha y Hora de Factura

Fecha Factura	2023-03-24	14:24:35
Expedición	24/03/2023	14:26:
Vencimiento	2023-05-24	

LOTE	FechaVcto	Bod	Descripción	Cod. Cum	Invima	Marca	IVA	Cant	Valor Unit.	Valor Total
20220620	20270611	1	COMPRESA ESTERIL 45X45 CJAX80 BOLX5		2013DM0010640	PRODEMA	0	960.00	2.260,00	2.169.600,00

Total Bruto	2,169,600.00
Total a Pagar	**$ 2.169.600,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes 2.169.600,00 Cuota 1 Vence el 2023-05-24

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Ciento Sesenta Y Nueve Mil Seiscientos Pesos Mcte

OBSERVACIONES

CONTRATO No. 10 2023 DE SUMINISTRO DE JABONES, DESINFECTATES Y ESTERILIZANTES PARA LA E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA DE LA CIUDAD DE NEIVA- HUILA

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

Elaborado por

Firma Recibido

AUTORRETENEDORES DE ICA EN LA CIUDAD DE NEIVA SEGUN ACUERDO 018 DE 2018

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Autorización Número** 18764045744965 **aprobado en** 2023-03-09 **prefijo** INNE **desde el número** 1582 **al** 3000
Responsables de iva - Actividad Económica 4645 Tarifa 004.500

CUFE :ae1fce9ba6378b38838a2f7ba6396ab7de7abfc5f3362fd4de50dce5e91e7f5e761cfe8adcbc389d754a25273140fdc6

ORIGINAL

ESE CARMEN EMILIA OSPINA

Nit:813005265

COMPROBANTE DE ENTRADA N° 0000003136

Usuario Confirmó: 36183440

Datos Generales

Proveedor: 900338342 - INNOVAMEDIC S A S **Codigo:** 900338342 **Teléfono:** 8669755

Dirección: CL 54 18 12 **Linea Distribucion:** 1001 - SUMINISTRO MEDICOQUIRURJICO **Estado:** Confirmado

Ciudad: - () **Almacen:** 0400 - INSUMOS MEDICO-QUIRURGICOS **Fecha:** 24/03/2023

No. Factura: INNE 1615 **CxP:** 0000033591 **%ICA:** 0,00 **Fecha Factura:** 24/03/2023 **Plazo:** 45 Días

Código	Nombre	Documento Origen	U. Empaque	Cant.	Lote	Valor/U	Subtotal	%Dto	%Iva
0400-0073	COMPRESA LAPARATOMIA 45 X 45 CM	Ninguna -	UNIDAD	960	20220620	$ 2.260	$ 2.169.600	0,00	0,00

SUBTOTAL:	$ 2.169.600
DESCUENTO:	$ 0
IMPUESTO:	$ 0
RETE IVA:	$ 0
RETE ICA:	$ 0
VALOR FLETE:	$ 0
VALOR IVA FLETE:	$ 0
RETE FUENTE:	$ 54.240
OTRAS RETE:	$ 0
OTRAS DEDUC:	$ 0
NETO A PAGAR:	**$ 2.115.360**

TOTAL: DOS MILLONES CIENTO QUINCE MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE.

Detalle: CONTRATO 10 DE 2023

Elaboró

Gloria Sara Delgado Pedroso

Revisó

Aprobó

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	INNOVAMEDIC SAS
IDENTIFICACION:	NI-900338342
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-02-17
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-02-17
FECHA DE PAGO:	2023-02-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2023-01
PERIODO SALUD:	2023-02
NUMERO PLANILLA:	25645412
TOTAL COTIZANTES:	9
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	25645412
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	8	$ 0	$ 0	$ 10.100	$ 1.061.900	$ 1.072.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 500	$ 47.600	$ 48.100
Subtotal Salud		2	9	$ 0	$ 0	$ 10.600	$ 1.109.500	$ 1.120.100
230201	800229739	PROTECCION	2	$ 0	$ 0	$ 3.900	$ 412.300	$ 416.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	7	$ 72.700	$ 72.700	$ 39.500	$ 4.169.700	$ 4.209.200
Subtotal Pensión		2	9	$ 72.700	$ 72.700	$ 43.400	$ 4.582.000	$ 4.625.400
14-29	830008686	LA EQUIDAD	9	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 143.200	$ 144.600
Subtotal ARL		1	9	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 143.200	$ 144.600
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	9	$ 0	$ 0	$ 10.500	$ 1.109.500	$ 1.120.000
Subtotal CCF		1	9	$ 0	$ 0	$ 10.500	$ 1.109.500	$ 1.120.000
		Total a pagar	$ 72.700	$ 72.700	$ 65.900	$ 6.944.200	$ 7.010.100	

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/03/2023



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

144134-T

JOAN ALFONSO
MONTENEGRO RUIZ
CC 7711168
RESOLUCION INSCRIPCION 241 FECHA 10/04/2000
UNIVERSIDAD SUCOLOMBIANA

LEONARDO SANCHEZ GARZON 144441



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 7.731.166
MONTENEGRO NIETO
APELLIDOS
JOAN ALFONSO
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 14-FEB-1985
PUERTO RICO
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
02-ABR-2003 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
P-1900100-50129151-M-0007731166-20040120 01331040204A 02 149158061

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F7C7951DA7D0A95D

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JOAN ALFONSO MONTENEGRO NIETO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7731168 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 144194-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **

Dado en BOGOTA a los 26 días del mes de Diciembre de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

INNOVAMEDIC S.A.S

NIT. 900.338.342-0

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA EMPRESA

INNOVAMEDIC SAS
NIT. 900.338.342-0

CERTIFICA QUE:

INNOVAMEDIC S.A.S identificada con Nit. No. 900.338.342-0, ha cumplido y se encuentra al día en las afiliaciones y pago de todas sus obligaciones durante los últimos 6 meses, con los sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes parafiscales.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La presente constancia se otorga a la quien le interese, en la ciudad de Neiva, a los Seis (06) días del mes de Marzo del año Dos Mil Veintitrés (2023).

JOAN ALFONSO MONTENEGRO
Revisor Fiscal
C.C. 7.731.168
T.P. 144194-T