ACRIDENT SERVICIOS DE SALUD SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS
NIT 804.012.804-3
Cra. 18 10 59 barrio Comuneros
Tel: (7) 6716437
Bucaramanga - Colombia
myriam-san@hotmail.com

Factura Electrónica de Venta
No. FEV 2099

Señores	ESE HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI SANTANDER		
NIT	890.205.516-9	**Teléfono**	312582052
Dirección	HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI BRR PUEBLO NUEVO	**Ciudad**	Landázuri - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/05/2023, 11:45
Expedición	30/05/2023, 11:45
Vencimiento	30/05/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total
1	CNITA ESTERILOMETRO VAPOR*50MT CINTAPE	4.00	26,800.00	19 %	20,368.00	107,200.00	127,568.00
2	Agua destilada X 3800ml galon	2.00	32,200.00	0 %	0.00	64,400.00	64,400.00
3	epinefrina al 2%	15.00	49,800.00	0 %	0.00	747,000.00	747,000.00
4	RESINAS	10.00	12,800.00	19 %	24,320.00	128,000.00	152,320.00
5	Bolsa de Eyectores de saliva x100	6.00	16,500.00	19 %	18,810.00	99,000.00	117,810.00
6	MICROBRUSH TPC X 100	10.00	18,600.00	19 %	35,340.00	186,000.00	221,340.00
7	DE PROFILAXIS 2 CAJAS	2.00	58,900.00	19 %	22,382.00	117,800.00	140,182.00
8	ALVOFAR PLUS 10 GR	2.00	95,000.00	0 %	0.00	190,000.00	190,000.00

Total items: 8

Valor en Letras:
Un millón setecientos sesenta mil seiscientos veinte pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 1,760,620.00

Total Bruto	1,639,400.00
IVA 19%	121,220.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	1,760,620.00

Observaciones:
FAVOR NO PRACTICAR RETENCIONES
PERTENECEMOS AL REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION

FAVOR CONSIGNAR CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL N° 23008599211
A NOMBRE ACRIDENT SERVICIOS DE SALUD S.A.S

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. **Número Autorización 18764043883160 aprobado en 20230203 prefijo FEV desde el número 2085 al 3000**

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Sigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Ese. Hospital Integrado De Landazuri

NIT: 8902055169 TEL: 3125820522

COMPROBANTE DE INGRESO No. 00121719

Fecha de Ingreso 31/05/2023

Almacén: ALMACEN

Orden de Compra: 00000755

Fec. Pedido: 31/05/2023

Proveedor: 404 ACRIDENT&DENTALES Nit: 1098665517-7

Num Factura Prov: FEV2099

Observación:

No.	Cod. - Nombre Producto		Pedido	Recibido	Vr. Unit.	Total
1	151803010	AGUA DESTILADA - GALON	2	2	32,200,00	64,400,00
2	52221-3	LIDOCAINA 2% CON HEPINEFRINA FRASCO 2% Fco - Vial	15	15	49,800,00	747,000,00
3	15180401016	TUBO RESINA P60 - Unidad	10	10	15,232,00	152,320,00
4	15180401001	EYECTORES DE SALIVA - Unidad	6	6	19,635,00	117,810,00
5	15180401028	TARRITOS DE MICROBRUSH - Unidad	10	10	22,134,00	221,340,00
6	15180401033	PASTAS PROFILACTICAS - Unidad	2	2	70,091,00	140,182,00
7	15180401032	ALVOFAR - Unidad	2	2	95,000,00	190,000,00
8	15180401048	CINTA TESTIGO ODONTOLOGIA - ROLLO	4	4	31,892,00	127,568,00

TOTAL **1,760,620,00**

NETO A PAGAR EN LETRAS: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS M/C/TE

RECIBE:

VoBo. del Supervisor:

CERTIFICACION DE PARAFISCALES

El Suscrito Contador Público, Certifica que: ACRIDENT SERVICIOS EN SALUD S.A.S, Nit 804.012.804, cumple con las obligaciones del pago de aportes parafiscales según lo establece la ley, y que a la fecha se encuentra a PAZ Y SALVO, en el pago de los respectivos aportes de PENSION, EPS Y APORTES PARAFISCALES, con corte a 29 de mayo de 2023.

Se expide y firma a los veinte nueve (29) días del mes de Mayo de DOS MIL VEINTI TRES (2023).

AURELIO GONZALEZ ECHEVERRIA
C.C. 91.219.453
T.P. 91371-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0D756716646E26

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 **AURELIO GONZALEZ ECHEVERRIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 91219453 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 91371-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Marzo de 2023 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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



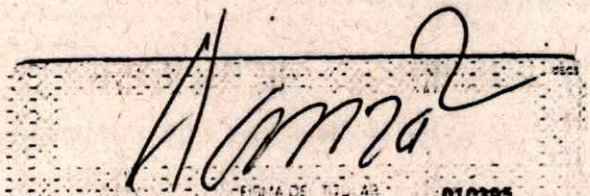
9137-T

AURELIO
GONZALEZ CONTRERAS
C.C. 91219453
RESOLUCION INSCRIPCION 010 FECHA 13/03/2003
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS

100627



FIRMA DE TITULAR

010395

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de Contadores



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

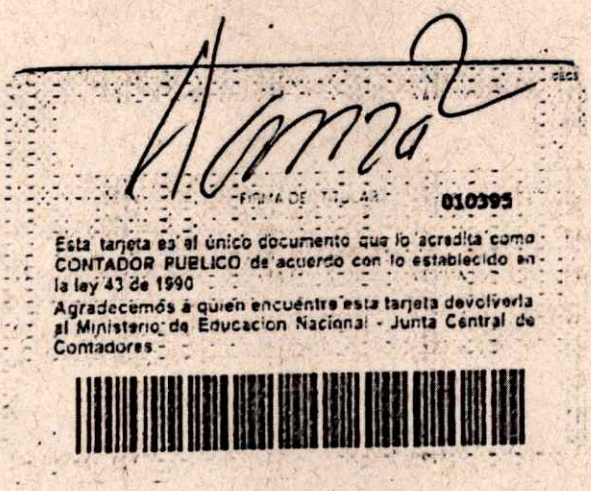
9137-T

AURELIO
GONZALEZ HERRERA
C.C. 91219451
RESOLUCION INSCRIPCION 010 FECHA 13/03/2003
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS

100827



FIRMA DE TITULAR

010395

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990

Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de Contadores

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

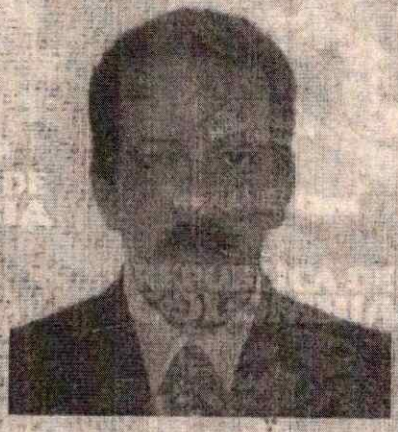
NUMERO **91.219.453**

GONZALEZ ECHEVERRIA

APELLIDOS

AURELIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-DIC-1961**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-JUL-1980 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2708200-00276682-M-0091219453-20110112 **0025**496795A 1 30265492

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	804012804
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ACRIDENT SERVICIOS DE SALUD S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 18 #10-59	TELÉFONO:	6716437
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica odontológica.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7879793213	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/05/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2061490720

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 371.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 371.200	$ 500	$ 371.700
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 185.600	$ 300	$ 185.900
SUBTOTALES:										**$ 556.800**	**$ 800**	**$ 557.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 100	$ 0	$ 46.400	$ 100	$ 0	$ 46.500
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 200	$ 0	$ 92.800	$ 200	$ 0	$ 93.000
SUBTOTALES:													**$ 139.200**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 139.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.300	$ 18.300	$ 100	$ 0	$ 18.400
SUBTOTALES:									**$ 18.300**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 18.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES		
			APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	3	$ 139.200	$ 200	$ 139.400
SUBTOTALES:			**$ 139.200**	**$ 200**	**$ 139.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES									
																										PENSIÓN							SALUD								ARP																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1000619455	NIEVES PALACIO LEIDY VANESSA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	1.160.000	804012804	$ 6.100	30	1.160.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1097489243	RESTREPO CALDERON GABRIELA	DEPEND		$ 1.160.000	INTEGRAL			SI																	230301-PORVENIR	30	1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	1.160.000	1	$ 6.100	30	1.160.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 37696115	SANCHEZ CHACON MYRIAM	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	1.160.000	804012804	$ 6.100	30	1.160.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 854.900