SAN JOSÉ
GRUPO DE INVERSIONES

GRUPO INVERSIONES SAN JOSE SAS
NIT 901.480.867-2
Cra 64c No 97a -150 of 333
Tel: (57) 3102413786
Medellín - Colombia
anamilenaflorezvargas@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. SJ 24

Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL EL CARMEN		
NIT	890.982.101-8	**Teléfono**	(604) 8300353 - Ext. 000
Dirección	Calle 23 N° 23-40	**Ciudad**	Amalfi - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	10/08/2023, 14:53
Expedición	10/08/2023, 14:53
Vencimiento	10/08/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ANTICIPO 50% DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N 2023CPS131	1.00	73,606,855.00

HOSPITAL EL CARMEN AMALFI
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT: 890.982.101-8

N. Radicado: 1012
Fecha: 10 / 08 / 2023
Hora: 1:47 PM
Recibido por: Keiler Burbus Ossa
Firma:
Un Hospital Con Calidad Humana

Total items: 1

Valor en Letras:
Setenta y tres millones seiscientos seis mil ochocientos cincuenta y cinco pesos m/cte

Total Bruto	61,854,500.00
IVA 19%	11,752,355.00
Total a Pagar	73,606,855.00

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 73,606,855.00

Observaciones:

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 18764035042095 aprobado en 20220830 prefijo SJ desde el número 17 al 100 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 4330 Terminación y acabado de edificios y obras de ingeniería civil Tarifa
CUFE: e3d1e7b988c8936bbf1332f0bcc1663c96004bbb60a65ceb8c90b3775fc6bcdb5c23ae36fcfbb94f04dc0b5971243fef

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-08-03, 08:12:07 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1056191372

Periodo Cotización: junio de 2023 **Periodo Servicio:** julio de 2023

PAGADO 13/07/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GRUPO INVERSIONES SAN JOSE SAS		
Documento	NI901480867	**Dirección**	CR 64C #97 A - 150
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3102416
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	FLOREZ VARGAS ANA MILENA	**Identificación**	CC 52371530
Total Afiliados	3	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1000204278	ANDRES FELIPE DUQUE FLOREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 1152685072	YASMIN ALEJANDRA ARTEAGA VILLA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.500.000	$ 240.000	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.500.000	$ 60.000	0,522	$ 1.500.000	$ 7.900	(CCF04) COMFAMA	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 367.900
CC 52371530	ANA MILENA FLOREZ VARGAS	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.500.000	$ 400.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.500.000	$ 100.000	0,522	$ 2.500.000	$ 13.100	(CCF04) COMFAMA	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 613.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 5.160.000	$ 5.160.000	$ 5.160.000	$ 5.160.000	$ 825.600	$ 206.400	$ 101.800	$ 206.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.340.200	$ 0	$ 1.340.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

MODELO ACREDITAR EL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PARAFISCALES

Medellín, 10 de agosto de 2023

Señores,
E.S.E HOSPITAL EL CARMEN DE AMALFI

Ref., Certificación del cumplimiento de las obligaciones previstas en el Parágrafo 3°, articulo 50 Ley 789 de 2002, modificada por el artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y Ley 1607 de diciembre 26 de 2012.

Respetados señores:

Con el fin de dar cumplimiento a lo ordenado en la normatividad de la referencia, me permito certificar el cumplimiento de las obligaciones del proponente frente al sistema de salud, riegos profesionales, pensiones y cuando ha sido el caso con los aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje:

Nombre del proponente	Grupo Inversiones San José SAS
Nit	901480867-5

Atentamente,

Ana Milena Flórez Vargas
Representante Legal
Grupo Inversiones San José SAS