



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 2107

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

Fecha y hora Factura

Generación 21/07/2023, 11:07
Expedición 21/07/2023, 11:07
Vencimiento 21/07/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impcto. Cargo	Valor Impcto.Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total
1	Fluor de barniz (DURAPHAT)	30.00	6,800.00	0 %	0.00	204,000.00	204,000.00
2	ALVOFAR PLUS X CAJA	6.00	88,000.00	0 %	0.00	528,000.00	528,000.00
3	3M	10.00	39,500.00	0 %	0.00	395,000.00	395,000.00
4	IONOMERO DE VIDRIO TIPO II	4.00	189,000.00	0 %	0.00	756,000.00	756,000.00
5	AGUJAS CORTAS X 100 DENJET	5.00	29,500.00	19 %	28,025.00	147,500.00	175,525.00

Total items: 5

Valor en Letras:

Dos millones cincuenta y ocho mil quinientos veinticinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Transferencia \$ 2,058,525.00

Total Bruto	2,030,500.00
IVA 19%	28,025.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	2,058,525.00

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

Ese. Hospital Integrado De Landazuri

NIT: 8902055169

TEL: 3125820522

COMPROBANTE DE INGRESO No. 00124829

Fecha de Ingreso 25/07/2023

Almacén: ALMACEN

Orden de Compra: 00000772

Fec. Pedido: 25/07/2023

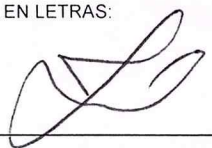
Proveedor: 00012 DISPROFARM Nit: 13445393-7

Num Factura Prov: FEV2107

Observación:

No.	Cod. - Nombre Producto	Pedido	Recibido	Vr. Unit.	Total
1	15180401068 IONOMERO DE VIDRIOTIPO II - Unidad	4	4	189,000,00	756,000,00
2	15180401015 TUBITO DE FLUOR EN BARNIZ - Unidad	30	30	6,800,00	204,000,00
3	15180401032 ALVOFAR - Unidad	6	6	88,000,00	528,000,00
4	15180401013 JERINGA DESMINERALIZANTES - Unidad	10	10	39,500,00	395,000,00
5	151802999 AGUJAS 21GX1 - Unidad	500	500	351,05	175,525,00
				TOTAL	2,058,525,00

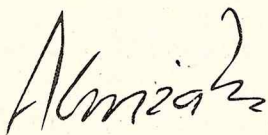
NETO A PAGAR EN LETRAS: DOS MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS MC/TE

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 21 de Julio de 2023.

Se expide y firma a los veintiuno (21) días del mes de Julio de DOS MIL VEINTI TRES (2023).



AURELIO GONZALEZ ECHEVERRIA

C.C. 91.219.453

T.P. 91371-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.219.453**

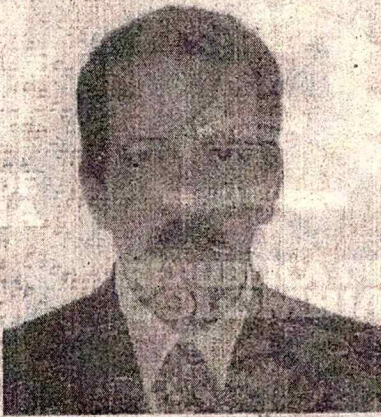
GONZALEZ ECHEVERRIA

APELLIDOS

AURELIO

NOMBRES

A. Gonzalez
FIRMA



INDICE DERECHO

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

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

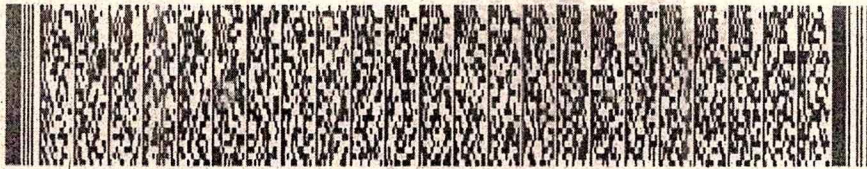
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

10-JUL-1980 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2708200-00276682-M-0091219453-20110112 0025496795A 1 30265492

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO

91371-T

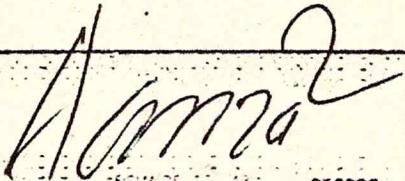
AURELIO
GONZALEZ ECHIVERRIA
C.C. 91219453

RESOLUCION INSCRIPCION 018 - FECHA 13/03/2003
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA



PRESIDENTE


DANIEL SARMIENTO PAVA 100827



010395

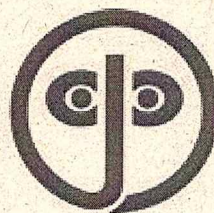
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolvérlo
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

E E 9 C 1 B F E E A 7 6 1 0 C E

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 10 días del mes de Agosto 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE NIT: 86401024 BUCARAMANGA DEPARTAMENTO: CRA 18 #10-59 TELÉFONO: 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: PAGO PAGO ACTIVIDAD ECONOMICA: MUNICIPIO:		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 7866995794 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2023 MES: junio AÑO: 2023 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2023070704		E-EMPLEADOS 2023 25148174	
DATOS GENERALES DEL APORTANTE NIT: 86401024 BUCARAMANGA DEPARTAMENTO: CRA 18 #10-59 TELÉFONO: 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: PAGO PAGO ACTIVIDAD ECONOMICA: MUNICIPIO:		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 7866995794 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2023 MES: junio AÑO: 2023 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2023070704		E-EMPLEADOS 2023 25148174	

TOTAL APORTES A PENSION											
ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	APORTES VOLUNTARIOS		MORA			TOTALES			
			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	FSP	COTIZACION	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230001-PORVENIR		1	\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.600	\$ 0	\$ 185.600
25-14 COLPENSIONES		2	\$ 371.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 371.200	\$ 0	\$ 371.200
231001-COL-FONDOS		1	\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.600	\$ 0	\$ 185.600
									\$ 742.400	\$ 0	\$ 742.400