HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 06-02-2023
	PROCESO: GESTIÓN ADQUISICIONES	VERSIÓN: 09
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	SEPTIEMBRE 20 DE 2023				
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO	TIPO DE PROCESO	MÍNIMA CUANTÍA	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	MC-149-2023-HOMIL

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
217-2023	"SUMINISTRO DE DESINFECTANTES E INSUMOS DE LIMPIEZA PARA LA CENTRAL DE ADECUACION DE MEDICAMENTOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Fecha de suscripción:		28/04/2023
		Valor inicial:	$	32.806.752,00
		VIGENCIA AÑO (Ej:2023)	$	-
		VIGENCIA AÑO (Ej: 2024)	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		Adiciones (Si aplica) :	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica):	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	32.806.752,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	Nº CDP (SIIF).
				219523
			Fecha:	10/04/2023
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :		CO1.WRT.11600123
		Aseguradora (Si aplica):		SEGUROS DEL ESTADO
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):		5/05/2023
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:		SMSM MARIO MENA BEJARANO-20/06/2023
		Fecha de inicio de contrato		8/05/2023
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			8/05/2023	30/11/2023
		Vigencia del Contrato: : La vigencia será igual al plazo de ejecución y Seis (6) meses más		
		Prorrogas: En tiempo		
		1-		
		2-		
		3-		
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT: 900.238.999-1		
INNOVA PHARMA S.A.S.		Dirección:		
		Teléfono:		
		Cuenta Bancaria No. 037249448		
		Banco: BANCO DE BOGOTA S. A.		
		Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
				X

FORMA DE PAGO: PAGOS PARCIALES

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO	GA-GECO-MN-01-FT-05	VERSIÓN	08
			Página:		2 DE 2

Descripción de Servicios a Recibir	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
"SUMINISTRO DE DESINFECTANTES E INSUMOS DE LIMPIEZA PARA LA CENTRAL DE ADECUACION DE MEDICAMENTOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	ZD0000000005656	FE4933	8/06/2023	12895	$ 15.613.676,00
	ZD0000000005657	FE4934	9/06/2023	12901	$ 1.699.320,00
	ZD0000000006016	FE4954	28/06/2023	15008	$ 706.860,00
Total del mes					$ 18.019.856,00
Saldo del contrato					$ 11.206.043,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$18.019.856,00
VALOR EN LETRAS :	DIECIOCHO MILLONES DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pension XXXX/MM/DD y Riesgos profesionales XXXX/MM/DD Planilla N° XXXX correspondiente al mes de XXXX
En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (XXXX); así mismo certifico que el/la) contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente documento dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo. DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION

OBSERVACIONES (Si aplica observaciones en el mes a presentar):

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2023	$ 32.806.752,00	$ 21.600.709,00	$ 0,00	$ 11.206.043,00
AÑO XXXX	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO XXXX	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO XXXX	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO XXXX	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
VALOR TOTAL	$ 32.806.752,00	$ 21.600.709,00	$ 0,00	$ 11.206.043,00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOTA 2: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los $5.000.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.

INFORMACION GENERAL			SALUD		PENSION		RIESGOS PROFESIONALES	
Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	SMSM MARIO MENA BEJARANO
NUMERO DE CEDULA:	19.467.543
FIRMA :	

NOTA 3: Recuerde que en caso de ser contrato de prestación de servicios profesionales o asistenciales, que no facturen, NO se requieren las firmas de enterado Jefe de Unidad y Subdirector

FIRMA ENTERADO JEFE DE UNIDAD:	FIRMA ENTERADO SUBDIRECTOR:

Dr Juan C. Maldonado G.
C.C 79.5...
Anestesia UCI
Hospital Militar Central

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME

DOCUMENTOS	SI	Nº FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		
Acta de supervisión y/o Factura		
Pago de Seguridad Social		

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: . TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 79721059

Fecha Actual : martes, 20 junio 2023 1/1
Comprobante de Entrada ZD000000005656
N° Contrato
N° Orden de Compra

PROVEEDOR:	INNOVA PHARMA S.A.S	**NIT:** 900238999	**FECHA:**	20/06/2023 11:39 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 20 A 96 B 81 BRRR VILLEMAR FONTIBON		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7034894		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FE4933	**% ICA:** 11,04 **PLAZO:** 60	**FECHA FAC:**	08/06/2023 12:00 a. m.	
ALMACEN:	FARMACIA TECNOLOGÍAS EN SALUD		**FAX:**		

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	Vl. Unitario	%Dto	Total	%IVA
Registro Sanitario	**Lote**	**Fecha Vencimiento**						
1176090091	PAÑO POLIESTER CELULOSA CON ALCOHOL ISOPROPILICO ESTERIL DE 23X23 CM	NO APLICA	UNIDAD	400	$ 2.492,00	0	996800	19,00
NO APLICA	222604	30/06/2025 12:00:00 a. m.						
1176090088	ALCOHOL ETILICO 70% DESNATURALIZADO ESTERIL	70%	MILILITRO	136224	$ 89,00	0	12123936	19,00
SIN EXISTENCIA	224004	31/10/2024 12:00:00 a. m.						

TOTAL COMPROBANTE: CATORCE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE

CONTRATO No 217-2023

Comp-219523
CXP-1003323
Saldo $ 13'612.223

SUBTOTAL:	$ 13.120.736,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.492.940,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 373.941,00
RETE ICA:	$ 144.853,00
RETE FUENTE:	$ 328.018,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 14.766.864,00

JEFE ALMACEN | SUPERVISOR | RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

12895

EV 36 30

INNOVA PHARMA

INNOVA PHARMA SAS - NIT 900238999-1
CALLE 20A # 96B - 81, Bogotá, D.C., Bogotá D.C., C.P. 110921
Tel: +57 3214565090
contacto@innova.farm ; www.innovapharma.info

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FE4933
Responsable de IVA

SEÑOR(ES) HOSPITAL MILITAR CENTRAL
DIRECCIÓN TV 3C 49 02, Colombia, Bogotá, D.C., Bogotá D.C.
TELÉFONO (1) 3486868 **NIT** 830040256-0

FECHA DE EMISIÓN (DD/MM/AA)
08/06/2023
FECHA DE VENCIMIENTO (DD/MM/AA)
07/08/2023

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	Etanol Esteril Desn. Sol 70%. Frasco Spray x 946 mL (Alcohol Etílico al 70% Esteril, Desnaturalizado. Para desinfección de equipos, areas y accesorios. Uso en Areas ISO Clase 5-8 , Clase 100-1000, Grado UE B - D. Incluye certificado de calidad para esterilidad y pirogenos. Filtrado y Esterilizado por radiación gamma.)	Unidad	$84,194	144		$12,123,936
2	PolySat - Paño Esteril con IPA 70% 9" x 11" (23 x 28) cm. Bolsa x 50 un (Paño en polipropileno 100%, borde cortado. Prehumedecidos con IPA al 70%, filtrado 0,2 µm, grado USP. Bajo nivel de particulas. Uso en Areas ISO Clase 5-8 , Clase 100-1000, Grado UE B - D.) - 47131502	Unidad	$124,600	8		$996,800

89 = 946 − 136.224 Nil.

400 ÷ 50 = 2492

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
SP(RA) Marlen Sánchez Cruz
04 JUL 2023

Moneda: COP
Generado: 2023-06-09 07:11:43-05:00
Validación DIAN: 2023-06-09 07:12:45-05:00
Tipo de factura: Factura de venta Tipo de operación: Estándar
Orden de compra: Contrato 217-2023
Forma de pago: Crédito

CUFE: 287fdb867a1a052f353c6f1399076524b6281b0ee3d2ee405a1461b2e2704284bfcdbc199f06e9b13ec8a8e75d3c5b1c

Firma digital: p9Q0kbVkQeYNy9lNMS1mQgnkWgwE0skJ/aYp5V6Fm38Q5+ZplCLC3Opc3oemv3+GeQA2lTETcypN4ESlkTrL9RrEggQOdMjOnCiqAV7gZ3REuvv2
SkoKMDuYaXsNBJe7a716kH/QMDHs2ebZs5nvnDi+r0XKfuWlwXHoYlISyxXjZoUcWg9RXN2E02KIxm8K0SAgNufkChv8P24/kSOJeL9CknOgO26ZPoO5Ux616lwF
e4KLYcZhg+Sj7cADbX6IS05q7m6pL/11YxoB7tW0Y39oq1pxp/ne9JlxAEyhJMlZWxpBm3IbtoqVQum7Jo3AUOSSG7185QxAmI4S9CFgLQ==

Quince millones seiscientos trece mil seiscientos setenta y seis pesos (COP)

Para pago: Realizar transferencia bancaria a la cuenta corriente 037-249448 del Banco de Bogota; o Girar cheque restrictivo a nombre de INNOVA PHARMA S.A.S.

Subtotal	$13,120,736
IVA (19.00%)	$2,492,940
Total	$15,613,676

Total de lineas: 2

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764033491354 de 2022-08-12 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE4552 hasta FE6000 con vigencia hasta 2023-08-12

Representación gráfica de la factura electrónica

$ 13'612.223

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S. - Carrera 7 # 156-10, Oficina 1201 - NIT 900.559.168-2

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 79721059

Fecha Actual : martes, 20 junio 2023 1/1
Comprobante de Entrada ZD000000005657
N° Contrato
N° Orden de Compra

PROVEEDOR:	INNOVA PHARMA S.A.S	**NIT:** 900238999	**FECHA:**	20/06/2023 12:00 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 20 A 96 B 81 BRRR VILLEMAR FONTIBON		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7034894		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FE4934 **% ICA:** 11,04	**PLAZO:** 60	**FECHA FAC:**	09/06/2023 12:00 a. m.	
ALMACEN:	FARMACIA TECNOLOGÍAS EN SALUD		**FAX:**		

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	Vl. Unitario	%Dto	Total	%IVA
Registro Sanitario	**Lote**	**Fecha Vencimiento**						
1176090021	TIOSULFATO DE SODIO	GR	GRAMO	7000	$ 204,00	0	1428000	19,00
	A399542202	30/01/2027 12:00:00 a. m.						

TOTAL COMPROBANTE: UN MILLON SEISCIENTOS SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE

CONTRATO No 217-2023

Comp-219523
CXP-1003423
Saldo $11'912.903

SUBTOTAL:	$ 1.428.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 271.320,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 40.698,00
RETE ICA:	$ 15.765,00
RETE FUENTE:	$ 35.700,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.607.157,00

JEFE ALMACEN

SUPERVISOR

RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040356-0]

12401 EU3637

INNOVA PHARMA

INNOVA PHARMA SAS - NIT 900238999-1
CALLE 20A # 96B - 81, Bogotá, D.C., Bogotá D.C., C.P. 110921
Tel: +57 3214565090
contacto@innova.farm ; www.innovapharma.info

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. FE4934
Responsable de IVA

SEÑOR(ES) HOSPITAL MILITAR CENTRAL
DIRECCIÓN TV 3C 49 02, Colombia, Bogotá, D.C., Bogotá D.C.
TELÉFONO (1) 3486868 **NIT** 830040256-0

FECHA DE EMISIÓN (DD/MM/AA)
09/06/2023
FECHA DE VENCIMIENTO (DD/MM/AA)
08/08/2023

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	TIOSULFATO DE SODIO ANHIDRO FRASCO X 1000 Gr un(REACTIVO ANALITICO. CAS: 7772-98-7)	Frasco	$204,000	7 gr		$1,428,000

1176090021

3000 x 204

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
SP(RA) Marlon Sánchez Cruz
04 JUL 2023

Moneda: COP
Generado: 2023-06-09 07:17:39-05:00
Validación DIAN: 2023-06-09 07:18:41-05:00
Tipo de factura: Factura de venta Tipo de operación: Estándar
Orden de compra: Contrato 217-2023 .
Forma de pago: Crédito
CUFE: 748037febc3c4c4e7b5590415cd5ac10311cea96781d428f59b338976fdb970fdb0b47c56e9ce940794ef883367b8a08

Firma digital: Ei3bzatGC+C8ysTvhulAVB0YWxwg3Xed7vBpvSGq85uwmRUjUigRn4YvntgUaIM3ultZdF3KBK8feVvKfqEq6pfqeq7ee101O2zuV50nvwamsUW1
EJt4cdBB0sNUSw9pF/KSxUVWyiREmo8p9jX2k3AY+nwu7JgQ4qSL9/idz/qvn01xllez6FZ7zaFiofqbGPvPWaAAowLngU8GfOQE2Jts6GS3sEaVFa4327hWKYFg
Yq33vXGqq+5+UKHGiWtepk4PmndtDr7gwXoYY/1iPg2WLliP43biTilHDw6lMHKsGrB3blcyJJJDdTgyrXuCet8kJi4sJE9r5xQShq5Phw==

Millón seiscientos noventa y nueve mil trescientos veinte pesos (COP)

Para pago: Realizar transferencia bancaria a la cuenta corriente 037-249448 del Banco de Bogota: o Girar cheque restrictivo a nombre de INNOVA PHARMA S.A.S.

Subtotal	$1,428,000
IVA (19.00%)	$271,320
Total	$1,699,320

Total de lineas: 1

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764033491354 de 2022-08-12 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE4552 hasta FE6000 con vigencia hasta 2023-08-12

Representación gráfica de la factura electrónica

$ 11'912.903

Proveedor Tecnológico: Solucionamos Alegra S.A.S - Software Alegra - NIT 900.555.063-6

INNOVA PHARMA SAS

CERTIFICACION

De acuerdo con lo consagrado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, certifico que la sociedad INNOVA PHARMA SAS, con Nit 900238999-1 ha cumplido con los pagos relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los Parafiscales, SENA, ICBF, y Cajas de Compensación Familiar, durante los últimos seis (06) meses anteriores a la fecha de cierre de esta SOLICITUD PRIVADA DE OFERTA.

Expedida a los 05 días del mes de mayo de 2023.

Cordialmente,

CESAR AUGUSTO PRADO DIAZ
Representante Legal
Cel. 310 331 0224
Correo-e: cesarprado@innova.farm

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Teléfono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 79721059

Fecha Actual : lunes, 10 julio 2023

Comprobante de Entrada ZD000000006016
N° Contrato
N° Orden de Compra

PROVEEDOR:	INNOVA PHARMA S.A.S	**NIT:** 900238999	**FECHA:**	10/07/2023 03:29 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 20 A 96 B 81 BRRR VILLEMAR FONTIBON		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7034894		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FE4954	**% ICA:** 11,04 **PLAZO:** 60	**FECHA FAC:**	28/06/2023 12:00 a. m.	
ALMACEN:	FARMACIA TECNOLOGÍAS EN SALUD		**FAX:**		

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	Vl. Unitario	%Dto	Total	%IVA
Registro Sanitario	**Lote**	**Fecha Vencimiento**						
1176090090	PAÑOS POLESTIER CELULOSA SECO ESTERIL 23CM X 23 CM	NO APLICA	UNIDAD	300	$ 1.980,00	0	594000	19,00
SIN EXISTENCIAS	223004	31/07/2025 12:00:00 a. m.						

TOTAL COMPROBANTE: SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE

CONTRATO No 217-2023

Come= 219523
Cxp= 1167323
Saldo= $11'206.043=

SUBTOTAL:	$ 594.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 112.860,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 16.929,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 689.931,00

JEFE ALMACEN | SUPERVISOR | RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

$706.860

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

13040 ZD 6016

INNOVA PHARMA

INNOVA PHARMA SAS - NIT 900238999-1
CALLE 20A # 96B - 31, Bogotá, D.C., Bogotá D.C., C.P. 110921
Tel: +57 3214565090
contacto@innova.farm ; www.innovapharma.info

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. FE4954
Responsable de IVA

SEÑOR(ES)	HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FECHA DE EMISIÓN (DD/MM/AA)
DIRECCIÓN	TV 3C 49 02, Colombia, Bogotá, D.C., Bogotá D.C.		28/06/2023
TELÉFONO	(1) 3486868	NIT 830040256-0	FECHA DE VENCIMIENTO 27/08/2023

ID	Item	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	Technicloth Sterile -Paño 9" x 9" (23 x 23) cm. Bolsa x 100 un(Paño de mezcla hidro-entrecruzada no tejido de 55% celulosa y 45% poliéster (ESTERIL). Bajo nivel de particulas. Uso en Areas ISO Clase 5-8 , Clase 100-1000 , Grado UE B - D.) -47131502	Unidad	$198,000	3		$594,000

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
SP(RA) Mariem Sanchez Cruz
14 JUL 2023

10-7-2023
Claudia E
5227090

Moneda: COP
Generado: 2023-06-28 08:55:49-05:00
Validación DIAN: 2023-06-28 08:56:50-05:00
Tipo de factura: Factura de venta Tipo de operación: Estándar
Orden de compra: 217/2023
Forma de pago: Crédito

CUFE: 2109d6b9351cffc1e76f6142d24e004d07d18ec0b320dc3e816b4ea31fb08bff09cb6a28609238e58a9e40c3ad917a48

Firma digital: ltEphE79C/fOER1LjCYkvBnkMwnSkDfxDKlkJelTu+ECFKMWS2z0bRyBD5uKFII7G333q3F5sSN/xKVAr/UCnlTGIE4HxlvEW6WDx2wPkPlCdxA4
28GLjxUKWlG284VSGydL+BmChHDCHAJMTIElAnwO1/VBhvdqmXnzh83r8Uz/op2dB7Ut6wbD14fClbcHpKrPkhcwrkZM9e+0p1H/NC0g6GNt+WhOZKJRe2zREXZ6
32zQF0+YRQa+BMp6xJ+5xEvhE7Tk0Z8TvdD05xzYToug6qQF3mbCGU1Sil9POlC2ZKOqqslZFZMwM8dc88X41XFdubHpXapjF32HAfw3rw==

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

Setecientos seis mil ochocientos sesenta pesos (COP)

Subtotal	$594,000
IVA (19.00%)	$112,860
Total	$706,860

Total de lineas: 1

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764033491354 de 2022-08-12 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE4552 hasta FE6000 con vigencia hasta 2023-08-12

Representación gráfica de la factura electrónica

$11'206.043

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE APORTESPARAFISCALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL

A QUIEN INTERESE

Yo, **Nelson Armando Triana Cervera**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 14.228.600 de Ibagué, y con la Tarjeta Profesional No. 40590- T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la Sociedad **INNOVAPHARMA SAS** identificada con Nit **900.238.999** , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá ,y luego de examinar de acuerdo con las normas vigentes generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales correspondientes a la Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía durante los últimosseis (6) meses exigibles a la fecha de presentación de la presente certificación , dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 23 de la Ley 1150 de 2007.

Nota: Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1670 de 2007 y demás normas vigentes.Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales de: CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR se deberán tener en cuenta los plazos dispuestos paratal efecto en esa misma norma.

En constancia se firma en Bogotá, a los veinte (20) días del mes de junio de 2023.

NELSON ARMANDO TRIANA CERVERA
C.C. 14.228.600 de Ibagué
T.P. 40590
Revisor
Fiscal

INNOVAPHARMA SAS