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 2117

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	18/09/2023, 10:24
Expedición	18/09/2023, 10:24
Vencimiento	18/09/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total	% Desc.
1	KIT DISCOS SOFLEX 3M SURTIDOS	2.00	141,176.47	19 %	53,647.06	282,352.94	336,000.00	0 %
2	FRESAS DE DIAM CILINDRICAS	22.00	11,000.00	19 %	45,960.00	242,000.00	287,960.00	0 %
3	ADHESIVO 3gr (3M)	5.00	210,000.00	0 %	0.00	1,050,000.00	1,050,000.00	0 %
4	RESINA TE ECONOM A2	1.00	78,000.00	0 %	0.00	78,000.00	78,000.00	0 %
5	MICROBRUSH TPC X 100	10.00	19,200.00	19 %	36,480.00	192,000.00	228,480.00	0 %
6	Fluor de barniz tubos	3.00	148,000.00	19 %	84,360.00	444,000.00	528,360.00	0 %
7	DE ANESTESIA	5.00	32,500.00	19 %	30,875.00	162,500.00	193,375.00	0 %
8	SELLANTE FOTO CONSEAL X 5ML TUBO	3.00	145,000.00	0 %	0.00	435,000.00	435,000.00	0 %
9	Gelatamp*20 ROEKO cajas	2.00	185,000.00	0 %	0.00	370,000.00	370,000.00	0 %
10	GALON ENZIMATICO	3.00	95,000.00	19 %	54,150.00	285,000.00	339,150.00	0 %
11	PORTA MATRIZ	3.00	14,200.00	19 %	8,094.00	42,600.00	50,694.00	0 %

Total items: 11

Valor en Letras:
Tres millones ochocientos noventa y siete mil treinta y nueve pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 3,897,039.00

Total Bruto	3,583,452.94
IVA 19%	313,586.06
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	3,897,039.00

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

Vigencia: 12 Meses

Régimen simple de tributación - Actividad Económica 8622 Actividades de la práctica odontológica Tarifa 8.4

CUFE: 2af97a0983ecb47ed51c2fc15944c92fba9c215438750cf8269a1cc6198536c2bfad4e36c5e40aee16bfa113053a7645

Ese. Hospital Integrado De Landazuri

NIT: 8902055169 TEL: 3125820522

COMPROBANTE DE INGRESO No. 00128664

Fecha de Ingreso 29/09/2023

Almacén: ALMACEN

Orden de Compra: 00000796 Fec. Pedido: 29/09/2023

Proveedor: 00012 DISPROFARM Nit: 13445393-7 Num Factura Prov: FEV2117

Observación:

No.	Cod. - Nombre Producto		Pedido	Recibido	Vr. Unit.	Total
1	15180401067	ADHESIVO 3GR(3m) - Unidad	5	5	210,000,00	1,050,000,00
2	15180401070	GELATAMP - Unidad	2	2	185,000,00	370,000,00
3	15180401009	TUBOS DE RESINA Z100 COLOR A2 - Unidad	1	1	78,000,00	78,000,00
4	15180401028	TARRITOS DE MICROBRUSH - Unidad	10	10	22,848,00	228,480,00
5	15180401015	TUBITO DE FLUOR EN BARNIZ - Unidad	3	3	176,120,00	528,360,00
6	15180401007	CAJA DE CARPULAS DE ANESTESIA LIDOCAINA CON EPINEFRINA - Unidad	5	5	38,675,00	193,375,00
7	15180401035	GALONES DE JABON ENZIMATICO - Unidad	3	3	113,050,00	339,150,00
8	15180401005	BANDAS METALICAS PORTAMATRIZ - Unidad	3	3	16,898,00	50,694,00
9	15180401040	DISCOS SOFLEX - PAQUETE	2	2	168,000,00	336,000,00
10	15180401055	FRESA CILINDRICA - Unidad	22	22	13,090,00	287,980,00
11	15180401052	SELLANTES FOTOCURADO - Fco	3	3	145,000,00	435,000,00
					TOTAL	**3,897,039,00**

NETO A PAGAR EN LETRAS: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TREINTA Y NUEVE PESOS MC/TE

RECIBE: _____ VoBo. del Supervisor: _____

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			ACCIDENT SERVICIOS DE SALUD S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	CRA 18 #10-56	TELÉFONO	6718457
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	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	7894315870	TIPO DE PLANILLA	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN (OTROS)	MES agosto AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaammdd)	20230907	NÚMERO AUTORIZACIÓN	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 371.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371.200	$ 0	$ 371.200
SUBTOTALES										$ 742.400	$ 0	$ 742.400

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 139.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 139.200	$ 0	$ 0	$ 139.200
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
SUBTOTALES													$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 185.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24.400	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 24.400
SUBTOTALES									$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 24.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	4	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES			$ 185.600	$ 0	$ 185.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Datos del cotizante y pensión:

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]		$ 1.160.000	FIJO	SI		25-14 COLPENSIONES	30	1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
2	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]		$ 1.160.000	INTEGRAL	SI		230301-PORVENIR	30	1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
3	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]		$ 1.160.000	FIJO	SI		231001-COLFONDOS	30	1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
4	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]		$ 1.160.000	FIJO	SI		25-14 COLPENSIONES	30	1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600

Salud, ARP y parafiscales:

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	1.160.000	[illegible]	$ 6.100	30	1.160.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	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	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	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
4	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	1.160.000	[illegible]	$ 6.100	30	1.160.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.138.000

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 Septiembre de 2023.

Se expide y firma a los veintinueve (29) días del mes de Septiembre 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



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-2706200-00270682-M-0091219453-20110112 0025496795A 1 30265492



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
9137-T
AURELIO
GONZALEZ CORTES
C.C. 91219[illegible]
RESOLUCION INSCRIPCION 010 FECHA 13/03/2003
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
PRESIDENTE
DANIEL SARMIENTO PAVAS
100827



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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

EE9C1BFEEA7610CE

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