ALMAVIDSALUD

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FVE24946
FECHA: 01/12/2022 14:52:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito , Vence: 10/12/2022

ALMAVID SALUD S.A.S.

NIT: 900910289-0
CALLE 53 C SUR 43 - 74. ALTO DE LAS FLORES
Tel: 3220501
Envigado, Antioquia, CO
Régimen Ordinario

Cliente: INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION-INDER
NIT: 800194096-0
CL47D 75 276 SEC VELODROMO. MEDELLIN
Tel: 3699000
Medellín, Antioquia, CO
Régimen Ordinario

inder Alcaldía de Medellín
01 DIC 2022
Recibido por: Salud

CUFE: 2d71efeedf2102ff82dc04a5c43206c5169b4b2c5da0d6b0382639bc2203e6caadaf0ad4e9b76e489630d865fcaa4c4c

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
1	EXT 1	EVALUACION MEDICA PERIODICA CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR	57,00	$ 19.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 1.083.000,00
2	EXT08	OPTOMETRIA	53,00	$ 15.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 795.000,00
3	EXT39	CASO OCUPACIONAL	4,00	$ 60.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 240.000,00
4	EXT05	VISIOMETRIA	4,00	$ 5.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 20.000,00
5	903818	COLESTEROL TOTAL	3,00	$ 6.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 18.000,00
6	890202-2	EVALUACION MEDICA PERIODICA CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR	8,00	$ 19.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 152.000,00
7	893700	ESPIROMETRIAS	3,00	$ 16.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 48.000,00
8	903841	GLICEMIA	3,00	$ 6.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 18.000,00
9	950601	VISIOMETRIAS	3,00	$ 5.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 15.000,00
10	954107-1	AUDIOMETRIA CLINICA	3,00	$ 8.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 24.000,00
11	PS-001	EVALUACIÓN PSICOSENSOMÉTRICA	3,00	$ 25.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 75.000,00
12	890307	OPTOMETRIAS	5,00	$ 15.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 75.000,00

Subtotal	$ 2.563.000,00
Descuento	$ 0,00
IVA	$ 0,00
Total	$ 2.563.000,00

Numeración autorizada del FVE20001 al FVE40000 resolución DIAN #18764029907260 del 08/06/2022 hasta 08/06/2023.

Software: MANAGERCLINIC900372288
Proveedor: Avances Software SAS
Fabricante: Avances Software SAS - NIT: 900372288
Generado: Mi Facturación Electrónica - facturacionavances.com, Fecha de validación DIAN 2022-12-01 14:54:47

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Número 5000120278 **División:INDE**
Pedido 7000000823
Contrato 6700026541
Secretaría Sub Adtiva y Fra

Fecha Documento: 06.12.2022 **Dependencia:** Gestión humana
Descripción del pago: FRA 24946
Objeto del contrato: c-6700026541 PRESTAR EL SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES A SERVIDORES DEL INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE MEDELLLIN INDER

Proveedor

Codigo: 1300006696 **Nit:** 9009102890 **Nombre:** ALMAVID SALUD SAS

Pos	Material	Descripción	Cantidad	UME	Vr.Total	Cta.Mayor	PosPD
001	6400105	EXAMENES MEDICOS	2.563.000	UN	2.563.000,00	5108030000	020
				TOTAL	2.563.000,00		

Firma Supervisor o Interventor

Uso Exclusivo de la Unidad de Contaduría

Concepto	%Ret.	Base Grav.	Importe Ret.	Concepto	%Ret.	Base Grav.	Importe Ret.
Retención Fuente Renta				Estampilla U de A			
Retención Fuente IVA				Estampilla Adulto Mayor			
Retención ICA				Estampilla Procultura			
Contribución Especial				Cuenta Contable			
Contador que Califico							

Aunque los bienes o servicios han sido revisados por la interventoría y su calidad parece ser buena, esto no significa que han sido aceptados enforma definitiva.
En caso de obra pública, estos serán objeto de revisión permanente, no solo durante la ejecución de la obra sino en el periodo que cubre la póliza de estabilidad. En caso de ser otro tipo de adquisición de bieneso servicios que posea garantías adicionales, durante el periodo de vigencia del mismo.

V A L E A C O M P A Ñ A M I E N T O M C Í A. N°. 5000120278 Pág.1

Fecha contabiliz. : 06.12.2022
Fecha del día : 06.12.2022

Centro : IND1
Denominación : Almacén Central INDER
Almacén :

Pos	Material Texto breve	Lote	Destino Serie	Imputación	Almacén/ Ubicación Cantidad	UM
0001	6400105 EXAMENES MEDICOS				2.563.000,00	UN

Proveedor: 1300006696 ALMAVID SALUD SAS

Clase movimiento: 101 EM para imputación Emisor: AMPOSADACH

F I R M A

ORDEN DE PAGO

No. 5100116874

Fecha: 20.12.2022
Factura/Número cuenta cobro: 24946
Secretaría: INDER FUNCIONAMIENTO E INGRESOS
Dirección: CL 53 C SUR 43 74
Teléfono: 3220501
Fecha Veto:
Detalle: **FAC 24946 C-6700026541-22 ALMAVID DALUD SAS**

Acreedor: ALMAVID SALUD SAS
NIT Acreedor: 9009102890
Codigo del Acreedor: 1300006696

Clv Ctabl	Cuenta	Nombre	Valor	Pos Pre	Bco Propio	Recurso	Proyecto
31	1300006696	ALMAVID SALUD SAS	-2.422.035	XCPXP		0001	9000000
86	2425909999	Puente Mcia Transito	2.563.000	9212020200800			9000000
50	2436050500	RF Ss en General	-102.520	XRETENCIONES			9000000
50	2436270000	Rtelca 2*1000 Art.54	-5.126	XRETENCIONES			9000000
50	2407900002	Tasa Prodeporte	-33.319	XCPXP			9000000

TOTAL A PAGAR: **2.422.035-**

ORDENADO POR: John Jairo Grajales Impreso el 21.12.2022 **Página** 1 de 1

DATOS PARA PAGO
GIRAR A NOMBRE DE: ALMAVID SALUD SAS **CEDULA:** 9009102890 **TELEFONO:** 3220501
CUENTA PARA ABONO/CONSIGNACIÓN: 33351180663.
TIPO DE CUENTA: Ahorro. **DEL BANCO:**
CONDICION DE PAG0: PG00.

DOCUMENTO CAUSADO POR: FMONTOYA (FABIOLA MONTOYA GALLEGO).

inder	ACTA DE RECIBO DE PAGO	CÓDIGO: F-FIN-020
		VERSIÓN: 001

CIUDAD	DD/MM/AA	CONSECUTIVO
Medellín	06/12/2022	26541-22-01

El Líder Gestión Humana del INDER Medellín,

CERTIFICA QUE:

El INDER Y ALMAVID SALUD S.A.S, representado por NATALIA CARDONA ZAPATA, con Cédula N° 128.264.528 celebraron el contrato N° 6700026541 cuyo objeto es: PRESTAR EL SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES A SERVIDORES DEL INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE MEDELLIN –INDER."

VALOR DEL CONTRATO:

VALOR INICIAL DEL CONTRATO TRES MILLONESTRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS UN PESO M.L. ($3.329.201)

VALOR CERTIFICADO IVA INCLUIDO:

FACTURA Nº	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
FVE24946	DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS M.L	$2.563.000

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL:

Documento	Posición presupuestal	Centro Gestor	Centro de Costos	Fondo	Valor Base IVA	IVA	Valor total
7000000823	9212020200800	9050000000	IND1	921000122	$2.563.000	$0	$2.563.000
TOTAL					$2.563.000	$0	$2.563.000

Este pago se autoriza de acuerdo con las especificaciones técnicas y cantidades solicitadas en el contrato y de acuerdo con la factura FVE24946, la cual se encuentra adjunta a este documento debidamente firmado.

Para efectos de lo anterior, el porcentaje de ejecución financiera acumulada hasta la fecha corresponde al 76.99% del valor total del contrato.

Notas u observaciones:

Atentamente,

John Jairo Piedrahita Villa
Supervisor

William Ramirez Arango.
Vo Bo Técnico

Proyectó: Angela Maria Posada Chavarria
UMA Financiera