1348

EEMC S.A.S

Dotaciones Médico Hospitalarias
Mantenimiento especializado
NIT 800.101.378-4

REGIMEN COMUN
CALLE 67A BIS A # 60 67 BOGOTA
TELEFONOS: 2105421 - 3125213215
No Somos Autorretenedores
No Somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA: 304 9.66 x 1000.

FACTURA DE VENTA
No. C 2553

CLIENTE: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - JEFATURA DE SALUD FAC
FECHA : 31/10/2019
DIRECCIÓN: AV CARACAS #66-24 **NIT:** 830039670
VENCE: 30/11/2019
CIUDAD: BOGOTA D.C **TEL:** 3487030
PAGO: 30 DIAS
VENDEDOR: **ORDEN** 143-03

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VALOR UNIT	DSC %	SUBTOTAL
00001	BRAZALETE ADULTO DOS VIAS	10,00	20.924,37		$ 209.243,70
00001	BRAZALETE ADULTO UNA VIA	5,00	20.924,37		$ 104.621,85
00001	CHUPAS PARA ELECTROCARDIOGRAFO KIT X6	2,00	49.579,83		$ 99.159,66
00001	ESCOBILLAS PAR	10,00	21.848,74		$ 218.487,40
00001	PERA CON VALVULA PARA TENSIOMETRO	20,00	8.319,33		$ 166.386,60
00001	PINZAS PARA ELECTROCARDIOGRAFO KIT X4	6,00	49.579,83		$ 297.478,98
00001	SENSOR SPO2 GENERICO 3M	5,00	100.000,00		$ 500.000,00
00001	SENSOR SPO2 EDAN 3M	1,00	108.403,36		$ 108.403,36
00001	SENSOR SPO2 NELLCOR DS-100A GENERICO	5,00	91.596,64		$ 457.983,20
00001	BOMBILLO WELCH ALLYN REF 04900	6,00	100.000,00		$ 600.000,00
00001	BOMBILLO WELCH ALLYN REF 06000	6,00	57.983,19		$ 347.899,14
00001	P BOMBA DE INFUSION MEDFUSION	2,00	252.720,00		$ 505.440,00
00001	BATERIA MEDFUSION DI2200	2,00	205.200,00		$ 410.400,00
00001	TARJETA ELECTRONICA DINAC III	1,00	1.891.785,00		$ 1.891.785,00
00001	PANEL FRONTAL DINAC III	1,00	475.426,00		$ 475.426,00
00001	TUBO RX ELITY 70 X RAY	1,00	2.736.000,00		$ 2.736.000,00
00001	CABLES CHATTANOOGA INTELECT ADVANCE	2,00	210.000,00		$ 420.000,00
00001	BOMBILLO WELCH ALLYN 06500 OTOSCOPIO	2,00	74.800,00		$ 149.600,00
00001	TAPA CENTRIFUGA CLAY ADAMS DYNAC III	1,00	264.000,00		$ 264.000,00
00001	ESCOBILLA PARA BANDA CAMINADORA	2,00	42.000,00		$ 84.000,00
00001	EMPAQUE CON MEDIA LUNA AUTOCLAVE RITTER	2,00	216.000,00		$ 432.000,00
00001	CABEZAL PARA ULTRASONIDO BTL 5CM	1,00	2.430.000,00		$ 2.430.000,00
00001	FRASCO RECOLECTOR SUCCIONADOR	4,00	170.400,00		$ 681.600,00

DESPACHO A:
TELEFONO:
DIRECCION:
CIUDAD:
OBSERVACIONES:

Radicado No. 1139 JEFSA-FAC-2019

SUBTOTAL	$ 13.589.914,89
DESCUENTO	
I.V.A.	$ 2.582.083,83
RETENCION	
VALOR TOTAL	$ 16.171.998,72

SON: * DIECISEIS MLLONES CIENTO SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON SETENTA Y DOS CENTAVOS M/C**********

FACTURACION IMPRESA POR COMPUTADOR (Art. 617 E.T y Decreto 1165/96 Art. 13)

El comprador firma en señal de aceptacion y de haber recibido real y materialmente la mercancia y/o el servicio.

Autorizacion Numeracion de Facturacion N° 18762009082022 de 09/07/2018 desde C 2001 hasta C 4000 con vigencia hasta 08/01/2020.

WWW.EEMCLTDA.COM - gerencia@eemcltda.com

FECHA

EMPRESA

ACEPTADA Y RECIBIDO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800101378
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EEMC S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 67B 65 14	TELÉFONO:	7159817
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7733854722**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019	SALUD:	AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2019/10/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		506741475

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	2	$ 294.400
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.000
SUBTOTAL:			3	**$ 454.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900298372	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1	$ 40.000
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	2	$ 73.600
SUBTOTAL:			3	**$ 113.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	3	$ 113.600
SUBTOTAL:			3	**$ 113.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 15.000
SUBTOTAL:			3	**$ 15.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 696.600**

EEMC S.A.S
Dotaciones Médico-Hospitalarias
Mantenimiento especializado
NIT 800.101.378 4

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **OSCAR ERNESTO MEDINA.**, identificado con cédula de ciudadanía No.79.352.808, en mi condición de Representante Legal de **EEMC S.A.S** identificada con Nit 800.101.378-4, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los siguientes aportes, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, según se indica en el cuadro que abajo aparece, los cuales corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos seis (6) meses. Al igual que el pago a proveedores y contratistas

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

APORTE PARAFISCAL	**SEIS ÚLTIMOS MESES CALENDARIO LEGALMENTE EXIGIBLES A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA PARA EL PRESENTE PROCESO**					
	MESES					
	MAY	**JUN**	**JUL**	**AGO**	**SEP**	**OCT 2019**
Sistema de Seguridad Social: Salud	X	X	X	X	X	X
Riesgos Profesionales	X	X	X	X	X	X
Pensiones	X	X	X	X	X	X

EEMC S.A.S
Dotaciones Médico-Hospitalarias
Mantenimiento especializado
NIT 800.101.378 4

Aportes Parafiscales: **Cajas de Compensación Familiar**	X	X	X	X	X	X
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF **IMPUESTO CREE**	X	X	X	X	X	X
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA **IMPUESTO CREE**	X	X	X	X	X	X

Yo, **ADRIANA MARIA PELAEZ VANEGAS**, identificado con cédula de ciudadanía No. **52.753.350**, y con Tarjeta Profesional No. **202339-T** de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Contadora de **EEMC S.A.S** identificada con NIT.800.101.378 - 4, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de con dichos aportes. Al igual que el pago a proveedores y contratista.

No estamos obligatorio tener Revisor fiscal ya que nuestros activos brutos a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior no son ni exceden el equivalente de cinco mil salarios mínimos y/o cuyos ingresos brutos durante el año inmediatamente anterior no son ni exceden el equivalente a tres mil salarios mínimos.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá, a los treinta y un (31) Días del mes de Octubre de 2019.

Cordialmente,

OSCAR ERNESTO MEDINA MARTINEZ
Representante Legal

ADRIANA MARIA PELAEZ VANEGAS
Contadora Pública Titulada
M.P Nro. 202339-T
C.C Nro. 52.753.350 de Bogotá.