# ASESORIAS ANALISIS DISEÑO DESARROLLO Y SISTEMATIZACION LTDA

NIT: 900141450-0

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente: | ESE HOSPITAL DIVINO NIÑO | | | Fecha Exp: | 27-may-2024 |
| NIT: | 813002933 - 5 | Telefono: | 838-74-10 | Fecha Vencimiento: | 30-jun-2024 |
| Direccion: | CALLE 5 NO. 11 - 05 | | | | |
| Ciudad: | RIVERA | Email: | hospitaldivinoninorivera@hotmail.com | | |

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**

**AN2965**

| Codigo | Descripcion | Cant. | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| 3011 | ARRENDAMIENTO DE SOFTWARE SIIGHOS PLUS | 1,00 | 1.250.000,00 | 1.250.000,00 |

Son: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

| | |
|---|---|
| Subtotal: | 1.250.000,00 |
| Valor IVA: | 237.500,00 |
| Valor Total a pagar: | 1.487.500,00 |

Observaciones: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ARRENDAMIENTO, PARAMETRIZACION Y SOPORTE TÉCNICO DEL SOFTWARE SIIGHOS PLUS PARA CONSULTA O REVISION DE LA INFORMACION DE GESTION ASISTENCIAL A LOS USUARIOS DE LA ESE, CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO DE 2024, SEGÚN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°079 DE 2024.

Elaborada por

Aceptada y recibida

Esta factura tiene carácter de título valor, según Art. 5 ley 1231 de 2008, se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio, según artículo 667 y 774 código de comercio. resolucion y/o autrización de facturación electrónica No. 18764067626632 del 20 de marzo de 2024. Vigencia 24 meses - Prefijo AN del número 2914 al 3000.

CUFE: 4be37e2fc2b5e2eae42dd6fb81e28f41a5511d6babd9f0801ce312dea37342e815ce4bd70ac463b2b9d0b9b60e0c2c34

Cra. 11 No. 6 B - 40 Barrio El Altico NEIVA - HUILA

Tel: 0988721868 Cel: 3132616332

Email: adysnet@hotmail.com

© Copyright SIIGHOS PLUS

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | ADYS NET Y CIA LTDA |
| IDENTIFICACIÓN: | NI-900141450 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2024-05-23 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2024-05-23 |
| FECHA DE PAGO: | 2024-05-23 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCOLOMBIA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2024-04 |
| PERÍODO SALUD: | 2024-05 |
| NÚMERO PLANILLA: | 29929718 |
| TOTAL COTIZANTES: | 9 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 29929718 |
| TIPO DE PLANILLA: | E |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 800251440 | SANITAS | 4 | $ 0 | $ 0 | $ 2.300 | $ 354.800 | $ 357.100 |
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 5 | $ 0 | $ 0 | $ 5.800 | $ 892.000 | $ 897.800 |
| Subtotal Salud | | 2 | 9 | $ 0 | $ 0 | $ 8.100 | $ 1.246.800 | $ 1.254.900 |
| 230201 | 800229739 | PROTECCION | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 4.700 | $ 720.000 | $ 724.700 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 5 | $ 55.000 | $ 55.000 | $ 19.900 | $ 3.065.200 | $ 3.085.100 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 8.500 | $ 1.312.000 | $ 1.320.500 |
| Subtotal Pensión | | 3 | 9 | $ 55.000 | $ 55.000 | $ 33.100 | $ 5.097.200 | $ 5.130.300 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 9 | $ 0 | $ 0 | $ 1.100 | $ 163.000 | $ 164.100 |
| Subtotal ARL | | 1 | 9 | $ 0 | $ 0 | $ 1.100 | $ 163.000 | $ 164.100 |
| CCF32 | 891180008 | COMFAMILIAR DEL HUILA | 9 | $ 0 | $ 0 | $ 8.100 | $ 1.246.800 | $ 1.254.900 |
| Subtotal CCF | | 1 | 9 | $ 0 | $ 0 | $ 8.100 | $ 1.246.800 | $ 1.254.900 |
| | | Total a pagar | | $ 55.000 | $ 55.000 | $ 50.400 | $ 7.753.800 | $ 7.804.200 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 17/06/2024 |

adysnet
asesorias, analisis, diseño, desarrollo y sistematización
NIT: 900.141.450-0

ISO 9001
icontec internacional

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, HERNANDO LUIS BORRERO CUETO identificado con cédula de ciudadanía No.79.284.348,en mi condición de Representante Legal de ASESORIA ANALIS DISEÑO Y SISTEMATIZACIÓN LIMITADA identificada con NIT 900.141.450 - 0, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

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.

Yo, REINEL ROJAS PUENTES, identificado con cedula de ciudadanía No. 80.436.319, y con Tarjeta Profesional No. 121213-T de la Junta Central de Contadores, en condición de Contador de ASESORIA ANALIS DISEÑO Y SISTEMATIZACIÓN LIMITADA identificada con NIT 900.141.450 - 0, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

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 Neiva, a los 23 días del mes de Mayo del 2024.

Representante Legal

Contador
TP-121213-T

SIGNOS PLUS La Salud de su IPS !

Carrera 11 No. 6 B-40 Barrio el Altico / Neiva - Huila
Tel.: 872 1868 /Cel: 313 261 63 32 - 317 510 41 42
E-mail: adysnet@hotmail.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2BCDEC89EEBD4714

**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 **REINEL ROJAS PUENTES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80436319 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 121213-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** ******************************
********************************************************************
*******************************************************************

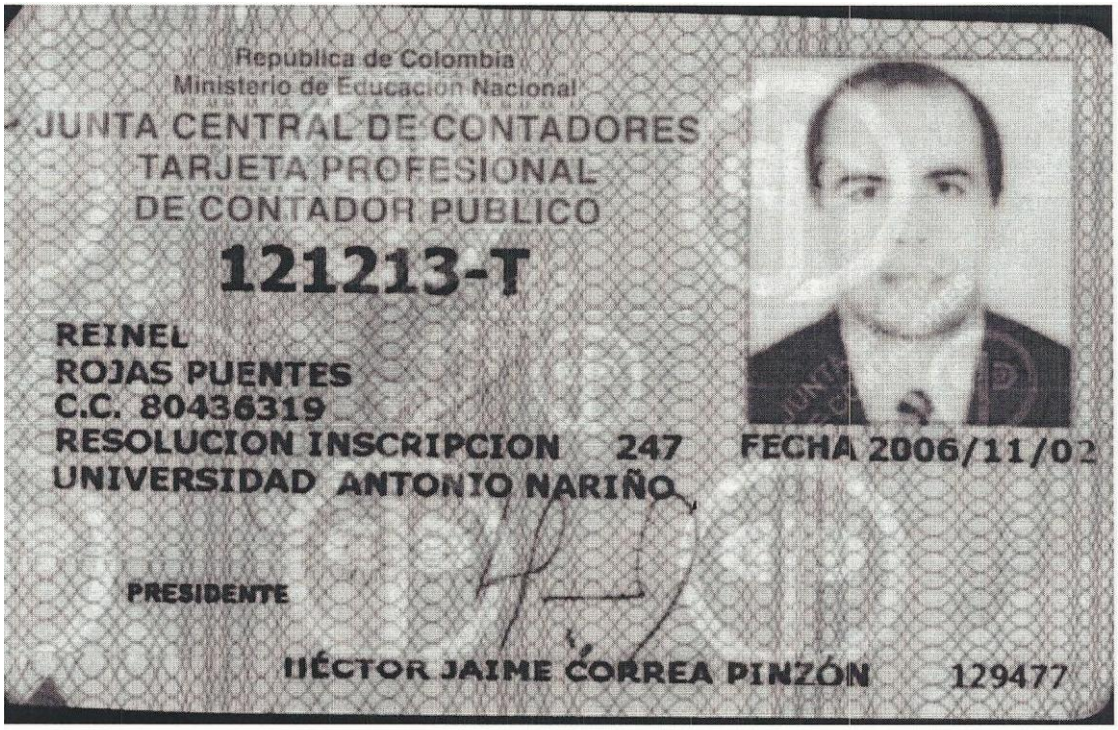
EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Marzo de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL (E)**

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



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

**121213-T**

REINEL
ROJAS PUENTES
C.C. 80436319
RESOLUCION INSCRIPCION 247 FECHA 2006/11/02
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

PRESIDENTE

HÉCTOR JAIME CORREA PINZÓN 129477



IDEQS

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre ésta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 80.436.319
ROJAS PUENTES
APELLIDOS
REINEL
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 22-DIC-1967
ACEVEDO
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
30-JUN-1988 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1900400-00214392-M-0080436319-20100212 0020848543G 1 5020248000