ALDAMEDICOS S.A.S.
NIT: 901.096.469 - 0. RESPONSABLE DE IVA.
CARRERA 46A N° 20A-21. NEIVA-HUILA
TELEFONOS: 8772982, 3115303683
aldamedicosventas@gmail.com

AUTORIZACIÓN DIAN No.18764066146012. FECHA 2024/02/26
NUMERACION HABILITADA DESDE FEV1697 HASTA FEV3000
VIGENCIA 24 MESES.

ACT.ECONOMICA: 4645

Factura Electrónica De Venta No.FEV1793

SEÑOR(ES): ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS S/AGUSTIN		**FECHA EMISIÓN**	**F.VALIDACIÓN**
NIT/CED : 891.180.113-8		2024/05/07 00:00:00	2024/05/07 12:00:11 p. m.
DIRECCION: CALLE 3 NO 2-51 ESQUINA		**VENTAS CREDITO** *	
CIUDAD : SAN AGUSTIN - HUILA.	TEL: 8373354 , 8373088	**VENCE: 2024/06/06(30 días)**	
EMAIL : almacen@eseharv-sanagust.	A.Económica: 8610		

VENDEDOR
NEIVA
PAGINA N° 01/01

Medio de pago: [Crédito] Efectivo. Ref.Pago: 0

#	CODIGO	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	VR.UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	11111812-0	SABANA RESORTAD.2.00 * 0.90 DISPROMED LOTE:0324R-VENCE:03/2029 REG.INVIMA.2019DM-002511	PAQUET	60,00	5.400,00	19%	385.560,00

Total Items: 1

SON: TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA CON CERO COP

NO ACEPTAMOS RECLAMOS NO REGISTRADOS EN ESTE DOCUMENTO

Esta factura electrónica de venta se asimila para todos sus efectos legales a la letra de cambio según (Articulos 772 y S.S. del código de comercio).

SUBTOTAL	324.000,00
DESCUENTO	0,00
EXCLUIDA	0,00
GRAVADA 19 %	324.000,00
GRAVADA 5 %	0,00
IVA 19 %	61.560,00
IVA 5 %	0,00
RETEFUENTE	0,00
RETEIVA	0,00
RETEICA	0,00
IMPOCONSUMO	0,00
NETO A PAGAR	385.560,00

RECIBI

_____
NIT/CC.

ORDEN COMPRA/SERVICIO
0

ORIGINAL

_____
ELABORADO POR: SANDY ARDILA

CUFE: d568abeeaf353b97d2597c8c834bb3019648ea52bd43c1a9e2dc3ea2c785fe54e09ba16d63e223de2444d8cc0d8c870c

Proveedor tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6 - TFHKA_CO900390126 - Máster: +571-746.08.12 - https://www.thefactoryhka.com/co/

Impreso por Gerardo León Gaspar, NIT: 12122406-4. CEL: 3102915837 Neiva (Huila).

ALDAMEDICOS S.A.S.
NIT: 901.096.469 - 0. RESPONSABLE DE IVA.
CARRERA 46A N° 20A-21. NEIVA-HUILA
TELEFONOS: 8772982, 3115303683
aldamedicosventas@gmail.com

AUTORIZACIÓN DIAN No.18764066146012. FECHA 2024/02/26
NUMERACION HABILITADA DESDE FEV1697 HASTA FEV3000
VIGENCIA 24 MESES.

ACT.ECONOMICA: 4645

Factura Electrónica De Venta No.FEV1794

SEÑOR(ES):	ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS S/AGUSTIN
NIT/CED	: 891.180.113-8
DIRECCION:	CALLE 3 NO 2-51 ESQUINA
CIUDAD	: SAN AGUSTIN - HUILA. TEL: 8373354 , 8373088
EMAIL	: almacen@eseharv-sanagust. A.Económica: 8610

FECHA EMISIÓN	F.VALIDACIÓN
2024/05/07 00:00:00	2024/05/07 12:01:29 p. m.
VENTAS CREDITO *	
VENCE: 2024/06/06(30 días)	

VENDEDOR
NEIVA
PAGINA N° 01/01

Medio de pago: [Crédito] Efectivo. Ref.Pago: 0

#	CODIGO	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	VR.UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	05M53D	DILUYENTE M-53 .CAJA *20 LITROS MINDRAY LOTE:2023080553-VENCE:04/08/2025 REG.INVIMA.2021RD-0001849R1	UNIDAD	1,00	286.000,00	0%	286.000,00

Total Items: 1

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CON CERO COP

NO ACEPTAMOS RECLAMOS NO REGISTRADOS EN ESTE DOCUMENTO

Esta factura electrónica de venta se asimila para todos sus efectos legales a la letra de cambio según (Articulos 772 y S.S. del código de comercio).

SUBTOTAL	286.000,00
DESCUENTO	0,00
EXCLUIDA	286.000,00
GRAVADA 19 %	0,00
GRAVADA 5 %	0,00
IVA 19 %	0,00
IVA 5 %	0,00
RETEFUENTE	0,00
RETEIVA	0,00
RETEICA	0,00
IMPOCONSUMO	0,00
NETO A PAGAR	286.000,00

RECIBI

_____
NIT/CC.

ORDEN COMPRA/SERVICIO
0
ORIGINAL

_____
ELABORADO POR: SANDY ARDILA

CUFE: caa7f5bda916f6280efd4560159de9cde2ea28645927c4982bf52e561c54b2b62d9336961dba745a18871934e16e6292

Proveedor tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6 - TFHKA_CO900390126 - Máster: +571-746.08.12 - https://www.thefactoryhka.com/co/

Impreso por Gerardo León Gaspar, NIT: 12122406-4. CEL: 3102915837 Neiva (Huila).

ALDAMEDICOS S.A.S.
NIT: 901.096.469 - 0. RESPONSABLE DE IVA.
CARRERA 46A N° 20A-21. NEIVA-HUILA
TELEFONOS: 8772982, 3115303683
aldamedicosventas@gmail.com

AUTORIZACIÓN DIAN No.18764066146012. FECHA 2024/02/26
NUMERACION HABILITADA DESDE FEV1697 HASTA FEV3000
VIGENCIA 24 MESES.

ACT.ECONOMICA: 4645

Factura Electrónica De Venta No.FEV1795

SEÑOR(ES): ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS S/AGUSTIN		**FECHA EMISIÓN**	**F.VALIDACIÓN**
NIT/CED : 891.180.113-8		2024/05/10 00:00:00	2024/05/10 5:12:49 p. m.
DIRECCION: CALLE 3 NO 2-51 ESQUINA		**VENTAS CREDITO** *	
CIUDAD : SAN AGUSTIN - HUILA.	TEL: 8373354 , 8373088	**VENCE: 2024/06/09(30 días)**	
EMAIL : almacen@eseharv-sanagust.	A.Económica: 8610		

VENDEDOR
NEIVA
PAGINA N° 01/01

Medio de pago: [Crédito] Efectivo. Ref.Pago: 0

#	CODIGO	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	VR.UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	05M53D	DILUYENTE M-53 .CAJA *20 LITROS MINDRAY LOTE:2023080553-VENCE:04/08/2025 REG.INVIMA.2021RD-0001849R1	UNIDAD	1,00	286.000,00	0%	286.000,00

Total Items: 1

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CON CERO COP

NO ACEPTAMOS RECLAMOS NO REGISTRADOS EN ESTE DOCUMENTO

Esta factura electrónica de venta se asimila para todos sus efectos legales a la letra de cambio según (Articulos 772 y S.S. del código de comercio).

SUBTOTAL	286.000,00
DESCUENTO	0,00
EXCLUIDA	286.000,00
GRAVADA 19 %	0,00
GRAVADA 5 %	0,00
IVA 19 %	0,00
IVA 5 %	0,00
RETEFUENTE	0,00
RETEIVA	0,00
RETEICA	0,00
IMPOCONSUMO	0,00
NETO A PAGAR	286.000,00

RECIBI

_____
NIT/CC.

ORDEN COMPRA/SERVICIO
0

ORIGINAL

_____
ELABORADO POR: SANDY ARDILA

CUFE: 0cf33c4237beaf12e2d5c97f026b537ec146ccc949f3b9fc4d31221b5a12b2242c9f91c0bba43d40dc1520e45c4f3888

Proveedor tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6 - TFHKA_CO900390126 - Máster: +571-746.08.12 - https://www.thefactoryhka.com/co/

Impreso por Gerardo León Gaspar, NIT: 12122406-4. CEL: 3102915837 Neiva (Huila).

HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

NIT 891180113 - 8

SAN AGUSTIN - HUILA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.: 0281

El funcionario responsable de presupuesto certifica que en el presupuesto de gastos de la vigencia fiscal del año **2,024** existe disponibilidad presupuestal para adquirir el siguiente compromiso.

SUMINISTRO DE MATERIALES E INSUMOS DE LABORATORIO, MEDICO QUIRURGICO, DISPOSITIVOS MEDICOS Y ODONTOLOGICOS PARA LA E.S.E HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS.

2.4	**GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL**
2.4.5	GASTOS DE COMERCIALIZACIÓN Y PRODUCCIÓN
2.4.5.01	MATERIALES Y SUMINISTROS
2.4.5.01.03	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METÁLICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO)

Item	Código	Descripción	Vr Disponibilidad	Saldo del rubro
1	2.4.5.01.03.08	Productos Farmacéuticos	40,079,321.00	151,385,950.00
F. Financiamiento: 10111003 VENTAS DE SERVIVIOS DE SALUD RECURSOS PROPIOS				
2	2.4.5.01.03.09	Material Médico Quirúrgico	57,358,135.00	69,145,665.00
F. Financiamiento: 10111003 VENTAS DE SERVIVIOS DE SALUD RECURSOS PROPIOS				
3	2.4.5.01.03.10	Material para Odontologia	34,442,551.00	111,680,573.00
F. Financiamiento: 10111003 VENTAS DE SERVIVIOS DE SALUD RECURSOS PROPIOS				
4	2.4.5.01.03.11	Material para Laboratorio clínico	65,101,390.00	45,404,950.00
F. Financiamiento: 10111003 VENTAS DE SERVIVIOS DE SALUD RECURSOS PROPIOS				

Valor: 196,981,397.00

Fecha expedición: 27-mar.-2024

Milton Yonja Muñoz

MILTON YONJA MUÑOZ ORDOÑEZ

Registró en el sistema

LUZ ANGELA FERNANDEZ GRIJALBA

Funcionario responsable

HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

NIT 891180113 - 8

SAN AGUSTIN HUILA

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO No.: 0314

Comprometido a: ALDAMEDICOS S.A.S.

Documento No.: NIT : 901096469-0

Tipo soporte: Contrato No.: **145**

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES E INSUMOS DE LABORATORIO, MEDICO QUIRURGICO, DISPOSITIVOS MEDICOS Y ODONTOLOGICOS PARA LA E.S.E HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS.

El funcionario responsable de presupuesto certifica que en el presupuesto de gastos de la vigencia fiscal del año **2,024** se ha comprometido presupuestalmente el siguiente rubro:

2.4	**GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL**
2.4.5	GASTOS DE COMERCIALIZACIÓN Y PRODUCCIÓN
2.4.5.01	MATERIALES Y SUMINISTROS
2.4.5.01.03	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METÁLICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO)

Item	Código	Descripción	Vr compromiso	Saldo
1	2.4.5.01.03.08	Productos Farmacéuticos	40,079,321.00	
F. Financiamiento: 10111003 VENTAS DE SERVIVIOS DE SALUD RECURSOS PROPIOS				
2	2.4.5.01.03.09	Material Médico Quirúrgico	57,358,135.00	
F. Financiamiento: 10111003 VENTAS DE SERVIVIOS DE SALUD RECURSOS PROPIOS				
3	2.4.5.01.03.10	Material para Odontología	34,442,551.00	
F. Financiamiento: 10111003 VENTAS DE SERVIVIOS DE SALUD RECURSOS PROPIOS				
4	2.4.5.01.03.11	Material para Laboratorio clínico	65,101,390.00	
F. Financiamiento: 10111003 VENTAS DE SERVIVIOS DE SALUD RECURSOS PROPIOS				

Valor: 196,981,397.00 **Fecha expedición: 27-mar.-2024**

Número del CDP que afectó este compromiso: **0281**

Milton Yonja Muñoz

MILTON YONJA MUÑOZ ORDOÑEZ

Registró en el sistema

LUZ ANGELA FERNANDEZ GRIJALBA

Funcionario responsable

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141021594996

(415)7707212489984(8020) 000014102159499 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
901096469	0	Impuestos y Aduanas de Neiva 13	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ALDAMEDICOS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
ALDAMEDICOS S.A.S	ALDAMEDICOS S.A.S.

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Huila 41	Neiva 001

41. Dirección principal
CR 46 A 20 A 21 PRIMER PISO

42. Correo electrónico aldamedicosventas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
41001	3158482431	3115303683

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
4645	2017-07-06	4659	2017-07-06			

Ocupación	
51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	14	48	52	55																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 04 - 18 / 13 : 36: 10

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ARDILA FAJARDO CLAUDIA MERCEDES

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141021594996

(415)7707212489984(8020) **000014102159499 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 0 9 6 4 6 9	0	Impuestos y Aduanas de Neiva	1 3	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 1 7 0 7 0 5	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 7 0 7 1 2	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 3 0 0 0 7 4	
78. Departamento	4 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 7 0 7 0 5	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141021594996

(415)7707212489984(8020) **000014102159499 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 9 6 4 6 9	0	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 7 0 7 1 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 5 1 6 5 8 6 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ARDILA	FAJARDO	CLAUDIA	MERCEDES

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 7 0 7 1 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 6 8 9 5 1 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ALDANA	ALARCON	GILBERTH	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141021594996

(415)7707212489984(8020) **000014102159499 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 0 9 6 4 6 9	0	Impuestos y Aduanas de Neiva	1 3	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	8 3 2 2 8 9 3 2		1 4 9 4 0 0 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
VARGAS	MENDEZ	ALIRIO	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 9 0 6 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

ALDAMEDICOS S.A.S

NIT: 901.096.469 - 0
RESPONSABLE DE IVA

DISTRIBUIMOS: *DISPOSITIVOS MEDICOS, REACTIVOS Y MATERIAL DE LABORATORIO CLINICO,MATERIAL ODONTOLOGICO, ,EQUIPOS MEDICOS Y DOTACIONES HOSPITALARIAS .*

EL SUSCRITO CONTADOR DE ALDAMEDICOS S.A.S

CERTIFICA:

Que la Empresa **ALDAMEDICOS S.A.S**, identificada con Nit 901.096.469-0. se encuentra a **PAZ Y SALVO** con el pago de los aportes parafiscales y seguridad social. Se verifica el pago oportuno de estos recursos a cada uno de los fondos de salud, pensión, ARL, SENA, ICBF y caja de Compensación Familiar del Huila con corte a 30 de abril de 2024.

Dado en Neiva, a los (17) días del mes de mayo de 2024

ALIRIO VARGAS MENDEZ
Contador
T.P.No. 149400-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A82F150389779C40

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 **ALIRIO VARGAS MENDEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 83228932 de RIVERA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 149400-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 6 días del mes de Marzo de 2024 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


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
149400-T
ALIRIO
VARGAS MENDEZA
C.C. 83228933
RESOLUCION INSCRIPCION 147 FECHA 06/05/2010
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
PRESIDENTE
LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 159849

PARA SER PRESENTADA ADJUNTO AL CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES DE ALDAMEDICOS SAS


FIRMA DEL TITULAR
74257
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 esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901096469
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALDAMEDICOS S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:		NEIVA DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CR 46 A NO. 24 A - 21	TELÉFONO:	8772982
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	5-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7824478418**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		845486010

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 1.228.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 416.000
		SUBTOTAL:	4	**$ 1.644.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 396.000
		SUBTOTAL:	4	**$ 396.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891180008	CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	4	$ 396.000
		SUBTOTAL:	4	**$ 396.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 241.300
		SUBTOTAL:	4	**$ 241.300**

VALOR SIN MORA:	$ 2.677.300
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 2.677.300

2024/05/17 11:18 AM USUARIO: SOI - CC55165882 PÁGINA 1 DE 1

Certificado
Bancario

Martes, 7 de febrero de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ALDAMEDICOS S.A.S. identificado(a) con NIT 901096469, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53400001100	2021/06/29	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.