RUAMED S.A.S
NIT 901705242-0

Factura Electrónica de Venta 1096

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764072878341 de 13/06/2024 - 13/06/2025 autoriza -1089 a -1200

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	23/07/2024 10:17
Fecha de Vencimiento	23/07/2024 10:17
Fecha de Validación	23/07/2024 10:17
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

RUAMED S.A.S NIT 901705242
Actividad Económica Principal 4645
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	RUAMED S.A.S
NIT	901705242
Obligación	NO APLICA
Email	MJ_FAYAD@YAHOO.ES
Teléfono	3214456330
Dirección	CALLE 15 B NRO. 13 - 84
Ciudad, Depart.	SINCELEJO, SUCRE (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	CENTRO DE SALUD DE SAMPUES SUCRE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT	900208532
Obligación	IVA
Email	general@esesampues.gov.co
Teléfono	
Dirección	CL 21 24 37
Ciudad, Depart.	SAMPUES, SUCRE (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	SAM1	ADHESIVO BONDY PARA RESINA	35	94	$65,546.00	IVA 19%	$2,294,118.00	$2,730,000.00
2	SAM3	AGUJAS CORTAS X CAJA X 100	1	94	$35,294.00	IVA 19%	$35,294.00	$42,000.00
3	SAM4	AGUJAS LARGAS X CAJA X 100	1	94	$35,294.00	IVA 19%	$35,294.00	$42,000.00
4	SAM5	ACIDO PARA RECINA	8	EA	$113,445.00	IVA 19%	$907,563.00	$1,080,000.00
5	SAM6	CONTRA ANGULO KNS ORIGINAL	1	94	$755,042.00	IVA 19%	$755,042.00	$898,500.00
6	SAM8	FLUOR EN GEL	8	94	$137,395.00	IVA 19%	$1,099,160.00	$1,308,000.00
7	SAM9	GELATAM	40	94	$11,765.00	IVA 19%	$470,588.00	$560,000.00
8	SAM10	FLUOR DE BARNIZ	35	EA	$166,387.00	IVA 19%	$5,823,529.00	$6,930,000.00
9	SAM11	FRESAS PARA PULIR RESINAS	50	94	$11,261.00	IVA 19%	$563,025.00	$670,000.00
10	SAM13	FRESAS CONO INVERTIDO	30	94	$12,605.00	IVA 19%	$378,151.00	$450,000.00
11	SAM15	ESPONJA HEMOSTATICOS	5	94	$71,429.00	IVA 19%	$357,143.00	$425,000.00
12	SAM18	LIDOCAINA CARPULES X CAJA X 50	6	94	$68,908.00	IVA 19%	$413,445.00	$492,000.00
13	SAM19	LIDOCAINA CARPULES SIN EPINEFRIN X CAJA X 50	6	94	$72,269.00	IVA 19%	$433,613.00	$516,000.00
14	SAM22	ROXICAINA SPRAY	6	94	$78,151.00	IVA 19%	$468,908.00	$558,000.00
15	SAM23	LUBRY SPRAY	12	94	$40,336.00	IVA 19%	$484,034.00	$576,000.00
16	SAMP24	GUANTES X 50 PARES CAJA S-M	80	94	$26,891.00	IVA 19%	$2,151,261.00	$2,560,000.00
17	SAM25	RESINA ANTERIORES A2- A3-A3. 5-A4-	20	94	$78,000.00	IVA 0%	$1,560,000.00	$1,560,000.00
18	SAM26	RESINA POSTERIORES .A2- A3-A3. 5-A4-	10	94	$280,000.00	IVA 0%	$2,800,000.00	$2,800,000.00
19	SAM27	RESINA FLUIDA	10	94	$74,200.00	IVA 0%	$742,000.00	$742,000.00
20	SAM28	CEPILLOS PROFILACTICOS	42	94	$75,000.00	IVA 19%	$3,150,000.00	$3,748,500.00
21	SAM29	PASTA PROFILACTICA	45	94	$25,210.00	IVA 19%	$1,134,454.00	$1,350,000.00
22	SAM30	CINTA DE ESTERILIZAR X ROLLO	6	94	$35,714.00	IVA 19%	$214,286.00	$255,000.00

CUFE:
8362143a79a93e1fc72768718cc17fa0a342ba46067bbdc5c8dc6ece56d2f6e3d30fc07c54afe04e019c5bd83e4e83b1

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

RUAMED S.A.S
NIT 901705242-0

Factura Electrónica de Venta 1096

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764072878341 de 13/06/2024 - 13/06/2025 autoriza -1089 a -1200

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	23/07/2024 10:17
Fecha de Vencimiento	23/07/2024 10:17
Fecha de Validación	23/07/2024 10:17
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

RUAMED S.A.S NIT 901705242
Actividad Económica Principal 4645
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

22

Subtotal	$26,270,907.00
IVA 19%	$4,022,092.00
Total a Pagar	$30,292,999.00

Unidades de medida: 94 = unidad, EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE:
8362143a79a93e1fc72768718cc17fa0a342ba46067bbdc5c8dc6ece56d2f6e3d30fc07c54afe04e019c5bd83e4e83b1

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	A	[illegible]	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	[illegible]	Jurídica
RUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
70-1	[illegible]		[illegible]			[illegible]		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-06	2024-06	39187586	E	2024-06-25	[illegible]	SUCRE	[illegible]	$ 1.300	$ 100	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PSE)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	39187586	2024-06-26	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
ID	ID	EMPLEADO	SALARIO	NOVEDADES SALARIO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	AFP	AFC	APVP	AVC	NOMBRE	IBC	Cot	PENSIÓN	NOVED	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	TAR	PAR	SENA	ICBF	ESAP	MIN	[illegible]	[illegible]	Valor	Centro de Trabajo	Actividad Económica
1	[illegible]	PAYAD PABILLA MARIA JULIA	1.300.000																		30	30	0	0	[illegible]	1.300.000	208.000	0		[illegible]	1.300.000	52.000	0	1.300.000	6.500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	365.330	6	7127700

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACION	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	A	[illegible]	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	[illegible]	Jurídica
RUN-DEP	DIRECCION		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
70-1	[illegible]		[illegible]			[illegible]		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-06	2024-06	39187586	E	2024-06-25	TODOS LOS CENTROS	SUCRE	[illegible]	$ 1.300	$ 100	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PSE)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	39187586	2024-06-26	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.300.000	1.300.000	1.300.000	1.300.000	0

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208.000	0	0	208.000
PROTECCION	230201	830225734	0	1	208.000	0	0	208.000
EPS(Administradoras: 1)				1	52.000	0	0	52.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	52.000	0	0	52.000
ARP(Administradoras: 1)				1	6.800	0	0	6.800
ARL SURA	14-11	860903790	5	1	6.800	0	0	6.800
CCF(Administradoras: 1)				1	52.000	0	0	52.000
CCF DE SUCRE	CCF51	892200115	5	1	52.000	0	0	52.000

Gran Total	318.800	0	0	318.800

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **RUAMED SAS** identificado(a) con **número 901.705.242** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130826000200000724** aperturada el **06 de junio de 2023**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

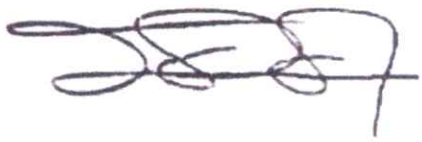
El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **826000724**
10 dígitos: **0826000724**
16 dígitos: **0826000200000724**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **12** de **septiembre** de **2023** a las **11:12**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA
BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO