Soluciones Médicas del Eje Cafetero SAS

# Factura Electrónica De Venta SME No. 21491

Representaciòn Gràfica de la Factura de Venta Electrònica

**Nit 900.593.392-0**

| | |
|---|---|
| CLIENTE | ESE HOSPITAL SAN JOSE DE MARSELLA |
| NIT | 891408747 9 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD |
|---|---|
| CARRERA 14 1620 BARRIO LA PISTA | Marsella |

| TELÉFONO | FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 3685024 | 24/08/2023 | 23/09/2023 |

| VENDEDOR | FORMA DE PAGO |
|---|---|
| WILFRAN MAURICIO BORREGO CAMPUZANO | Credito |

**Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764050102267 que habilita desde SME 20001 hasta SME 30000. Vence 2024-06-05**

**Responsable de IVA, Autorretenedores de ICA acuerdo 028 Diciembre 2017 Art. 93 y 103.Actividad Económica ICA 4645 , 4 x 1000. No somos Grandes Contribuyentes**

| POR CONCEPTO DE | CONTRATO 030-2023 |
|---|---|

| Código | Item | Descripción | Cantidad | Vr Unit | IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| EQ10072 | 1 | CAMA ELECTRICA CLASIC FULL M-053 | 6 | 5.122.750 | 19% | 30.736.500 |
| EQ10073 | 2 | CAMA ELECTRICA PRO FULL M-056 | 6 | 7.426.420 | 19% | 44.558.520 |
| MH10017 | 3 | COLCHON ANTIESCARAS CAMA HOSPITALARIA 15 CM | 12 | 649.000 | 19% | 7.788.000 |
| EQ10069 | 4 | CARRO DE PARO EN PLASTICO V6300 15821 30/12/9999 | 1 | 5.087.850 | 19% | 5.087.850 |
| EQ10069 | 5 | CARRO DE PARO EN PLASTICO V6300 SERIAL15576 31/12/9999 | 1 | 5.087.850 | 19% | 5.087.850 |
| EQ10070 | 6 | ANALIZADOR A 15 BIOSYSTEMS SR831057637 30/12/9999 | 1 | 66.668.000 | 19% | 66.668.000 |

**Valor en Letras** Total líneas o ítems: 6

CIENTO NOVENTA MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 159.926.720 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 30.386.077 |
| TOTAL DE LA OPERACIÓN | 190.312.797 |

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento, causa intereses de mora y su valor será el máximo autorizado por la Ley. (Art. 774 del Cod de Ccio)

Favor consignar en la cuenta de ahorros Número 127600048087 de Davivienda a nombre de Soluciones Médicas del Eje Cafetero SAS. Despúes de 24 horas de entregada la mercancía NO aceptamos devoluciones.

**Nombre Legible y No. Cédula de recibid**

**Fecha de recibido**

**Mz 6 Bg 4 Paq Ind La Badea. Tel (6)3401528,3147778175,3183366885.E-mail factsolucafe@gmail.com, solucafe@gmail.com.**

**Dosquebradas- Risaralda**

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 9845fd36851e1fbb83825c9b80016139d4e7a99f8b4c36e1ab16d546e746a2b2e2e03a0488aed6bba6a49624b07217d6 --Fecha y Hora de Expedición : 24/08/2023 2:39:15 p. m.

ESE - HOSPITAL SAN JOSE - MARSELLA

ORDEN DE ALTA No: 00087
Fecha: 24/08/2023

Señor Almacenista:
Sirvase darle entrada a los siguientes articulos:

Factura: 0 Fecha: / / Orden Compra: 88 Fecha: 24/08/2023

Cuenta: 3 GASTOS DE OPERACION
Proveedor: SOLUCIONES MEDICAS DEL EJE CAFETERO

| CODIGO | NOMBRES Y ESPECIFICACIONES | PRESENTACION | NRO.LOTE | VENCM/TO | CANTIDAD | VLR.UNIDAD | VLR.TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 211010101 | CAMA ELECTRICA CLASIC FULL REF. M053 | UNIDS | | / / | 6.00 | 6096,072.50 | 36,576,435.00 |
| 211010102 | CAMA ELECTRICA PRO FULL REF. M056 | UNIDS | | / / | 6.00 | 8837,439.80 | 53,024,638.80 |
| 2180400010 | COLCHON ANTIESCARAS X 15 CMS | UNIDS | | / / | 12.00 | 772,310.00 | 9,267,720.00 |
| 21101150 | CARRO DE PARO PLASTICO REF. V6300 | UNIDS | | / / | 2.00 | 6054,541.50 | 12,109,083.00 |
| 21104581 | ANALIZADOR DE QUIMICA BIOSYSTEMS | UNIDS | | / / | 1.00 | ***,***.** | 79,334,920.00 |

**,***,***.**

El Gerente: _____

Tecnico Operativo: _____

Son: CIENTO NOVENTA MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CO N 80/100 M/CTE.

ESE - HOSPITAL SAN JOSE - MARSELLA

ORDEN DE BAJA No: 000510
Fecha: 31/08/2023

Ciudad: MARSELLA

Señor: Tecnico Operativo
Sirvase darle Salida a los siguientes articulos:

Con destino a: EQUIPOS Y ELEMENT. BIOMEDICOS PARA ESE
Responsable: ENFERMERA ESE

| CODIGO | NOMBRES Y ESPECIFICACIONES | PRESENTACION | CANTIDAD | VLR.UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 211010101 | CAMA ELECTRICA CLASIC FULL REF. M053 | UNIDS | 6.00 | 6096,072.50 | 36,576,435.00 |
| 211010102 | CAMA ELECTRICA PRO FULL REF. M056 | UNIDS | 6.00 | 8837,439.80 | 53,024,638.80 |
| 2180400010 | COLCHON ANTIESCARAS X 15 CMS | UNIDS | 6.00 | 772,310.00 | 4,633,860.00 |
| 2180400010 | COLCHON ANTIESCARAS X 15 CMS | UNIDS | 6.00 | 772,310.00 | 4,633,860.00 |
| 21101150 | CARRO DE PARO PLASTICO REF. V6300 | UNIDS | 1.00 | 6054,541.50 | 6,054,541.50 |
| 21101150 | CARRO DE PARO PLASTICO REF. V6300 | UNIDS | 1.00 | 6054,541.50 | 6,054,541.50 |
| | | | | | 110,977,876.80 |

El Gerent: _____

El Tecnico Operativo: _____

Recibi: Angela Tapias Cardenas.

Son: CIENTO DIEZ MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON 80/100 M/CTE.

ESE - HOSPITAL SAN JOSE - MARSELLA

ORDEN DE BAJA No: 000511L
Fecha: 31/08/2023

Ciudad: MARSELLA

Señor: Tecnico Operativo
Sirvase darle Salida a los siguientes articulos:

Con destino a: EQUIPO BIOMEDICO PARA EL LABORATORIO ESE
Responsable: BACTERIOLOGA ESE

| CODIGO | NOMBRES Y ESPECIFICACIONES | PRESENTACION | CANTIDAD | VLR.UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 21104581 | ANALIZADOR DE QUIMICA BIOSYSTEMS | UNIDS | 1.00 | 79334,920.00 | 79,334,920.00 |

79,334,920.00

El Gerent: _____

El Tecnico Operativo: _____

Recibi: _____

Son: SETENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTE PES OS M/CTE.

**Lorena Bermúdez Giraldo**
Contadora Pública–TP 222378-T

leidylorenabermudez@gmail.com
3013861104

BG-CE-SOLC-009-2023

**El SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA EMPRESA SOLUCIONES MEDICAS DEL EJE CAFETERO S. A.S. NIT.900.593.392-0**

**CERTIFICA:**

Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, la Ley 828 de 2003 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes, la **EMPRESA SOLUCIONES MEDICAS DEL EJE CAFETERO S. A.S.** identificada con NIT. 900.593.392-0, ha cumplido con sus obligaciones al sistema de seguridad social en pensiones, salud y riesgos laborales; así como el pago de los aportes a Caja de Compensación Familiar, respecto a empleados de nómina directamente contratados por la entidad, por lo que declaramos que se encuentra a PAZ Y SALVO para el mes de julio de 2023 a la fecha de expedición de la presente certificación. Previa validación mensual de los pagos de aportes a la seguridad social, y aportes parafiscales el día 22 agosto de 2023.

La presente certificación se expide en Pereira a los veintidós (22) días del mes de agosto de dos mil veintitrés (2023).

Cordialmente,

**LORENA BERMUDEZ GIRALDO**
**Revisor Fiscal**
**T.P. 222378-T**

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900593392-0 | SOLUCIONES MEDICAS DEL EJE CAFETERO SAS | MANZANA 6 BODEGA 4 PARQUE INDUSTRIAL | 3401528 | solucafe@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | RISARALDA | DOSQUEBRADAS | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | | | | 18 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-08 | 2023-07 | E | 22/08/2023 | 69965968 | $9.369.600 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 463.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 463.400 | 8 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 880.700 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 880.700 | 5 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 46.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 46.500 | 1 |
| EPS018 | Serv. Occ. Salud - EPS | 805001157-2 | 92.900 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 92.900 | 3 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 145.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 145.000 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (RG + Proteccion) | 800229739-0 | 3.257.700 | 0 | 0 | 52.800 | 52.800 | 0 | 0 | | 3.363.300 | 6 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-6 | 1.846.000 | 0 | 0 | 25.000 | 25.000 | 0 | 0 | | 1.896.000 | 6 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 86.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 86.700 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 556.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 556.800 | 3 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-4 | Vida Colpatria S.A. | 860002183-9 | 317.200 | | | | 317.200 | 0 | 0 | 317.200 | | | 3.172 | 317.200 | 18 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF44 | Comfamiliar Risaralda | 891480000-1 | 1.521.100 | 0 | 0 | 1.521.100 | 17 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900593392-0 | SOLUCIONES MEDICAS DEL EJE CAFETERO SAS | MANZANA 6 BODEGA 4 PARQUE INDUSTRIAL | 3401528 | solucafe@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | RISARALDA | DOSQUEBRADAS | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 18 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-08 | 2023-07 | E | 22/08/2023 | 69965968 | $9.369.600 | |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 5 | 1.628.500 | 1.628.500 |
| Pensión | 4 | 6.902.800 | 6.902.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 317.200 | 317.200 |
| CCF | 1 | 1.521.100 | 1.521.100 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 11 | 9.369.600 | 9.369.600 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Soluciones Médicas del Eje Cafetero SAS

**ACTA DE ENTREGA DE EQUIPOS**
**CONTRATO 030-2023**

**Señores**
**HOSPITAL SAN JOSE DE MARSELLA**
**NIT:891408747-9**

**SOLUCIONES MEDICAS DEL EJE CAFETERO SAS**

**NIT 900.593.392-0**

Hace entrega de los siguientes equipos:

| DESCRIPCION | CANTIDAD | VC | LOTE |
|---|---|---|---|
| CAMA ELECTRICA CLASIC FULL M-053 | 6 | | |
| CAMA ELECTRICA PRO FULL M-056 | 6 | | |
| COLCHON ANTIESCARAS CAMA HOSPITALARIA 15 CM | 12 | | |
| CARRO DE PARO EN PLASTICO V6300 | 1 | 30/12/9999 | 15821 |
| CARRO DE PARO EN PLASTICO V6300 | 1 | 31/12/9999 | SERIAL15576 |
| ANALIZADOR A 15 BIOSYSTEMS | 1 | 30/12/9999 | SR831057637 |

Dejo constancia que he recibido a satisfacción los equipos y/o muebles objeto del contrato, de conformidad con lo establecido en el mismo.

Manzana 6 Bodega 4 Parque Industrial La Badea
solucafe@gmail.com
Teléfono (6)3401528-3147778175-3183366885
Dosquebradas Risaralda

Para constancia se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron, dada en Marsella Risaralda, a los veinticinco días (25) del mes de agosto de dos mil veintitrés (2.023).

**Adjuntos:**

- Factura de venta SME 21491
- Planilla de pago seguridad social mes de Agosto
- Certificado Revisor fiscal
- Antecedentes Revisor Fiscal
- Tarjeta Profesional y cedula Revisor fiscal

**ENTREGA:**

WILFRAN MAURICIO BORREGO
Gerente Comercial

**RECIBE**

Bruna Milena
Subdirectora
Científica.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

**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 **LEIDY LORENA BERMUDEZ GIRALDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1088284897 de PEREIRA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 222378-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

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

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Agosto de 2023 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

222378-T

LEIDY LORENA
BERMUDEZ GIRALDO
C.C. 1088284897
RESOLUCION INSCRIPCION 1287
UNIVERSIDAD LIBRE

FECHA 15/11/201

DIRECTOR GENERAL

Encuadernación OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 238594

Para uso exclusivo tramites registro Revisoria Fiscal SOLUCIONES MEDICAS DEL EJE CAFETERO S.A.S.



225966

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 comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.284.897

BERMUDEZ GIRALDO

APELLIDOS

LEIDY LORENA

NOMBRES



FIRMA



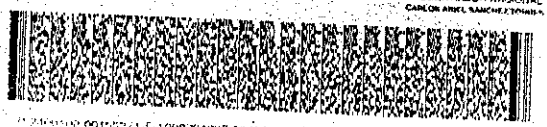
FECHA DE NACIMIENTO 15-NOV-1990.

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

06-ENE-2009 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



0011 0/3224A 1

Para uso exclusivo tramites registro Revisoría Fiscal
SOLUCIONES MEDICAS DEL EJE CAFETERO S.A.S.