RUAMED S.A.S
NIT. 901705242-0

Factura Electrónica de Venta 1112

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	06/11/2024 10:36
Fecha de Vencimiento	06/11/2024 10:36
Fecha de Validación	06/11/2024 10:37
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	SAMO1	AGUA DESHIONIZADA X GALON	20	94	$35,000.00		$700,000.00	$700,000.00
2	R 011	AGUJAS CORTAS X ACAJA	9	EA	$40,336.00	IVA 19%	$363,025.00	$432,000.00
3	SAM5	ACIDO PARA RECINA	20	EA	$113,445.00	IVA 19%	$2,268,908.00	$2,700,000.00
4	SAM4	AGUJAS LARGAS X CAJA X 100	5	94	$40,336.00	IVA 19%	$201,681.00	$240,000.00
5	R 014	CONTRA ANGULO NSK	1	EA	$999,000.00		$999,000.00	$999,000.00
6	R -015	RESINA POSTERIORESS VERDE A2-A3,5-A4	20	EA	$157,983.00	IVA 19%	$3,159,664.00	$3,760,000.00
7	SAMO2	BOLSA PARA ESTERILIZAR	10	94	$52,941.00	IVA 19%	$529,412.00	$630,000.00
8	R 017	MANGO DE ESPEJOS	20	EA	$13,445.00	IVA 19%	$268,908.00	$320,000.00
9	SAM10	FLUOR DE BARNIZ	30	EA	$166,387.00	IVA 19%	$4,991,597.00	$5,940,000.00
10	SAMPO3	FRESAS ZECRIAS	20	94	$45,000.00		$900,000.00	$900,000.00
11	SAMPO4	GASA ODONTOLOGICAS X 200	80	94	$12,000.00		$960,000.00	$960,000.00
12	R 022	PROQUYSIME GAON	10	EA	$85,000.00		$850,000.00	$850,000.00
13	R 024	JABON PARA LAVAR INSTRUMENTAL	6	EA	$46,000.00		$276,000.00	$276,000.00
14	SAM27	RESINA FLUIDA	20	94	$62,353.00	IVA 19%	$1,247,059.00	$1,484,000.00
15	R 026	LIDOCAINA X CAJAS ZEICO	15	EA	$68,908.00	IVA 19%	$1,033,613.00	$1,230,000.00
16	SAM22	ROXICAINA SPRAY	6	94	$77,311.00	IVA 19%	$463,866.00	$552,000.00
17	R 028	LUBRI SPRAY 500ML	12	EA	$44,538.00	IVA 19%	$534,454.00	$636,000.00
18	SAMP24	GUANTES X 50 PARES CAJA S-M	100	94	$27,731.00	IVA 19%	$2,773,109.00	$3,300,000.00
19	SAM42	RESINAS -A3,5-A1,-B2-A4 C/U	2	EA	$89,000.00		$178,000.00	$178,000.00
20	R 031	DENTOFAR	19	EA	$73,000.00		$1,387,000.00	$1,387,000.00
21	R 032	ESPEJOS	60	EA	$7,563.00	IVA 19%	$453,782.00	$540,000.00
22	R 033	ISODINE BUCOFARINGE	5	EA	$22,580.00		$112,900.00	$112,900.00
23	R 022	PROQUYSIME GAON	10	EA	$60,000.00		$600,000.00	$600,000.00

CUFE: b4a3f4ee8bb1c7161710a0130bf4cf81a78b155e90a0d86155dc91623b2dea7c531d3b13821b6f4611c1f9e6d4bb1efe

RUAMED S.A.S
NIT. 901705242-0

Factura Electrónica de Venta 1112

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

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

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	06/11/2024 10:36
Fecha de Vencimiento	06/11/2024 10:36
Fecha de Validación	06/11/2024 10:37
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

23

Subtotal	$25,251,976.00
IVA 19%	$3,474,924.00
Total a Pagar	$28,726,900.00

Unidades de medida: 94 = unidad, EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: b4a3f4ee8bb1c7161710a0130bf4cf81a78b155e90a0d86155dc91623b2dea7c531d3b13821b6f4611c1f9e6d4bb1efe

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	RUAMED S.A.S
IDENTIFICACIÓN:	NI-901705242
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-10-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-09-26
FECHA DE PAGO:	2024-09-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-08
PERÍODO SALUD:	2024-09
NÚMERO PLANILLA:	31107179
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31107179
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
3005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 700	$ 52,000	$ 52,700
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 700	$ 52,000	$ 52,700
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 2,500	$ 208,000	$ 210,500
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 2,500	$ 208,000	$ 210,500
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 6,800	$ 6,900
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 6,800	$ 6,900
CCF41	892200015	CCF DE SUCRE	1	$ 0	$ 0	$ 700	$ 52,000	$ 52,700
Subtotal CCF		1	1	$ 0	$ 0	$ 700	$ 52,000	$ 52,700
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 4,000	$ 318,800	$ 322,800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/10/2024