INGEBAC S.A.S
NIT 900.367.737-1
ESCALLON VILLA CENTRO MEDICO LOS EJECUTIVOS CL. 31
56 A 38 P 0 LOC 10
Tel: (035) 0
Cartagena - Colombia
ingebaccartagena@outlook.com

Factura electrónica de venta
No. INGC 3625

Señores	E.S.E. HOSPITAL SAN NICOLAS DE TOLENTINO		
NIT	806.007.343-7	**Teléfono**	(57) 3116598481
Dirección	BRR SAN MARTIN SEC HOSPITAL SAN NICOLAS DE TOLENTINO CR 4 CL 6 22	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 08:20
Expedición	31/10/2024, 08:51
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Valor desc.
1	BALANZA DE PISO DIGITAL SECA 874	1.00	3,293,831.00	3,919,658.89	0.00
2	CINTA PARA CIRCUNFERENCIAS SECA201	7.00	59,231.00	493,394.23	0.00
3	INFANTOMETRO EN PLEXIGLASS REF 0901	2.00	178,646.00	425,177.48	0.00
4	TERMOMETRO DIGITAL RIGIDO MT502B	6.00	8,775.00	62,653.50	0.00
5	TALLIMETRO	2.00	50,000.00	119,000.00	0.00
6	MALETIN PARA EQUIPOS ANTROPROMETICOS	1.00	400,000.00	476,000.00	0.00

Total items: 6

Valor en Letras:
Cinco millones cuatrocientos noventa y cinco mil ochocientos ochenta y cuatro pesos m/cte con diez cent.

Total Bruto	4,618,390.00
IVA 19%	877,494.10
Total a Pagar	5,495,884.10

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 5,495,884.10

Observaciones:

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764068279416 aprobado en 20240401 prefijo INGC desde el número 3564 al 4000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7020 Actividades de consultoría de gestión Tarifa
CUFE: fb4109c8d9f04b48f982a5dc87759b81fb81d35a3bbfbb377c8edbeb89d31bd3981cf4a7eeaa30c2e7da92355b788841

Scanned with CamScanner

INGEBAC S.A.S
NIT 900.367.737-1
ESCALLON VILLA CENTRO MEDICO LOS EJECUTIVOS CL. 31 56 A 38 P 0 LOC 10
Tel: (035) 0
Cartagena - Colombia
ingebaccartagena@outlook.com

Factura electrónica de venta
No. INGC 3623

Señores	E.S.E. HOSPITAL SAN NICOLAS DE TOLENTINO		
NIT	806.007.343-7	**Teléfono**	(57) 3116598481
Dirección	BRR SAN MARTIN SEC HOSPITAL SAN NICOLAS DE TOLENTINO CR 4 CL 6 22	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/10/2024, 15:45
Expedición	30/10/2024, 19:44
Vencimiento	29/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Valor desc.
1	CHALECOS VERDES NACIONAL EN DRIL TUIL CON DOS BOLSILLOS Y CORREDERA DESPRENDIBLE PECHO IZQUIERDO: LO	25.00	94,500.00	2,811,375.00	0.00
2	GORRA ACRILICA VERDE NACIONAL FRENTE: LOGO DEL HOSPITAL	25.00	21,600.00	642,600.00	0.00

Total Items: 2

Valor en Letras:
Tres millones cuatrocientos cincuenta y tres mil novecientos setenta y cinco pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-29 por $ 3,453,975.00

Total Bruto	2,902,500.00
IVA 19%	551,475.00
Total a Pagar	**3,453,975.00**

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764068279416 aprobado en 20240401 prefijo INGC desde el número 3564 al 4000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7020 Actividades de consultoría de gestión Tarifa
CUFE: 062ab883d331839874d2298fc46150c7f66bc2b2ef3be6cf294d86438eee3fd7df29ae9c839c9de6bbe34623b238d6cb

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.048.145-8 Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

Scanned with CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14670247046

(415)7707212489984(8020) 000001467024704 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 6 7 7 3 7	1	Impuestos de Cartagena 6	

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
INGEBAC S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal
BRR ESCALLON VILLA CENTRO MEDICO LOS EJECUTIVOS CL 31 56 A 38 P 0 LC 10

42. Correo electrónico ingebaccartagena@outlook.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 4 6 3 4 1 8 2	6 7 1 9 3 3 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 2 0	2 0 1 0 0 6 1 0	7 0 1 0	2 0 2 0 0 6 1 7		4 7 5 9	3 9 0 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 9 14 48

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

Obligados aduaneros

54. Código

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 2020 - 08 - 19 / 16 : 38: 41

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CASTILLO LEON RAMIRO IVAN
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14670247046

(415)7707212489984(8020) **000001467024704 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 6 7 7 3 7	1	Impuestos de Cartagena	

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		
73. Fecha	2 0 1 0 0 6 0 8	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 0 0 7 0 6	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 2 7 5 0 0 6 1 2	
78. Departamento	1 3	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 0 0 6 0 8	
81. Hasta	2 0 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: Superintendencia de Sociedades — 5

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
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14670247046

(415)7707212489984(8020) **000001467024704 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 6 7 7 3 7	1	Impuestos de Cartagena	6

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 0 0 7 0 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 3 1 9 9 1 1 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CASTILLO	LEON	RAMIRO	IVAN

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 0 0 7 0 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 5 7 1 5 2 6 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GARCIA	QUINTERO	GLORIA	YURIMA

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

ACCESCOMP

REMBERTO MONTES BAENA - NIT 92539127-6

CALLE 16 No 9-35 AV COLOMBIA BARRIO CORDOBA, Magangué, Bolivar, C.P. 132512

Tel: +573046106725

rembertomontes@hotmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. RBM10385

Responsable de IVA

SEÑOR(ES)	E.S.E. HOSPITAL SAN NICOLAS DE TOLENTINO		FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)
DIRECCIÓN	BARRIO SAN MARTIN, Colombia, Magangué, Bolivar, 132512		13/11/2024
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO	3116598481	NIT 806007343-7	21/11/2024

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	TODO EN UNO HP 22 DG0011LA PROCESADOR N100 DDR4 8GB SSD 256 PANTALLA 21.5 FHD GARANTIA 12 MESES CON EL FABRICANTE - Ref: A82XVLA#ABM	Unidad	COP 1,440,000	1		COP 1,440,000
2	UPS 750V INTERACIVA NICOMAR POWES garantia 3 meses - Ref: 750V 7703240072693	Unidad	COP 195,000	1		COP 195,000
3	SILLA GERENCIAL CIELO - Ref: CIELO	Unidad	COP 495,000	2		COP 990,000
4	MULTIFINCIONAL RICOH M C251FW COLOR CARTA Y OFICIO RESOLUCION 2400X600 WIFI DUPLEX - Ref: C251FW	Unidad	COP 2,981,638	1		COP 2,981,638

Seis millones trescientos noventa y ocho mil doscientos noventa y nueve pesos

Moneda: COP

Generado: 2024-11-13 10:34:40-05:00

Validación DIAN: 2024-11-13 10:35:41-05:00

Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Crédito

CUFE: 15ffacca53032449b23f22915144fe48859968dc5ba020fdc85289cc27d9abb4700b67e3f8b7f04a5c60c7797ad96562

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal	5,606,638
IVA (0.00%)	0
IVA (19.00%)	791,661
Total	6,398,299

Total de lineas: 4

Accescomp

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N° 18764080033615 de 2024-09-23 Modalidad Factura Electrónica Desde N° RBM10001 hasta RBM20000 con vigencia hasta 2026-09-23

Representación gráfica de factura de venta electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14902924731

(415)7707212489984(8020) 000001490292473 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 2 5 3 9 1 2 7	6	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9 2 5 3 9 1 2 7	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONTES	BAENA	REMBERTO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
ACCESCOMP	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Magangué 4 3 0

41. Dirección principal: BRR CORDOBA AV COLOMBIA CL 16 9 35

42. Correo electrónico: rembertomontes@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 5 7 2 5 4 0 3	3 0 4 6 1 0 6 7 2 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 5 1	2 0 0 7 0 8 1 7	4 6 5 2	2 0 0 7 0 8 1 7		4 7 6 1	9 5 1 1		1

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	4 2	4 8	5 2																						

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

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 2023 - 03 - 15 / 10 : 30: 18

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 MONTES BAENA REMBERTO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14670247046

(415)7707212489984(8020) **000001467024704 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 6 7 7 3 7	1	Impuestos de Cartagena	6

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de consultoría de gestión 7 0 2 0

162. Nombre del establecimiento: INGEBAC

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

165. Dirección: BRR ESCALLON VILLA CENTRO MEDICO LOS EJECUTIVOS CL 31 56 A 38 P 0 LC 10

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 0 0 2 7 5 0 0 9	2 0 1 0 0 7 0 6
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14902924731

(415)7707212489984(8020) **000001490292473 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 2 5 3 9 1 2 7	6	Impuestos de Cartagena	6

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		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	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 7 0 8 1 7	
77. No. Matrícula mercantil	2 3 1 1 6	
78. Departamento	1 3	
79. Ciudad/Municipio	1 9	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

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	8 1	2 0 1 9 0 2 2 0		-
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
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14902924731

(415)7707212489984(8020) **000001490292473 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 2 5 3 9 1 2 7	6	Impuestos de Cartagena 6	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de computadores, equipo periférico y programas de i 4 6 5 1

162. Nombre del establecimiento: ACCESCOMP

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bolívar 1 3	Magangué 4 3 0

165. Dirección: AV COLOMBIA CL 16 9 35 BRR CORDOBA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 0 0 2 3 1 1 7	2 0 0 7 0 8 1 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 0 5 7 2 5 4 0 3	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Graficas YULI Litografia

para su Empresa o Negocio

Papeleria y Publicidad en general

CALLE 16 N6A - 78
BARRIO CÓRDOBA DETRAS DE ARA
Magangué - Bol.
estelaalandete8@gmail.com
3215946409

Mercy E. Alandete S.
NIT : 33203194-2
Regimen: Simplificado

FACTURA DE VENTA

N° 4998

FECHA		
DÍA	MES	AÑO
06	11	2024

CLIENTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN NICOLÁS DE TOLENTINO — **C.C./NIT.** 806007343-7

DIRECCIÓN: PINILLO - BOLIVAR — **TEL./CEL:**

CANT.	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1000	Formatos impresos por ambos lados	1400	1.400.000
	tamaño 68x27		

SON:

TOTAL $ 1.400.000

FIRMA COMPRADOR:

FIRMA VENDEDOR: Mercy Alandete 33203194-

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, ART. 772 DEL CODIGO DE COMERCIO.

GRAFICAS YULI - NIT 33 203 194-2 - MAGANGUÉ, BOLÍVAR

Scanned with CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14943347470

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 3 2 0 3 1 9 4	2	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 3 2 0 3 1 9 4	1 9 8 9 0 3 1 5

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolivar 1 3	Magangue 4 3 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALANDETE	SOLORZANO	MERCY	ESTELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolivar 1 3	Magangué 4 3 0

41. Dirección principal: CL 18 10 A 44 BRR OLAYA

42. Correo electrónico: estelaalandete8@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 5 9 4 6 4 0 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
1 8 1 1	2 0 2 2 0 6 3 0	4 7 9 9	2 0 2 1 0 2 0 2					

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	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

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: 2023-09-01 15:53:53

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 1.6.1.2.30 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada.

984. Nombre: ALANDETE SOLORZANO MERCY ESTELA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 01-09-2023 03:54:27PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

I am Sorry !!!!

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: IT1629
Fecha Emisión: 2024-11-15 08:32:05
Fecha validación: 2024-11-15 08:37:06-05:00
Fec. Vcto.: 2024-11-15

Nº Resolución: 18764062006624 **Prefijo:** IT **Consecutivo:** 1553 hasta 2000 **Fecha:** 2023-12-15 **hasta** 2024-12-15

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: ITACATE DE COLOMBIA S.A.S. **NIT:** 900272501-1 **Actividad Económica:** 4690 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **Dirección:** CL 75 13 58 OF 604 - BOGOTÁ, D.C. - - Bogotá - CO **Teléfonos:** 3214402445 **Contacto:** CARLOS EDUARDO ANGEL **E-mail:** carlos@itacate.org	**Razón social/Nombre:** ESE HOSPITAL SAN NICOLAS DE TOLENTINO **NIT:** 806007343-7 **Actividad Económica:** 8610 **Dirección:** BRR SAN MARTIN SEC HOSPITAL SA NICOLAS DE TOLENTINO CR 4 CLL 6 22 - PINILLOS - - Bolívar - CO **Teléfonos:** 3116598481 **E-mail:** hospitaldepinillos@hotmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	85	2,430.00	ZZ	Producto - ALIMENTO LISTO PARA CONSUMO x 50gramos	2,436.97	IVA 19.00	1,125,149.05		7,046,986.15

Total Items 1

Impuestos

Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 19.00%	5,921,837.10	1,125,149.05

Retenciones

Tipo de Retención	Monto Base	Porcentaje	Total
ReteRenta	5,921,837.10	2.50	148,045.93

Totales

SUBTOTAL:	5,921,837.10
TOTAL Base Imponible:	5,921,837.10
IVA	1,125,149.05
TOTAL:	7,046,986.15
TOTAL en letras: Siete Millones Cuarenta Y Seis Mil Novecientos Ochenta Y Seis Con Quince COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Consignación bancaria		1						

CUFE: 8c965581853150e5fe8c9a90b879460ab378046819eb59fe041b55dfbd371a1f3bbad36f94ec50dc38f92bc3a531b9f2

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Master: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-779

Scanned with CamScanner