



ROOTT + CO S.A.S.

809007132-0

Regimen contable Responsable del impuesto sobre las ventas -IVA

Otras responsabilidades No responsable

fiscales

ZN INDUSTRIAL EL PAPAYO ANT INSTALACIONES CRUZ ROJA - IBAGUÉ - - Tolima - CO IBAGUE-TOLIMA 2770166

facturacion.e@roottco.com

Página 1 de 1

Factura Electrónica de Venta emitida, por ROOTT + CO S.A.S. Nit 809007132 en software EDocuments desarrollado por Binapps S.A.S - NIT: 900619134

Resolución DIAN 18764062523091 vigente del 22-Dec-2023 al 22-Dec-2025 Rango: AVZO5618 hasta AVZO10000

Factura Electrónica de Venta

AVZO-7274

Cliente	SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	Fecha	27-Nov-2024
Nit / C.C	860062187 - 4	Vendedor	RAMOS MORENO GERMAN AUGUSTO
Teléfono	6017442000	Pedido	
Dirección	CR 68 A 24 B 10 TO 3 P 10 BOGOTA	Elaboró	
Nomb.Comercial	SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD		

Nr o	Código	Detalle	Talla	Cantidad	Vr.Unitario	IVA	Vr.Iva	Valor total
1	BONOS-REDI	BONOS REDIMIBLES POR DOTACION-	.	84	513,600	0%		43,142,400
2	COMISION-BONO	COMISION 0.10%-	.	84	513.6	19%	8,197.06	43,142.4

Peso: 0.00

168

Son: CUARENTA Y TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS CON CUARENTA Y SEIS CENTAVOS



Observaciones:

#\$19-10-00;contrato59de2024;viviana.segura@supersalud.gov.co#\$

Descuentos	\$
Subtotal	\$43,185,542.4
Iva	\$8,197.06
Retenciones	\$
Descuento Global (-)	\$
Recargo Global (+)	\$
Total	\$43,193,739.46

CUFE

2a7392b1c2c84945812b0511c02796cd982f28198e0995c5bf9b489f44349d9ecc9c18f93334256da839b49a667c4414

Codigo	Impuesto	Base	Vr.Impuesto	Tasa	Unidad de medida base	Valor tributo por unidad
IVA	IVA	43,142.4	8,197.06	0.19	0.0	0.0
IVA	IVA	43,142,400		0.00	0.0	0.0

Forma(s) de pago

Forma de pago	Plazo	Vence	Valor
51-CREDITO OTROS	0	26/01/2025	\$43,193,739.46

FAVOR CONSIGNAR A NOMBRE DE ROOTT + CO SAS

BANCO DAVIVIENDA CUENTA CORRIENTE No. 66038704 CONVENIO 1149848

BANCO BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE No. 43304767461 CONVENIO 3043

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES SIN AUTORIZACION PREVIA

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION 12635 DEL 14 DE DICIEMBRE DE 2018 ARTICULOS 2.

ACTIVIDAD ECONOMICA: 1410

Fecha Evento: 11/27/2024 8:51:06 AM

Código Evento: 02 - Uso Autorizado por la DIAN



**FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL
INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA**

El Suscrito RIGOBERTO CARDOSO CESPEDES, identificado con cédula de ciudadanía No. 93.380.414 de Ibagué y tarjeta profesional No. 122407-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, certifica que la sociedad ROOTT + CO S.A.S., identificada con NIT. 809.007.132-0, en mi condición de Revisor Fiscal, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Ibagué, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 27 días del mes de noviembre del 2024, en Ibagué - Tolima.

RIGOBERTO CARDOSO CESPEDES
Tarjeta No. 122407-T
Revisor Fiscal

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

0661906AF2F376A

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 **RIGOBERTO CARDOSO CESPEDES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 93380414 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 122407-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 10 días del mes de Septiembre 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 Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO

122407-T

RIGOBERTO
CARDOSO CESPEDES
C.C. 93380414

RESOLUCION INSCRIPCION 247 **FECHA 2006/11/02**
UNIVERSIDAD C. U. DE IBAGUE - CORUNIVERSITARIA

PRESIDENTE

HÉCTOR JAIME CORREA PINZÓN **132543**



43143

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **93.380.414**
CARDOSO CESPEDES

APELLIDOS
RIGOBERTO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-SEP-1970**
IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.55

ESTATURA **0.5** M
13-DIC-1988 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION 
REGISTRADOR NACIONAL
CAROLINA GONZALEZ TORRES



A-2900100-00072701-M-0003380414-20060918 0003430810A 1 6360000772

INSTRUMENTO NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 809007132	0	ROOTT CO S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	ROOTT + CO S.A.S.	ZONA INDUSTRIAL EL PAPAYO	IBAGUE-TOLIMA	2770166	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2024-10	2024-11	1038325648	9477154533	E	2024/11/12	2024/11/08	BANCO DAVIVIENDA	0
								\$264,876,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				394	\$163,735,800	\$0	\$0	\$163,735,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	17	\$6,660,700	\$0	\$0	\$6,660,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	42	\$21,047,400	\$0	\$0	\$21,047,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	200	\$72,114,500	\$0	\$0	\$72,114,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	135	\$63,913,200	\$0	\$0	\$63,913,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				405	\$13,756,700	\$0	\$0	\$13,756,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	405	\$13,756,700	\$0	\$0	\$13,756,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 24)				396	\$40,142,000	\$0	\$0	\$40,142,000
CAFABA	CCF38	890,270,275	5	11	\$1,144,000	\$0	\$0	\$1,144,000
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	3	\$270,500	\$0	\$0	\$270,500
COFREM	CCF34	892,000,146	3	6	\$1,264,100	\$0	\$0	\$1,264,100
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	13	\$1,149,700	\$0	\$0	\$1,149,700
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	5	\$419,300	\$0	\$0	\$419,300
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	4	\$428,400	\$0	\$0	\$428,400
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	5	\$786,500	\$0	\$0	\$786,500
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	4	\$463,600	\$0	\$0	\$463,600
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	6	\$551,200	\$0	\$0	\$551,200
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	2	\$209,400	\$0	\$0	\$209,400
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	2	\$270,100	\$0	\$0	\$270,100
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	11	\$1,110,100	\$0	\$0	\$1,110,100
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	2	\$237,400	\$0	\$0	\$237,400
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	6	\$605,600	\$0	\$0	\$605,600
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	6	\$553,100	\$0	\$0	\$553,100
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	2	\$213,000	\$0	\$0	\$213,000
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	24	\$2,783,500	\$0	\$0	\$2,783,500
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	2	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	9	\$864,600	\$0	\$0	\$864,600
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	14	\$1,744,800	\$0	\$0	\$1,744,800
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	218	\$20,630,700	\$0	\$0	\$20,630,700
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	9	\$878,000	\$0	\$0	\$878,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	28	\$2,949,200	\$0	\$0	\$2,949,200
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	4	\$396,300	\$0	\$0	\$396,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 20)				409	\$45,499,100	\$0	\$0	\$45,499,100
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	1	\$96,900	\$0	\$0	\$96,900
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$89,800	\$0	\$0	\$89,800
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	\$42,600	\$0	\$0	\$42,600
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	\$189,600	\$0	\$0	\$189,600
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	3	\$285,000	\$0	\$0	\$285,000
COMFAORIENTE	CCFC50	890,500,675	6	2	\$205,500	\$0	\$0	\$205,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	7	\$674,700	\$0	\$0	\$674,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	3	\$294,700	\$0	\$0	\$294,700
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	\$84,300	\$0	\$0	\$84,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	31	\$3,576,700	\$0	\$0	\$3,576,700



Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 809007132	0	ROOTT CO S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	ROOTT + CO S.A.S.	ZONA INDUSTRIAL EL PAPAYO	IBAGUE-TOLIMA	2770166	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-10	2024-11	1038325648	9477154533	E	2024/11/12	2024/11/08	BANCO DAVIVIENDA	\$264,876,000

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	17	\$1,429,000	\$0	\$0	\$1,429,000
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	2	\$100,300	\$0	\$0	\$100,300
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	\$151,700	\$0	\$0	\$151,700
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	\$205,200	\$0	\$0	\$205,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	50	\$4,952,300	\$0	\$0	\$4,952,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	17	\$1,348,000	\$0	\$0	\$1,348,000
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	4	\$419,200	\$0	\$0	\$419,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	133	\$15,767,300	\$0	\$0	\$15,767,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	130	\$15,423,800	\$0	\$0	\$15,423,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$1,045,400	\$0	\$0	\$1,045,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	\$1,045,400	\$0	\$0	\$1,045,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$697,000	\$0	\$0	\$697,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	\$697,000	\$0	\$0	\$697,000
TOTAL				409	\$264,876,000	\$0	\$0	\$264,876,000

	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA					Código	GFFT14		
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN PARA PAGO					Versión	3		
						Fecha	8/3/2024		
CIUDAD Y FECHA DE CERTIFICACIÓN: Bogotá 28 de noviembre de 2024									
EL (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR (A) CERTIFICA QUE:									
Que el Proveedor ROOTT + CO identificado con NIT. No. 809.007132-0 , cumplió a cabalidad con las obligaciones o actividades del contrato No.59 de 2024 así: Contratar el suministro de bonos redimibles o canjeables para la dotación de los funcionarios de la Superintendencia Nacional de Salud									
PAGO CORRESPONDIENTE A: Tercer Pago 3 - tercer cuatrimestre 2024					VALOR A PAGAR:	43,193,739.46			
FACTURA No.	COMPROMISO PRESUPUESTAL(RP)	CÓDIGO RUBRO PRESUPUESTAL	CÓDIGO DEPENDENCIA	SALDO ANTERIOR	VALOR PRESENTE DE PAGO	SALDO DESPUÉS DE ESTE PAGO	FUENTE	RECURSO	VIGENCIA
AVZO-7274	96824	A-02-02-01-002-008	19-10-00 SU	64,790,608.00	43,193,739.46	21,596,868.54	PROPIOS	20	ACTUAL
					-				
TOTAL				64,790,608.00	43,193,739.46	21,596,868.54			
VALOR AHORRO CUENTAS AFC / PENSIONES VOLUNTARIAS \$ _____									
					MES Y VALOR DE SEGURIDAD SOCIAL QUE ACREDITA: noviembre \$264.876.000				
Nota: En caso de que se requiera realizar algún ajuste al valor del ahorro, se debe remitir nuevamente el formato Declaración Clasificación de Ingresos Para Efectos en Retención por Concepto de Renta (GFFT19)									
					SALDO A LIBERAR DEL PRIMER PAGO: \$ _____				
Entrada de Almacén No. 19 _____									
Esta certificación se expide con destino a la Coordinación del Grupo de Tesorería de la Superintendencia Nacional de Salud para efectos del valor total a pagar certificado.									
<div>Viviana Marcela Segura</div> <div>Firma Supervisor</div> <div>Nombre: Viviana Marcela Segura Ovalle</div> <div>Dependencia: Dirección de Talento Humano</div>									
SEÑOR SUPERVISOR TENGA EN CUENTA QUE: Para efectos de la procedibilidad del pago aquí autorizado, usted deja constancia del recibo y verificación de la publicación del Informe de Supervisión en el SECOP II y/o el cargue de la factura anterior en CCE, Sopena de omisión en su deber de seguimiento y control de la ejecución contractual									