COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF

Nit 901338465 - 1

Cra 19a No. 90-13 of 304 Bogotá-Colombia.

NOTA CAUSACION

00005204

No. INVOICE : F25916

DATE : 21 de Noviembre de 2024 **ID VENDOR :** 528 **IN FIGURES** **140,000**

Final Beneficiary : KUMARA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SAS **ID:** 900594034

Description :

Payment Account : 880 - Cta. Cte. 7373 - MINISTERIO

Account code	Department	Bus Unit (BU)	Description	Fund Project ID Activity ID	Source ID	Category ID	Allocation (%)	Amount
28501400	CO0003	COL01	01335 F25916 EXAMENES DE INGRESO	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	70,000
28501400	CO0003	COL01	01336 F25916 EXAMENES DE INGRESO	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	70,000
200100	CO0003	COL01	01335-01336 F25916 EXAMENES DE	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	-140,000

TOTAL EN LETRAS	CIENTO CUARENTA MIL PESOS M/CTE	140,000

REQUESTED BY Jessica Erazo / Oficial administrativa y financiera

DESCRIPTION

FE 25916 EXÁMENES MEDICOS DE INGRESO PILAR AGUIRRE Y NILSA MELO

CONTABILIZADO POR: JESSICA

APROBADO POR: CONTADORA

FE

REQUISITION FOR PAYMENT
UTILIZE WHEN AN INVOICE CAN NOT BE SUBMITTED

TO ACCOUNTS PAYABLE

IN FIGURES COP 140.000,00

PAYABLE TO *KUMARA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO*

ID VENDOR: 528

ACCOUNTING DATE

PAYMENT DATE

Final Beneficiary Name KUMARA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ID 900.594.034

Payment Account 880 - Cta. Cte. 7373 - MINISTERIO

EXPLANATION FE 25916 EXÁMENES MEDICOS DE INGRESO PILAR AGUIRRE Y NILSA MELO

PO

PS RECEIPT

*For procurement above $500

Account Code	Department ID	Fund	Bus Unit (BU)	Project ID	Activity ID	Source ID	Category ID	Allocation (%)	Amount	BASE WHT	WHT
501400	CO0003	US3US	COL01	MADRCO0001	1.4.6	00001	01335	100%	COP 70.000		
501400	CO0003	US3US	COL01	MADRCO0001	1.4.7	00001	01336	100%	COP 70.000		
TOTAL:									COP 140.000		

REQUESTED BY Jessica Erazo / Oficial administrativa y financiera

DATE 21/11/2024

NOTE: This document is a request for the recording of accounting information. The approval of this expense was made by the Budget Holder in the system (PeopleSoft).

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No: FE25916

Original

FECHA DE FACTURA (AAAA-MM-DD): 2024-11-19
FECHA DE VENCIMIENTO (AAAA-MM-DD): 2024-12-18

KUMARA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SAS
NIT: 900594034-3 *
RESOLUCIÓN NRO. 18764066168444 02 de Febrero de 2024
RANGO DE APROBACIÓN FE20001 A FE100000
Factura impresa por computador
INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD I.P.S.

CLIENTE: COOPERATIVE FOR ASSISTENCE AND RELIEF EVERYWHERE, INC/IPIALES
NIT/CÉDULA: 901338465-1
DIRECCIÓN: CARRERA 19 A 90 - 13 OFICINA 304
CIUDAD: BOGOTA, D.C.
TELÉFONO: 7329837

CANTIDAD	Detalle	V. UNITARIO	IVA	VALOR
2	IPL AUDIOMETRIA TAMIZ	22000		44000
2	IPL EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	32000		64000
2	IPL VISIOMETRIA TAMIZ *	16000		32000

***Productos con descuento diferencial total de $4,000** sobre nuestras tarifas base actuales

Observaciones: Período facturado: Desde 2024/10/15 Hasta 2024/10/15.
Nuestro codigo CIIU para retencion ICA es 8621
Vigilada por la Supersalud
Software-SofiaERP

Subtotal Items	140,000
TOTAL	**140,000**

La mora en su pago causará intereses moratorios a la tasa máxima permitida por la superintendencia bancaria (Art. 884 C.C.). No somos agentes retenedores del impuesto sobre las ventas.

CUFE: 6ef69a758606e67f3bf9acc73c3b5a7f30fe0565035144c8c9d115c1fc3ba970980d30217d92eae541e0ceac266c9b26
Documento generado por ERP SOFIA de Colmédicos SAS Nit:800049104-1 y servicios de proveedor tecnológico Britek Tributo SAS

Carrera 28 No 17 - 39 CENTRO PISO 5 EDIFICIO TABAREC
PASTO - NARINO
PBX: 3176422823 Ã³ 3043717061
www.kumarasst.com

Elaboró: cindy.eraso

Puede cancelar su factura mediante consignación en: CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA No 88193957417
Si realiza el pago por tranferencia agradecemos nos lo informe al correo cartera@kumarasst.com

Recibí a satisfacción

FINANZAS SELLO RECEPCIÓN
FECHA: 19/11/2024
NOMBRE: Jessica Erazo Caicedo
FIRMA:

LOGISTICA SELLO DE RECEPCION
FECHA: 19-11-2024
NOMBRE: Paola Paredes
FIRMA:

Certifico que el precio costo de este articulo es razonable basado en la cotización proporcionada por el proveedor
Responsable

APPROVED
AntonioVanegas , 25/11/2024, 11:12:15 a. m.

cuenta ministerio

Informe de pacientes atendidos - KUMARA

#	Comprobante de atención	Fecha	Documento	Nombre	Total
COOPERATIVE FOR ASSISTENCE AND RELIEF EVERYWHERE, INC/IPIALES (5228205)					
1	C175976	2024-10-15	1088652562	**PILAR AGUIRRE TERMAL**	70000
Nota:					
				IPL AUDIOMETRIA TAMIZ	22000
				IPL EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	32000
				IPL VISIOMETRIA TAMIZ	16000
2	C175979	2024-10-15	59396010	**NILSA YAMILE MELO NOGUERA**	70000
Nota:					
				IPL AUDIOMETRIA TAMIZ	22000
				IPL VISIOMETRIA TAMIZ	16000
				IPL EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	32000
IVA*		**0**			
				TOTAL	**140000**

Informe desde 2024-01-01 hasta 2024-11-19 - Usuario: cindy.eraso

Línea Pilar Aguirre. MADRCO0001-1.4.6

Linea Nilsa Melo. MADRCO0001-1.4.7

Outlook

RE: Solicitud de examen de Ingreso

Desde Jheny Bello <Jheny.Bello@care.org>
Fecha Vie 11/10/2024 11:23
Para CITAS MEDICAS KUMARA <citasmedicaskumara@gmail.com>
CC Carlos Guerrero Venegas <Carlos.Guerrero@care.org>; Adriana Katherin Varon Rondon <adriana.varon@care.org>

Buenos días

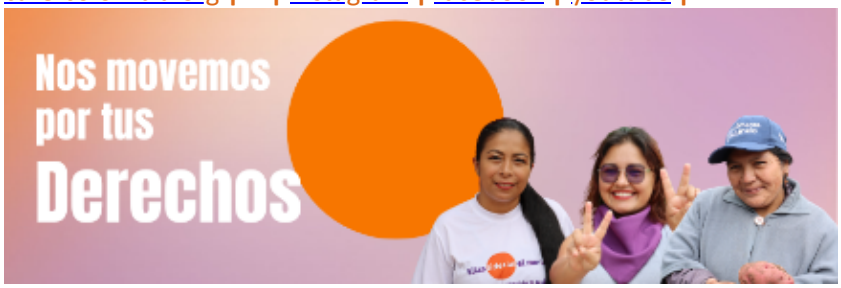
Reciban un Cordial Saludo
Mediante la presente, confirmamos la asistencia de las siguientes personas a la cita de los exámenes de ingreso:

- Pilar Aguirre.
- Yamile Melo

Agradecemos su colaboración

Saludos,

Jheny Alexandra Bello Portela | CARE Colombia |
Oficial de Recursos Humanos | Human Resources Officer
Carrera 19 A No. 90 – 13 Oficina 304 – Bogotá, Colombia | +57 3234385987 |
email: **Jheny.Bello@Care.Org** |
care-colombia.org | X | instagram | facebook | youtube |



De: CITAS MEDICAS KUMARA <citasmedicaskumara@gmail.com>
Enviado el: viernes, 11 de octubre de 2024 11:14 a. m.
Para: Jheny Bello <Jheny.Bello@care.org>
CC: Carlos Guerrero Venegas <Carlos.Guerrero@care.org>; Adriana Katherin Varon Rondon <adriana.varon@care.org>
Asunto: Re: Solicitud de examen de Ingreso

Buenos dias confirmo cita 15/10/2024 hora: 3:00 pm y la otra persona a las 3:20 pm por favor asistir primero al examen médico y enviar la orden de servicio de la otra persona.

Examen médico en la siguiente dirección MISTARES 3 CRA 6B N. 26A BIS 12 Clínica Odontológica Especializada preguntar por el DR JORGE NARVAEZ cel 318 2407183
OPTOMETRÍAS CALLE 10 N. 5-54 TORRE EMPRESARIAL PLAZA CENTRO OF. 507
cel: 3184536162 -310 7177594
AUDIOMETRÍA TAMIZ CALLE 10 N. 5-54 PISO 5 ED. TORRE EMPRESARIAL PLAZA CENTRO OF 504 cel 3153080769-3167471273

Cordialmente,

Liseth Katherine Ortiz
Auxiliar Call Center
Carrera 28 # 17-39 edificio Tabarec 4 piso
Teléfonos: 6027228867-6027228865
Celular y whatsapp: 3176422823
Correo electrónico: citasmedicas@kumarasst.com - citasmedicaskumara@gmail.com
Pasto- Nariño

El vie, 11 oct 2024 a las 10:16, Jheny Bello (<Jheny.Bello@care.org>) escribió:

> Buenas tardes
>
> Reciban un Cordial Saludo,
>
> Amablemente solicitud agendar servicio de examen médico de ingreso, a nombre de la Organización Care Colombia.
>
> **Empresa: Care Colombia**
>
> **NIT: 901338465**
>
> **Examen de Ingreso:** Examen Médico, Audiometría, Visiometría.
>
> **Nombre: Nilsa Yamile Melo Noguera C.C** 59.396.010
>
> **Cargo:** Gestora Comunitaria
>
> **Lugar del Examen: Ipiales**

Nota: Agradecemos programar el examen para hoy 11 de octubre de 2024, por favor confirmar la respuesta por este mismo medio.

Quedo atento a cualquier inquietud o respuesta dada

Cordial Saludo,

Jheny Alexandra Bello Portela | CARE Colombia |
Oficial de Recursos Humanos | Human Resources Officer
Carrera 19 A No. 90 – 13 Oficina 304 – Bogotá, Colombia | +57 3234385987 |
email: **Jheny.Bello@Care.Org** |
care-colombia.org | **X** | instagram | facebook | youtube |

