COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF

Nit 901338465 - 1

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

NOTA CAUSACION

00005205

No. INVOICE : F25915

DATE : 21 de Noviembre de 2024 **ID VENDOR :** 528 **IN FIGURES** **64,000**

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	01337 F25915 EXAMENES MEDICOS	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	64,000
200100	co0003	COL01	01337 F25915 EXAMENES MEDICOS	US3USMADR0001001Z4Z	00001		100%	-64,000

TOTAL EN LETRAS	SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE	64,000

REQUESTED BY Jessica Erazo / Oficial administrativa y financiera

DESCRIPTION

FE 25915 EXÁMENES MEDICOS DE INGRESO DAYANA AMAGUAÑA

CONTABILIZADO POR: JESSICA

APROBADO POR: CONTADORA

FE

REQUISITION FOR PAYMENT
UTILIZE WHEN AN INVOICE CAN NOT BE SUBMITTED

TO ACCOUNTS PAYABLE

IN FIGURES COP 64.000,00

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 25915 EXÁMENES MEDICOS DE INGRESO DAYANA AMAGUAÑA

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	1.4.4	00001	01337	100%	COP 64.000		
TOTAL:									**COP 64.000**		

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: FE25915

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
NIT/CÉDULA: 901338465-1
DIRECCIÓN: CARRERA 19 A 90 - 13 OFICINA 304
CIUDAD: BOGOTA, D.C.
TELÉFONO: 7329837

CANTIDAD	Detalle	V. UNITARIO	IVA	VALOR
1	OPTOMETRIA TAMIZ	18000		18000
1	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO*	28000		28000
1	AUDIOMETRIA TAMIZ	18000		18000

***Productos con descuento diferencial total de $2,000** sobre nuestras tarifas base actuales

Observaciones: Período facturado: Desde 2024/10/21 Hasta 2024/10/21.
Nuestro codigo CIIU para retencion ICA es 8621
Vigilada por la Supersalud
Software-SofiaERP

Subtotal Items	64,000
TOTAL	**64,000**

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: 7d9804772e3c9d2e5e4696ffcb88845e3e0871b9e90cb2b0e614dbe2fef324f8c557cf8fdcc1bcd5c03e62baa717c547
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

Recibí a satisfacción

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

LOGISTICA SELLO DE RECEPCIÓN
FECHA: 19-11-2024
NOMBRE: PAOLA PAREDES
FIRMA:

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

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

APPROVED
AntonioVanegas , 25/11/2024, 11:13:25 a. m.

cuenta ministerio

Informe de pacientes atendidos - KUMARA

#	Comprobante de atención	Fecha	Documento	Nombre	Total
COOPERATIVE FOR ASSISTENCE AND RELIEF EVERYWHERE, INC (5228204)					
1	C176596	2024-10-21	1087959734	**DAYANA ALEXANDRA AMAGUAÑA MORENO**	64000
Nota:					
				EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	28000
				OPTOMETRIA TAMIZ	18000
				AUDIOMETRIA TAMIZ	18000
IVA*		**0**			
				TOTAL	**64000**

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

Línea- MADRCO0001-1.4.4-CO0003-COL01

Outlook

Solicitud de examen de Ingreso

Desde Jheny Bello <Jheny.Bello@care.org>
Fecha Mié 16/10/2024 16:56
Para CITAS MEDICAS KUMARA <citasmedicaskumara@gmail.com>
CC Carlos Guerrero Venegas <Carlos.Guerrero@care.org>; Adriana Katherin Varon Rondon <adriana.varon@care.org>

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: Dayana Alexandra Amaguaña Moreno C.C 1.087.959.734

Cargo: Oficial de Seguridad Alimentaria

Lugar del Examen: Ipiales

Nota: Agradecemos programar el examen para mañana 17 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 |

