ProAmSa s.a.s
Gestión ambiental de residuos

PROAMSA SAS
NIT 901.639.570-9
CARRERA 13 # 27-15
Tel: 3103022377
Yopal - Colombia
proamsasas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEV 1397

Señores	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS VICHADA		
NIT	842.000.004-4	**Teléfono**	(608) 5654009 - Ext. 000
Dirección	Calle 18 10 43	**Ciudad**	Puerto Carreño - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	27/12/2024, 21:38
Expedición	27/12/2024, 21:38
Vencimiento	11/01/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Unidad de medida	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total
1	BIOSANITARIOS	1,190.92	18,500.00	KG	0.00	22,032,020.00	22,032,020.00
2	CORTOPUNZANTES	213.76	18,500.00	KG	0.00	3,954,560.00	3,954,560.00
3	ENVASES FARMACOS	156.24	18,500.00	KG	0.00	2,890,440.00	2,890,440.00

Total items: 3

Valor en Letras:
Veintiocho millones ochocientos setenta y siete mil veinte pesos m/cte

Total Bruto	28,877,020.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	28,877,020.00

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-01-11 por $ 28,877,020.00

Observaciones:
SERVICIO DE RECOLECCION 24/12/2024 CUMARIBO
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA # No.62900003617- PROAMSA SAS
FAVOR CONFIMAR PAGO A facturacionproamsa@gmail.com

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 18764075052704 aprobado en 20240715 prefijo FEV desde el número 742 al 2000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 3811 Recolección de desechos no peligrosos Tarifa 10
CUFE: 92e42ddfe690b677342177441bad87cc54adc7cefc924f497161e9e75d475730a6edece3d4e914ec3ab62669760c8ae1

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

C.P. Elisabet Araque Gutiérrez
Especialista en Administración y Finanzas

Yopal, Casanare enero 23 de 2025

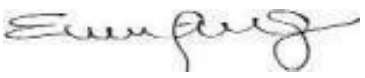
Señores
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
Puerto Carreño - Vichada
Asunto: Certificación del Pago de Aportes Parafiscales

He certificado de conformidad con las normas de contabilidad generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de PROAMSA S.A.S a diciembre 31 del 2025, la información contable, financiera y tributaria la cual es responsabilidad de la administración de la entidad.

De conformidad al artículo 10 de la ley 43 de 1990 y articulo 9 de la ley 828 del 10 de julio del 2003, me permito certificar que, los aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos profesionales y a la Caja de Compensación Familiar, los aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) los realiza el gobierno a partir de mayo 1 del 2013, los aportes antes referenciados forman parte de los Estados Financieros a 31 de diciembre del 2025 y corresponden a los montos contabilizados y pagados por la persona antes mencionada.

A su vez me permito Certificar que PROAMSA S.A.S, ha contabilizado y pagado los aportes parafiscales, Obligaciones y prestaciones laborales a diciembre 31 del 2025

Atentamente,



ELISABET ARAQUE GUTIERREZ
Contador T.P. 98.195 – T
Cel 3124497848



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

98195 -T

ELISABET
ARAQUE GUTIERREZ
C.C. 47432865
RESOLUCION INSCRIPCION 02 FECHA 2004/02/20
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. DE CIENCIA Y DESARROLLO

PRESIDENTE
MIGUEL TIQUE PEÑA

10778



FIRMA DEL TITULAR

017569

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO 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
47432855
NUMERO
ARAQUE GUTIERREZ
APELLIDOS
ELISABET
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 16-NOV-1974
YOPAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
31-AGO-1993 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
A-1500111-42103747-F-0047432855-20020624
05337 02172A 02 112278530

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3ABBFDAEE2982FEB

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 **ELISABET ARAQUE GUTIERREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 47432855 de YOPAL (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 98195-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901639570
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PROAMSA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 16 A 31 128	TELÉFONO:	6358626
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Recolección de desechos
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7953545610**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	enero
	AÑO:	2024		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		3			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/01/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1213995979

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 208.400
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.400
		SUBTOTAL:	2	**$ 416.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891856000	EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1	$ 52.100
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 52.100
		SUBTOTAL:	2	**$ 104.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
844003392	CCF69	CCF69-COMFACASANARE	2	$ 104.200
		SUBTOTAL:	2	**$ 104.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002183	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	2	$ 63.600
		SUBTOTAL:	2	**$ 63.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 687.400**
VALOR MORA:	**$ 1.400**
TOTAL PAGADO:	**$ 688.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901639570
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PROAMSA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 16 A 31 128	TELÉFONO:	6358626
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Recolección de desechos peligrosos.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7953545610**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		3					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/01/23		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1213995979	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 208.000	$ 400	$ 208.400
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 208.000	$ 400	$ 208.400
SUBTOTALES:										**$ 416.000**	**$ 800**	**$ 416.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 52.000	$ 100	$ 0	$ 52.100
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 52.000	$ 100	$ 0	$ 52.100
SUBTOTALES:													**$ 104.000**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 104.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 63.400	$ 63.400	$ 200	$ 0	$ 63.600
SUBTOTALES:									**$ 63.400**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 63.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	2	$ 104.000	$ 200	$ 104.200
SUBTOTALES:			**$ 104.000**	**$ 200**	**$ 104.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		