


*El Banco de Sangre de Boyacá*
*¡Calidad y compromiso por la vida!*

## CONSORCIO HEMOCENTRO DEL CENTRO - ORIENTE COLOMBIANO

**NIT. 900.161.467-0**
**CARRERA 11 N° 27 27 TUNJA - BOYACA**
**Tel. 7405030 EXT 2143**
**contabilidadhco@gmail.com**
**No responsable de IVA. No Somos retenedores de IVA.**
**Facturación Electrónica. Resolución DIAN No.18764079315491 de Fecha 11/09/2024 al 11/09/2025.**
**Habilitada desde Factura No. HCOC-767 hasta No. HCOC-2000**



## FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. HCOC-869

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SEÑOR(ES)** | E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA | | | **FECHA DE EXPEDICIÓN** |
| **DOCUMENTO** | NIT No. 891.800.231-0 | | | 07/03/2025 |
| **DIRECCIÓN** | Cra 11 27 27 | **PAIS** | COLOMBIA | **HORA DE EXPEDICIÓN** |
| **CIUDAD** | TUNJA - BOYACA | **TELEFONOS** | 7405030 | 14:46:52 |
| **EMAIL** | laboratorio@hospitalsanrafaeltunja.gov.co | **FORMA / PAGO** | Crédito | **FECHA VENCIMIENTO** |
| **VALIDACIÓN DIAN** | 07/03/2025 14:53:06 | | | 06/04/2025 |

| # | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | U.MEDIDA | IMP | PRECIO | CANTIDAD | SUBTOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 101 | Globulos Rojos | NIU | | 263,137.00 | 275.00 | 72,362,675.00 |
| 2 | 102 | Plaquetas | NIU | | 61,941.00 | 68.00 | 4,211,988.00 |
| 3 | 103 | Plasma | NIU | | 34,450.00 | 76.00 | 2,618,200.00 |
| 4 | 1041 | Alicuota | NIU | | 180,000.00 | 9.00 | 1,620,000.00 |
| 5 | 160 | Plaquetas Por Aferesis | NIU | | 1,346,500.00 | 10.00 | 13,465,000.00 |

**ITEMS: 5**

**SON:** **NOVENTA Y CUATRO** MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS COLOMBIANOS

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **94,277,863.00** |
| **+IVA** | **0.00** |
| **TOTAL** | **94,277,863.00** |

| MIEMBROS PARTICIPANTES | DOCUMENTO | % |
|---|---|---|
| | | |

CONTINUA EN LA PAGINA No. 0002

HEMOCENTRO DEL CENTRO ORIENTE COLOMBIANO

*El Banco de Sangre de Boyacá*
*¡Calidad y compromiso por la vida!*

## CONSORCIO HEMOCENTRO DEL CENTRO - ORIENTE COLOMBIANO

**NIT. 900.161.467-0**
**CARRERA 11 N° 27 27 TUNJA - BOYACA**
**Tel. 7405030 EXT 2143**
**contabilidadhco@gmail.com**
**No responsable de IVA. No Somos retenedores de IVA.**
**Facturación Electrónica. Resolución DIAN No.18764079315491 de Fecha 11/09/2024 al 11/09/2025.**
**Habilitada desde Factura No. HCOC-767 hasta No. HCOC-2000**

## FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. HCOC-869

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SEÑOR(ES)** | E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA | | | **FECHA DE EXPEDICIÓN** |
| **DOCUMENTO** | NIT No. 891.800.231-0 | | | 07/03/2025 |
| **DIRECCIÓN** | Cra 11 27 27 | **PAIS** | COLOMBIA | **HORA DE EXPEDICIÓN** |
| **CIUDAD** | TUNJA - BOYACA | **TELEFONOS** | 7405030 | 14:46:52 |
| **EMAIL** | laboratorio@hospitalsanrafaeltunja.gov.co | **FORMA / PAGO** | Crédito | **FECHA VENCIMIENTO** |
| **VALIDACIÓN DIAN** | 07/03/2025 14:53:06 | | | **06/04/2025** |

| **MIEMBROS PARTICIPANTES** | **DOCUMENTO** | **%** |
|---|---|---|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA | NIT 891.800.231-0 | 33.34 |
| HOSPITAL REGIONAL SOGAMOSO E.S.E | NIT 891.855.039-9 | 33.33 |
| E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA | NIT 891.855.438-4 | 33.33 |

Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio, según el Artículo 5 de la Ley 1231 de 2008, excusando el protesto, el aviso de rechazo y la prescripción del pago. El cliente acepta que las personas que firman la presente factura tienen autorización para ello y por lo tanto en ese acto son representante del cliente el cual se hace responsable de la transacción y aceptación de la misma de acuerdo al Artículo 2 de la Ley 1231. El incumplimiento del pago de esta factura, causa intereses de mora, a la tasa máxima legal vigente. La presente factura cumple con todos los requisitos definidos por el Decreto 2242 de 2015el Decreto 2242 de 2015 y la ley 527 de 1999 y tiene plena validez jurídica ante las autoridades judiciales.

**CUFE: f2fe1a669ce9fd7b546c2f3f257c167d01a559e70a34411e62b348bcdc9a86dbbfa26dc02af574d0432b123548093791**

**HEMOCENTRO DEL CENTRO ORIENTE COLOMBIANO**

***¡Calidad y compromiso por la vida!***

# LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA DEL CONSORCIO HEMOCENTRO DEL CENTRO ORIENTE COLOMBIANO NIT 900161467-0

## C E R T I F I C A

Que el **HEMOCENTRO DEL CENTRO ORIENTE COLOMBIANO**, no tiene vinculado personal de nómina y por tal razón no realiza aportes al sistema de Seguridad Social y Aportes parafiscales de acuerdo a lo establecido en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Por lo anterior para el mes de **MARZO DE 2025** se encuentra a paz y salvo con las entidades del Sistema de Seguridad Social y Aportes Parafiscales.

Para el caso de los contratos de prestación de servicios personales, los contratistas adjuntan el pago de la seguridad social para efectos de causación del pago.

La presente certificación se expide en la ciudad de Tunja, para el del mes de marzo de 2025.

**GLORIA ESPERANZA RIVERA PIRAZAN**
Contadora Pública
TP 227552-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7 2 0 F 7 4 5 4 B 7 A 6 7 E 3 C

**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 **GLORIA ESPERANZA RIVERA PIRAZAN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40028641 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 227552-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** **********
**********
**********

Dado en BOGOTA a los 29 días del mes de Diciembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
**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 Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**227552-T**

**GLORIA ESPERANZA**
**RIVERA PIRAZAN**
**C.C. 40028641**
**RES. INSCRIPCION 335 DEL 17/04/2017**
**CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON**

**OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA**
**DIRECTOR GENERAL**

**231868** **245785**



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.028.641**
**RIVERA PIRAZAN**
APELLIDOS
**GLORIA ESPERANZA**
NOMBRES

FIRMA



Impresión Plástica S.A. 170314/0117

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-JUN-1969
**TUTA**
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.55** ESTATURA **A+** G.S. RH **F** SEXO

**23-OCT-1987 TUNJA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0700100-00153000-F-0040028641-20090319 0010409720A 1 6770004874