Factura Electrónica de Venta FE - 12

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764049229873 de 18/05/2023 - 18/05/2024 autoriza FE-11 a FE-200

INSUMEDIHOS S.A.S

INSUMEDIHOS S.A.S. NIT 900859196
Actividad Económica Principal 4645
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	01/06/2023 20:32
Fecha de Vencimiento	01/06/2023 20:32
Fecha de Validación	01/06/2023 20:32
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	INSUMEDIHOS S.A.S.
NIT	900859196
Obligación	IVA
Email	insumedihoss@hotmail.com
Teléfono	3105448168
Dirección	CL 47 1 28 BRR LAS QUINTAS
Ciudad, Depart.	TUNJA, BOYACA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA
NIT	891800231
Obligación	IVA
Email	recepciondefacturas@hospitalsanrafaeltunja.gov.co
Teléfono	6087405030
Dirección	Carrera 11 27 27
Ciudad, Depart.	TUNJA, BOYACA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	SC	SILLAS CLINICAS CON ESPALDAR RECLINABLE, CHASIS EN ACERO PINTADO CON PINTURA ELECTROSTATICA, APOYA PIES ABATIBLE, LLANTAS HHOSPITALARIAS, CON FRENO, BRACERO FIJO ACOLCHADO; ESPALDAR Y CABECERO ERGDNÓMICO FDRRADO EN MATERIAL IMPERMEABLE Y DE FÁCIL LAVADD, ATRIL PARA SUERO GRADUABLE EN ALTURA Y REMOVIBLE PARA LA DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARID SAN RAFAEL DE TUNJA.	50	94	$2,184,874.00	IVA 19%	$109,243,698.00	$130,000,000.00

Subtotal	$109,243,698.00
IVA 19%	$20,756,303.00
Total a Pagar	$130,000,000.00

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 422f93cc890fb04d035ba039104919bab4fe0354a4643f45a5d20cfbde95f85a3c93305712e127ec424f926f5faa6648
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

ALMACEN GENERAL

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

COMPROBANTE DE INGRESO

C2 - COMPROBANTE INGRESO ALM SOC Número: 0002342

Señores: INSUMEDIHOS S.A.S
NIT/C.C.: 900859196 Señor (a): INSUMEDIHOS S.A.S
Servicio: AG01 - ALMACEN GENERAL

Nro. Doc/Factura: FE-12 Fecha Factura: 2023/06/01
Fecha: 2023/06/06
Concepto: 035 - ENTRADA ALMACEN X O. CONTRATO
Moneda: PESO COLOMBIANO TRM: .00

** DETALLE DE ARTÍCULOS **

CODIGO	GRU	NOMBRE GENERICO	UN	CANTIDAD	VALOR/UNI	I.V.A.	VALOR NETO
PM1645	PB1	SILLAS CLINICAS CON ESPALDAR RECLINABLE CON ATRIL - VERDE	UN	10.00	2,184,874.00	4,151,261	26,000,001
PM1645	PB1	SILLAS CLINICAS CON ESPALDAR RECLINABLE CON ATRIL - VERDE	UN	40.00	2,184,873.93	16,605,042	103,999,999
						20,756,303	130,000,000

** DETALLE DE CUENTAS **

CUENTA	APLICA	CONTAB.	NOMBRE	DÉBITOS	CRÉDITOS	BASE
16350301	Ambas	Internacional	MUEBLES - ENSERES EQ OF	109,243,697	0	0
[redacted]101	Ambas	Internacional	MUEBLES Y ENSERES	20,756,303	0	0
24010101	Ambas	Internacional	PROVEEDORES	0	125,794,118	0
24362501	Ambas	Internacional	RETE/IVA RESPONSABLES DE IVA	0	3,113,445	20,756,303
24362710	Ambas	Internacional	DEMAS ACTIVIDADES SERVICIO	0	1,092,437	109,243,697
			TOTAL INTERNACIONAL	130,000,000	130,000,000	
			TOTAL LOCAL	0	0	

ALMACENISTA GENERAL

Fecha :2023/06/06 Hora: 11:20:47 Usuario:leseniam Terminal:*

Periodo: 2023/06 - civmov 13.0.70 - *COPIA*

LA SUSCRITA COORDINADORA DE ALMACÉN

C E R T I F I C A:

Que **INSUMEDIHOS S.A.S** con Nit. **N° 900859196** suministró a satisfacción durante el mes de Junio; SILLAS CLINICAS CON ESPALDAR RECLINABLE CON ATRIL PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA, de acuerdo a lo establecido en el contrato N° 444 de 2023, soportado con la factura N° FE-12 de fecha 01 de Junio de 2023 y comprobante de ingreso N° 2342.

Por lo cual es viable el pago por un valor de **CIENTO TREINTA MILLONES M/CTE ($130.000.000).**

Dado el día 06 de Junio de 2023

Atentamente,

AURA ESPERANZA ALVARADO BARRERA
COORDINADORA DE ALMACEN

CERTIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Por medio del presente documento me permito certificar la empresa INSUMEDIHOS S.A.S. identificada con NIT 900.859.196-7, ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha, con el pago de los aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, Ley 1562 de 2012 y demás normas que las adicionen, complementen o modifiquen.

Dada en Tunja a los diez y nueve (19) días del mes de mayo de 2023

Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramente, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva

FIRMA REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO

JULY ANDREA FUERTE MOLINA
NOMBRE REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO

T.P. No. 146693-T

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

ISABEL MEDINA DUEÑAS
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

DOC. IDENTIDAD NO. 40.010.461

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Certificado No:

5A7D0DC56C185DED

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 **JULY ANDREA FUERTE MOLINA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 23284970 de MOTAVITA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 146693-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Mayo de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

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
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

146693-T



JULY ANDREA
FUERTE MOLINA
C.C. 23284970
RESOLUCION INSCRIPCION 50
UNIVERSIDAD U P T C

FECHA 11/02/2010

PRESIDENTE

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO L-7306

FIRMA DEL TITULAR

71151

Esta tarjeta es el unico 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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23284970

FUERTE MOLINA
APELLIDOS

JULY ANDREA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-FEB-1984

MOTAVITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-ABR-2002 MOTAVITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-0716100-33104821-F-0023284970-20020624 0448502172A 02 107711951