HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DEL MUNICIPIO DE BARBOSA

Nit: 890.905.193-7
Cra 17 # 10 34 Tel: 6042502430 Fax:

05 MARZO 2025 21,976,500.00

NETAMENTE S.A.S.

VEINTIUN MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

COMPROBANTE DE EGRESO 20057 Mar.05/2025

Proveedor: NETAMENTE S.A.S.

Teléfono: 3024260122 **Fax:**

Nit / C.C.: 901.015.711 **Vlr. Pagado:** 21,976,500.00

Banco Beneficiario: 07 BANCOLOMBIA **Nro. Cuenta:** **Tipo de Cuenta:** Ahorros

Banco: 07 BANCOLOMBIA **Nro. Cuenta:** 65180901073 BANCOLOMBIA FONDOS COMUNES **Tipo de Cuenta:** Corriente

Cheque: 1 **Vlr. Cheque:** 65180901073 21,976,500.00

Valor en Letras: VEINTIUN MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

Concepto: Fras FE 1658 FE 1679 1707

Vr. Br.:	1,500,000.00	**Vr. Iva:**	3,990,000.00	**Notas:**	0.00
Reten:	1,500,000.00	**R. Iva:**	598,500.00	**R. Ica:**	
Otros:	18,000,000.00 0.00 0.00	**T. Ded:**	598,500.00	**Neto:**	21,976,500.00

Factura Número			Fecha Factura	Valor Factura	Valor Cancelado
XOT02	2315	FE 1658	Nov. 27 / 2024	1,569,750.00	1,569,750.00
XOT02	2337	FE 1679	Dic. 17 / 2024	1,569,750.00	1,569,750.00
XOT02	1707	1707	Ene. 29 / 2025	18,837,000.00	18,837,000.00

IMPUTACIÓN CONTABLE

Cuenta		Centro de Costo	Débito	Crédito
11100501	COLOMBIA FONDOS COMUNES 651809010			21,976,500.00
24905501	SERVICIOS		21,976,500.00	0.00

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Vigencia	Centro de Costo	Compromiso	Certificado	Obligación	Valor
2025		597	CDPR 517	XOP53 3664	1,785,000.00
Rubro Presupuestal: 21202010040101		Mantenimiento - Software - Vigencia Actual			
2025		2	XOP07 5	OBL 4167	21,420,000.00
Rubro Presupuestal: 21202010040101		Mantenimiento - Software - Vigencia Actual			
2025		597	CDPR 517	XOP53 3658	1,785,000.00
Rubro Presupuestal: 21202010040101		Mantenimiento - Software - Vigencia Actual			

Preparado	Subdirección Administrativa	Gerente

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: HOSPITAL SAN VICENTE DE
NIT: 890905193
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: NETAMENTE
Secuencia: A
Número de cuenta a debitar: 65180901073

Fecha: 05-03-2025 **Hora:** 18:13:02
Fecha de Generación: 05-03-2025

Fecha de envío del pago: 05-03-2025
Fecha para Procesar el pago: 05-03-2025

Impreso por: FRANCIA70

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $21,976,500.00	**Valor Registros Procesados:** $21,976,500.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
61467156992	Ahorros	901015711	NETAMENTE SAS	21,976,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-03-2025

2005

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE1707

NETAMENTE S.A.S

NIT 901015711-2
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Régimen fiscal: Impuesto sobre las ventas - IVA
Actividades económicas: 6201
Municipio: Medellín (Antioquia)
Dirección: CL 20 A 77 15 A P 406
Correo: netamentesas@gmail.com
Teléfono: 3024260122

CUFE: 47821882a8f5b33c77949969eaa19dd5439ef5bc67a3b8f7a4c5328f7504b348857271de629fa5be74bc77e675752c2e

Fecha de emisión	Fecha y hora de autorización	Prefijo	Tipo de operación
2025-01-29	2025-01-29 14:37:37	FE	Estandar
Fecha de vencimiento	**Medio de pago**	**Forma de Pago**	**Plazo**
2025-02-27	Instrumento no definido	Crédito	29 Días
Orden de referencia			
-			

Adquiriente

Nombres y apellidos: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL - BARBOSA

Número de documento	Tipo de persona	Régimen fiscal	Tipo de responsabilidad
NIT - 890905193-7	Persona Jurídica	No responsable de IVA	R-99-PN (No aplica - Otros)
Departamento	**Municipio**	**Dirección**	**Teléfono**
Antioquia	Barbosa	CR 15 10 39 IN 101	3128139301
Correo			
notificaciones@esehsvpbarbosaantioquia.gov.co			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	SV003	DERECHO DE USO Y EXPLOTACION DE PLATAFORMA OKASYSTEM	1,00	UNIDAD	$18.000.000,00	0%	19%		$18.000.000,00

***Total Items:* 1**

Observaciones
FAVOR NO APLICAR RETENCION EN LA FUENTE EMPRESA EN ECONOMIA NARANJA DURANTE LOS PROXIMOS 4 AÑOS - FACTURA VIGENCIA 2025

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$18.000.000,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$18.000.000,00**
Impuesto IVA (19%)	+	$3.420.000,00
Subtotal más impuestos	=	**$21.420.000,00**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$21.420.000,00**

Número de autorización: 18764068504586
Rango Autorizado:desde FE 1501 hasta FE 2500
Expedida: 2024-04-05 ***Vigencia:*** 24 meses ***Vencimiento:*** 2026-04-05
Firma Digital:

BHR36bfeHPCYmS7Q8vfYTpO8LdebaFJq7BKe0DjtMgrTZFYghevV6fFkVhLmAacOjG4yx+BheMXrJlE9L98+C601OYEia/cl9AyEVatZ7kEjadNsij/QPIqmQ8LpK4fUUBmZcSGg4wTT/RYa4/jWtk4g2WnH2YuwrzzdxBglGyR0jDp/YPm6MBzGly/PYZWOSFCtWCmDBUfuCzxFBIXb2NhAuOkx4FO976262wXCcYNYi6tVh6AhRNYc/fFjqqSDv400Sjp7+GPvKm/YkA4yIxAJ0AsAqi5DjrGQDu9fDMPYnTepXET/KHK8CaIBXzRXLWMMS3s6beKb9tXL+sLb1g=

N°. 0148

FECHA: 29 ENE 2025

FECHA:	PASA A:	FIRMADO:
30/01/23	Dr. Juan D.	
30/01/23	Franco	

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativa

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-01-13, 12:13:26 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2025
Empresa	NETAMENTE SAS
NIT	NI 901015711
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	74954998
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1190779516
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 320.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 208.000	$ 800
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 52.000	$ 200
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 6.800	$ 100
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	1	$ 52.000	$ 200
		SubTotales:		$ 318.800	$ 1.300
		Total a Pagar:			$ 320.100

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

REPRESENTANTE LEGAL NETAMENTE SAS

IDENTIFICADO CON C.C 1.037.571.841 DE ENVIGADO

CERTIFICA

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Que de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de diciembre de 2002, la sociedad NETAMENTE SAS con NIT 901.015.711 - 2, se encuentra a paz y salvo a la fecha de esta certificación por concepto de obligaciones con los sistemas de seguridad social en salud, pensión y parafiscales.

La presente certificación se expide a los (12) días del mes de Enero de 2025.

Atentamente,



JONNY MARTINEZ HOYOS

REPRESENTANTE LEGAL

CEL 3024260122

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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 **CESAR HERNEY JIMENEZ GIRALDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 71371104 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 206330-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 16 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

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DEL MUNICIPIO DE BARBOSA

Nit: 890.905.193-7

FACTURA PROVEEDOR

Señor (es):
NETAMENTE S.A.S.
Nit: 901.015.711
CL 20 A 77 15 AP 406

FACTURA PROVEEDOR **1707**
Fecha: ENE. 29/2025 **Radicado:**
Valor: 18,837,000.00 **Doc. Prov:** 1707
Contrato:

Centro Costo: 15100 Administración
Obligación: OBL4167

Observaciones:
Compra del Derecho de uso, explotación, soporte y mantenimiento, a la plataforma digital de cotizaciones de compra OKASYSTEM

VALORES

Nombre	Valor
Valor Gravado 19	18,000,000.00
Estampilla Projusticia	360,000.00
Estampilla Proanciano	720,000.00
Estampilla Procultura	360,000.00
Estampilla Prohospital	180,000.00
Estampilla Prodeporte	450,000.00
Valor IVA 19	3,420,000.00
Valor de retención de IVA.	513,000.00

RETENCIONES

Código	Nombre	%	Valor	Base
104	ESTAMPILLA PRO JUSTICIA	2.00	360,000.00	18,000,000.00
110	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	4.00	720,000.00	18,000,000.00
111	ESTAMPILLA PRO CULTURA	2.00	360,000.00	18,000,000.00
132	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL DEPARTAMENTAL	1.00	180,000.00	18,000,000.00
20	TASA PRO-DEPORTE	2.50	450,000.00	18,000,000.00
IVA19	IVA	19.00	3,420,000.00	18,000,000.00
IRET	RETENCION DE IVA POR COMPRAS	15.00	513,000.00	3,420,000.00

Compromiso	Certificado	Rubro		Convenio	Valor
XOP09 2	XOP07 5	21202010040101	Mantenimiento - Software -		21,420,000.00

Cuenta		Tercero	Número	Débito	Crédito	Base
24362501	IMPUESTO A LAS VENTAS RETEI	901015711	1021		513,000.00	3,420,000.00
51118001	SERVICIOS DE SISTEMATIZACIO	901015711	1021	18,000,000.00		
51118001	SERVICIOS DE SISTEMATIZACIO	901015711	1021	3,420,000.00		18,000,000.00
24905501	SERVICIOS	901015711	1021		18,837,000.00	
24072204	ESTAMPILLA PROCULTURA 2%	901015711	1021		360,000.00	18,000,000.00
24079001	TASA PRO DEPORTE Y RECREA(	901015711	1021		450,000.00	18,000,000.00
24072202	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL 1%	901015711	1021		180,000.00	18,000,000.00
24072201	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAY(	901015711	1021		720,000.00	18,000,000.00
24072205	ESTAMPILLA PRO JUSTICIA FAM	901015711	1021		360,000.00	18,000,000.00

Elaborado por

Revisado por