Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 2154

H. Psiquiatrico **Rad. FAC2024000142**
2024-03-21 13:51
Anexos:0 - Folios:1

ASUNTO: FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° 2154
REMITE: MEGASI BIOMEDICA INTEGRAL SAS
DESTINATARIO: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQ - SHIRLEY CHILAT
RADICADA: NIESLY GONZALEZ RUDA

MEGASI BIOMÉDICA INTEGRAL SAS

NIT 900480017-8
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica – Otros)
Régimen fiscal: Impuesto sobre las ventas – IVA
Actividades económicas: 3313
Municipio: Cali (Valle del Cauca)
Dirección: CALLE 5N # 2-52. OFICINA 602
Correo: megasi.sas@gmail.com
Teléfono: 3137477155

CUFE: 70a1cf3386528a3e28fbe9aeed6cc724a1ab2e16033e21cab2ad28a6c1d97202dac982cb779446ce2835673a657b0f41

Fecha de emisión
2024-03-21

Fecha y hora de autorización
2024-03-21 10:25:35

Prefijo

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2024-03-21

Medio de pago
Instrumento no definido

Forma de Pago
Contado

Orden de referencia
-

Adquiriente

Nombres y apellidos: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE ESE

Número de documento
NIT - 890304155-8

Tipo de persona
Persona Jurídica

Régimen fiscal
Impuesto sobre las ventas – IVA

Tipo de responsabilidad
O-47 (Régimen simple de tributación)

Departamento
Valle del Cauca

Municipio
Cali

Dirección
CALLE 5 # 80 - 00

Teléfono
3223232

Correo
ventanillaunica@psiquiatricocali.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	SV001	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO EQUIPOS MEDICOS	1,00	UNIDAD	$13.025.210,08	0%	19%		$13.025.210,08

Total Items: 1

Observaciones
EJECUCION CONTRATO N° 020-2024. MES DE MARZO

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	$13.025.210,08
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	$13.025.210,08
Impuesto IVA (19%)	+	$2.474.789,92
Subtotal más impuestos	=	$15.500.000,00
Total deducciones	=	$0,00
Total a pagar	=	$15.500.000,00

Número de autorización: 18764044956457
Rango Autorizado:desde 2059 hasta 3000
Expedida: 2023-02-24 **Vigencia:** 18 meses **Vencimiento:** 2024-08-24

Firma Digital:

SuAporte | Prefactura

Fecha creación reporte: 2024-03-10, 12:29:31 PM **Tipo Planilla:** E. PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 69512003

Periodo Cotización: febrero de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024

Fecha límite de pago: 2024-03-06

PAGADA 03/03/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MEGASI BIOMEDICA INTEGRAL SAS				
Documento	NI900480017	**Dirección**	CL 5 NORTE #2 - 52 OFICINA 602		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3452784		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	3
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	GODOY NABOYAN JORGE ENRIQUE	**Identificación**	CC76332108		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1017264969	TRUJILLO OSORIO LAURA	01	00																0	30	30	30	30	PROTECCION	$1.300.000	$208000	COOSALUD CONTRIBUTIVO	$1.300.000	$52.000	ARL SURA	$1.300.000	$31700	COMFAND	$1.300.000	$52.000	$0	$0	$0	$0	$343.700
CC 1020027452	CUESTA SALAS ELIZABETH	01	00																0	30	30	30	30	COLPENSIONES	$1.300.000	$208000	EPS SURA	$1.300.000	$52.000	ARL SURA	$1.300.000	$31700	COMFAND	$1.300.000	$52.000	$0	$0	$0	$0	$343.700
CC 1130651034	ROSERO RAMIREZ HARVY ANDRES	01	00																0	30	30	30	30	PROTECCION	$1.300.000	$208000	S.O.S EPS	$1.300.000	$52.000	ARL SURA	$1.300.000	$31700	COMFAND	$1.300.000	$52.000	$0	$0	$0	$0	$343.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$3.900.000	$3.900.000	$3.900.000	$3.900.000	$624.000	$0	$0	$156.000	$95.100	$156.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1.031.100	$4.800	$1.035.900

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 67 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. Línea Ética: 018000 517806.

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

MEGASI BIOMEDICA INTEGRAL S.A.S.
NIT. 900.480.017 - 8 Régimen Común
Mantenimiento, Venta, Repuestos, Accesorios de Equipos Médicos y Apoyo Hospitalario



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **34.678.780**
GODOY NABOYAN

APELLIDOS
LIRIS YAMIR

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **26-MAR-1977**

GUAPI
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

10-MAY-1996 GUAPI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

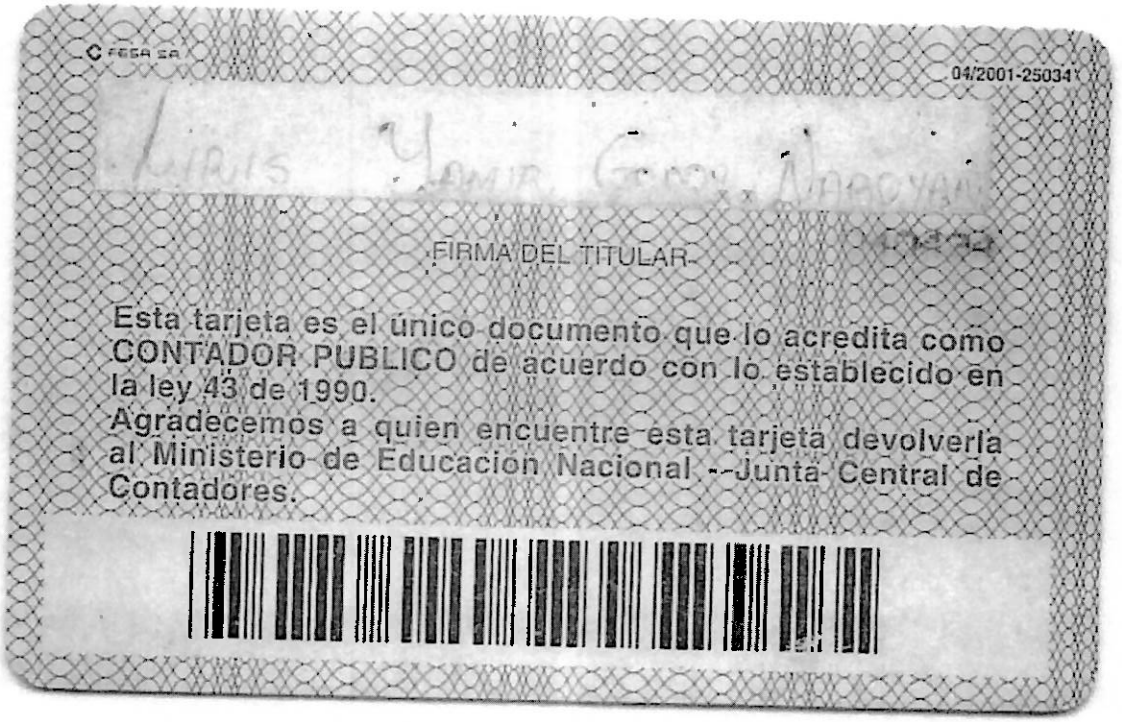
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1102800-00163348 F-0034678780-20090717 0013598860A 2 32091926

Av. 2EN No. 24N - 71 B/ San Vicente. Tels. 660 1690 - 668 4894 - 396 2954 Cels.: 310 386 9834 / Cali - Col.
E-mail: megasi.sas@gmail.com


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
81042-T
LIRIS YAMIR
GODOY NABOYAN
C.C. 34678780
RESOLUCION INSCRIPCION 116 FECHA 23/08/2001
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
PRESIDENTE
JAIME A. HERNANDEZ V.
90284


04/2001-25034
FIRMA DEL TITULAR
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 Educacion Nacional --Junta Central de Contadores.