Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 2160

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: c361cf207481c2c98709aa7e97ff82fee3852b353f30d58316c2dddbc0ebdca00e423ebcdf998f04a8fe05fa2232946c

Fecha de emisión
2024-05-21

Fecha y hora de autorización
2024-05-21 06:38:36

Prefijo

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2024-05-21

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 MAYO/2024

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:

H. Psiquiatrico
2024-05-21 08:35
Anexos:0 - Folios:6

Rad. FAC2024000311

ASUNTO: FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° 2160
REMITE: MEGASI BIOMEDICA INTEGRAL SAS
DESTINATARIO: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQ - SHIRLEY CHILAT
RADICADA: CAROLINA VIAFARA CASARAN

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

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

PERSONA JURÍDICA

Yo, **JORGE ENRIQUE GODOY NABOYAN**, identificado con cédula de ciudadanía No. **76.332.108**, en mi condición de Representante Legal de **MEGASI BIOMEDICA INTEGRAL SAS**, identificada con **Nit 900.480.017-8**, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Yo, **LIRIS YAMIR GODOY**, identificada con cédula de ciudadanía No. **34.678.780**, y con T**arjeta Profesional No. 81042-T** de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Contador Público de **MEGASI BIOMEDICA INTEGRAL SAS** identificada con **NIT. 900.480.017-8**, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

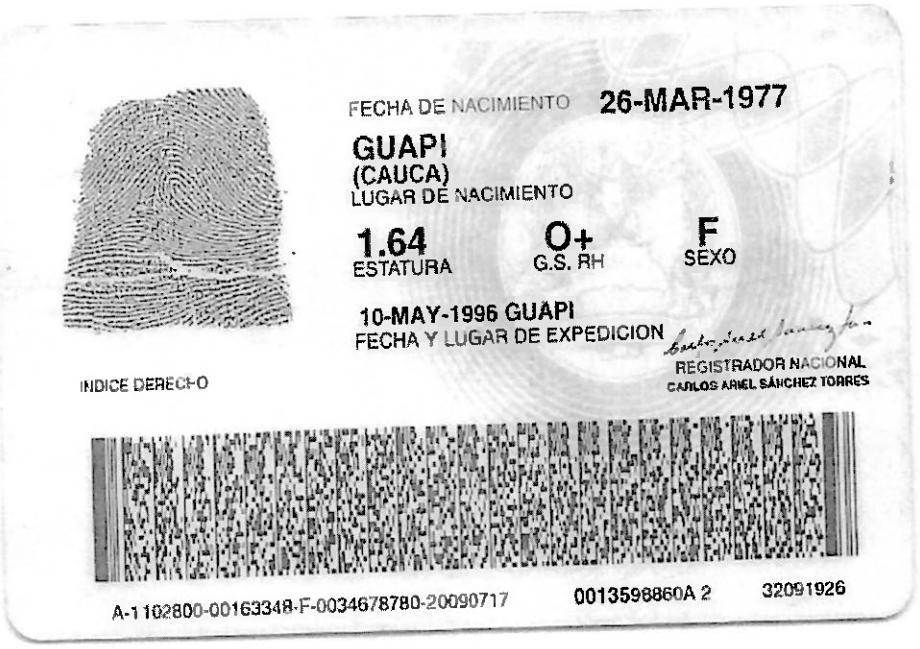
Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en SANTIAGO DE CALI, a los 21 días del mes de Mayo de 2024.

JORGE ENRIQUE GODOY NABOYAN
Representante Legal

LIRIS YAMIR GODOY NABOYAN
Contadora Pública
T.P No. 81042-T


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

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



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
Liris Yamir Godoy Naboyan
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 Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

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

enlace operativo

SuAporte | Prefactura

Fecha creación reporte: 2024-05-21, 06:43:50 AM **Tipo Planilla:** E. PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 70927522

Periodo Cotización: abril de 2024 **Periodo Servicio:** mayo de 2024

Fecha limite de pago: 2024-05-07

PAGADA 10/05/2024

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	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	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	PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208000	EPS S.O.S-SALUD MOVILIDAD	$ 1.300.000	$ 52.000	ARL SURA	$ 1.300.000	$ 31700	COMFANDI	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 343.700
CC 1020827452	CUESTA SALAS ELIZABETH	01	00																0	30	30	30	COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208000	NUEVA EPS	$ 1.300.000	$ 52.000	ARL SURA	$ 1.300.000	$ 31700	COMFANDI	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 343.700
CC 1130691604	ROSERO RAMIREZ HARVY ANDRES	01	00																0	30	30	30	PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208000	S.O.S EPS	$ 1.300.000	$ 52.000	ARL SURA	$ 1.300.000	$ 31700	COMFANDI	$ 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	$ 11.800	$ 1.042.900

Enlace Operativo. Linea 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.

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

EXPERTOS en PILA