Total items: 6

Total Bruto	205,686,000.00
IVA 19%	39,080,340.00
Total a Pagar	244,766,340.00

Valor en Letras:
Doscientos cuarenta y cuatro millones setecientos sesenta y seis mil trescientos cuarenta pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-04-04 por $ 244,766,340.00

Observaciones:
ORDEN DE COMPRA No. OC-001-2025 - COMPRA DE ROPA E INSUMOS (LENCERIA) PARA LA UTILIZACION DE PACIENTES AREA ASISTENCIAL.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764083149973 aprobado en 20241109 prefijo FE desde el número 91 al 5000 Vigencia: 12 Meses Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4690 Comercio al por mayor no especializado Tarifa
CUFE: f674b1fbfd333e7bbb7aff235eebbf0307aacff4e1204c7f7e9c5eeaeb1bded70d36dd04b158f3a3c9dba6e229185d1e

JPSF SAS
NIT 900.800.550-7
CR 61 16 27
Tel: (032) 3183330715
Cali - Colombia
gerenciajpsf@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 103

Señores	HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE		
NIT	890.304.155-8	Teléfono	(032) 3223232
Dirección	CL 4 77 A 23	Ciudad	Cali - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	05/03/2025, 08:14
Expedición	05/03/2025, 08:14
Vencimiento	04/04/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	Batas para pacientes adultos *Elaborada en tela genero 100% algodón color azul institucional y logo institucional estampado en tinta plastisol. *Manga sisa con abertura trasera y en medida que traslape evitando que se abra con el movimiento del paciente y con tiras para amarre.	200.00	114,997.00	4,369,886.00	27,369,286.00
2	Sabanas Ajustables *1.80 X 2.40 Elaborada en tela genero 100% algodón color azul institucional y logo institucional estampado en tinta plastisol.	1,000.00	89,747.00	17,051,930.00	106,798,930.00
3	SobreSabana *1.80X2.40 Elaborada en tela genero 100% algodón color azul institucional y logo institucional estampado en tinta plastisol.	650.00	89,747.00	11,083,754.50	69,419,304.50
4	Fundas para almohadas * 50 X 80 CMS Elaborada en tela genero 100% algodón color azul institucional y logo institucional estampado en tinta plastisol.	450.00	42,977.00	3,674,533.50	23,014,183.50
5	Sabana para camilla * Elaborada en tela genero 100% algodón color azul institucional y logo institucional estampado en tinta plastisol.	100.00	89,747.00	1,705,193.00	10,679,893.00
6	Toalla para el cuerpo.	100.00	62,897.00	1,195,043.00	7,484,743.00

HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE
FAC20250000 94
05 MAR 2025
HORA 9:00 Am
AUXILIAR ADMINISTRATIVA

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

JPSF SAS
NIT: 900.800.550 - 7

FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

El Suscrito ALBA MILENA RUIZ BURBANO, Representante legal identificado con cédula de ciudadanía 25.483.920, certifica que la sociedad JPSF SAS, identificada con NIT. 900.800.550-7, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Cali, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo, RAMIRO HERNANDEZ, identificado con cedula N° 14.223.291, y con Tarjeta Profesional No. 20289-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de CONTADOR de la empresa JPSF SAS, identificada con NIT. 900.800.550-7, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Cali, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

APORTE PARAFISCAL	INDIQUE LOS SEIS ÚLTIMOS MESES CALENDARIO LEGALMENTE EXIGIBLES A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA PARA EL PRESENTE PROCESO					
MESES	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB
Sistema de Seguridad Social: Salud	X	X	X	X	X	X
Riesgos Profesionales	X	X	X	X	X	X
Pensiones	X	X	X	X	X	X
Aportes Parafiscales: Cajas de Compensación Familiar	X	X	X	X	X	X
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF	X	X	X	X	X	X
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	X	X	X	X	X	X

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide el día cinco (05) del mes de marzo del 2025, en Santiago de Cali.

Atentamente,

Proponente: JPSF SAS
Nit.: 900.800.550-7
Representante Legal: ALBA MILENA RUIZ BURBANO
Documento de Identidad: C.C. N° 25.483.920 de La Vega
Correo Electrónico: **comercialjpsfsas@gmail.com**
Persona de Contacto Licitaciones: ADRIANA DE LA OSSA
Teléfono: +57 318 3330715
Cali - Valle del Cauca

RAMIRO HERNANDEZ PRADA
CONTADOR
T.P. 20289-T

DOCUMENTO DE IDENTIDAD – REPRESENTANTE LEGAL
JPSF S.A.S – NIT N° 900.800.550-7



USO EXCLUSIVO
LICITACIONES JPSF SAS



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO



20289-T

RAMIRO
HERNANDEZ PRADA
C.C. 14.223.291
RESOLUCION INSCRIPCION 704-T FECHA 7-IV-88
UNIVERSIDAD LIBRE

Presidente

00027554



FIRMA DEL TITULAR

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 Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900800550	7	JPSF SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OFICINA	CARRERA 61 No. 16 - 27	CALI-VALLE	3183330715	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1331328583	9483082488	E	2025/03/13	2025/03/12	BANCOLOMBIA	0	$361,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$235,400	$0	$0	$235,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$7,600	$0	$0	$7,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$7,800	$0	$0	$7,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$7,800	$0	$0	$7,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$58,900	$0	$0	$58,900
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	2	$58,900	$0	$0	$58,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$58,900	$0	$0	$58,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$58,900	$0	$0	$58,900
TOTAL				2	$361,000	$0	$0	$361,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900800550	7	JPSF SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OFICINA	CARRERA 61 No. 16 - 27	CALI-VALLE	3183330715	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1331328583	9483082488	E	2025/03/13	2025/03/12	BANCOLOMBIA	0	$361,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: OFICINA (2 Afiliados)					$1,470,950	$235,400			$1,470,950	$58,900			$1,470,950	$58,900			$1,470,950	$7,800		$0	$0
Centro de Trabajo: OFICINA (2 Afiliados)					$1,470,950	$235,400			$1,470,950	$58,900			$1,470,950	$58,900			$1,470,950	$7,800		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)					$1,470,950	$235,400			$1,470,950	$58,900			$1,470,950	$58,900			$1,470,950	$7,800		$0	$0
1	CC	25339417	COMETA MARUJA	25-14	1	$47,450	$7,600	EPS010	1	$47,450	$1,900	CCF57	1	$47,450	$1,900	14-23	1	$47,450	$300	1	$0	$0
2	CC	25483920	RUIZ ALBA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total		**Afiliados(2)**			$1,470,950	$235,400			$1,470,950	$58,900			$1,470,950	$58,900			$1,470,950	$7,800		$0	$0

2025/03/12 12:14 PM