Resolución Autorizacion DIAN N° 18764105961870 con Prefijo CRJJ desde 601 hasta 1500 con vigencia desde 16/02/2026 hasta 16/02/2028

RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA - NO SOMOS RETENEDORES DE IVA.
NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA CODIGO CIIU 4645 TARIFA ICA 4.8*1000 SEGUN ACUERDO 035 DE OCTUBRE 29 DE 2025 ALCALDIA DE CÙCUTA
COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MEDICOS INNOVAMED SAS
NIT 901.364.610-3

CUFE:CUFE: a1280003dc2ea2fb1d38e24398a4c0afd3fa9acc212fddf1be102a7270bc2690a3e964a0c7fa48ac1f608cacd60252c0

Cliente

Señor(es):	ESE HOSPITAL LOCAL DE LOS PATIOS	**Centro de Costo:**	00 - GENERAL	**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA:**	**CRJJ - 715**
NIT o CC:	807004393-5	**Forma de pago:**	CR		
Dirección:	Cll 7 #9-59 Km 8 Urbanizacion Daniel Jordan, Los Patios - Los Patios			**Fec. Facturación:**	20/04/2026 16:19:48
Teléfono:	318 7210007	**Pedido / Remisión:**		**Fec. Vencimiento:**	20/05/2026
Ciudad:	Los Patios	**Referencia:**	1090531262-1	**Fec. Pedido:**	

Item	Código	Descripción	% Dcto.	% IVA	Cantidad	UND	Precio Unitario	Vr. Total
1	OD00187	DESMINERALIZANTE EN GEL 4 JG X 3 ML PAQX4- 3M Lote: 11997925 Fecha Vencimiento: 22/04/2028 Código CUMS: Fecha vencimiento: Registro Invima: 2021DM-0008743-R1	0	0	3	KIT	240,800.00	722,400.00
2	OD00133	BARNIZ DE FLUOR CON PUNTAS FCO X 10ML - COLGATE Lote: 11.25-01 Fecha Vencimiento: 30/10/2028 Código CUMS: Fecha vencimiento: Registro Invima: 2019DM-0003491-R1	0	19	15	VI	266,100.00	3,991,500.00
3	OD00016	CEPILLO PARA LAVAR ESCUPIDERA Código CUMS: Fecha vencimiento: Registro Invima: N/A	0	19	5	UND	52,500.00	262,500.00
4	OD00088	ESPEJO BUCAL - SUPERDENT Lote: PSI-923 Fecha Vencimiento: 30/01/2036 Código CUMS: Fecha vencimiento: Registro Invima: 2021DM-0023078	0	19	24	UND	7,500.00	180,000.00
5	OD00176	IONOMERO IONOSIT JERINGA X 0.3 GR - DMG Lote: 316601 Fecha Vencimiento: 12/05/2028 Código CUMS: Fecha vencimiento: Registro Invima: 2023DM-0027767	0	0	3	UND	58,500.00	175,500.00
6	OD00036	LIDOCAINA AL 2% CON EPINEFRINA (NEWCAINA 2%) CAJA X 50 REF: 87350 COL- NEW STETIC Lote: 070226 Fecha Vencimiento: 29/02/2028 Código CUMS: Fecha vencimiento: Registro Invima: 2019M-0001183-R2	0	0	5	CA	232,600.00	1,163,000.00
7	OD00060	RESINA FILTEK ROJA Z250 A3 JGA X 4 GR - 3M Lote: 12320552 Fecha Vencimiento: 09/03/2028 Código CUMS: Fecha vencimiento: Registro Invima: 2019DM-0020624	0	0	2	UND	180,000.00	360,000.00
8	OD00057	SEDA DENTAL 400M - DENTOLINE Lote: 0031225 Fecha Vencimiento: 30/01/2036 Código CUMS: Fecha vencimiento: Registro Invima: 2018DM-0018323	0	19	3	UND	45,700.00	137,100.00
9	OD00047	LIMA TIRANERVIOS SURTIDO PAQ X 10 - MAILLEFER Lote: 438567 Fecha Vencimiento: 29/01/2029 Código CUMS: Fecha vencimiento: Registro Invima: 2014DM-0011509	0	19	3	DP	207,400.00	622,200.00

Innovamed S.A.S
Comercializadora de insumos médicos | NIT: 901364610-3

RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA - NO SOMOS RETENEDORES DE IVA.
NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA CODIGO CIIU 4645 TARIFA ICA 4.8*1000 SEGUN ACUERDO 035 DE OCTUBRE 29 DE 2025 ALCALDIA DE CÙCUTA
COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MEDICOS INNOVAMED SAS
NIT 901.364.610-3

Resolución Autorizacion DIAN N° 18764105961870 con Prefijo CRJJ desde 601 hasta 1500 con vigencia desde 16/02/2026 hasta 16/02/2028

Innovamed S.A.S
Comercializadora de insumos médicos | NIT: 901364610-3

CUFE:CUFE: a1280003dc2ea2fb1d38e24398a4c0afd3fa9acc212fddf1be102a7270bc2690a3e964a0c7fa48ac1f608cacd60252c0

Cliente

Señor(es):	ESE HOSPITAL LOCAL DE LOS PATIOS	**Centro de Costo:**	00 - GENERAL	**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA:**	**CRJJ - 715**
NIT o CC:	807004393-5	**Forma de pago:**	CR		
Dirección:	Cll 7 #9-59 Km 8 Urbanizacion Daniel Jordan, Los Patios - Los Patios			**Fec. Facturación:**	20/04/2026 16:19:48
Teléfono:	318 7210007	**Pedido / Remisión:**		**Fec. Vencimiento:**	20/05/2026
Ciudad:	Los Patios	**Referencia:**	1090531262-1	**Fec. Pedido:**	

Item	Código	Descripción	% Dcto.	% IVA	Cantidad	UND	Precio Unitario	Vr. Total

Total items: 9

Totales:

Subtotal:	7,614,200.00
Total Descuentos:	0.00
Total Base Imponible:	7,614,200.00
IVA:	986,727.00
VALOR NETO:	8,600,927.00

Kilos facturados:

Observaciones: CONTRATO 0124-2026 MQX Y ODONT.

		Acepto conforme este documento
LENIS YADIRA JURADO ORTIZ		
ELABORADO POR	**DESPACHADO POR**	**FIRMA Y FECHA DE RECIBIDO**

(415)7707222290297(8020)0000000715(3900)0008600927

Referencia N°:	807004393-5
Cliente:	ESE HOSPITAL LOCAL DE LOS PATIOS
Nit / CC:	807004393-5
Total efectivo:	8,600,927.00

Favor consignar en

Referencia N°: 807004393-5 Cliente: ESE HOSPITAL LOCAL DE LOS PATIOS	**TOTAL CHEQUE**
Nit / CC: 807004393-5	

BANCO	N° DE CHEQUE	VALOR

Impresa por Software TNS SAS
NIT. 800.182.856-1

Innovamed S.A.S
Comercializadora de insumos médicos | NIT: 901364610-3

San José de Cúcuta, abril 01 de 2026

Señores,
E.S.E HOSPITAL LOCAL DE LOS PATIOS
Cúcuta.

Yo, **JAVIER CASNOVA PRADILLA** Identificado con la cedula ciudadanía No **13.488.483** de San José de Cúcuta**,** y con Tarjeta Profesional No TP 109694-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en condición de Contador Público de la Sociedad **INNOVAMED SAS** con NIT No 901364610-3 luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (**ICBF**) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

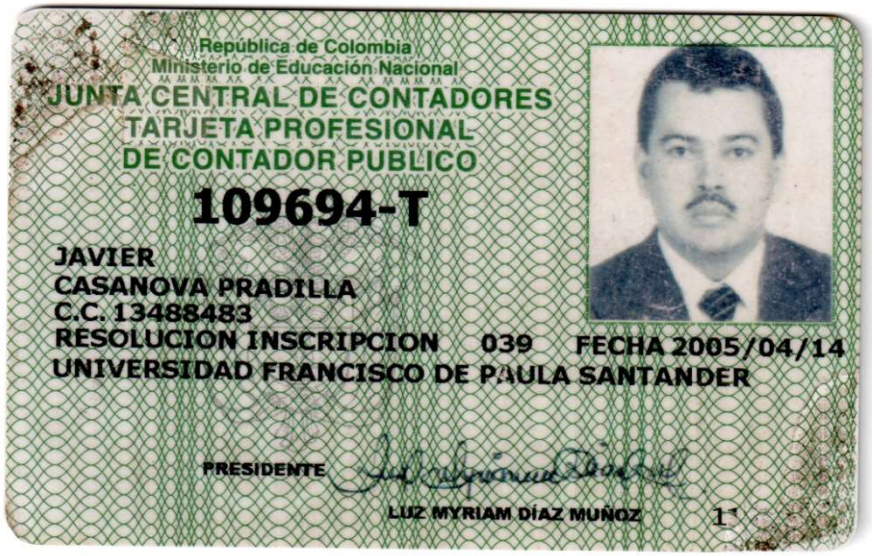
Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

FIRMA _____
JAVIER CASANOVA PRADILLA
CONTADOR PÚBLICO
T.P 109694-T

FIRMA _____
JHON JAIRO RAMIREZ FLOREZ
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. 88235028

TEL: 607 575 0537
EMAIL: Administracion@Innovamed.com.co
DIRECCIÓN: Av. 0 # 11- 30, C.C Gran Bulevar
Local S-12, Bodega 401 / Torre B





TEL: 607 575 0537
EMAIL: Administracion@Innovamed.com.co
DIRECCIÓN: Av. 0 # 11- 30, C.C Gran Bulevar
Local S-12, Bodega 401 / Torre B





TEL: 607 575 0537
EMAIL: Administracion@Innovamed.com.co
DIRECCIÓN: Av. 0 # 11- 30, C.C Gran Bulevar
Local S-12, Bodega 401 / Torre B

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D906 42E75A287168

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 **JAVIER CASANOVA PRADILLA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 13488483 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 109694-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 23 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Barrios
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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901364610	3	COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MEDICOS INNOVAMED SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV 0 11 30 CC GRAN BULEVAR LA PLAYA	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5721053	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	202767515	9502791576	E	2026/04/07	2026/04/07	BANCOLOMBIA		$2,901,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Tarifa	Aporte	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	60380854	AFANADOR YESMY																		25-14	30	$280,200	EPS037	30	$70,100	CCF37	30	$70,100	14-11	30	0.522	$9,200	30	$0	Si	$429,600
2	CC	1005064917	CAPACHO MILENI																		230301	30	$400,200	EPS005	30	$100,100	CCF37	30	$100,100	14-11	30	0.522	$13,100	30	$0	Si	$613,500
3	CC	1092363740	CASTRO EDUAR																		230301	30	$297,200	EPS037	30	$74,300	CCF37	30	$74,300	14-11	30	0.522	$9,700	30	$0	Si	$455,500
4	CC	1090531262	JURADO LENIS																		25-14	30	$568,000	EPS037	30	$142,000	CCF37	30	$142,000	14-11	30	0.522	$18,600	30	$0	Si	$870,600
5	CC	1004997861	RUBIANO JENNIFER																		230301	30	$347,400	ESSC24	30	$86,900	CCF37	30	$86,900	14-11	30	0.522	$11,400	30	$0	Si	$532,600
Total	**Afiliados(5)**																						$1,893,000			$473,400			$473,400				$62,000		$0		$2,901,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901364610	3	COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MEDICOS INNOVAMED SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV 0 11 30 CC GRAN BULEVAR LA PLAYA	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5721053	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	202767515	9502791576	E	2026/04/07	2026/04/07	BANCOLOMBIA		$2,901,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$1,893,000	$0	$1,893,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$848,200	$0	$848,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,044,800	$0	$1,044,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$62,000	$0	$62,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$62,000	$0	$62,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$473,400	$0	$473,400
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	5	$473,400	$0	$473,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$473,400	$0	$473,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$86,900	$0	$86,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$286,400	$0	$286,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$100,100	$0	$100,100
TOTAL				5	$2,901,800	$0	$2,901,800

HOSPITAL DE LOS PATIOS

COMPROBANTE DE ENTRADA AL ALMACEN

Número: 00000122

Vigencia: 2026 **Periodo:** 4 **Fecha:** 22/04/2026

Tipo Movimiento: COMPRA DE BIENES **Tipo posesión:** Propiedad de la entidad

Quien entrega: COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MEDICOS **No. Factura:** CRJJ715 **Fecha Factura:** 20/04/2026

Representante legal: JHON JAIRO RAMIREZ FLOREZ

Descripción: COMPRA DE INSUMOS DE ODONTOLOGIA

Autorizado

No.	Código	Descripción Genérica	U Med	Cant	Costo Unitario	Costo Total	IVA	Valor IVA	Valor Total
1	1140220397	ÁCIDO DESMINERALIZANTE	UND	3	240,800.00	722,400.00	0 %	0.00	722,400.00
2	1031000817	BARNIZ DE FLUOR	UND	15	266,100.00	3,991,500.00	19 %	758,385.00	4,749,885.00
3	1031000703	CEPILLO PARA LAVAR INSTRUMENTAL	UND	5	52,500.00	262,500.00	19 %	49,875.00	312,375.00
4	1031302001	ESPEJO BUCAL	UND	24	7,500.00	180,000.00	19 %	34,200.00	214,200.00
5	1140220426	IONOMERO IONOSIT JERINGA X 0.3 GR	UND	3	58,500.00	175,500.00	0 %	0.00	175,500.00
6	1031001807	LIDOCAINA AL 2% CON EPINEFRINA CAJA X 50	UND	5	232,600.00	1,163,000.00	0 %	0.00	1,163,000.00
7	1140204020	RESINA Z 250 A3 - JERINGA 4GR	UND	2	180,000.00	360,000.00	0 %	0.00	360,000.00
8	1140204201	SEDA DENTAL	RLL	3	45,700.00	137,100.00	19 %	26,049.00	163,149.00
9	1031304202	TIRANERVIOS	UND	3	207,400.00	622,200.00	19 %	118,218.00	740,418.00

TOTAL	**63**	**7,614,200.00**	**986,727.00**	**8,600,927.00**

Firma de quien recibe:

MARIA FERNANDA MARQUEZ GALVIZ
ALMACENISTA GENERAL

HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO DE LOS PATIOS
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Construyendo Atención Humanizada en Salud Para Todos

[1] Radicado: 01300

Hospital Local Municipio de los Patios
Fecha: 24-04-2026 14:54:18
Dep. Destino: 120 ALMACEN E INVENTARIOS
Serie Documental: 120-12.06
Anexos: SI Folios:
Remite: COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MEDICOS INNOVAMED S.
Destinatario: Maria Fernanda Márquez Galviz

Autorizado