RX S.A.
NIT: 800006583-1
CL 17A # 106 - 299
PBX.(602)3161313
IVA REGIMEN COMUN
E-mail: rxprincipal@rxsa.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. CLO25806

Autorización Numeración de Facturación No. 18764105449099 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: CLO25001 hasta: CLO50000 Vigencia desde: 03/02/2026 hasta: 03/02/2028 - 24 Meses

Cliente

Nombre: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E S E
NIT 890907254
Dirección: CR 48 56 59
Ciudad: Rionegro
Teléfono: 5313700 - 3104143732-3206279223

Fecha Exp: 29/04/2026 12:00
Fecha Validación: 29/04/2026 14:52:17
Fecha Vence: 29/05/2026
Forma de Pago: CREDITO 30 DIAS
Medio de Pago:

Número Pedido: PV 00072025
Vendedor: JARAMILLO GIRALDO CARLOS
Número OC: CT267-2026
Remisión RMV-00074897

REG	Codigo	DESCRIPCION	LOTE /	VCTO.	U.M.	CANT	VR UNIT.	%DCTO	%IVA	VR IVA	VALOR TOTAL
1	008010290	LAPTOP USB TO ETHERNET CARD-			UND	1	$470.753	0,00	19 %	$89.443	$560.196
2	008010304	ACCES POINT -KIT MOBILE XHZVR			UND	1	$294.220	0,00	19 %	$55.902	$350.122
3	008010330	GENERIC MOUNTING KIT MOBILE			UND	1	$1.405.491	0,00	19 %	$267.043	$1.672.534
4	008010331	NX9000 HP CONVERTIBLE PC 612 -			UND	1	$13.828.364	0,00	19 %	$2.627.389	$16.455.753
5	008010351	CR TOUCH MONITOR MDRC1219			UND	1	$1.474.490	0,00	19 %	$280.153	$1.754.643
6	008010411	XD 14 DETECTOR - DURALINE			UND	1	$56.048.999	0,00	19 %	$10.649.310	$66.698.309
7	008010412	NX-MW22 HP - DURALINE			UND	1	$7.502.622	0,00	19 %	$1.425.498	$8.928.120
8	008010413	MINI-SCU BOX DURALINE			UND	1	$7.649.732	0,00	19 %	$1.453.449	$9.103.181
9	DXD0629063	DESKTOP ETHERNET CARD -			UND	1	$476.343	0,00	19 %	$90.505	$566.848
10	008010415	XD 17 DETECTOR (FXRD-4343VAW)			UND	1	$52.959.684	0,00	19 %	$10.062.341	$63.022.025

Total REG: 10

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$142.110.698	19 %	$27.001.033

RETENCIONES	BASE	TASA	T. RETENCION
RENTA	$142.110.698	2,5 %	$3.552.767

RECORDAMOS QUE SUS FACTURAS CAUSAN INTERES POR MORA A LA TASA DE LEY VIGENTE

Observaciones:

CT267-2026 GARANTIA 2 AÑOS - XD14-DETECTOR SERIAL No VEABDW238 / MINI-SCU SERIAL No VASBAX055 / CR TOUCH SERIAL No 722217109564 / XD 17 SERIAL No VIABEW519 / NX9000 SERIAL No NXA261-0039 / GENERIC SERIAL No 1562 / NXMW22 SERIAL No NXA250-0160/CZC4027JQM

En aceptación firmo:

NOMBRE - FIRMA Y SELLO

CIENTO SESENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE *******

Totales:

Valor bruto:	$142.110.698
Descuentos:	$0
Subtotal:	$142.110.698
IVA	$27.001.033
Retenciones	$3.552.767
Total:	**$165.558.964**

"Responsable de Iva"Act. Econom ventas 4669-Servicios 3312
Gran contribuyente Bogota DIB-ICA, Resolución DDI-029334 de 31/10/2025 Gran Contr. Cali Res: 4131.040.21.1.1246 30/12/2025 / Autorret ICA Medellin RES:202550100042 09/12/2025

Factura generada por Sistemas de Información Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3
Software SIESA ENTERPRISE - Proveedor Tecnologico SIESA SA

ORIGINAL

CUFE 12a03fe457bddd7f26a914827e6e6926a505ced24c1b01e55a21a6fd193102eb5012bce5404a9e2ac6edbff4747c9cae

FIRMA DIGITAL:
VU+QsuGZWucelxz93PL8ATYVN4056kXJ9Dek9LHDef1wlBGn64R6XeipTHbnDglDkvJT+Y/nI5JwjL4em8G314wIsYu9H+4e3Xhoc0v27LgEk4yeMZUz87Z1Uam62I4T2K2qm
Y+TbSIQ1hBYdmHOdWmLYxbNSotZBNk92fyj97tQDTTHK28X2DCw6HKDZh0Pw9uqE+RsVpS1A3L8irA62q/BhEHcduOeiauBWvzC7uT0xlpq+DOwqdmuM+nPIQkV0RXVJm9Hy8Tlr
/duO3ULNyccCX7Qcr5eDSz8vo6sWZP1OEtOGq1g3p0d8TfAXhRtpXzBgFIJ73v9Uyg3PKPFLg==

Cota
Autopista Medellin entrada al parque la florida a la derecha km 1,
Parque Industrial Terrapuerto El Dorado bodega 3 primera etapa.
Cota - Cundinamarca
Móvil: 3117466027

Principal Cali
calle 17 A # 106-299 casa 3 ciudad Jardin
PBX:(602) 3161313 - 3161315
Móvil: 3117466042
rxprincipal@rxsa.co

Medellín
Móvil: 3117485692
email: rxmedellin@rxsa.co

FECHA DIAN: 2026-04-29 14:53:31-05:00

https://catalogo-vpfe.dian.gov.co

RX S.A.
NIT: 800006583-1
CL 17A # 106 - 299
PBX.(602)3161313
IVA REGIMEN COMUN
E-mail: rxprincipal@rxsa.co

SC-CER 166707

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. CLO25806

Autorización Numeración de Facturación No. 18764105449099 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: CLO25001 hasta: CLO50000 Vigencia desde: 03/02/2026 hasta: 03/02/2028 - 24 Meses

Cliente

Nombre: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E S E
NIT 890907254

Dirección: CR 48 56 59
Ciudad: Rionegro
Teléfono: 5313700 - 3104143732-3206279223

Fecha Exp: 29/04/2026 12:00
Fecha Validación: 29/04/2026 14:52:17
Fecha Vence: 29/05/2026
Forma de Pago: CREDITO 30 DIAS
Medio de Pago:

Número Pedido: PV 00072025
Vendedor: JARAMILLO GIRALDO CARLOS
Número OC: CT267-2026
Remisión RMV-00074897

CERTIFICADO NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Por medio de la presente certifico que ni el suscrito ni RX S.A, entidad que represento, no se hallan incursos en las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Ley 80 de 1993, en el decreto 128 de 1976 y la Ley 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

Para constancia se firma en Santiago de Cali el día veinticuatro (24) del mes de abril de 2026.

Cordialmente,

Jennifer Gamboa

JENNIFER PAOLA GAMBOA ROMAÑA
CC 1143948401 de Cali
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional: 224.605-T
Miembro de Alfredo López & CIA SAS

El suscrito Revisor Fiscal de la sociedad **RX S.A** NIT: **800.006.583-1**

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con los registros y soportes contables allegados RX S.A., ha cumplido con el pago de las obligaciones parafiscales y las del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena, durante los seis (06) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, ha cumplido con el pago de los aportes de acuerdo con los plazos de pago establecidos en el Decreto 1990 de 2016.

Cabe de resaltar que los aportes a las entidades promotoras de salud se pagan en el mes de causación. La información contable, financiera y tributaria es responsabilidad de la Administración. No estoy enterado de modificaciones importantes a la información antes mencionada.

Tal y como lo establece el artículo 2 de la ley 43 de 1990 no es dable al Contador Público certificar sobre asuntos distintos a aquellos relacionados con la ciencia contable ni lo es emitir paz y salvos. 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.

Para constancia se firma en Santiago de Cali el día veinticuatro (24) del mes de abril de 2026.

Cordialmente

Jennifer Gamboa

JENNIFER PAOLA GAMBOA ROMAÑA
CC 1143948401 de Cali
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional: 224.605-T
Miembro de Alfredo López & CIA SAS

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800006583
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RX S.A.
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL ALFEREZ REAL CASA 3	TELÉFONO:	3161313
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6016685208**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		245323363

LIQUIDACIÓN GENERAL

PENSIÓN

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
8002297390	230201	230201- PROTECCION	14	$ 13.110.400
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	29	$ 35.369.400
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 981.100
8002248088	230301	230301-PORVENIR	15	$ 8.258.300
		SUBTOTAL:	60	**$ 57.719.200**

SALUD

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 218.900
8050011572	EPS018	EPS018-S.O.S.	4	$ 932.400
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	4	$ 3.555.000
9009142541	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1	$ 2.054.000
9002267153	EPS042	EPS042 - COOSALUD	1	$ 88.000
8903030935	EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1	$ 98.700
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	17	$ 7.471.900
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	4	$ 2.931.700
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 1.677.100
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	18	$ 3.678.200
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	5	$ 810.900
		SUBTOTAL:	63	**$ 23.516.800**

CAJA DE COMPENSACIÓN

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
8903032085	CCF57	CCF57-COMFANDI	28	$ 5.234.600
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	17	$ 5.235.700
8910800051	CCF16	CCF16-COMFACOR	2	$ 495.900
8914800001	CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	1	$ 343.200
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	3	$ 1.061.700
8908064905	CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	1	$ 227.600
8905006756	CCF36	CCF36-COMFAORIENTE	1	$ 131.800
8901020022	CCF06	CCF06-COMBARRANQUILLA	2	$ 753.800
8912800081	CCF35	CCF35-CCF DE NARINO	2	$ 433.000
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	4	$ 862.100
		SUBTOTAL:	61	**$ 14.779.400**

Planilla Pagada

RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	63	$ 11.125.200
		SUBTOTAL:	63	**$ 11.125.200**

OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	5	$ 1.968.000
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	5	$ 2.951.800
		SUBTOTAL:		**$ 4.919.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 112.060.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 112.060.400**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada