HOSPITAL DE LOS PATIOS

COMPROBANTE DE ENTRADA AL ALMACEN

Número: 00000173

Vigencia: 2026 **Periodo:** 5

Fecha: 21/05/2026

Tipo Movimiento: COMPRA DE BIENES

Tipo posesión: Propiedad de la entidad

Quien entrega: COMERCIALIZADORA CELISLUNAC SAS

No. Factura: FE1-298 **Fecha Factura:** 20/05/2026

Representante legal: CARLOS ARTURO CELIS LUNA

Descripción: COMPRA DE RESPUESTOS PARA EQUIPOS MEDICOS

No.	Código	Descripción Genérica	U Med	Cant	Costo Unitario	Costo Total	IVA	Valor IVA	Valor Total
1	1120103673	FRASCO CON TAPA PARA SUCCIONADOR	UND	2	328,000.00	656,000.00	19 %	124,640.00	780,640.00
2	1120103334	BRAZALETE PEDIATRICO CON ACOPLE UNA VIA	UND	2	128,000.00	256,000.00	19 %	48,640.00	304,640.00
3	1120103672	BATERIA PARA DESFRIBILADOR BENEHEART D6	UND	1	3,900,000.00	3,900,000.00	19 %	741,000.00	4,641,000.00
4	1120103326	SENSOR SPO2 ADULTO PINZA EDAN X8	UND	2	615,000.00	1,230,000.00	19 %	233,700.00	1,463,700.00
		TOTAL		**7**		**6,042,000.00**		**1,147,980.00**	**7,189,980.00**

Autorizado

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: 01611

Hospital Local Municipio de los Patios
Fecha: 22-05-2026 15:38:16
Dep. Destino: 120 ALMACEN E INVENTARIOS
Serie Documental: 120-12.06
Anexos: SI Folios.
Remite: COMERCIALIZADORA CELISLUNAC S.A.S.
Destinatario: Maria Fernanda Márquez Galviz

COMERCIALIZADORA CELISLUNAC SAS
HERRAMIENTAS ELECTRICAS
NIT 900949436-6

COMERCIALIZADORA CELISLUNAC S.A.S.
NIT: 900949436 - 6
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas □ IVA
Persona Jurídica
Dirección: CENTRO COMERCIAL BOLIVAR LC B38, CUCUTA, Norte de Santander, Colombia
Tel. 3153013516
Email. celiscarlos566@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No: 18764101495576 válida desde 2025-11-12 hasta 2027-11-12 rango desde FE1201 hasta FE11000

Nombre/Razón Social:	ESE HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO LOS PATIOS
Nom. Comercial:	ESE HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO LOS PATIOS
NIT:	807004393-5
Dirección:	CL 20 A 10 29 BRR VIDELSO MCP LOS PATIOS, LOS PATIOS, Norte de Santander, Colombia
Teléfono:	6075558653
Email:	facturacionhospitalpatios@gmail.com
Forma de pago:	Contado
Medio de pago:	Acuerdo mutuo
Total de Lineas:	4

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: **FE1 - 298**

MONEDA:	**COP Peso colombiano**
HORA EMISIÓN:	**15:35:23**
FECHA FIRMADO:	**20/05/2026 15:35:24**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
20	05	2026	–	–	–

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	002	VARIOS FRASCO CON TAPA PARA SUCCIONADOR	C62	2,00	$328.000,00	IVA	19%	$124.640,00	$0,00	$656.000,00
2	002	VARIOS BRAZALETE DE PEDIATRICO CON ACOPLE 1 VIAS	C62	2,00	$128.000,00	IVA	19%	$48.640,00	$0,00	$256.000,00
3	002	VARIOS BATERIA ´PARA DESFIBRILADOR BENEHEART D6	C62	1,00	$3.900.000,00	IVA	19%	$741.000,00	$0,00	$3.900.000,00
4	002	VARIOS SENSOR SPO2 ADULTO PINZA EDAN X8	C62	2,00	$615.000,00	IVA	19%	$233.700,00	$0,00	$1.230.000,00

Notas:

SON: (siete millones ciento ochenta y nueve mil novecientos ochenta pesos cero centavos)

CUFE: 5a513989daeef27bb0994ab2becf4f95af408336010cab7d7832fe4adeb5dafdff78e9cf3301de762001d087d1c867f9

Subtotal:	$6.042.000,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
IVA:	$1.147.980,00
Total:	$7.189.980,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$6.042.000,00	19,00%	$1.147.980,00

Firma Digital: NaTipTOzrV/4EkG0kUQA9cvSmUGPmk+Q6S6gLka5gIMz4+D3jMD9PjAaYkqV90eL
wmKnxkJ59zy2ypnOfVNIqfsiceQPxNL2Pt+JYzna+WtPesYimR92z8LEKsK8J8w5
Ximto4oFK/elwMHctjn1/emU7yGt3AfAzohwcSc8IdWGCXOBRdqDFzJzMRYyq2O7
+4x/A0E3kS+uhZO5xxtwcZ8D0dUih8vN6R2bIMCG5i5tFnHUf5he/o6Rgz41FAPu
WOmYlve/sdqfNg4IIMz4Q0j6fYLTdrOFQsJen21ky7YZ5W7lZo88arZ5SBnz4teE
wF8AkHeqsJP/foC9wBEuTA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..

ROSMERY ARAUJO

Asesorías Contables, Financieras, Tributarias, Laborales,
Revisorías Fiscales y Organización de Empresas

Contador Público Titulado UFPS
Nit. 60.334.695-0
Avenida 5 # 6 - 35 B. Prados del Este.
Teléfono:5707862 / Celular: 310-3491964
Email: rosmerya_35@hotmail.com

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

A QUIEN PUEDA INTERESAR

La suscrita contadora Publico **ROSMERY ARAUJO**, identificada con cedula de ciudadanía No. 60.334.695 y Tarjeta profesional N. 92400-T **CERTIFICA** que la empresa **COMERCIALIZADORA CELISLUNAC S.A.S.**, identificada con Nit 900.949.436-6, en la actualidad cuenta con un solo empleado (representante legal) y a cumplido con sus obligaciones en el Sistema de Seguridad Social (Riesgos Laborales, Pensiones y Cajas de Compensación Familiar, Instituto de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje. SENA) a abril de 2026

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, a los catorce (14) día del mes de mayo del año 2026.

Rosmery Araujo
Contador Público Titulado
TP 92400-T

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 900949436	6	COMERCIALIZADORA CELISLUNAC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMPLEADOS	manz 7 lote 3	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5870518	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	219102126	9502981123	E	2026/04/13	2026/04/13	NEQUI	0	$560,600

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	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	88255063	CELIS CARLOS																		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
2	CC	1090477115	SANGUINO JEFERSON	X																	230301	1	$58,364	$9,400	EPS005	1	$58,364	$2,400	CCF36	1	$58,364	$2,400	14-23	1	$58,364	$4,100	1	$0	$0	Si	$18,300
Total	**Afiliados(2)**																						$1,809,269	$289,600			$1,809,269	$72,500			$1,809,269	$72,500			$1,809,269	$126,000		$0	$0		$560,600

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 900949436	6	COMERCIALIZADORA CELISLUNAC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMPLEADOS	manz 7 lote 3	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5870518	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	219102126	9502981123	E	2026/04/13	2026/04/13	NEQUI	0	$560,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$289,600	$0	$0	$289,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$9,400	$0	$0	$9,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$126,000	$0	$0	$126,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$126,000	$0	$0	$126,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$72,500	$0	$0	$72,500
COMFAORIENTE	CCF36	890,500,675	6	2	$72,500	$0	$0	$72,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$72,500	$0	$0	$72,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$2,400	$0	$0	$2,400
TOTAL				**2**	**$560,600**	**$0**	**$0**	**$560,600**



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
92400-T
ROSMERY
ARAUJO
C.C. 60334695
RESOLUCION INSCRIPCION 50 FECHA 2003/04/2
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
PRESIDENTE
99489
BENJAMIN LOPEZ ARCHBOLD



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 60.334.695
ARAUJO
APELLIDOS
ROSMERY
NOMBRES
FIRMA



FIRMA DEL TITULAR
011540
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



FECHA DE NACIMIENTO 27-ABR-1969
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
14-DIC-1987 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
NOVOA TORRES
INDICE DERECHO
A-2505400-00268033 F 0060134695 20101129 0025M0262SA 1

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C7364BFC7E5576D5

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 **ROSMERY ARAUJO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 60334695 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 92400-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *
* *
* *

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Diciembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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