Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 2226

MEGASI BIOMEDICA INTEGRAL S.A.S.

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: cdf0671a79616f457ab3ae98f26d2c3b3438e855613945db412b9d615bb341f923ca5ee2b85fdbb9f4c32e57435a894e

Fecha de emisión 2025-11-27	**Fecha y hora de autorización** 2025-11-27 10:00:41	**Prefijo**	**Tipo de operación** Estandar
Fecha de vencimiento 2025-11-27	**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	P001	BATERIA 12V 1.4 AH, SLA, SCHILLER EKG AT-1, AT-101, MARCA BATTERMED. REF BM00220.	2,00	UNIDAD	$660.000,00	0%	19%		$1.320.000,00
2	P001	CAL SODADA MAQUINA ANESTESIA ALTA DENSIDAD ESP.	10,00	UNIDAD	$390.000,00	0%	19%		$3.900.000,00
3	P001	JUEGO DE CLAMPS ELECTROCARDIOGRAFO	2,00	UNIDAD	$210.000,00	0%	19%		$420.000,00
4	P001	TARJETA MAIN BOARD /MONITOR SIGNOS VITALES. FUENTE DE PODER	1,00	UNIDAD	$1.200.000,00	0%	19%		$1.200.000,00
5	P001	ELECTRODOS DE ESTIMULO PARA TENS Y EMS . PAR	50,00	UNIDAD	$60.000,00	0%	19%		$3.000.000,00
6	P001	SATURADOR DE OXIGENO SENSOR PACIENTE DEDO	25,00	UNIDAD	$520.000,00	0%	19%		$13.000.000,00

Total Items: 6

Observaciones
EJECUCION CONTRATO REPUESTOS/2025

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	$22.840.000,00
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	$22.840.000,00
Impuesto IVA (19%)	+	$4.339.600,00
Subtotal más impuestos	=	$27.179.600,00
Total deducciones	=	$0,00
Total a pagar	=	$27.179.600,00

Número de autorización: 18764080072733
Rango Autorizado:desde 2170 hasta 3000
Expedida: 2024-09-23 **Vigencia:** 18 meses **Vencimiento:** 2026-03-23
Firma Digital:

FVYoufbavFSady8lpMnY5TPAOUfoyEin9/OIADgn9kcWk4oot+T7nZce9LFrMYzHRGOFNwzWFGI9bY3ibefJu7i+k1haRPtCB4R1CyaLujvn3GHCc4pyfwYLAtFMFmDFNQMHNpjKtHskHAliqyOq2kjzPPPsIQEVnWiEejAy9WjVtV43v4a366sMSn3cZeoPOOOpaQ1EYHmtF+rjYMCjkuYvBvpKvxgYFy6Pgj76vGRBFwOeB6T4Ch3wSvY7n6W9TzVHPo1ePT1/LwEDoQ+MMkz9yUaQmhn85uFzv57vIAvw3zyIPZkLaof6Ryf6ZSBqpJ4US/+Rwd7Z+LhAf0yORxA==

HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E
NIT. 890.304.155-8
VENTANILLA UNICA
AL CONTESTAR CITE ESTE NUMERO DE RADICADO
27 NOV 2025
FAC2025000925
HORA: 11:36 a.m.
Carolina Giraldo
AUXILIAR ADMINISTRATIVA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-27, 09:42:00 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 81760013

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 20/11/2025

. 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
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal	GODOY NABOYAN JORGE ENRIQUE	**Identificación**	CC 76332108
Total Afiliados	5	**ARP**	ARL SURA

I. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
C 1002567387	VERONICA RIVILLAS CASTRILLON	01	00											X						0	14	14	14	14	(25-14) COLPENSIONES	$ 664.300	$ 79.800	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 664.300	$ 0	0,000	$ 664.300	$ 0	(CCF57) COMFANDI	$ 664.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 79.800
C 1002567387	VERONICA RIVILLAS CASTRILLON	01	00																	0	16	16	16	16	(25-14) COLPENSIONES	$ 759.200	$ 121.500	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 759.200	$ 30.400	2,436	$ 759.200	$ 18.500	(CCF57) COMFANDI	$ 759.200	$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.800
C 10388986	MERINO GAMBOA SINISTERRA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS012) COMFENALCO VALLE EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF57) COMFANDI	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
C 108834229	ANA GABRIELA UNIGARRO OVIEDO	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(CCF57) COMFANDI	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 376.500
C 1113690363	JAIME ANDRES BARBOSA CARDENAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(CCF57) COMFANDI	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 376.500
C 16867222	EDIER DAVID TIMOTE PRADO	01	00											X						0	29	29	29	29	(230301) PORVENIR	$ 1.376.050	$ 165.200	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.376.050	$ 0	0,000	$ 1.376.050	$ 0	(CCF57) COMFANDI	$ 1.376.050	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.200
C 16867222	EDIER DAVID TIMOTE PRADO	01	00																	0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 47.450	$ 7.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 47.450	$ 1.900	2,438	$ 47.450	$ 1.200	(CCF57) COMFANDI	$ 47.450	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 7.117.500	$ 7.117.500	$ 7.117.500	$ 7.117.500	$ 1.057.500	$ 203.300	$ 96.600	$ 203.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.560.700	$ 13.100	$ 1.573.800

Enlace Operativo, Línea 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 86 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

Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario Del Valle E.S.E.

HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE

[REntAlmc]

890304155-8

Fecha Reporte: 28/11/2025
Hora: 11:32:51
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: CEC-2504

FECHA: 28/11/2025 11:32:50 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Activa

FACTURA No.: FACT-2226 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**0

Proveedor: 900480017 MEGASI BIOMEDICA INTEGRAL SAS **Teléfono:** 6601690
Dirección: AV 2EN 24N 71 **Ciudad:** CALI (SANTIAGO DE CALI)(VALLE)
Bodega: ALMA ALMACEN GENERAL
Observación: FACTURA N. 2226 - 27/11/2025-CDP:250288- RP:250724- CAO-092-2025 **Pago A:*** 30 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Imp Saludable	Descuen	Vlr.Total
5080	BATERIA 12V 1 4 AH, SLA, SCHILLER EKG AT-101 -REF SM00220	77	2,00	660.000,000000	1.320.000,00	250.800,00	0,00	0,00	1.570.800,00
5068	CAL SOLDADA PARA MAQUINA DE ANESTESIA	77	10,00	390.000,000000	3.900.000,00	741.000,00	0,00	0,00	4.641.000,00
207	PINZA PARA E.C.G.	77	2,00	210.000,000000	420.000,00	79.800,00	0,00	0,00	499.800,00
5073	TARJETA MAIN BOARD/MONITOR SIGNOS VITALES	77	1,00	1.200.000,000000	1.200.000,00	228.000,00	0,00	0,00	1.428.000,00
190	ELECTRODOS ADHESIVOS TEM Y EMS PAQ	77	50,00	60.000,000000	3.000.000,00	570.000,00	0,00	0,00	3.570.000,00
5069	SATURADOR DE OXIGENO SENSOR PACIENTE DEDO	77	25,00	520.000,000000	13.000.000,00	2.470.000,00	0,00	0,00	15.470.000,00
Totales					22.840.000,00	4.339.600,00	0,00	0,00	27.179.600,00

Angelica Tabares Molina
ELABOROANGELICA TABARES

RECIBIÓ

28/11/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 11:32:52

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** ATABARES

OFERTA ECONÓMICA PARA ESTUDIO DE MERCADO

CÓDIGO DE SOLICITUD DE PRECOTIZACION	**PRE-147-2025**
DESCRIPCIÓN DEL PROCESO	**El hospital requiere la adquisición de repuestos y consumibles requeridos para el mantenimiento de los equipos biomédicos de la institución:**
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL	**MEGASI BIOMEDICA INTEGRAL SAS**

NOTA 1: DEBERA DILIGENCIAR LA MATRIZ TENIENDO EN CUENTA TODOS LOS COSTOS DIRECTOS, INDIRECTOS Y TRIBUTOS A LOS QUE HAYA LUGAR

DESCRIPCIÓN	UND MEDIDA	CANT	$/UNIT	% IVA	$ IVA	TOTAL CON IVA	$. GRAN TOTAL
BATERIA 12V 1.4 Ah, SLA, SCHILLER EKG AT-1, AT-101, MARCA BATTERMED. REF BM00220. CERT NO REQUIERE 2021001640	UND	2	$ 660.000	19%	$ 125.400	$ 785.400	$ 1.570.800
BATERIA 11,1 V -BOMBA DE INFUSION MEDCAPTAIN	UND	0	$ 710.000	19%	$ 134.900	$ 844.900	$ -
CAL SODADA PARA MAQUINA DE ANESTESIA.	UND	10	$ 390.000	19%	$ 74.100	$ 464.100	$ 4.641.000
JUEGO DE CLAMPS ELECTROCARDIOGRAFO	UND	2	$ 210.000	19%	$ 39.900	$ 249.900	$ 499.800
TARJETA MAIN BOARD /MONITOR SIGNOS VITALES	UND	1	$ 1.200.000	19%	$ 228.000	$ 1.428.000	$ 1.428.000
ELECTRODOS DE ESTIMULO PARA TENS Y EMS	UND	50	$ 60.000	19%	$ 11.400	$ 71.400	$ 3.570.000
SATURADOR DE OXIGENO SENSOR PACIENTE DEDO	UND	25	$ 520.000	19%	$ 98.800	$ 618.800	$ 15.470.000
TOTAL EQUIPOS	90						
VALORES TOTALES							$ 27.179.600

PLAZO DE ENTREGA:	30 DIAS
FORMA DE PAGO :	CONTRA ENTREGA
VALIDEZ DE LA OFERTA:	30 DIAS
GARANTÍAS:	LAS DE LEY