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: bfa7176758d92333cb7ba688a9913979ac9842b9025cd9b57fe6212b4c39c40718f0d09cf8aed10f70b4c7949a46b982

Cliente

Señor(es): ESE HOSPITAL LOCAL DE LOS PATIOS
NIT o CC: 807004393-5
Dirección: Cll 7 #9-59 Km 8 Urbanizacion Daniel Jordan, Los Patios - Los Patios
Teléfono: 318 7210007
Ciudad: Los Patios
Centro de Costo: 00 - GENERAL
Forma de pago: CR
Pedido / Remisión:
Referencia: 1090531262-1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA CRJJ - 1042
Fec. Facturación: 03/09/2026 15:54:14
Fec. Vencimiento: 03/10/2026
Fec. Pedido:

Item	Código	Descripción	% Dcto.	% IVA	Cantidad	UND	Precio Unitario	Vr. Total
1	20043	AMBU RESUCITADOR ADULTO CON RESERVORIO Y SIN VALVULA DE PEEP RUSCH - M&H	0	19	10	UND	168,400.00	1,684,000.00
		Lote: 21001375 Fecha Vencimiento: 24/04/2028						
		Código CUMS: Fecha vencimiento: 28/11/2029						
		Registro Invima: 2019DM-0020818						

Total items: 1

Totales:

Subtotal:	1,684,000.00
Total Descuentos:	0.00
Total Base Imponible:	1,684,000.00
IVA:	319,960.00
VALOR NETO:	2,003,960.00

Kilos facturados:

Observaciones: CONTRATO 0124-2026 MQX-ODONT

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

(415)7707222290297(8020)0000001042(3900)0002003960

Referencia N°:	807004393-5
Cliente:	ESE HOSPITAL LOCAL DE LOS PATIOS
Nit / CC:	807004393-5
Total efectivo:	2,003,960.00

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, septiembre 01 de 2026

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

Yo, **KARIN ROSMARY CAMACHO SANCHEZ** Identificado con la cedula ciudadanía No **60.410.857** de Villa Rosario**,** y con Tarjeta Profesional No TP 138146-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en condición de Revisora Fiscal 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_____
KARIN ROSMARY CAMACHO SANCHEZ
REVISORA FISCAL
T.P 138146-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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÈDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.410.857

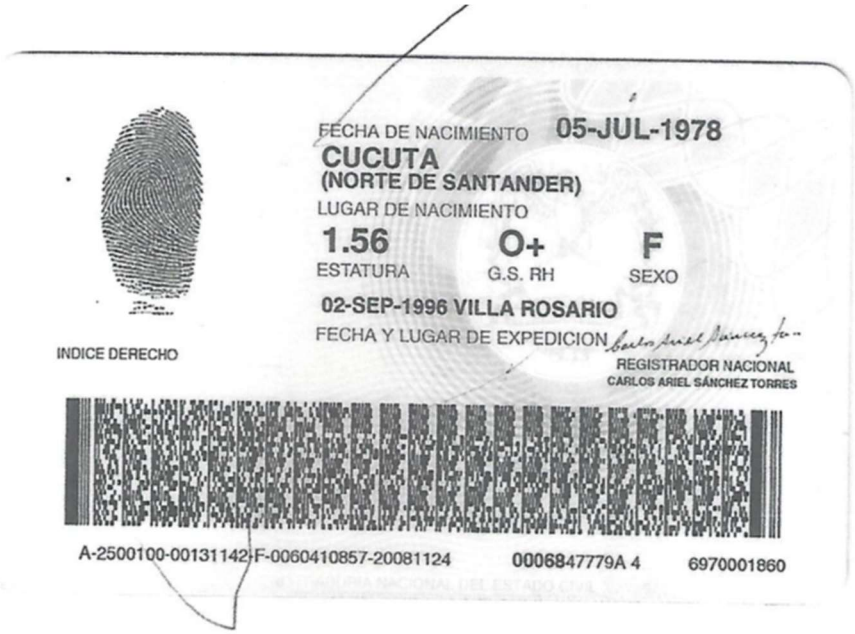
CAMACHO SANCHEZ

APELLIDOS

KARIN ROSMARY

NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 05-JUL-1978

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

02-SEP-1996 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

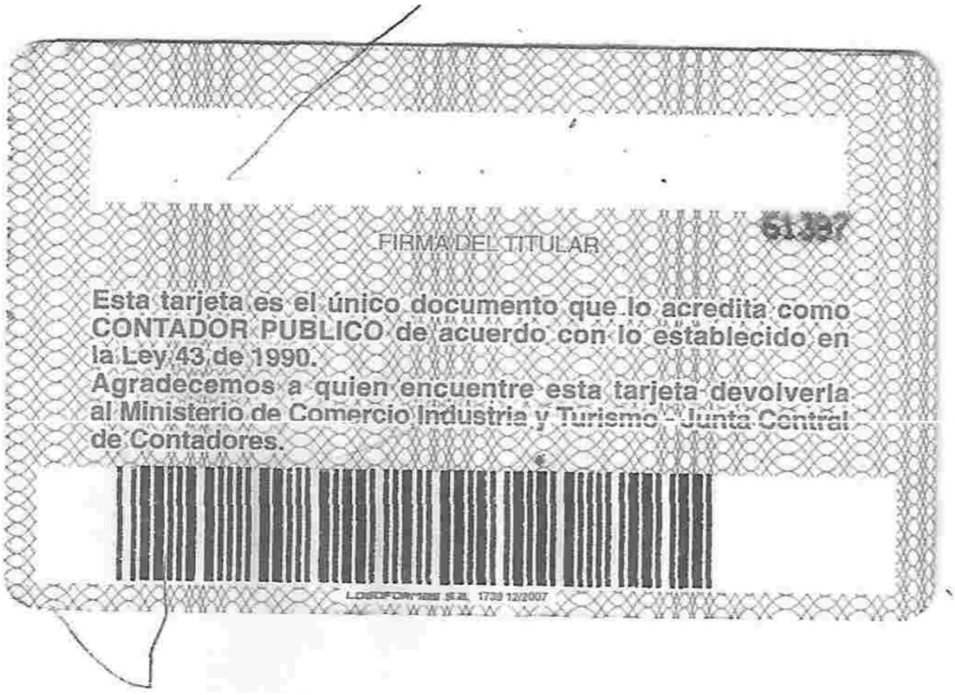
INDICE DERECHO

A-2500100-00131142-F-0060410857-20081124 0006847779A 4 6970001860

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



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
138146-T
KARIN ROSMARY
CAMACHO SANCHEZ
C.C. 60410857
RESOLUCION INSCRIPCION 308 FECHA 27/11/2008
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
PRESIDENTE
LUIS ALONSO COLMENARES RODRÍGUEZ 148154



FIRMA DEL TITULAR
61337
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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

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:

9CF4970A4DDD5854

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 **KARIN ROSMARY CAMACHO SANCHEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 60410857 de VILLA DEL ROSARIO (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 138146-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *
* *
* *

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Agosto de 2026 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

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
2026-08	2026-09	622085498	9510739198	E	2026/09/03	2026/09/03	BANCOLOMBIA	0	$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	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	60380854	AFANADOR TORRES YESMY YAZMIN																		25-14	30	EPS037	30	CCF37	30	14-11	30	30	Si
2	CC	1005064917	CAPACHO ESQUIVEL MILENI ANDREINA																		230301	30	EPS005	30	CCF37	30	14-11	30	30	Si
3	CC	1092363740	CASTRO CUTA EDUAR RAMIRO																		230301	30	EPS037	30	CCF37	30	14-11	30	30	Si
4	CC	1090531262	JURADO ORTIZ LENIS YADIRA																		25-14	30	EPS037	30	CCF37	30	14-11	30	30	Si
5	CC	1004997861	RUBIANO VELANDIA JENNIFER PAOLA																		230301	30	ESSC24	30	CCF37	30	14-11	30	30	Si
Total	**Afiliados(5)**																													

Resumen de Pago por Administradora

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
2026-08	2026-09	622085498	9510739198	E	2026/09/03	2026/09/03	BANCOLOMBIA	0	$2,901,800

RESUMEN DE PAGO

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

2026/09/03 10:36 AM

HOSPITAL DE LOS PATIOS

COMPROBANTE DE ENTRADA AL ALMACEN

Número: 00000299

Vigencia: 2026 **Periodo:** 9 **Fecha:** 07/09/2026

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

Quien entrega: COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MEDICOS **No. Factura:** CRJJ-1042 **Fecha Factura:** 03/09/2026

Representante legal: JHON JAIRO RAMIREZ FLOREZ

Descripción: COMPRA DE INSUMOS MEDICOS DE INNOVAMED

No.	Código	Descripción Genérica	U Med	Cant	Costo Unitario	Costo Total	IVA	Valor IVA	Valor Total
1	1140104748	RESUCITADOR MANUAL ADULTO	UND	10	168,400.00	1,684,000.00	19 %	319,960.00	2,003,960.00
		TOTAL		**10**		**1,684,000.00**		**319,960.00**	**2,003,960.00**

Autorizado

Firma de quien recibe:

Fernanda Marquez

MARIA FERNANDA MARQUEZ GALVIZ
ALMACENISTA GENERAL

HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO DE LOS PATIOS [1] Radicado: 02910
Hospital Local Municipio de los Patios
Fecha 07-09-2026 16:30:37
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