BioCom
Soluciones confiables y eficientes para la salud

Factura Electrónica de Venta E - 4777

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764096244460 de 29/07/2025 - 29/07/2027 autoriza E - 4,601 a E - 5,600

No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	15/07/2026 09:41
Fecha de Vencimiento	14/08/2026 09:41
Fecha de Validación	15/07/2026 13:50
Forma de Pago	Crédito 30 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	OC-001-2026

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	BIO-COM SAS
NIT	830014222
Obligación	IVA
Email	auxiliaradmonbio@gmail.com
Teléfono	3112850646
Dirección Fiscal	CL 23 A 75 81, BOGOTA, D.C., (BOGOTA, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIÁTRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E
NIT	890304155
Obligación	IVA
Email	ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co
Teléfono	3223232
Dirección	CALLE 5 No. 80-00
Ciudad, Depart.	CALI, VALLE DEL CAUCA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	mtto	Segunda visita de mantenimiento preventivo para el equipo de Terapia Electriconvulsiva marca Somatics SN/44548, de acuerdo con contrato No. OC-001-2026 y reporte 8189	1	EA	$1,120,000.00	IVA 19%	$1,120,000.00	$1,332,800.00
2	CALI	Calibracion de Equipo Terapia Electroconvulsiva Serie No. 44548,Según contrato No. OC-001-2026, Se genera el certificado de Calibracion No. MT00122406261	1	EA	$2,656,057.00	IVA 19%	$2,656,057.00	$3,160,708.00

2

Subtotal	$3,776,057.00
IVA 19%	$717,451.00
Total a Pagar	$4,493,508.00

Una vez efectuado el pago, por favor enviar el respectivo soporte de pago dentro de los siguientes Tres días hábiles al correo auxiliaradmonbio@gmail.com
Por favor consignar en la cuenta de Ahorros No. 24008558369 de Banco Caja Social o cuenta de Ahorros No. 250-000027-64 de Bancolombia, a nombre de Bio-Com

Unidades de medida: EA = cada

HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E
NIT. 890.304.155-8
VENTANILLA UNICA
AL CONTESTAR CITE ESTE NUMERO DE RADICADO
FAC 2026000489
15 JUL 2026
HORA 04:30 Pm
AUXILIAR ADMINISTRATIVA

CUFE: 1f889[illegible]a489368b2e9118332766b0c3641a420088d59b195982a30f28c323ffe169c600e766ab6fb05a24df4770f904

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

BioCom
Soluciones confiables y eficientes para la salud

Factura Electrónica de Venta E - 4777

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764096244460 de 29/07/2025 - 29/07/2027 autoriza E - 4,601 a E - 5,600

No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	15/07/2026 09:41
Fecha de Vencimiento	14/08/2026 09:41
Fecha de Validación	15/07/2026 13:50
Forma de Pago	Crédito 30 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	OC-001-2026

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: f883b697a489368b2e9118332766b0c3641a420088d59b195982a30f28c323ffe169c600e766ab6fb05a24df4770f904

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830014222
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			BIO-COM S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 23 A 78 - 61	TELÉFONO:	9560730
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		6922210886	TIPO DE PLANILLA		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Junio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Julio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN		437314452

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 528.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 528.200	$ 0	$ 528.200
230301	230301-PORVENIR	1	$ 322.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 322.600	$ 0	$ 322.600
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 285.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.500	$ 0	$ 285.500
SUBTOTALES:										**$ 1.136.300**	**$ 0**	**$ 1.136.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 559.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 559.200	$ 0	$ 0	$ 559.200
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 71.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 71.400	$ 0	$ 0	$ 71.400
SUBTOTALES:													**$ 630.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 630.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 164.700	$ 164.700	$ 0	$ 0	$ 164.700
SUBTOTALES:									**$ 164.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 164.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	5	$ 630.600	$ 0	$ 630.600
SUBTOTALES:			**$ 630.600**	**$ 0**	**$ 630.600**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD								ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1018226575	CARDENAS LOZANO ANGIE LORENA	DEPEND		$ 2.015.997	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.015.997	$ 322.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 322.600	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.015.997	$ 80.700	$ 0	$ 80.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.015.997		$ 21.100	30	$ 2.015.997	CCF24-COMPENSAR	$ 80.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1033709345	PABON HERRERA JULIETH ANDREA	DEPEND		$ 3.301.146	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.301.146	$ 528.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 528.200	EPS008-COMPENSAR	30	$ 3.301.146	$ 132.100	$ 0	$ 132.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3.301.146		$ 34.500	30	$ 3.301.146	CCF24-COMPENSAR	$ 132.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 19419538	RONCANCIO LOPEZ JULIO CESAR	DEPEND	REG CUMPENS	$ 5.495.777	FIJO			SI																		30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS008-COMPENSAR	30	$ 5.495.777	$ 219.900	$ 0	$ 219.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 5.495.777		$ 57.400	30	$ 5.495.777	CCF24-COMPENSAR	$ 219.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 51662000	HERRERA SANCHEZ MARIA CRISTINA	DEPEND	REG CUMPENS	$ 3.160.072	FIJO			SI																		30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS008-COMPENSAR	30	$ 3.160.072	$ 126.500	$ 0	$ 126.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3.160.072		$ 33.000	30	$ 3.160.072	CCF24-COMPENSAR	$ 126.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 52764424	MARTINEZ POLO ANA MILENA	DEPEND		$ 1.784.160	FIJO			SI																	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	30	$ 1.784.160	$ 285.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.500	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.784.160	$ 71.400	$ 0	$ 71.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.784.160		$ 18.700	30	$ 1.784.160	CCF24-COMPENSAR	$ 71.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 2.562.200