JPSF SAS
NIT 900.800.550-7
CR 61 16 27
Tel: (032) 3183330715
Cali - Colombia
gerenciajpsf@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 138

Señores	HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE		
NIT	890.304.155-8	**Teléfono**	(032) 3223232
Dirección	CL 4 77 A 23	**Ciudad**	Cali - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	02/07/2026, 08:47
Expedición	02/07/2026, 08:47
Vencimiento	02/07/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	Batas para pacientes adultos - 3070	350.00	118,042.00	7,849,793.00	49,164,493.00
2	Sabanas ajustables - 3063	900.00	92,034.00	15,737,814.00	98,568,414.00
3	Sabana para camilla - 3066	100.00	92,034.00	1,748,646.00	10,952,046.00
4	Toallas para el cuerpo - 2744	300.00	64,379.00	3,669,603.00	22,983,303.00
5	Elementos para inmovilización y sujeción física. - 1401	200.00	25,345.00	963,110.00	6,032,110.00

Total items: 5

Total Bruto	157,731,400.00
IVA 19%	29,968,966.00
Total a Pagar	187,700,366.00

Valor en Letras:
Ciento ochenta y siete millones setecientos mil trescientos sesenta y seis pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 187,700,366.00

Observaciones:
ORDEN DE COMPRA OC-002-2026

HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E
NIT. 890.304.155-8
VENTANILLA UNICA
AL CONTESTAR CITE ESTE NUMERO DE RADICADO
FAC2026000458
02 JUL 2026
HORA: 10:00
AUXILIAR ADMINISTRATIVA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764101847461 aprobado en 20251119 prefijo FE desde el número 118 al 5000 Vigencia: 12 Meses Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4690 Comercio al por mayor no especializado Tarifa
CUFE: 262eaae06c5a9c4d998a1b5669c4d71b6dfd962347696c756897b6a16e6a5b00fc3813c16769ac8e6f1f71ef22c01f76

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE

[REntAlmc]

890304155-8

Fecha Reporte: 06/07/2026
Hora: 10:17:09
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: CEC-2701

FECHA: 06/07/2026 10:17:08 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Activa

FACTURA No.: FE 138 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**0

Proveedor: 900800550 JPSF SAS **Teléfono:** 3363622
Dirección: CR 48A 12B 55 **Ciudad:** CALI (SANTIAGO DE CALI)(VALLE)
Bodega: ALMA ALMACEN GENERAL
Observación: COMPRA DE BATAS,SABANAS,TOALLAS E INMOVILIZADORES PARA GARANTIZAR LA ATENCIO **Pago A:*** 30 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Subtotal	Vlr.IVA	Imp Saludable	Descuen	Vlr.Total
2744	TOALLA TELA 70 CM X 140 CMS C/LOGO BLANC	77	300,00	64.379,00	19.313.700,00	3.669.603,00	0,00	0,00	22.983.303,00
3070	BATA PARA PACIENTES M/SIZA CON ABERTURA	77	350,00	118.042,00	41.314.700,00	7.849.793,00	0,00	0,00	49.164.493,00
3063	SABANA AJUSTABLE 1.80 X 2.40 TELA GENERO	77	900,00	92.034,00	82.830.600,00	15.737.814,00	0,00	0,00	98.568.414,00
3066	SABANA PARA CAMILLA TEC TELA GENERO	77	100,00	92.034,00	9.203.400,00	1.748.646,00	0,00	0,00	10.952.046,00
1401	INMOBILIZADORES ESPECIALES PACIENTE	77	200,00	25.345,00	5.069.000,00	963.110,00	0,00	0,00	6.032.110,00
Totales					157.731.400,00	29.968.966,00	0,00	0,00	187.700.366,00

Claudia P. Muñoz

ELABORO CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ JARAMILLO

RECIBIÓ

06/07/2026 *** **FIN DEL REPORTE** *** 10:17:10

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: CPMUNOZ

BBVA

Net Cash

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **JPSF SAS**, identificado(a) con NIT número **900.800.550-7** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA DE AHORROS EM** No. **0234005495** aperturada el **14 de noviembre del 2025**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **1 de julio del 2026.**

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:**0234005495**
Cuenta de 16 dígitos:**0234000200005495**
Cuenta de 20 dígitos:**00130234000200005495**

Firma autorizada
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900800550	7	JPSF SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OFICINA	CARRERA 61 No. 16 - 27	CALI-VALLE	3183330715	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	440385736	9505336440	E	2026/06/12	2026/07/02	BANCO DAVIVIENDA	20	$872,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: OFICINA (2 Afiliados)					**$3,501,810**	**$560,400**			**$3,501,810**	**$140,200**			**$3,501,810**	**$140,200**			**$3,501,810**	**$18,400**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: OFICINA (2 Afiliados)					$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$18,400		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)					**$3,501,810**	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$18,400		$0	$0
1	CC	25339417	COMETA MARUJA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
2	CC	45521906	DE LA OSSA ADRIANA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(2)**					**$3,501,810**	$560,400			**$3,501,810**	$140,200			**$3,501,810**	$140,200			**$3,501,810**	$18,400		$0	$0

2026/07/01 07:14 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900800550	7	JPSF SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OFICINA	CARRERA 61 No. 16 - 27	CALI-VALLE	3183330715	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	440385736	9505336440	E	2026/06/12	2026/07/02	BANCO DAVIVIENDA	20	$872,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$560,400	$8,400	$0	$568,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$4,200	$0	$284,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$4,200	$0	$284,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$18,400	$300	$0	$18,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$18,400	$300	$0	$18,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$140,200	$2,100	$0	$142,300
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	2	$140,200	$2,100	$0	$142,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$140,200	$2,100	$0	$142,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$140,200	$2,100	$0	$142,300
TOTAL				**2**	**$859,200**	**$12,900**	**$0**	**$872,100**

2026/07/01 07:14 PM