EQUIMEDICAS

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

EQM 1811

DIEGO FERNANDO CARDONA OLMOS
Nit: 93406518-5 Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta, Retenedor de ICA.

CRA 6 N 6 30 B/ LA POLA IBAGUÉ TOLIMA Tel. 261 2358

Adquiriente: HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA - EMPREO
Identific: NIT 890706833-9 Tels:
Direccion: CL 33 4A - 50
Ibagué - Tolima

Fecha: Ago-05-2026
Vencimiento: Ago-06-2026

Infomacion de pago
Forma: CREDITO CUENTAS X COBRAR
Medio:

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	002	NEVERA PORTATIL PLASTICA PARA TRANSPORTE DE MUESTRAS 10 LITROS,		19	40.00	230,000.00	9,200,000.00
2	002	NACIONAL, INCLUYE CALCOMANIAS DE INDENTIFICACION CALIBRACION METROLOGIA TERMOMETRO DE INDICACION DIGITAL ACREDITACION ONAC		19	40.00	180,000.00	7,200,000.00

OBSERVACIONES: *GARANTIA: 1 AÑO*

CONTRATO No. 2026-0411

Recibí
Personal
Agosto 11/26

Total items : 2

CARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	0.00
		IVA 19.00%	16,400,000.00	3,116,000.00	Iva/Inc	16,400,000.00 3,116,000.00

Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnologico: SYSCAFE S.A.S Nit:900083058 7 Software:Syscafe.
Habilitación DIAN No.18764106293286 de Feb-24-2026 Vigencia: 6 meses
Vence: Ago-24-2026 Rango: EQM 1707-2000

Son: DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS DIECISEIS MIL PESOS mcte.

TOTAL COP$ **19,516,000.00**

CUFE: 58f76338f67a2e9f2c76a522bb9b612f702ceb50c1ce586df9452464 1a123c0342e2e27f92efa1311bbd56ced2800b29
Fecha generación: 2026-08-05T14:51:00 Fecha expedición: 2026-08-05T15:22:49 Elaboro: SUPERUSUARIO Pag: 1/1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000035624

PROVEEDOR:	DIEGO FERNANDO CARDONA OLMOS	**NIT:** 93406518	**FECHA:**	12/08/2026 08:56 a.m.	
CIUDAD:	IBAGUE (TOLIMA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 33 No 4 A 50, BRR/ LA FRANCIA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
DETALLE:	FACTURA EQM 1811 DE 05/08/2026. CONTRATO 2026/0411				
Nº FACTURA:	1811	**% ICA:** 5,50 **PLAZO:** 120	**FECHA FAC:**	05/08/2026 12:00 a.m.	
CDP : 2673	**CRP:** 4399	**RUBRO:** 2.4.5.01.04.4.3.9.1.3.9.9.01 - APARATOS FRIGORIFICOS N.C.P.	**VALOR CRP:**	10.948.000,00	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
191021010117	NEVERA TRANSPORTE DE MUESTRAS CON TERMÓMETRO DE 10 LTS	UNIDAD	40,00	$ 230.000,00	$ 9.200.000,00	0,00	19,00

DETALLE

FACTURA EQM 1811 DE 05/08/2026. CONTRATO 2026/0411

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 9.200.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.748.000,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 262.200,00
RETE ICA:	$ 50.600,00
RETE FUENTE:	$ 230.000,00
OTRAS RETE:	$ 3.036,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 10.402.164,00

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA

Usuario Elaboró

Federico Lleras Acosta	SERVICIO AMBULATORIO Y DE APOYO A LA ATENCION	Código: SA-FR-172
		Versión: 5
	FORMATO RECEPCIÒN TÈCNICA DE INSUMOS	Vigente desde: 15/05/2024
		Página: 1 de 1

FECHA RECEPCIÒN	DÍA	MES	AÑO	HORA	CONTRATO NUMERO	2026-0411	NUMERO DE REMISIÓN		FACTURA NUMERO	EQM 1811					
	6	8	2026	10:30			FECHA REMISION		FECHA FACTURA	DIA	MES	AÑO			
DATOS DEL PROVEEDOR	RAZON SOCIAL		DIEGO FERNANDO OLMOS CARDONA / EQUIMEDICAS		NIT	93406518-5	DIRECCION O DOMICILIO	CRA 6 No. 6-30 B/ LA POLA IBAGUE TOLIMA		5	8	2026			
DATOS DEL IMPORTADOR	RAZON SOCIAL		DIEGO FERNANDO OLMOS CARDONA / EQUIMEDICAS				DIRECCION O DOMICILIO	CRA 6 No. 6-30 B/ LA POLA IBAGUE TOLIMA	PAGINA	1	DE	1			

CÒDIGO	NOMBRE PRODUCTO	MARCA	PRESENTACION	NUMERO DE LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	CERTIFICADO DE ANALISIS POR LOTE	TEMPERATURA DE RECIBO	CANTIDAD RECIBIDA	DATOS DE LA ETIQUETA DE ACONDICIONAMIENTO			ACEPTADO		OBSERVACIONES
									NUMERO REGISTRO SANITARIO	IMPORTADOR	FABRICANTE	SI	NO	
191021010117	NEVERA PORTATIL PLASTICA PARA TRANSPORTE DE MUESTRAS	ESTRA	10 LITROS	NA	NA		25°C	40	NA	EQUIMEDICAS	EQUIMEDICAS	X		

REALIZADO POR	MAGDALENA RIVERA M	VERIFICADO POR	ANTONIO JOSE FONSECA C -COORDINADOR LABORATORIO CLINICO

CRITERIOS DE ACEPTACIÒN (SÍ - NO)		
	EMPAQUES SECOS INTACTOS, SIN ABOLLADURAS?	C
	CADENA DE FRIO ADECUADA AL REACTIVO ENVIADO?	NA
	REACTIVOS DERRAMADOS?	NA
	DATOS DE ACONDICIONAMIENTO COMPLETOS?	C

CRITERIOS DE ACEPTACIÒN (SÍ - NO)		
	FECHAS DE VENCIMIENTO VIGENTE?	C
	SACHETS O PILAS FRÍAS CONGELADAS LIMPIAS E INTACTAS?	NA
	NUMERO ADECUADO DE SACHETS O PILAS DE GEL FRIAS (MENCIONE CANTIDAD)	NA
	CONTENIDO DEL REACTIVO COMPLETO?	C

CONVENICIONES C CUMPLE, NC NO CUMPLE, NA NO APLICA

El Hospital Federico Lleras Acosta E.S.E declara que la versión vigente y controlada de este documento solo podrá ser consultada en la INTRANET institucional; toda copia o impresión de este se considera como documento NO CONTROLADO

LUIS RAMON BRAVO OVIEDO - CONTADOR PUBLICO
ESPECIALISTA EN REVISORIA FISCAL Y AUDITORIA EXTERNA
RUT. 93.390.085-6 Régimen Simplificado
ASESORIAS CONTABLES, FINANCIERAS Y TRIBUTARIAS
NORMAS INTERNACIONALES DE INFORMACION FINANCIERA
MZ C CASA 4 A URB. ARKAMONICA TEL. 2746429 Ibagué CEL. 3112272071
Email: luisbravocontador@gmail.com

Ibagué, 04 de Agosto de 2026

CERTIFICACION PAGO SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, APORTES PARAFISCALES

Yo, **LUIS RAMON BRAVO OVIEDO** con cedula de ciudadanía No. 93.390.085, Contador Público, con Tarjeta Profesional Nro. 61.999-T, hago constar bajo gravedad de juramento que la Empresa **EQUIMEDICAS / DIEGO FERNANDO CARDONA OLMOS** identificada con NIT. 93.406.518-5, se encuentra al día por todo concepto con sus obligaciones provenientes del sistema de Seguridad Social y Aportes Parafiscales.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Atentamente,

LUIS BRAVO OVIEDO
CONTADOR PÚBLICO
T.P. No.61999-T
CC 93.390.085 de Ibagué

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
CC 93406518		CARDONA OLMOS DIEGO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 6 -6 -32 barrio la pola	IBAGUE-TOLIMA	3203019306	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	540191210	9509147090	I	2026/08/06	2026/08/04	BANCOLOMBIA	0	$3,245,000

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: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$11,000,000	$1,870,000			$11,000,000	$1,375,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$11,000,000	$1,870,000			$11,000,000	$1,375,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$11,000,000	$1,870,000			$11,000,000	$1,375,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 93406518	CARDONA DIEGO	25-14	30	$11,000,000	$1,870,000	EPS005	30	$11,000,000	$1,375,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$11,000,000	$1,870,000			$11,000,000	$1,375,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

2026/08/04 02:08 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
CC 93466518		CARDONA OLMOS DIEGO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 6 -6 -32 barrio la pola	IBAGUE-TOLIMA	3203019306	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	540191210	9509147090	I	2026/08/06	2026/08/04	BANCOLOMBIA	0	$3,245,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,870,000	$0	$0	$1,870,000
COLPENSIONES	Z5-14	900,336,004	7	1	$1,870,000	$0	$0	$1,870,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,375,000	$0	$0	$1,375,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,375,000	$0	$0	$1,375,000
TOTAL				1	$3,245,000	$0	$0	$3,245,000

2026/08/04 02:08 PM

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3 1 1 9 3 A 7 6 C E 8 5 A 9 2 9

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 **LUIS RAMON BRAVO OVIEDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 93390085 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 61999-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Junio 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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO



61999-T

LUIS RAMON
BRAVO QUIEDO
C.C. 93390085
RESOLUCION INSCRIPCION 146 FECHA 17/12/90
UNIVERSIDAD CORPORACION. UNIV. DE IBAGUE

Presidente

000.0946

195567

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ddqs.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **93.390.085**

BRAVO OVIEDO

APELLIDOS

LUIS RAMON

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-OCT-1973**

ROVIRA
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-MAR-1992 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2900100-00072721-M-0093390085-20080918 **0003**4311 26A 1 6370000756