

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000275403

Consecutivo : 000000000275403

Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 28/12/2020 11:00:20 a. m.

Valor : \$ 10.638.207

Beneficiario 800164421

SERVITRONICS LTDA

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001164

Numero Nota: 00000001164

Valor en Letras DIEZ MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 12/28/2020 Impuesto X Mil : \$ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS CTA N° 008400747591	800164421	111006001	\$ 0	\$ 10.638.207
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000001164	800164421	240101001	\$ 10.638.207	\$ 0

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE 1279	\$ 10.638.207,00				

TESORERIA

DIRECCIÓN FINANCIERA

GERENCIA

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA
LOZANO OSORIO

Usuario Id. :52267364

113

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

900959051

Fecha Actual : viernes, 04 diciembre 2020

Página 1/1

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 278979 **Factura:** FE 1279 **Estado:** Confirmado
Tercero: Nit 800164421 **SERVITRONICS LTDA**
Proveedor: 800164421 - SERVITRONICS LTDA
Fecha: lunes 30 de noviembre de 2020 **Fecha Vencimiento:** 30/11/2020 **Plazo:** 0 Días
11:25 a. m.
Cuenta: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS
Cuenta NIIF: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

Valor: \$10.638.207,00

Valor: DIEZ MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CTO 02 BS 0004 2020 REGISTRO LEGALIZACION PROVISION SERVICIO ALQUILER UPS PERIODO OCTUBRE 2020 CAUSACION IMPUESTOS

CONCEPTOS						
Concepto		Tercero	Cuenta	Centro	Naturaleza	Valor
81	CAUSACION BIENES Y SERVICIOS PROVISIONADOS	800164421	279090001		Debito	\$11.400.200,00
		Cuenta NIIF: 279090001				
		Porcentaje	Valor Base			
49	RETEFUENTE BIENES MUEBLES	800164421	243606001		Credito	\$383.200,00
		Cuenta NIIF: 243606001				
12	ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES	Porcentaje	4,00	Valor Base		9.580.000,00
61	RETENCION IVA POR SERVICIOS	800164421	243625002		Credito	\$273.030,00
		Cuenta NIIF: 243625002				
21	RETENCION IVA REGIMEN COMUN	Porcentaje	15,00	Valor Base		1.820.200,00
65	RETE ICA RET. IMPTO ICA SERVICIOS	800164421	243627002		Credito	\$105.763,00
		Cuenta NIIF: 243627002				
91	ICA POR PAGAR DE SERVICIOS	Porcentaje	11,04	Valor Base		9.580.000,00

CUOTAS		
No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	30/11/2020	\$10.638.207,00
Total Cuotas:		\$10.638.207,00

Martha Cordova
ELABORO

Andrea Diaz J.
REVISO

RECIBIDO 18 DIC 2020

Nombre reporte : PGRPCxP

Usuario: 38233377

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

ch 45678/2020
LL

**FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA No.**

N° : FE 1279

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
Nit: CENTRO ORIENTE ESE
Dirección: 900,959,051 - 7
Ciudad: DG 34 5 43
Tel: BOGOTA DC
Correo: 3023290575

Fecha Factura: 10/11/2020 09:43:00
Fecha Expedición : 12/11/2020 16:30:30
Fecha Vencimiento : 10/02/2021
Vendedor: GERENCIA-EVELYN VELEZ
Centro Costo 270



Order Reference Prefijo

Numero

Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
0020003000001	ALQUILER UPS 10KVA	UN	5.00	400,000.00	2,000,000.00
0020003000001	ALQUILER UPS 20KVA	UN	4.00	900,000.00	3,600,000.00
0020003000001	ALQUILER UPS 2KVA	UN	16.00	80,000.00	1,280,000.00
0020003000001	ALQUILER UPS 30KVA	UN	1.00	1,200,000.00	1,200,000.00
0020003000001	ALQUILER UPS 40KVA	UN	1.00	1,500,000.00	1,500,000.00

Martha Cordova
23-11-2020

11.400.200

CONDICION DE PAGO

Credito Credito 90 Dias Transferecia Crédito

10.743.970,00 Cuota 1 Vence el 2021-02-10

Total Bruto	9,580,000.00
Retefuente 4%	383,200.00
IVA 19%	1,820,200.00
Retenc. IVA	273,030.00
Total a Pagar	\$ 10.743.970,00

VALOR EN LETRAS

Diez Millones Setecientos Cuarenta Y Tres Mil Novecientos Setenta Pesos M/Cte

SERVACIONES

OTROSI A CONTRATO No 02-BS-004-2020
ALQUILER OCTUBRE

FAVOR CONSIGNARE EN CTA CTE BANCOLOMBIANO 82512356926 A NOMBRE DE SERVITRONICS LTDA

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. **Resolución y/o Autorización de facturación No. 18763001326857 aprobado en 2019-10-28** vigente 2 Años, **prefijo FE desde el número 1 al 5000**

Responsables de iva - Actividad Económica 4659 Tarifa 7,70

Elaborado por

CUFE :d5303481588fc2c735c08eb8aeb198f1e10d995e93673aee5b905d8cc1c9b9bc9ec6b089e92a1321d0d6c87784ed1fad

ORIGINAL

Pagina : 1 de 1

Elaborado e Impreso por Sigo SAS Nit: 830.048.145 -8

A QUIEN INTERESE

Referencia: MANIFESTACION JURAMENTADA APORTES

Yo **EIVER ANDRES ESCOBAR PACHON** identificado con la cédula de ciudadanía N° 76.304.343 de Popayán, Representante legal de **SERVITRONICS LTDA.**, manifiesto expresamente bajo la gravedad del juramento, el pago integral de los aportes a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a la caja de compensación Familiar de todos los trabajadores de los últimos seis meses. De conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Nos encontramos exonerados del pago de aportes parafiscales a favor del servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), de conformidad con lo previsto por la ley 1607 de 2012 en concordancia con el decreto 0862 de 2013, o demás normas que los modifiquen o adicionen. Debido a no contar con trabajadores que devenguen más de 10 SMMLV.

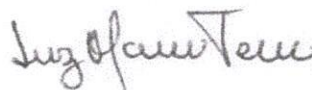
Para constancia se firma a los nueve días (09) del mes de noviembre de 2020. ✓

Atentamente,



EIVER ANDRES ESCOBAR PACHON
CC. 76.304.343 de Popayán
Representante Legal

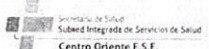
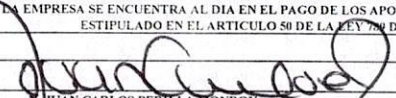
SERVITRONICS LTDA
NIT-800.164.421



LUZ MARIANA TENORIO
CC.31.917.013 de Cali
Revisora Fiscal
TP 24575-T



13
16

 <p>Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.</p>		<p>SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION</p>		<p>CÓDIGO: AP-IA-FT-010 VERSIÓN: 04 FECHA: 2018-07-10</p>	
CONCEPTO	EJECUCION DEL CONTRATO		VALOR EN LETRAS		
Valor ejecutado	NOVENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL NUEVE PESOS		VALOR EN NÚMEROS		
Saldo por ejecutar	DIECISEIS MILLONES QUINCE MIL CIENTO NOVENTA Y UN PESOS				
Valor total certificado (Acumulado)	NOVENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL NUEVE PESOS				
No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO			FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA		
FE 1279			10/11/2020		
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO			\$ 11.400.200		
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:			EL PROVEEDOR PRESTO EL SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE U.P.S. SEGUN ANEXO, EL CUAL ES AVALADO POR EL APOYO TECNICO AL CONTRATO, ASI MISMO PRESENTA CERTIFICACION POR REVISORIA FISCAL EL CUAL LA EMPRESA SE ENCUENTRA AL DIA EN EL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA SEGUN LO ESTIPULADO EN EL ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002		
ANEXOS: CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PLANILLA DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y PENSION					
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO					
NOMBRE Y APELLIDOS			JUAN CARLOS PERILLA MONROY		
C.C. No.			79645078		
CARGO/PERFIL			PROFESIONAL UNIVERSITARIO 219 GRADO 20		
AREA DE UBICACION			DIRECCION ADMINISTRATIVA		
Correo Electronico:			CONTRATOSADMINISTRATIVA@SUBREDCENTROORIENTE.GOV.CO		
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA			JUAN CARLOS PERILLA MONROY		
AREA DE UBICACION			DIRECCION ADMINISTRATIVA		
Correo Electronico:			CONTRATOSADMINISTRATIVA@SUBREDCENTROORIENTE.GOV.CO		

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.		SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION				CODIGO: AP-1A-FT-010 VERSIÓN: 04 FECHA: 2018-07-10	
CERTIFICACION:		INFORME PARCIAL:		X		Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No. 02 - BS - 0004 - 2020		FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA		19/11/2020			
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN							
Contratista:	SERVITRONICS LTDA			NIT O C.C.	800.164.421-3		
Representante Legal:	EIVER ANDRES ESCOBAR PACHON			Identificación Representante Legal	C.C: X	76.304.343	
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE UPS DE LOS EQUIPOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.					SEIS 6 MESES	
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL					Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA	
Valor Tope del Contrato (Maximo)**		\$ 259.324.800		Valor Inicial contrato:	\$ 64.831.200	Plazo	13/02/2020
Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/2018	Adiciones/Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas
Disponibilidad Inicial	125	16/01/2020	Registro Inicial	8683	13/02/2020		
Disponibilidades Números de Adiciones	2314	06/08/2020		18796	06/08/2020	Adición 1:	\$35.000.000
	3358	05/10/2020		26800	09/10/2020	Adición 2:	\$15.000.000
						Adición 3:	
						Adición 4:	
						Adición 5:	
						Adición 6:	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	ARRENDAMIENTO		Código(S) Rubro(S)	231020101	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar	
2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN							
No. INFORME/CERTI	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO		CENTRO DE COSTO		INFORMACION DE ACTIVIDADES		
9	ARENDAMIENTO UPS SEGUN ANEXO DE SERVICIO PARA EL PERIODO DE ABRIL DE 2019		7ADM03		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación
** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 794 DEL 19 DE DICIEMBRE DE 2017, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.							
3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS							
No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN
1	FE 621	27/04/2020	FEBRERO DE 2020	\$ 5.853.209	\$ 5.853.209	58.977.991	9,03%
2	FE769	09/06/2020	MAYO DE 2020	\$ 11.876.200	\$ 17.729.409	47.101.791	27,35%
3	FE780	11/06/2020	MARZO DE 2020	\$ 10.781.400	\$ 28.510.809	36.320.391	43,98%
4	FE781	11/06/2020	ABRIL DE 2020	\$ 11.876.200	\$ 40.387.009	24.444.191	62,30%
5	FE 845	03/07/2020	JUNIO DE 2020	\$ 11.876.200	\$ 52.263.209	12.567.991	80,61%
6	FE 962	13/08/2020	JULIO DE 2020	\$ 11.876.200	\$ 64.139.409	35.691.791	64,25%
7	FE 1026	03/09/2020	AGOSTO DE 2020	\$ 11.876.200	\$ 76.015.609	23.815.591	76,14%
8	FE 1172 *	13/10/2020	SEPTIEMBRE DE 2020	\$ 11.400.200	\$ 87.415.809	12.415.391	87,56%
9	FE 1279	10/11/2020	OCTUBRE DE 2020	\$ 11.400.200	\$ 98.816.009	16.015.191	98,98%
TOTAL				\$ 98.816.009	\$ 98.816.009	\$ 16.015.191	86,05%
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO							
CERTIFICO							
EL PROVEEDOR PRESTO EL SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE U.P.S. SEGUN ANEXO, EL CUAL ES AVALADO POR EL APOYO TECNICO AL CONTRATO, ASI MISMO PRESENTA CERTIFICACION POR REVISORIA FISCAL EL CUAL LA EMPRESA SE ENCUENTRA AL DIA EN EL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA SEGUN LO ESTIPULADO EN EL ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002							

2. Concepto **0 2** Actualización

4. Número de formulario

14684767816



(415)7707212489984(8020) 000001468476781 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 1 6 4 4 2 1

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

SERVITRONICS LTDA

36. Nombre comercial

SERVITRONICS LTDA

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

AV ESTACION 5 B 27

42. Correo electrónico

servitronics@servitronics.com

43. Código postal

5 7

44. Teléfono 1

6 5 3 3 5 5 5

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

4 6 5 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 9 0 2 2 8

Actividad secundaria

48. Código

3 3 1 4

49. Fecha inicio actividad

2 0 0 9 0 2 2 8

Otras actividades

1

7 7 3 0

2

7 1 1 0

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código **5 7 8 9 1 0 1 4 4 2 4 8 5 2**

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 48- Impuesto sobre las ventas - IVA

07- Retención en la fuente a título de renta 52- Facturador electrónico

08- Retención timbre nacional

09- Retención en la fuente en el impuesto

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

Obligado a llevar contabilidad

Obligados aduaneros

54. Código **2 3 2 2**

Exportadores

55. Forma

3

56. Tipo

1

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

☒

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2020 - 02 - 21

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ESCOBAR PACHON EIVER ANDRES

985. Cargo Representante legal Certificado