

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000272433

Consecutivo : 000000000272433

Fecha del Egreso : 10/12/2020 11:30:44 a. m.

Beneficiario 800164421

SERVITRONICS LTDA

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001157

Numero Nota: 00000001157

Valor en Letras ONCE MILLONES OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero :

Consignar :

12/10/2020

Impuesto X Mil :

\$0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS N° 482800015018				
CONVENIO 028/20 GARANTIZAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN EL MARCO DEL MODELO DE SALUD	800164421	113210115	\$0,00	\$11.082.391,00

DISPERSION DE FONDOS

800164421

240101001

\$11.082.391,00

\$0,00

Egreso Generado por la Dispersion 00000001157

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE 1026	\$11.082.391,00				

TESORERIA

DIRECCIÓN FINANCIERA

GERENCIA

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA
LOZANO OSORIO

Usuario Id. :52267364

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

Armen 106

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

900959051

Fecha Actual : jueves, 01 octubre 2020

Página 2/5

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 263902 **Factura:** FE 1026 **Estado:** Confirmado
Tercero: Nit 800164421 **SERVITRONICS LTDA**
Proveedor: 800164421 - SERVITRONICS LTDA
Fecha: miércoles 30 de septiembre de 2020 10:16 a. m. **Fecha Vencimiento:** 30/09/2020 **Plazo:** 0 Días
Cuenta: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS
Cuenta NIIF: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

Valor: \$11.082.391,00

Valor: ONCE MILLONES OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

CONCEPTOS						
Concepto		Tercero	Cuenta	Centro	Naturaleza	Valor
148	ARRENDAMIENTO DE MUEBLES	800164421	589723050	7ADM02	Debito	\$876.200,00
Cuenta NIIF: 589723050						
Porcentaje Valor Base						
81	CAUSACION BIENES Y SERVICIOS PROVISIONADOS	800164421	279090001		Debito	\$11.000.000,00
Cuenta NIIF: 279090001						
Porcentaje Valor Base						
49	RETEFUENTE BIENES MUEBLES	800164421	243606001		Credito	\$399.200,00
Cuenta NIIF: 243606001						
12	ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES	Porcentaje 4,00	Valor Base 9.980.000,00			
65	RETE ICA RET. IMPTO ICA SERVICIOS	800164421	243627002		Credito	\$110.179,00
Cuenta NIIF: 243627002						
91	ICA POR PAGAR DE SERVICIOS	Porcentaje 11,04	Valor Base 9.980.000,00			
61	RETENCION IVA POR SERVICIOS	800164421	243625002		Credito	\$284.430,00
Cuenta NIIF: 243625002						
21	RETENCION IVA REGIMEN COMUN	Porcentaje 15,00	Valor Base 1.896.200,00			

No. Cuota

1

CUOTAS

Fecha Vencimiento

30/09/2020

Valor

\$11.082.391,00

Total Cuotas:

\$11.082.391,00

Martha Cardozo
ELABORO

[Firma]
REVISO

Nombre reporte : PGRPCxP

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

Usuario: 38233377

RECIBIDO 05 OCT 2020

Obl= 30721/20
danielg

263902

107

**FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA No.**

Nº: FE 1026

Cliete: 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: 03/09/2020 10:55:27
Fecha Expedición : 03/09/2020 15:18:18
Fecha Vencimiento : 03/12/2020
Vendedor: GERENCIA-EVELYN VELEZ
Centro Costo 270



Order Reference Prefijo

Numero

Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
0020003000001	ALQUILER UPS 10KVA	UN	6.00	400,000.00	2,400,000.00
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

81/1912 6561

Martha Cardona
23-9-2020

11.876.200

CONDICION DE PAGO

Credito Credito 90 Dias Transferencia Débito Bancaria 11.192.570,00 Cuota 1 Vence el 2020-12-03

VALOR EN LETRAS

Once Millones Ciento Noventa Y Dos Mil Quinientos Setenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CONTRATO 02-BS-004-2020
ALQUILER MES DE AGOSTO

FAVOR CONSIGNAREN CTA CTE BANCOLOMBIA No 82512356926 A NOMBRE DE SERVITRONICS LTDA

Total Bruto 9,980,000.00
Retefuente 4% 399,200.00
IVA 19% 1,896,200.00
Retenc. IVA 284,430.00
Total a Pagar \$ 11.192.570,00

192.570

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 :8340e61605f11a40b5ba1516f368050ab2f39f89df1c94de75bb8e01fb3ce6b3ac03a7baa85b42c8b5054859c1bda84f

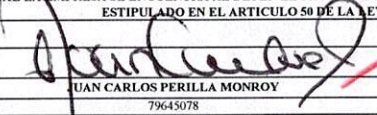
ORIGINAL

Pagina : 1 de 1

Elaborado e Impreso por Siiqo SAS Nit: 830.048.145-8

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 – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION				CÓDIGO: AP-IA-FT-010 VERSIÓN: 04 FECHA: 2018-07-10	
CERTIFICACION:		7		INFORME PARCIAL:		X	
CONTRATO No.		02 - BS - 0004 - 2020		FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA		17/09/2020	
Marque con una (X) según corresponda							
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN							
Contratista:		SERVITRONICS LTDA				NIT O C.C	
Representante Legal:		EIVER ANDRES ESCOBAR PACHON				Identificación Representante Legal	
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	
						12/08/2020	
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA		Registros Presupuestales		Consecutivo CRP	
						Fecha CRP DD/MM/2018	
Disponibilidad Inicial		125		16/01/2020		Registro Inicial	
		2314		06/08/2020		8683	
						13/02/2020	
Disponibilidades Números de Adiciones						18796	
						06/08/2020	
						Adición 1:	
						\$35.000.000	
						Prórroga 1:	
						13/08/2020	
						30/09/2020	
						Adición 2:	
						Prórroga 2:	
						Adición 3:	
						Prórroga 3:	
						Adición 4:	
						Prórroga 4:	
						Adición 5:	
						Prórroga 5:	
						Adición 6:	
						Prórroga 6:	
						Valor Total:	
						\$ 99.831.200	
						Fecha Terminación actual:	
						30/09/2020	
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							
INFORMACION DE ACTIVIDADES							
No. INFORME/CERTI		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO		CENTRO DE COSTO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO	
7		ARRENDAMIENTO UPS SEGÚN 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	
						SI:	
						NO: X	
						Respuesta de imprevistos y Emergencias	
						SI: X	
						N/A	
						NO:	
						Cumplimiento calidad de la prestación	
						SI: X	
						NO:	
** 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	\$ 52.263.2		

106
109

 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 – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION		CÓDIGO: AP-IA-FT-010 VERSIÓN: 04 FECHA: 2018-07-10	
EJECUCION DEL CONTRATO					
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS		VALOR EN NÚMEROS		
Valor ejecutado	SESENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS		\$	76.015.609,00	
Saldo por ejecutar	TREINTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS		\$	23.815.591,00	
Valor total certificado (Acumulado)	SESENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS		\$	76.015.609,00	
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 1026			03/09/2020		
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO			\$ 11.876.200		
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:			EL PROVEEDOR PRESTO EL SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE U.P.S. SEGÚN 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 COLOMBIAL SEGÚN 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 UBICACIÓN		DIRECCION ADMINISTRATIVA			
Correo Electronico:		CONTRATOSADMINISTRATIVA@SUBREDCENTROORIENTE.GOV.CO			
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA		JUAN CARLOS PERILLA MONROY			
AREA DE UBICACIÓN		DIRECCION ADMINISTRATIVA			
Correo Electronico:		CONTRATOSADMINISTRATIVA@SUBREDCENTROORIENTE.GOV.CO			

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.

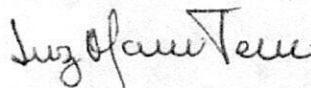
Para constancia se firma a los cuatro días (04) del mes de septiembre de 2020.

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
Tarjeta profesional 24575-T



2. Concepto 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

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

1

25. Tipo de documento

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

47. Fecha inicio actividad

4 6 5 9

2 0 0 9 0 2 2 8

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

3 3 1 4

2 0 0 9 0 2 2 8

Otras actividades

50. Código

1 2

7 7 3 0 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

11- Informante de exogena

Obligado a llevar contabilidad

Obligados aduaneros

54. Código 2 3 2 2

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

3

1

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

X

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