COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000427189

Consecutivo : 000000000427189 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 17/02/2023 12:39:25 p. m. Valor : $165.443.734,00
Beneficiario 901253844 CARVEPA SAS
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000002853 *Numero Nota:* 00000002853
Valor en Letras CIENTO SESENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE
Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero : Consignar : 02/17/2023 Impuesto X Mil : $0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS N° 008400776665 CONVENIO 1018-2017- DIANA TURBAY	901253844	111006036	$0,00	$165.443.734,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000002853	901253844	240101001	$165.443.734,00	$0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FVE-368	$165.443.734,00				

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GERENCIA	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :52441789 SANDRA PATRICIA NIÑO GARAVITO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :52441789

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

op. 5851

INGRESO DE ACTIVOS

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

Ingreso No : 259

Dirección : DG 34 N 5 - 43

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 06/12/2022

Nit : 900959051 **Teléfono :** 3444480

Proveedor : CARVEPA SAS **Codigo :** 901253844

Dirección : AV 19 N 71 - LC BRR BLANCO **Factura :** FVE-368 **Fecha Factura :** 06/12/2022

Ciudad : BOGOTA **Teléfono :** 3168104468

Responsable : 5194TURBOLID LILIAM YOLANDA MENESES SOSORIO

Egreso : FVE-368 **Fecha Egreso :** 06/12/2022 **Orden de Compra :**

Producto	Nombre	Serie	Placa	% Iva	Vr Unitario
839004014	ESCRITORIO		V004812	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO		V004813	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO		V004814	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO		V004815	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO		V004816	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO		V004817	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO		V004818	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO		V004819	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO		V004820	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO		V004821	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO		V004822	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO		V004823	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO		V004824	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO		V004825	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO		V004826	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO		V004827	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO		V004828	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO		V004829	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO		V004830	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO		V004831	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO		V004832	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO		V004833	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO		V004834	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO		V004835	19,0000	1.185.737,97

Juan Carlos Cárdenas Sierra
Director Administrativo

V°B° Diana Contreras
Activos Fijos

obl 71336/2022

Adriana M. Lugo L.
06 ENE 2023
CUENTAS POR PAGAR

obl 5650/23
Valentina

Vo Bo. Contabilidad: Adriana Lugo cp

Nombre reporte : APRFIngresoDocumento
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. | NIT [900959051 - 7]

INGRESO DE ACTIVOS

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

Ingreso No : 259

Dirección : DG 34 N 5 - 43

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 06/12/2022

Nit : 900959051

Teléfono : 3444480

Proveedor : CARVEPA SAS

Codigo : 901253844

Dirección : AV 19 N 71 - LC BRR BLANCO

Factura : FVE-368

Fecha Factura : 06/12/2022

Ciudad : BOGOTA

Teléfono : 3168104468

Responsable : 5194TURBOLID LILIAM YOLANDA MENESES SOSORIO

Egreso : FVE-368

Fecha Egreso : 06/12/2022

Orden de Compra :

839004014	ESCRITORIO	V004836	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO	V004837	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO	V004838	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO	V004839	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO	V004840	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO	V004841	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO	V004842	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO	V004843	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO	V004844	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO	V004845	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO	V004846	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO	V004847	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO	V004848	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO	V004849	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO	V004850	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO	V004851	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO	V004852	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO	V004853	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO	V004854	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO	V004855	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO	V004856	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO	V004857	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO	V004858	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO	V004859	19,0000	1.185.737,97

Juan Carlos Cárdenas Sierra
Director Administrativo

V°B° Dana Contreras
Activos Fijos

Vo Bo. Contabilidad: Adriana Lugo

INGRESO DE ACTIVOS

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

Ingreso No : 259

Dirección : DG 34 N 5 - 43

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 06/12/2022

Nit : 900959051 **Teléfono :** 3444480

Proveedor : CARVEPA SAS **Codigo :** 901253844

Dirección : AV 19 N 71 - LC BRR BLANCO **Factura :** FVE-368 **Fecha Factura :** 06/12/2022

Ciudad : BOGOTA **Teléfono :** 3168104468

Responsable : 5194TURBOLID LILIAM YOLANDA MENESES SOSORIO

Egreso : FVE-368 **Fecha Egreso :** 06/12/2022 **Orden de Compra :**

839004014	ESCRITORIO	V004860	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO	V004861	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO	V004862	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO	V004863	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO	V004864	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO	V004865	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO	V004866	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO	V004867	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO	V004868	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO	V004869	19,0000	1.185.737,97
839004014	ESCRITORIO	V004870	19,0000	1.185.737,97
839004015	MESA DE JUNTAS	V004871	19,0000	443.766,77
839004015	MESA DE JUNTAS	V004872	19,0000	443.766,77
839004027	VITRINA 2 CUERPOS	V004873	19,0000	790.721,39
839004027	VITRINA 2 CUERPOS	V004874	19,0000	790.721,39
839004027	VITRINA 2 CUERPOS	V004875	19,0000	790.721,39
839004027	VITRINA 2 CUERPOS	V004876	19,0000	790.721,39
839004027	VITRINA 2 CUERPOS	V004877	19,0000	790.721,39
839004037	SILLA FIJA METALICA S/B	V004878	19,0000	73.044,34
839004037	SILLA FIJA METALICA S/B	V004879	19,0000	73.044,34
839004037	SILLA FIJA METALICA S/B	V004880	19,0000	73.044,34
839004037	SILLA FIJA METALICA S/B	V004881	19,0000	73.044,34
839004037	SILLA FIJA METALICA S/B	V004882	19,0000	73.044,34
839004037	SILLA FIJA METALICA S/B	V004883	19,0000	73.044,34
839004037	SILLA FIJA METALICA S/B	V004884	19,0000	73.044,34

Juan Carlos Cárdenas Sierra
Director Administrativo

VB° Diana Contreras
Activos Fijos

Vo Bo. Contabilidad: Adriana Lozano

INGRESO DE ACTIVOS

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

Ingreso No : 259

Dirección : DG 34 N 5 - 43

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 06/12/2022

Nit : 900959051

Teléfono : 3444480

Proveedor : CARVEPA SAS

Codigo : 901253844

Dirección : AV 19 N 71 - LC BRR BLANCO

Factura : FVE-368

Fecha Factura : 06/12/2022

Ciudad : BOGOTA

Teléfono : 3168104468

Responsable : 5194TURBOLID LILIAM YOLANDA MENESES SOSORIO

Egreso : FVE-368

Fecha Egreso : 06/12/2022

Orden de Compra :

839004037	SILLA FIJA METALICA S/B	V004885	19,0000	73.044,34
839004037	SILLA FIJA METALICA S/B	V004886	19,0000	73.044,34
839004037	SILLA FIJA METALICA S/B	V004887	19,0000	73.044,34
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004888	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004889	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004890	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004891	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004892	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004893	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004894	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004895	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004896	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004897	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004898	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004899	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004900	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004901	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004902	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004903	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004904	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004905	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004906	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004907	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004908	19,0000	189.476,63

Juan Carlos Cárdenas Sierra
Director Administrativo

V°B° Diana Contreras
Activos Fijos

Vo Bo. Contabilidad:

INGRESO DE ACTIVOS

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

Ingreso No : 259

Dirección : DG 34 N 5 - 43

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 06/12/2022

Nit : 900959051 **Teléfono :** 3444480

Proveedor : CARVEPA SAS **Codigo :** 901253844

Dirección : AV 19 N 71 - LC BRR BLANCO **Factura :** FVE-368 **Fecha Factura :** 06/12/2022

Ciudad : BOGOTA **Teléfono :** 3168104468

Responsable : 5194TURBOLID LILIAM YOLANDA MENESES SOSORIO

Egreso : FVE-368 **Fecha Egreso :** 06/12/2022 **Orden de Compra :**

839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004909	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004910	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004911	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004912	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004913	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004914	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004915	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004916	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004917	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004918	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004919	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004920	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004921	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004922	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004923	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004924	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004925	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004926	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004927	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004928	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004929	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004930	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004931	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004932	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004933	19,0000	189.476,63

Juan Carlos Cárdenas Sierra
Director Administrativo

V8° Diana Contreras
Activos Fijos

Vo Bo. Contabilidad:

INGRESO DE ACTIVOS

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

Ingreso No : 259

Dirección : DG 34 N 5 - 43

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 06/12/2022

Nit : 900959051 **Teléfono :** 3444480

Proveedor : CARVEPA SAS **Codigo :** 901253844

Dirección : AV 19 N 71 - LC BRR BLANCO **Factura :** FVE-368 **Fecha Factura :** 06/12/2022

Ciudad : BOGOTA **Teléfono :** 3168104468

Responsable : 5194TURBOLID LILIAM YOLANDA MENESES SOSORIO

Egreso : FVE-368 **Fecha Egreso :** 06/12/2022 **Orden de Compra :**

839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004934	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004935	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004936	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004937	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004938	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004939	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004940	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004941	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004942	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004943	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004944	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004945	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004946	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004947	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004948	19,0000	189.476,63
839004022	SILLA FIJA INTERLOCUTORA	V004949	19,0000	189.476,63
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004950	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004951	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004952	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004953	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004954	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004955	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004956	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004957	19,0000	194.330,53

Juan Carlos Cárdenas Sierra
Director Administrativo

Vº Diana Contreras
Activos Fijos

Vo Bo. Contabilidad:

INGRESO DE ACTIVOS

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

Ingreso No : 259

Dirección : DG 34 N 5 - 43

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 06/12/2022

Nit : 900959051 **Teléfono :** 3444480

Proveedor : CARVEPA SAS **Codigo :** 901253844

Dirección : AV 19 N 71 - LC BRR BLANCO **Factura :** FVE-368 **Fecha Factura :** 06/12/2022

Ciudad : BOGOTA **Teléfono :** 3168104468

Responsable : 5194TURBOLID LILIAM YOLANDA MENESES SOSORIO

Egreso : FVE-368 **Fecha Egreso :** 06/12/2022 **Orden de Compra :**

839004005	SILLA ERGONOMICA	V004958	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004959	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004960	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004961	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004962	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004963	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004964	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004965	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004966	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004967	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004968	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004969	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004970	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004971	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004972	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004973	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004974	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004975	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004976	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004977	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004978	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004979	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004980	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004981	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004982	19,0000	194.330,53

Juan Carlos Cardenas Sierra
Director Administrativo

V°B° Diana Contreras
Activos Fijos

Vo Bo. Contabilidad: Adriana Cujo Ca

INGRESO DE ACTIVOS

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

Ingreso No : 259

Dirección : DG 34 N 5 - 43

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 06/12/2022

Nit : 900959051 **Teléfono :** 3444480

Proveedor : CARVEPA SAS **Codigo :** 901253844

Dirección : AV 19 N 71 - LC BRR BLANCO **Factura :** FVE-368 **Fecha Factura :** 06/12/2022

Ciudad : BOGOTA **Teléfono :** 3168104468

Responsable : 5194TURBOLID LILIAM YOLANDA MENESES SOSORIO

Egreso : FVE-368 **Fecha Egreso :** 06/12/2022 **Orden de Compra :**

839004005	SILLA ERGONOMICA	V004983	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004984	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004985	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004986	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004987	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004988	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004989	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004990	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004991	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004992	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004993	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004994	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004995	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004996	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004997	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004998	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V004999	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V005000	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V005001	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V005002	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V005003	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V005004	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V005005	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V005006	19,0000	194.330,53

Juan Carlos Cárdenas Sierra
Director Administrativo

VB Diana Contreras
Activos Fijos

Vo Bo. Contabilidad: Adriana Ugo

INGRESO DE ACTIVOS

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

Ingreso No : 259

Dirección : DG 34 N 5 - 43

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 06/12/2022

Nit : 900959051

Teléfono : 3444480

Proveedor : CARVEPA SAS

Codigo : 901253844

Dirección : AV 19 N 71 - LC BRR BLANCO

Factura : FVE-368

Fecha Factura : 06/12/2022

Ciudad : BOGOTA

Teléfono : 3168104468

Responsable : 5194TURBOLID LILIAM YOLANDA MENESES SOSORIO

Egreso : FVE-368

Fecha Egreso : 06/12/2022

Orden de Compra :

839004005	SILLA ERGONOMICA	V005007	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V005008	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V005009	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V005010	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V005011	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V005012	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V005013	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V005014	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V005015	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V005016	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V005017	19,0000	194.330,53
839004005	SILLA ERGONOMICA	V005018	19,0000	194.330,53
839004030	TANDEM 4 PUESTOS	V005019	19,0000	916.674,64
839004030	TANDEM 4 PUESTOS	V005020	19,0000	916.674,64
839004030	TANDEM 4 PUESTOS	V005021	19,0000	916.674,64
839004030	TANDEM 4 PUESTOS	V005022	19,0000	916.674,64
839004030	TANDEM 4 PUESTOS	V005023	19,0000	916.674,64
839004030	TANDEM 4 PUESTOS	V005024	19,0000	916.674,64
839004030	TANDEM 4 PUESTOS	V005025	19,0000	916.674,64
839004030	TANDEM 4 PUESTOS	V005026	19,0000	916.674,64
839004030	TANDEM 4 PUESTOS	V005027	19,0000	916.674,64
839004030	TANDEM 4 PUESTOS	V005028	19,0000	916.674,64
839004030	TANDEM 4 PUESTOS	V005029	19,0000	916.674,64
839004030	TANDEM 4 PUESTOS	V005030	19,0000	916.674,64
839004030	TANDEM 4 PUESTOS	V005031	19,0000	916.674,64

Juan Carlos Cárdenas Sierra
Director Administrativo

VB Diana Contreras
Activos Fijos

Vo Bo. Contabilidad:

Nombre reporte : AFRPIngresoDocumento

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

INGRESO DE ACTIVOS

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

Ingreso No : 259

Dirección : DG 34 N 5 - 43

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 06/12/2022

Nit : 900959051 **Teléfono :** 3444480

Proveedor : CARVEPA SAS **Codigo :** 901253844

Dirección : AV 19 N 71 - LC BRR BLANCO **Factura :** FVE-368 **Fecha Factura :** 06/12/2022

Ciudad : BOGOTA **Teléfono :** 3168104468

Responsable : 5194TURBOLID LILIAM YOLANDA MENESES SOSORIO

Egreso : FVE-368 **Fecha Egreso :** 06/12/2022 **Orden de Compra :**

839004030	TANDEM 4 PUESTOS	V005032	19,0000	916.674,64
839004030	TANDEM 4 PUESTOS	V005033	19,0000	916.674,64
839004030	TANDEM 4 PUESTOS	V005034	19,0000	916.674,64
839004030	TANDEM 4 PUESTOS	V005035	19,0000	916.674,64
839004030	TANDEM 4 PUESTOS	V005036	19,0000	916.674,64
839004030	TANDEM 4 PUESTOS	V005037	19,0000	916.674,64
839004030	TANDEM 4 PUESTOS	V005038	19,0000	916.674,64
839004030	TANDEM 4 PUESTOS	V005039	19,0000	916.674,64
839004030	TANDEM 4 PUESTOS	V005040	19,0000	916.674,64
839004030	TANDEM 4 PUESTOS	V005041	19,0000	916.674,64
839004030	TANDEM 4 PUESTOS	V005042	19,0000	916.674,64
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005043	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005044	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005045	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005046	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005047	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005048	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005049	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005050	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005051	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005052	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005053	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005054	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005055	19,0000	206.039,55

Juan Carlos Cárdenas Sierra
Director Administrativo

Vo Bo Diana Contreras
Activos Fijos

Vo Bo. Contabilidad: Adriana Rojo

INGRESO DE ACTIVOS

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

Ingreso No : 259

Dirección : DG 34 N 5 - 43

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 06/12/2022

Nit : 900959051 **Teléfono :** 3444480

Proveedor : CARVEPA SAS **Codigo :** 901253844

Dirección : AV 19 N 71 - LC BRR BLANCO **Factura :** FVE-368 **Fecha Factura :** 06/12/2022

Ciudad : BOGOTA **Teléfono :** 3168104468

Responsable : 5194TURBOLID LILIAM YOLANDA MENESES SOSORIO

Egreso : FVE-368 **Fecha Egreso :** 06/12/2022 **Orden de Compra :**

839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005056	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005057	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005058	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005059	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005060	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005061	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005062	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005063	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005064	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005065	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005066	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005067	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005068	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005069	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005070	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005071	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005072	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005073	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005074	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005075	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005076	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005077	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005078	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005079	19,0000	206.039,55
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005080	19,0000	206.039,55

Juan Carlos Cárdenas Sierra
Director Administrativo

Vº Bº Diana Contreras
Activos Fijos

Vo Bo. Contabilidad: Adriana Lega cr

INGRESO DE ACTIVOS

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

Ingreso No : 259

Dirección : DG 34 N 5 - 43

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 06/12/2022

Nit : 900959051 **Teléfono :** 3444480

Proveedor : CARVEPA SAS **Codigo :** 901253844

Dirección : AV 19 N 71 - LC BRR BLANCO **Factura :** FVE-368 **Fecha Factura :** 06/12/2022

Ciudad : BOGOTA **Teléfono :** 3168104468

Responsable : 5194TURBOLID LILIAM YOLANDA MENESES SOSORIO

Egreso : FVE-368 **Fecha Egreso :** 06/12/2022 **Orden de Compra :**

839004029	TANDEM 2 PUESTOS	V005081	19,0000	461.109,88	✓
839004029	TANDEM 2 PUESTOS	V005082	19,0000	461.109,88	✓
839004029	TANDEM 2 PUESTOS	V005083	19,0000	461.109,88	✓
839004029	TANDEM 2 PUESTOS	V005084	19,0000	461.109,88	✓
839004029	TANDEM 2 PUESTOS	V005085	19,0000	461.109,88	✓
839004029	TANDEM 2 PUESTOS	V005086	19,0000	461.109,88	✓
839004029	TANDEM 2 PUESTOS	V005087	19,0000	461.109,88	✓
839004029	TANDEM 2 PUESTOS	V005088	19,0000	461.109,88	✓
839004029	TANDEM 2 PUESTOS	V005089	19,0000	461.109,88	✓
839004029	TANDEM 2 PUESTOS	V005090	19,0000	461.109,88	✓
839004029	TANDEM 2 PUESTOS	V005091	19,0000	461.109,88	✓
839004029	TANDEM 2 PUESTOS	V005092	19,0000	461.109,88	✓
839004029	TANDEM 2 PUESTOS	V005093	19,0000	461.109,88	✓
839004029	TANDEM 2 PUESTOS	V005094	19,0000	461.109,88	✓
839004029	TANDEM 2 PUESTOS	V005095	19,0000	461.109,88	✓
839004029	TANDEM 2 PUESTOS	V005096	19,0000	461.109,88	✓
839004029	TANDEM 2 PUESTOS	V005097	19,0000	461.109,88	✓
839004029	TANDEM 2 PUESTOS	V005098	19,0000	461.109,88	✓
839004029	TANDEM 2 PUESTOS	V005099	19,0000	461.109,88	✓
839004029	TANDEM 2 PUESTOS	V005100	19,0000	461.109,88	✓
839004031	ARCHIVADOR-CAJONERA	V005101	19,0000	401.565,02	✓
839004031	ARCHIVADOR-CAJONERA	V005102	19,0000	401.565,02	✓
839004031	ARCHIVADOR-CAJONERA	V005103	19,0000	401.565,02	✓
839004031	ARCHIVADOR-CAJONERA	V005104	19,0000	401.565,02	✓

Juan Carlos Cárdenas Sierra
Director Administrativo

V°B° Diana Contreros
Activos Fijos

Vo Bo. Contabilidad: Adriana Lugo

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FVE - 368

Fecha Emisión: 2022-12-06

Fecha Validación DIAN: 2022-12-06
Hora Validación DIAN: 18:17:36

CARVEPA S.A.S.

NIT: 901253844-3 - Responsable de IVA - Obligación: No aplica - Otros
Resolución de Facturación Electrónica No. 18764038138851
de 2022-10-20, Prefijo: FVE, Rango 336 Al 500 - Vigencia Desde: 2022-10-20 Hasta: 2023-10-20
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA
AV 0 19 71 LC 101 BRR BLANCO - San José De Cúcuta - Norte de Santander - Colombia
Teléfono - 3168104468
E-mail: carvepa@gmail.com

CARVEPA S.A.S

FAVOR NO APLICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE SEGUN ARTICULO 268 LEY 1955 DE 2019 ZONA ECONOMICA Y SOCIAL ESPECIAL(ZESE). INICIO DE BENEFICIO 2020/05/06 INSCRIPCION C. C. FEBRERO 08 DE 2019 SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN IMPTO INDUSTRIA Y COMERCIO POR ACUERDO MUNICIPAL N° 025 DEL 28/DIC/2018 A PARTIR DEL 01/ENE/2019 **FAVOR ABSTENERSE DE EFECTUAR ESTE DESCUENTO FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS 834-000212-63 BANCOLOMBIA A NOMBRE DE CARVEPA SAS - NIT 901253844**

CC o NIT:	900959051-7	Forma de Pago:	Crédito
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	Medio de Pago:	Acuerdo mutuo
Régimen:	Responsable de IVA	Plazo Para Pagar:	30 Dias
Obligación:	No aplica - Otros	Fecha Vencimiento:	2023-01-05
Dirección:	DG 34 5-43		
Ciudad:	Bogotá, D.c. - Colombia		
Teléfono:	302329056		
Email:	subcentrooriente@saludcapital.gov.co		

#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	EA-024	ESCRITORIO CON ARCHIVADOR 60X150X 70	59.00	Unidad	1,185,737.97	225,290.21	0.00	0.00	83,250,662.62
2	MR-053	MESA DE REUNION DE 4 PUESTOS	2.00	Unidad	443,766.77	84,315.69	0.00	0.00	1,056,164.92
3	VT-050	VITRINA DE 2 CUERPOS	5.00	Unidad	790,721.39	150,237.07	0.00	0.00	4,704,792.30
4	SC-060	SILLA DE CAFETERIA	10.00	Unidad	73,044.34	13,878.43	0.00	0.00	869,227.70
5	SI-085	SILLA INTERLOCUTORA	62.00	Unidad	189,476.63	36,000.56	0.00	0.00	13,979,585.78
6	SS-065	SILLA SECRETARIAL SIN BRAZOS	69.00	Unidad	194,330.53	36,922.80	0.00	0.00	15,956,479.77
7	ST-055	SILLA TANDEM 4 PUESTOS	24.00	Unidad	916,674.64	174,168.18	0.00	0.00	26,180,227.68
8	SU-050	SILLA UNIVERSITARIA CON BRAZO DERECHO	38.00	Unidad	206,039.55	39,147.52	0.00	0.00	9,317,108.66
9	ST-056	SILLA TANDEM 2 PUESTOS	20.00	Unidad	461,109.88	87,610.88	0.00	0.00	10,974,415.20
10	AR-050	ARCHIVADOR (50X65X50)	5.00	Unidad	401,565.02	76,297.35	0.00	0.00	2,389,311.85
11	SU-051	SILLA UNIVERSITARIA CON BRAZO IZQUIERDO	10.00	Unidad	206,039.55	39,147.52	0.00	0.00	2,451,870.70

Impuestos

Tipo	Base	Porcentaje	Valor
IVA	143,806,594.27	19.00%	27,323,252.91

Retenciones

Tipo	Base	Porcentaje	Valor

Totales

Concepto	Valor
Nro Lineas:	11
Base:	143,806,594.27
Impuestos:	27,323,252.91
Retenciones:	0.00
Descuentos:	0.00
Total Factura - Descuentos:	171,129,847.18
Total Factura:	171,129,847.18

NOTAS: Factura correspondiente al contrato de compraventa N° 02-BS-0045-2022

SON: CIENTO SETENTA Y UN MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON DIECIOCHO CENTAVOS M/CTE*********.

DIE 9/2022

CUFE: 0d12164bb6242eb229d0b6bc2098568a1399190c5009d9d333ac9a18148335ce9023038486bdcc9a5920faecb5563c93

INGRESO DE ACTIVOS

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

Ingreso No : 259

Dirección : DG 34 N 5 - 43

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 06/12/2022

Nit : 900959051 **Teléfono :** 3444480

Proveedor : CARVEPA SAS **Codigo :** 901253844

Dirección : AV 19 N 71 - LC BRR BLANCO **Factura :** FVE-368 **Fecha Factura :** 06/12/2022

Ciudad : BOGOTA **Teléfono :** 3168104468

Responsable : 5194TURBOLID LILIAM YOLANDA MENESES SOSORIO

Egreso : FVE-368 **Fecha Egreso :** 06/12/2022 **Orden de Compra :**

839004031	ARCHIVADOR-CAJONERA	V005105	19,0000	401.565,02	✓
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005106	19,0000	206.039,55	✓
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005107	19,0000	206.039,55	✓
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005108	19,0000	206.039,55	✓
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005109	19,0000	206.039,55	✓
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005110	19,0000	206.039,55	✓
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005111	19,0000	206.039,55	✓
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005112	19,0000	206.039,55	✓
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005113	19,0000	206.039,55	✓
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005114	19,0000	206.039,55	✓
839004038	PUPITRE UNIVERSITARIO	V005115	19,0000	206.039,55	✓

Detalle :

CONTRATAR LA ADQUISISCION DE EQUIPOS BIOMEDICOS, MOBILIARIO Y DEMAS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACION DE CAPS DIANA TURBAY DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. BAJO EL CONTRATO N° 02-BS-0045-2022

SubTotal :	143.806.594,21 ✓
Descuento :	0,00
Iva :	27.323.253,00 ✓
Rte Iva Debito :	0,00
Rte Iva Crédito :	4.098.488,00
Otras Retenciones :	0,00
Otras Deducciones :	0,00
RteIca :	1.587.625,00
Rte Fuente :	0,00
Fletes :	0,00
Impuesto al Consumo :	0,00

Juan Carlos Cárdenas Sierra
Director Administrativo

VB° Diana Contreras
Activos Fijos

Vo Bo. Contabilidad: Adriana Lizarazo

INGRESO DE ACTIVOS

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

Ingreso No : 259

Dirección : DG 34 N 5 - 43

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 06/12/2022

Nit : 900959051 **Teléfono :** 3444480

Proveedor : CARVEPA SAS **Codigo :** 901253844

Dirección : AV 19 N 71 - LC BRR BLANCO **Factura :** FVE-368 **Fecha Factura :** 06/12/2022

Ciudad : BOGOTA **Teléfono :** 3168104468

Responsable : 5194TURBOLID LILIAM YOLANDA MENESES SOSORIO

Egreso : FVE-368 **Fecha Egreso :** 06/12/2022 **Orden de Compra :**

Tota : 165.443.734,00

Juan Carlos Cárdenas Sierra
Director Administrativo

VB Diana contreras
Activos Fijos

Vo Bo. Contabilidad:

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: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	1	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0045-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/12/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	CARVEPA S.A.S	**NIT O C.C**	901.253.844-3	
Representante Legal:	CARLOS ANDRES VELASQUEZ PADILLA	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	1.090.376.085
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR LA ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS, MOBILIARIO Y DEMAS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACION DE CAPS DIANA TURBAY DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		La Subred cancelará el 100% del valor del contrato, previo el recibo total de los bienes, instalados y puestos en funcionamiento, presentacion de la factura y certificacion o copia del pago de las obligaciones con el sistema general de seguridad social. El pago se efetuará dentro de los **tres (03) meses** siguientes al recibo a satisfacion por parte de la Subred.	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 684.519.388,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 171.129.847,00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/2018**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	1085	7/04/2022	**Registro Inicial**	31713	27/07/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	0		**Registros Presupuestales de Adiciones**	0		**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
	0			0		**Adición 2:**		**Prórroga 2:**		
	0			0		**Adición 3:**		**Prórroga 3:**		
	0			0		**Adición 4:**		**Prórroga 4:**		
	0			0		**Adición 5:**		**Prórroga 5:**		
	0			0		**Adición 6:**		**Prórroga 6:**		
	0			0		**Adición 7:**		**Prórroga 7:**		
	0			0		**Adición 8:**		**Prórroga 8:**		
	0			0		**Adición 9:**		**Prórroga 9:**		
	0			0		**Adición 10:**		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 171.129.847,00**	**Fecha Terminación actual:**		**28/12/2022**
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	DOTACIÓN			**Código(S) Rubro(S)**	4230116010700779002	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
1	CONTRATAR LA ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS, MOBILIARIO Y DEMAS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACION DE CAPS DIANA TURBAY DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	7ADM02	**Oportunidad de entrega**	**SI:** X **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI:** X	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI:** X **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI:** X	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , 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.**

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: 06
FECHA: 2021-04-08

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO:	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FVE-368	6/12/2022		$ 171.129.847	$ 171.129.847	$ -	100,00%	
TOTAL				$ 171.129.847	$ 171.129.847	$ -	100,00%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL PROVEEDOR REALIZO LA ENTREGA DE LOS EQUIPOS OBJETO DEL CONTRATO SEGUN ACTAS DE ENTREGA DEL 30/09/2022, 03/10/2022, 24/10/2022, 18/11/2022 Y COMPROBANTE ENTRADA ACTIVOS FIJOS 259 06/12/2022, LOS CUALES SE ENCUENTRAN RECIBIDOS Y REVISADOS POR PARTE DEL INGENIERO DE APOYO BIOMEDICO DE SEDE Y ACTIVOS FIJOS; ASI MISMO AVALADO POR LA LIBER DE TECNOLOGIA BIOMEDICA QUIEN A SU VEZ ES EL APOYO TECNICO DEL CONTRATO. DE OTRA PARTE, PRESENTA CERTIFICACION DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL EXPEDIDA POR EL REVISOR FISCAL.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO SETENTA Y UN MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS	$ 171.129.847,00
Saldo por ejecutar	PESOS	$ -
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO SETENTA Y UN MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS	$ 171.129.847,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FVE-368	6/12/2022
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 171.129.847,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	QUE EL PROVEEDOR REALIZO LA ENTREGA DE LOS EQUIPOS OBJETO DEL CONTRATO SEGUN ACTAS DE ENTREGA DEL 30/09/2022, 03/10/2022, 24/10/2022, 18/11/2022 Y COMPROBANTE ENTRADA ACTIVOS FIJOS 259 06/12/2022, LOS CUALES SE ENCUENTRAN RECIBIDOS Y REVISADOS POR PARTE DEL INGENIERO DE APOYO BIOMEDICO DE SEDE Y ACTIVOS FIJOS; ASI MISMO AVALADO POR LA LIBER DE TECNOLOGIA BIOMEDICA QUIEN A SU VEZ ES EL APOYO TECNICO DEL CONTRATO. DE OTRA PARTE, PRESENTA CERTIFICACION DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL EXPEDIDA POR EL REVISOR FISCAL.

ANEXOS: INGRESO A ACTIVOS FIJOS 259 06/12/2022, FACTURA, APORTES PARAFISCALES, COMPROBANTE ACTAS DE ENTREGA.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO		
NOMBRE Y APELLIDOS	JUAN CARLOS CARDENAS SIERRA	NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS
C.C. No.	1.023.915.903 de Bogotá	52.161.193 de Bogotá
CARGO/PERFIL	Director Administrativo	Prof. Universitario Código 219 - Grado 20
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa	Dirección Administrativa
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co	profapoyoadmin@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS	
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa	
Correo Electronico:	profapoyoadmin@subredcentrooriente.gov.co	

CARVEPA SAS

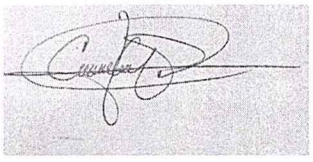
NIT: 901.253.844-3

CERTIFICACIÓN APORTES - PERSONA JURÍDICA

Yo, **CLAUDIA CELIS PABON**, identificado con c.c. 60.447.382 y T.P. 274836-T, en mi condición de Revisora Fiscal de CARVEPA SAS identificada con Nit 901.253.844-3, debidamente inscrita en la cámara de comercio de Cúcuta, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Articulo 65 Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Se expide en cucuta, a los 6 dias del mes de diciembre de 2022

Cordialmente,



CLAUDIA CELIS PABON
C.C. 60.447.382
T.P. 274836-T
REVISORA FISCAL
Email: CARVEPA@GMAIL.COM

CARVEPA SAS

NIT: 901.253.844-3

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:
8749F2CE725AC29F

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 **CLAUDIA CELIS PABON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 60447382 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 274836-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Octubre de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901253844
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARVEPA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	AV 0 19 71 LOCAL 101 BARRIO BLANCO	TELEFONO:	5716139
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Fabricación de muebles.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			7862539496	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1802746628

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
230201	230201- PROTECCION	3	$ 460.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 480.000	$ 0	$ 480.000
230301	230301-PORVENIR	4	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 640.000	$ 0	$ 640.000
SUBTOTALES:										**$ 1.120.000**	**$ 0**	**$ 1.120.000**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
SUBTOTALES:													**$ 280.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 280.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7		$ 0	$ 0		$ 0	$ 261.200	$ 261.200	$ 0	$ 0	$ 261.200
SUBTOTALES:									**$ 261.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 261.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	7	$ 280.000	$ 0	$ 280.000
SUBTOTALES:			**$ 280.000**	**$ 0**	**$ 280.000**

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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1003050062	CARRASQUILLA PALMERA LIBARDO JOSE	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	01																	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 24.400	30	$ 1.000.000	SCCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1090372077	DIAZ GUERRERO JEAN PIER ALEXANDER	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	01																	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 24.400	30	$ 1.000.000	SCCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1090393767	SANTANA CONDE YHORMAN ANTONIO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	01																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	SCCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1090396060	PARRA PEREZ PABLO ARTURO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	01																	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 24.400	30	$ 1.000.000	SCCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1090465203	SANJUAN CARRASCAL LEONARDO ANTONIO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	01																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 24.400	30	$ 1.000.000	SCCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1118564596	RAMIREZ PARRA PEDRO JESUS	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	01																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	SCCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1243138097	CASTRO RODRIGUEZ JAIRO ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	01																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 24.400	30	$ 1.000.000	SCCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901253844
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			CARVEPA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	AV 0 19 71 LOCAL 101 BARRIO BLANCO	TELÉFONO:	5716139
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Fabricación de muebles.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			7862539496	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO	2022
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1802746628

TOTAL	$ 1.941.200



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901253844
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CARVEPA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	AV 0 19 71 LOCAL 101 BARRIO BLANCO	TELEFONO:	5716139
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Fabricación de muebles,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:		7862545127	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO	2022
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1802770344

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
SUBTOTALES:													**$ 80.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 80.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 48.800	$ 48.800	$ 0	$ 0	$ 48.800
SUBTOTALES:									**$ 48.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 48.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	1	$ 40.000	$ 0	$ 40.000
CCF09	CCF09-CCF DE CARTAGENA	1	$ 40.000	$ 0	$ 40.000
SUBTOTALES:			**$ 80.000**	**$ 0**	**$ 80.000**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP															
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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 73006177	GOMEZ SERRANO NESTOR ENRIQUE	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	01																230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 24.400	30	$ 1.000.000	SCCF09-CCF DE CARTAGENA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 88273428	VELASQUEZ MARENCO ALEXANDER JAVIER	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	01																230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 24.400	30	$ 1.000.000	SCCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 528.800

CARVEPA SAS
Nit:901253844-5

REMISION N° 30092022

BOGOTA DISTRITO CAPITAL 30 DE SEPTIEMBRE 2022

SEÑORES :

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
CARRERA 1F # 48-76 SUR CAPS DIANA TURBAY

SE HACE ENTREGA:

62 INTERLOCUTORAS
69 SILLA SECRETARIAL SIN BRAZO
24 SILLA TANDEM 4 PUESTOS
38 SILLA UNIVERSITARIA CON BRAZO DERECHO
10 SILLA UNIVERSITARIA CON BRAZO IZQUIERDO
20 SILLA TANDEM 2 PUESTOS
10 Sillas cafeteria

CARVEPA SAS

RECIBI CONFORM Alejandro Cuesta CC: 1006535503 Auxiliar Fijar

carvepa
carvepa_col
carvepa@hotmail.com
316 810 4468
(7) 5716139
Av. 0 cll. 20 esquina
Local 101 - B. Blanco
Cúcuta - Colombia

CARVEPA SAS
Nit.901253844-3

REMISION N° 0210485

SAN JOSE DE OCTUBRE 03 DE OCTUBRE DE 2022

SEÑORES :

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.SE

BOGOTA- CUNDINAMARCA

SE HACE ENTREGA:

59 ESCRITORIO CON ARCHIVADOR 60X150X70
2 MESA DE REUNION DE 4 PUESTOS

CARVEPA SAS

RECIBI CONFORM

carvepa
carvepa_col
carvepa@hotmail.com
316 810 4468
(7) 5716139
Av. 0 cll. 20 esquina
Local 101 - B. Blanco
Cúcuta - Colombia

CARVEPA SAS
Nit.901253844-3

REMISION N° 2412451

SAN JOSE DE OCTUBRE 24 DE OCTUBRE

SEÑORES :

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.SE

BOGOTA- CUNDINAMARCA

SE HACE ENTREGA:

5 ARCHIVADORES (50X60X50)

CARVEPA SAS

RECIBI CONFORM

carvepa
carvepa_col
carvepa@hotmail.com
316 810 4468
(7) 5716139
Av. 0 cll. 20 esquina
Local 101 - B. Blanco
Cúcuta - Colombia

CARVEPA SAS
Nit.901253844-3

REMISION N° 2411023

SAN JOSE DE OCTUBRE 18 DE NOVIEMBRE

SEÑORES :

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.SE

BOGOTA- CUNDINAMARCA

SE HACE ENTREGA:

5 VITRINA DE 2 CUERPOS

CARVEPA SAS

RECIBI CONFORM

carvepa
carvepa_col
carvepa@hotmail.com
316 810 4468
(7) 5716139
Av. 0 cll. 20 esquina
Local 101 - B. Blanco
Cúcuta - Colombia

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14873499183

(415)7707212489984(8020) 000001487349918 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 5 3 8 4 4	3	Impuestos de Cúcuta 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
CARVEPA S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
CARVEPA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

41. Dirección principal
AV 0 19 71 LC 101 BRR BLANCO

42. Correo electrónico carvepa@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 8 1 0 4 4 6 8	5 7 1 6 1 3 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
3 1 1 0	2 0 1 9 0 2 0 6	1 6 3 0	2 0 1 9 0 2 0 6	4 3 3 0	4 6 5 1		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 4 2 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | 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 [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2022 - 10 - 26 / 14 : 57: 47

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 VELASQUEZ PADILLA CARLOS ANDRES
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14873499183

(415)7707212489984(8020) 000001487349918 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 2 5 3 8 4 4	3	Impuestos de Cúcuta	7	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	0 0 0 1	
73. Fecha	2 0 1 9 0 2 0 8	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 9 0 2 0 8	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 3 4 3 5 6 2	
78. Departamento	5 4	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 9 0 2 0 8	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	1 0 9	2 0 2 0 0 5 0 6		-
2	8 1	2 0 1 9 0 5 0 8		-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14873499183

(415)7707212489984(8020) 000001487349918 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 5 3 8 4 4	3	Impuestos de Cúcuta	7

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 0 3 0 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 9 0 3 7 6 0 8 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VELASQUEZ	PADILLA	CARLOS	ANDRES

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14873499183

(415)7707212489984(8020) **000001487349918 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 2 5 3 8 4 4	3	Impuestos de Cúcuta	7	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 0 4 4 7 3 8 2		2 7 4 8 3 6 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CELIS	PABON	CLAUDIA	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 3 1 4

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado Bancario

Miércoles, 16 de noviembre de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CARVEPA S.A.S identificado(a) con NIT 901253844, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	83400021263	2019/03/13	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno.
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.