INFORME DE ACTIVIDADES

Techmedia Ink S.A.S. **NIT. 901.273.933-6**	**CONTRATO No.:** **No 0343- 2023**	**FECHA DEL CONTRATO:** **Enero 26 de 2023**
CONTRATANTE: ESE ISABU	**CONTRATISTA: TECHMEDIA INK S.A.S**	
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA: **NIT: 901.273.33-6**	**PERIODO: Del 1 al 30 de abril del 2023**	
OBJETO DEL CONTRATO: "Prestar El Servicio De Impresión Y Escáner A Través De impresoras En red Laser, Multifuncionales Y Monofuncionales Dadas E Instaladas en Las Diferentes Sedes Del Instituto De Salud De Bucaramanga - E.S.E. ISABU"		

De acuerdo a las obligaciones especificadas en el contrato No 0343 -2023 firmado el 26 de enero de 2023, nos permitimos realizar la entrega del informe de actividades ejecutadas

ACTIVIDAD	ABRIL - 2023
1. Poner a disposición de la entidad 65 impresoras de las cuales se distribuyen de la siguiente manera: 36 impresoras multifuncionales y 29 mono funcionales para la impresión por parte de los funcionarios designados por la ESE ISABU las 24 horas del día, durante siete (7) días a la semana durante la duración del contrato	ACTIVIDAD EJECUTADA - **Esto se evidencia en la cuenta de febrero 2023**
2. Ubicar las impresoras de acuerdo a distribución entregada por el profesional especializado de la oficina de sistemas de la ESE ISABU.	Actividad Ejecutada - Esto **se evidencia en la cuenta de febrero**
3. Realizar instalación y configuración de servicio de impresión a los equipos de cómputo que se requieran por área.	Actividad ejecutada - **Esto se evidencia en la cuenta de febrero**
4. Contar con modelos de equipos que cumplan con las descripciones técnicas del presente documento	Para las 36 impresoras multifuncionales se cuenta con equipos de marca hp modelos: m630, 527 y para las 29 impresoras mono funcionales se instalaron equipos hp modelos: m605 y m506 los cuales cumplen con las especificaciones técnicas del contrato. **Esto se evidencia en la cuenta de febrero**
5. Contar con equipos Multifuncionales que impriman y escaneen al mismo tiempo sin tener que represar tareas, garantizando el óptimo flujo de actividades.	Se instalan equipos marca hp los cuales cumplen con la solicitud requerida según contrato.
6. Cumplir con las especificaciones técnicas y ubicar las impresoras en los sitios que direccione el supervisor del contrato las veces que resulte necesario.	Para cumplimiento de esta actividad se realiza instalación de equipos según listado relacionado en el anexo 1 el cual fue enviado por la oficina de sistemas y **Esto se evidencia en la cuenta de febrero**
7. Garantizar la tinta o tóner a las diferentes impresoras láser dadas acorde a las necesidades de la E.S.E. ISABU.	Para cada impresora instalada se garantiza un toner de uso y un toner de respaldo. Los cuales son suministrados según necesidad – Esto actividad se evidencia mediante el **Anexo 1**. soporte de entrega de tóner de respaldo.
8. Durante la vigencia del contrato se debe garantizar el mantenimiento preventivo y correctivo de las impresoras durante la vigencia del contrato.	Se realizará un mantenimiento preventivo según cronograma para el mes de abril, evidenciado en el - **Anexo 2.** soporte de mantenimiento preventivo.

COPIA CONTROLADA

9. Garantizar el soporte técnico con personal capacitado en un tiempo no mayor a 2 horas, para ello debe contarse con un teléfono de contacto permanente.	Se garantiza el soporte técnico con personal capacitado y con experiencia, se cuenta con una línea telefónica de soporte la cual fue socializada con el personal del isabu en el momento de la instalación de los equipos y además la información de contacto se encuentra mediante un adhesivo instalado en cada máquina**. Anexo 3**
10. Garantizar cuatro (4) impresoras de respaldo del numeral 1 en caso de no poder resolverse un problema de mantenimiento en alguno de los Centros de Salud, unidades hospitalarias. Dichas impresoras reposarán en la oficina de sistemas de la ESE ISABU.	Se realiza entrega de 4 impresoras de respaldo al área de sistemas de la ESE ISABU...**esto se evidencia en la cuenta de febrero.**
11. Coordinar con el área de Sistemas de la entidad los mantenimientos preventivos de las impresoras con el fin de no afectar la prestación de los servicios.	Se realiza entrega de cronograma para el Mto. Preventivo Y se informa al área de sistemas en el momento de realizar la actividad. **Esto se evidencia en la cuenta de febrero**
12. Presentar cronograma de mantenimiento preventivo de los equipos que pondrá a disposición.	Se realiza entrega de Cronograma. **Esto se evidencia en la cuenta de**
13. Realizar informe de actividades él debe llevar visto bueno del profesional encargado para ello en la E.S.E. ISABU y deben contener el número de impresiones por impresora en cada sede, el registro de las capacitaciones y mantenimientos realizados.	Se realizó informe de actividades para la cuenta número 3 de Cto 0343- 2023
14. Brindar capacitación al personal que manipulé las impresoras para evitar daños a futuro	Se ejecutó actividad evidenciada en la cuenta numero 1 febrero
15. Garantizar a la E.S.E. ISABU, el soporte técnico con personal capacitado en un tiempo no mayor a 2 horas, cuando este sea requerido.	Se Garantizó Soporte en tiempo estimado no mayor a 2 Horas en el mes de abril – actividad evidenciada mediante el **Anexo 4** – Soportes atendidos.
16. Desarrollar el objeto del contrato, en las condiciones de calidad, oportunidad y obligaciones definidas en el presente contrato	Se realiza Actividad. Evidenciada mediante los anexos.
17. Dar a conocer a la E, S.E. ISABU, cualquier reclamación que indirecta o directamente que pueda tener algún efecto sobre el objeto del contrato o sobre sus obligaciones.	No se ha requerido
18. Comunicar a la E.S.E. ISABU, cualquier circunstancia política, jurídica, social, económica, técnica, ambiental o de cualquier tipo, que pueda afectar la ejecución del contrato	No se ha requerido.

FIRMA:

JAVIER ENRIQUE VARGAS
REPRESENTANTE LEGAL
Móvil: (318) 4832788.

COPIA CONTROLADA

Anexo 1: soporte de entrega de tóner de respaldo

ENTREGA DE TONNER				
FECHA	DEPENDENCIA	TONNER	CANTIDAD	FIRMA
18/04/23	CS Cafe madrid Facturacion	87X	3	Yeribeth Suarez
18/04/23	Consulta Externa HLN	87X	2	Kayla Sandtez
18/04/23	Liquidaciones HLN	87X	3	Ruben Perez
18/04/23	Historias Clinicas HLN	87X	1	
20/04/23	CS Kennedy	81X	1	Andres Navarro
26/04/23	CS rosario modulo 3	87X	1	
26/04/23	CS rosario Piso 1 farma	81X	1	
27/04/23	CS mutis Facturacion	87X	2	
04/18/23	HLN Piso 4	87X	1	Geraldin Rojas
04/18/23	HLN Urgencias	87X	1	
04/18/23	HLN Urgencias	81X	1	

Anexo 2: soporte de mantenimiento preventivo

MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO DE IMPRESORAS			
FECHA	DEPENDENCIA	DESCRIPCION	FIRMA
10/04/23	CS La Joya Facturacion	mantenimiento y Preventivo Limpieza	Ingrid Paola Ja
10/04/23	CS La joya 4 Piso	mantenimiento y Preventivo Limpieza	
12/04/23	CS morrorico Facturacion	mantenimiento Preventivo	Azucena Contreras
13/04/23	CS Cristal	mantenimiento Preventivo	
17/04/23	CS Campo Hermoso	mantenimiento Preventivo.	Diana Reda
25/04/23	UIMIST Farmacia	mantenimiento Preventivo Fusora	
26/04/23	CS comuneros Facturacion	mantenimiento y Preventivo Limpieza	Carlos Naranjo
17/05/23	CS Toledo Plata Facturacion & 2 Piso	mantenimiento Preventivo y Limpieza	Melissa R
17/05/23	CS toledo Plata Farmacia.	mantenimiento Preventivo y Limpieza	GLORIA EJIMENE
17/05/23	CS rosario Piso farma y modulo 3	mantenimiento Preventivo y Limpieza	

Anexo 3: Imagen adhesivo



Anexo 4: Soportes ejecutados en el mes de abril, Garantizando respuestas con personal capacitado.

Ilustración 1- Soporte 14 Abril - Traumas HLN – Reporte de Atasco



Ilustración 2. Soporte - Abril 18 -2023





SEDE	AREA	TIPO DE IMPRESORA	serial	CONTADOR INICIAL IMPRESIÓN	FECHA CONTADOR FINAL	CONTADOR FINAL IMPRESIÓN	CONTADOR IMPRESIÓN DIFERENCIAL	TOTAL $$$ IMPRESIÓN	CONTADOR INICIAL SCANER	CONTADOR FINAL SCANNER	CONTADOR SCANER DIFERENCIAL	TOTAL $$$$$ SCANNER	TOTAL IMPRESORA
								$ 33				$ 10	
HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	URGENCIAS COVID CARPA- Facturación	**Multifuncionales**	MXFCGD1230	128.636	1/03/2023	130.819	2.183	$ 72.039	40.942	43.523	2.581	$ 25.810	$ 97.849
HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	URGENCIAS CARPA-Facturación	**Multifuncionales**	MXBCJ1300Z	328.781	1/03/2023	344.419	15.638	$ 516.054	195.018	202.784	7.766	$ 77.660	$ 593.714
HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	Traumas inyectologia	**Multifuncionales**	MXBCJ3P1GR	322.013	1/03/2023	326.941	4.928	$ 162.624	42.694	45.041	2.347	$ 23.470	$ 186.094
HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	Laboratorio Clinico piso 1	**Multifuncionales**	MXNCL3T0B7	95.312	1/03/2023	96.973	1.661	$ 54.813	90.643	90.934	291	$ 2.910	$ 57.723
HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	Liquidaciones 1	**Multifuncionales**	MXBCJ3P1MX	242.529	1/03/2023	249.382	6.853	$ 226.149	59.868	60.224	356	$ 3.560	$ 229.709
HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	Liquidaciones 2	**Multifuncionales**	MXBCJ1P1H4	331.076	1/03/2023	341.432	10.356	$ 341.748	88.075	89.707	1.632	$ 16.320	$ 358.068
HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	Administrativa Piso 2	**Multifuncionales**	MXBCH7D1L1	415.986	1/03/2023	422.402	6.416	$ 211.728	196.969	203.460	6.491	$ 64.910	$ 276.638
HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	Historias Clinicas piso 1	Monofuncional	PHMCJ310G4	262.955	1/03/2023	271.458	8.503	$ 280.599	-	-	-	$ -	$ 280.599
HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	Consulta externa piso 1 - CAJA EXTERNA PISO	Monofuncional	PHBGR09627	199.880	1/03/2023	214.900	15.020	$ 495.660	-	-	-	$ -	$ 495.660
HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	Partos Facturacion Piso 2	Monofuncional	PHBGR00062	130.654	1/03/2023	132.083	1.429	$ 47.157	-	-	-	$ -	$ 47.157
HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	Covid carpa - consultorios	Monofuncional	CNBCHB00V3	180.926	1/03/2023	184.326	3.400	$ 112.200	-	-	-	$ -	$ 112.200
HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	Urgencias carpa - consultorios	Monofuncional	PHBGQ00727	150.525	1/03/2023	161.592	11.067	$ 365.211	-	-	-	$ -	$ 365.211
HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	Inyectologia .- Estacion Enfermeria - Pasillo	Monofuncional	PHMCJ3121X	288.911	1/03/2023	292.572	3.661	$ 120.813	-	-	-	$ -	$ 120.813
HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	Cirugia Partos Piso 2	Monofuncional	PHBGQ04041	125.025	1/03/2023	141.502	16.477	$ 543.741	-	-	-	$ -	$ 543.741
HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	Hospitalizacion PISO 3	Monofuncional	CNDCJD70DP	440.114	1/03/2023	444.882	4.768	$ 157.344	-	-	-	$ -	$ 157.344
HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	UCI PISO 4	Monofuncional	PHBGQ00690	108.971	1/03/2023	110.092	1.121	$ 36.993	-	-	-	$ -	$ 36.993
HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	UCI PISO 4	Monofuncional	PHBGQ03425	202.636	1/03/2023	203.617	981	$ 32.373	-	-	-	$ -	$ 32.373
HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	Radiologia	Monofuncional	PHMCJ31165	373.697	1/03/2023	374.702	1.005	$ 33.165	-	-	-	$ -	$ 33.165
HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	ALMACEN	Multifuncionales	MXMCN1Z125	73.697	1/03/2023	76.247	2.550	$ 84.150	68.519	72.310	3.791	$ 37.910	$ 122.060
HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	FARMACIA	Multifuncionales	MXBCK3P1RK	137.081	1/03/2023	137.871	790	$ 26.070	72.207	72.594	387	$ 3.870	$ 29.940
HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	AUDITORIO	Multifuncionales	MXBCH6R146	178.927	1/03/2023	182.758	3.831	$ 126.423	101.079	103.854	2.775	$ 27.750	$ 154.173

HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	CITAS ESPECIALIZADAS	Monofuncional	PHBGR36105	122.572	1/03/2023	130.389	7.817	$ 257.961	-	-	-	$ -	$ 257.961
CS CAFÉ MADRID	Facturación	**Multifuncionales**	MXBCK1D0Q3	354.241	1/03/2023	372.696	18.455	$ 609.015	15.638	16.135	497	$ 4.970	$ 613.985
CS CAFÉ MADRID	Farmacia	**Multifuncionales**	MXBCJC10BP	74.830	1/03/2023	76.269	1.439	$ 47.487	16.376	16.495	119	$ 1.190	$ 48.677
CS. IPC	Facturación	**Multifuncionales**	MXBCHC11JS	415.971	1/03/2023	425.226	9.255	$ 305.415	233.404	234.257	853	$ 8.530	$ 313.945
CS CONCORDIA	Facturación	**Multifuncionales**	MXBCK39129	102.863	1/03/2023	106.195	3.332	$ 109.956	45.665	45.839	174	$ 1.740	$ 111.696
CS GIRARDOT	Facturación	Monofuncional	CNDCK1H17N	170.982	1/03/2023	184.882	13.900	$ 458.700	-	-	-	$ -	$ 458.700
CS GIRARDOT	Farmacia	Monofuncional	PHMCJ620CP	152.293	1/03/2023	153.081	788	$ 26.004	-	-	-	$ -	$ 26.004
CS. BUCARAMANGA	Facturación	**Multifuncionales**	MXNCL5806F	56.335	1/03/2023	60.122	3.787	$ 124.971	4.649	5.029	380	$ 3.800	$ 128.771
CS. BUCARAMANGA	Facturación	**Multifuncionales**	MXNCL2P0NF	384.650	1/03/2023	384.864	214	$ 7.062	10.159	10.469	310	$ 3.100	$ 10.162
CS. CRISTAL	Facturación	Monofuncional	PHBGR09586	59.612	1/03/2023	62.952	3.340	$ 110.220	-	-	-	$ -	$ 110.220
CS. JOYA	Facturación	**Multifuncionales**	MXBCK1D0PQ	432.727	1/03/2023	440.039	7.312	$ 241.296	154.799	155.531	732	$ 7.320	$ 248.616
CS. JOYA	Vigilancia piso 4	**Multifuncionales**	MXBCJC01DL	258.562	1/03/2023	263.712	5.150	$ 169.950	122.415	122.847	432	$ 4.320	$ 174.270
CS. MUTIS	Facturación	**Multifuncionales**	MXBCJDF1L7	271.082	1/03/2023	282.262	11.180	$ 368.940	65.126	65.386	260	$ 2.600	$ 371.540
CS. MUTIS	Farmacia	Monofuncional	PHBGQ10143	126.203	1/03/2023	126.821	618	$ 20.394	-	-	-	$ -	$ 20.394
CS. MUTIS	Segundo Piso	Monofuncional	JPDCK1D03X	102.504	1/03/2023	107.293	4.789	$ 158.037	-	-	-	$ -	$ 158.037
CS. MUTIS	Pasillo Recepcion Piso 1	Monofuncional	PHBGR02524	60.129	1/03/2023	61.743	1.614	$ 53.262	-	-	-	$ -	$ 53.262
CS. REGADEROS	Facturación	Monofuncional	CNBCHDJ1CQ	749.537	1/03/2023	755.679	6.142	$ 202.686	-	-	-	$ -	$ 202.686
CS. SANTANDER	Facturación	Monofuncional	CNBCJ1T00M	384.183	1/03/2023	387.101	2.918	$ 96.294	-	-	-	$ -	$ 96.294
CS. TOLEDO PLATA	Farmacia	**Multifuncionales**	MXBCJDF1LG	47.872	1/03/2023	48.831	959	$ 31.647	8.654	8.778	124	$ 1.240	$ 32.887
CS. TOLEDO PLATA	Facturación	**Multifuncionales**	MXBCK111RZ	87.702	1/03/2023	94.858	7.156	$ 236.148	18.523	19.870	1.347	$ 13.470	$ 249.618
CS. TOLEDO PLATA	Piso 2	Monofuncional	PHMCKBB0X4	117.283	1/03/2023	123.177	5.894	$ 194.502	-	-	-	$ -	$ 194.502
CS. VILLAROSA	Facturación	Monofuncional	CNBCJ1T012	384.163	1/03/2023	389.796	5.633	$ 185.889	-	-	-	$ -	$ 185.889
CS CAMPO HERMOSO	Facturación	**Multifuncionales**	MXBCJC10TY	87.693	1/03/2023	95.827	8.134	$ 268.422	11.491	12.330	839	$ 8.390	$ 276.812
CS GAITAN	Facturación	**Multifuncionales**	MXBCK1D0RX	180.655	1/03/2023	189.395	8.740	$ 288.420	26.535	27.255	720	$ 7.200	$ 295.620
CS LA LIBERTAD	Facturación	**Multifuncionales**	MXBCHD01Y4	212.272	1/03/2023	218.593	6.321	$ 208.593	84.938	86.308	1.370	$ 13.700	$ 222.293
CS ROSARIO	Caja 3	**Multifuncionales**	MXBCJC10SP	279.479	1/03/2023	295.954	16.475	$ 543.675	21.010	21.658	648	$ 6.480	$ 550.155
CS ROSARIO	Farmacia	**Multifuncionales**	MXBCJ3K0M3	226.380	1/03/2023	227.126	746	$ 24.618	44.350	44.532	182	$ 1.820	$ 26.438
CS ROSARIO	Prioritarias - Facturacion	Monofuncional	CNBCJ1C0BP	51.150	1/03/2023	54.411	3.261	$ 107.613	-	-	-	$ -	$ 107.613
CS SAN RAFAEL	Facturación	**Multifuncionales**	MXFCH6R05K	521.454	1/03/2023	528.291	6.837	$ 225.621	32.536	32.686	150	$ 1.500	$ 227.121
CS. COLORADOS	Facturacion	Monofuncional	CNDCK1S105	493.239	1/03/2023	502.379	9.140	$ 301.620	-	-	-	$ -	$ 301.620
CS. COMUNEROS	Facturación	**Multifuncionales**	MXBCJ2L0RH	132.556	1/03/2023	143.230	10.674	$ 352.242	18.933	19.310	377	$ 3.770	$ 356.012
CS. COMUNEROS	Piso 2 - OIM	**Monofuncional**	CNDCJ5T10V	245.909	1/03/2023	247.238	1.329	$ 43.857				$ -	$ 43.857
CS. KENNEDY	Facturación	Monofuncional	CNBCH9G1LD	205.813	1/03/2023	218.989	13.176	$ 434.808	-	-	-	$ -	$ 434.808
CS. MORRORICO	Facturación	**Multifuncionales**	MXDCFBX12S	52.031	1/03/2023	55.870	3.839	$ 126.687	6.781	6.998	217	$ 2.170	$ 128.857
CS. MORRORICO	Segundo Piso	**Monofuncional**	PHBGQ35324	42.060	1/03/2023	43.521	1.461	$ 48.213	-	-	-	$ -	$ 48.213
CS. PABLO VI	Facturación	**Multifuncionales**	MXBCK1D0PV	402.863	1/03/2023	406.672	3.809	$ 125.697	17.499	17.746	247	$ 2.470	$ 128.167
UIMIST	ENFERMERIA - GINECO	**Multifuncionales**	MXBCHD01FR	204.953	1/03/2023	206.938	1.985	$ 65.505	57.082	57.519	437	$ 4.370	$ 69.875
UIMIST	CONSULTA EXTERNA - Entrada Laboratorio	**Monofuncional**	JPDCJDM0VV	133.169	1/03/2023	140.417	7.248	$ 239.184	-	-	-	$ -	$ 239.184
UIMIST	FARMACIA	**Multifuncionales**	MXBCJ3K0HD	133.309	1/03/2023	134.838	1.529	$ 50.457	44.463	44.925	462	$ 4.620	$ 55.077
UIMIST	Admininstrativa-Pasillo piso 2	**Multifuncionales**	MXBCH6R17L	506.645	1/03/2023	511.384	4.739	$ 156.387	854.251	857.549	3.298	$ 32.980	$ 189.367

UIMIST	Admininstrativa-Oficina de facturación piso 2 cuentas medicas	**Multifuncionales**	MXBCJ1D1GW	262.205	1/03/2023	268.179	5.974	$ 197.142	95.956	97.402	1.446	$ 14.460	$ 211.602	
UIMIST	Admininstrativa-Oficina de facturación piso 2	**Multifuncionales**	MXBCHDZ02K	462.028	1/03/2023	464.236	2.208	$ 72.864	755.807	755.958	151	$ 1.510	$ 74.374	
UIMIST	Estacion de Enfermeria Urgencias	Monofuncional	PHBGQ26598	87.553	1/03/2023	101.455	13.902	$ 458.766	-	-	-	$ -	$ 458.766	
UIMIST	Facturación - Urgencias	Multifuncionales	MXBCJC10TW	128.877	1/03/2023	137.930	9.053	$ 298.749	42.913	48.321	5.408	$ 54.080	$ 352.829	
UIMIST	CONSULTORIO 8	**Monofuncional**	CNBCHDK00K	835.716	1/03/2023	837.107	1.391	$ 45.903	-	-	-	$ -	$ 45.903	
							386.301	**$ 12.747.933**			**49.597**	**$ 495.970**	**$ 13.243.903**	$ 13.243.903

$ 13.243.903

Contadores Revisados en conjunto entre TechMedia y la ESE ISABU

Techmedia INK S.A.S

Apoyo a la supervisión - ESE ISABU

Factura Electrónica De Venta No

TKFE No. 649

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764038800281 que habilita desde TKFE 501 hasta TKFE 1000. Vence 2023-10-31

IVA Régimen Común

NO EFECTUAR Retención en la fuente a título de renta (Retefuente) y Retención de impuesto de industria y comercio ICA (Reteica).

Contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación–SIMPLE–(R-47) -FECHA 23-01-2023

TECHMEDIA INK SAS

Nit. 901.273.933-6

CLIENTE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO INSTITUTO DE SALUD D	**POR CONCEPTO DE**	
NIT	800084206 2	FACTURA DE VENTA N°649	

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
CR 9 CL 12 NORTE	Bucaramanga	6405757

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
12/05/2023	12/05/2023	JAVIER ENRIQUE VARGAS QUITIAN	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	SERV-10002	SERVICIO DE IMPRESIÓN A BLANCO Y NEGRO EN IMPRESORA LÁSER DE ALTO RENDIMIENTO, CALIDAD DE IMPRESIÓN EN NEGRO DESDE 1200 X 1200dpi,CONECTIVIDAD ESTÁNDAR DE 1 USB 2.0 DE ALTAVELOCIDAD;1 Host USB, 1 GIGABIT ETHERNET 10/100/1000T, VELOCIDADDE IMPRESIÓN DESDE 43 PPM E IMPRESIÓN A DOBLE CARA EN CARTA Y OFICIO.	386.301	Und.	28	19%	5	10.712.549

Total líneas o ítems: 2

SUBTOTAL	**11.129.330**
DESCUENTO	**0**
IVA	**2.114.573**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**13.243.903**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**13.243.903**

Valor en Letras

TRECE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TRES PESOS M/CTE

NOTA: PERIODO FACTURADO DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2023

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA N°29100056737 a Nombre de TECHMEDIA INK S.A.S

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 12/05/2023 12:09:23

De acuerdo con la Ley 1581 del 2012 de Protección de Datos y el decreto 1377 del 2007 informamos que los datos proporcionados por usted estarán incorporados en una base de datos bajo la responsabilidad de la empresa TECHMEDIA INK S.A.S

CL 108 22A 20 Teléfono 3184832788

Correo Electrónico TECHMEDIA1SAS@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta No

TKFE No. 649

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764038800281 que habilita desde TKFE 501 hasta TKFE 1000. Vence 2023-10-31

IVA Régimen Común

NO EFECTUAR Retención en la fuente a título de renta (Retefuente) y Retención de impuesto de industria y comercio ICA (Reteica).

Contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación–SIMPLE–(R-47) -FECHA 23-01-2023

TECHMEDIA INK SAS

Nit. 901.273.933-6

CLIENTE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO INSTITUTO DE SALUD D	**POR CONCEPTO DE**	
NIT	800084206 2	FACTURA DE VENTA N°649	

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
CR 9 CL 12 NORTE	Bucaramanga	6405757

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
12/05/2023	12/05/2023	JAVIER ENRIQUE VARGAS QUITIAN	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
2	SERV-10003	SERVICIO DE ESCANEO EN IMPRESORA MULTIFUNCIONAL LÁSER DE ALTO RENDIMIENTO, CALIDAD DE IMPRESIÓN EN NEGRO Y COLOR HASTA 1200X1200 PPP, CONECTIVIDAD ESTÁNDAR DE 1 USB DE 2.0 DE ALTA VELOCIDAD,VELOCIDAD DE ESCANEO DESDE 43 PPM E IMPRESIÓN A DOBLE CARA EN CARTA Y OFICIO CON SCANNER DESDE 600 PIXELES POR PULGADA, ALIMENTADOR DE DOCUMENTOS DESDE 100 HOJAS,	49.597	Und.	8	19%	2	416.781

Total líneas o ítems: 2

SUBTOTAL	**11.129.330**
DESCUENTO	**0**
IVA	**2.114.573**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**13.243.903**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**13.243.903**

Valor en Letras

TRECE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TRES PESOS M/CTE

NOTA: PERIODO FACTURADO DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2023

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA N°29100056737 a Nombre de TECHMEDIA INK S.A.S

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 12/05/2023 12:09:23

De acuerdo con la Ley 1581 del 2012 de Protección de Datos y el decreto 1377 del 2007 informamos que los datos proporcionados por usted estarán incorporados en una base de datos bajo la responsabilidad de la empresa TECHMEDIA INK S.A.S

CL 108 22A 20 Teléfono 3184832788

Correo Electrónico TECHMEDIA1SAS@GMAIL.COM

CUFE: bd100686b521110754b78ced4ec9c12fa96328f30d5de4a69a9eec5beca4c7261f503a385425d991923d1d1095c9794a--Expedición:12/05/2023 12:12 PM

Factura Electrónica De Venta No

TKFE No. 649

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764038800281 que habilita desde TKFE 501 hasta TKFE 1000. Vence 2023-10-31

IVA Régimen Común

NO EFECTUAR Retención en la fuente a título de renta (Retefuente) y Retención de impuesto de industria y comercio ICA (Reteica).

Contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación–SIMPLE–(R-47) -FECHA 23-01-2023

TECHMEDIA INK SAS

Nit. 901.273.933-6

CLIENTE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO INSTITUTO DE SALUD D	**POR CONCEPTO DE**	
NIT	800084206 2	FACTURA DE VENTA N°649	

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
CR 9 CL 12 NORTE	Bucaramanga	6405757

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
12/05/2023	12/05/2023	JAVIER ENRIQUE VARGAS QUITIAN	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
		DIGITALIZACIÓN DE DOCUMENTOS A DOS CARAS EN UNA SOLA PASADA, ELIMINAR PÁGINAS EN BLANCO, PERFILES DE DIGITALIZACIÓN DEFINIDOS POR EL USUARIO.						

Total líneas o ítems: 2

Valor en Letras

TRECE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TRES PESOS M/CTE

NOTA: PERIODO FACTURADO DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2023

SUBTOTAL	**11.129.330**
DESCUENTO	**0**
IVA	**2.114.573**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**13.243.903**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**13.243.903**

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA N°29100056737 a Nombre de TECHMEDIA INK S.A.S

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 12/05/2023 12:09:23

De acuerdo con la Ley 1581 del 2012 de Protección de Datos y el decreto 1377 del 2007 informamos que los datos proporcionados por usted estarán incorporados en una base de datos bajo la responsabilidad de la empresa TECHMEDIA INK S.A.S

CL 108 22A 20 Teléfono 3184832788

Correo Electrónico TECHMEDIA1SAS@GMAIL.COM

CUFE: bd100686b521110754b78ced4ec9c12fa96328f30d5de4a69a9eec5beca4c7261f503a385425d991923d1d1095c9794a--Expedición:12/05/2023 12:12 PM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14890454754

(415)7707212489984(8020) 000001489045475 4

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

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
TECHMEDIA INK S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
TECHMEDIA INK S.A.S.	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal
CL 107 22 A 45 BRR PROVENZA

42. Correo electrónico techmedia1sas@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
7 7 3 0	2 0 1 9 0 4 0 8	8 2 1 9	2 0 1 9 0 4 0 8	4 7 4 1 / 3 3 1 2		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	7	1 4	4 2	4 7	4 8	5 2																				

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 2023 - 01 - 23 / 15 : 58: 50

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 VARGAS QUITIAN JAVIER ENRIQUE
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: 14890454754

(415)7707212489984(8020) **000001489045475 4**

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

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		
73. Fecha	2 0 1 9 0 3 2 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 9 0 4 1 2	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 4 2 9 7 9 2	
78. Departamento	6 8	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 1 9 0 3 2 6	
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

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

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14890454754

(415)7707212489984(8020) **000001489045475 4**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 0 3 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 3 7 4 3 8 1 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VARGAS	QUITIAN	JAVIER	ENRIQUE

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
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14890454754

(415)7707212489984(8020) **000001489045475 4**

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento: TECHMEDIA INK S.A.S.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

165. Dirección: CALLE 107 22 A 45 BRR PROVENZA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 2 9 7 9 7	2 0 1 9 0 4 1 2
168. Teléfono: 3 1 8 4 8 3 2 7 8 8	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901273933	6	TECHMEDIA INK SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7730	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CL 107 22A 45		3184832788			TECHMEDIA1SAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-03	2023-04	26077080	E	2023-04-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.339.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	26077080	2023-04-12	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 13743812	VARGAS QUITIAN JAVIER ENRIQUE	5.800.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	5.800.000	928.000	29.000	29.000	EPS SURA-EPS010	5.800.000	232.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	5.800.000	232.000	5.800.000	252.300	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	1.702.300	S	4531001
2	CC 1095949720	RAMIREZ AYALA WILFER MAURICIO	1.500.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.500.000	240.000	0	0	EPS SURA-EPS010	1.500.000	60.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.500.000	60.000	1.500.000	65.300	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	425.300	S	4531001
3	CC 1098782400	VILLAMIZAR MANTILLA MARIA ALEJANDRA	3.480.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.480.000	556.800	0	0	EPS SURA-EPS010	3.480.000	139.200	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	3.480.000	139.200	3.480.000	36.400	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	871.600	S	2773006
4	CC 1193481134	DURAN BALAGUERA JAHIR MAURICIO	1.200.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.200.000	192.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.200.000	48.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.200.000	48.000	1.200.000	52.200	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	340.200	S	4531001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901273933	6	TECHMEDIA INK SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7730	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CL 107 22A 45		3184832788		TECHMEDIA1SAS@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-03	2023-04	26077080	E	2023-04-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.339.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	26077080		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
11.980.000	11.980.000	11.980.000	11.980.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				4	1.974.800	0	0	0	1.974.800
PROTECCION	230201	800229739	0	2	1.226.000	0	0	0	1.226.000
PORVENIR	230301	800224808	8	2	748.800	0	0	0	748.800
EPS(Administradoras: 2)				4	479.200	0	0	0	479.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	48.000	0	0	0	48.000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	3	431.200	0	0	0	431.200
ARP(Administradoras: 1)				4	406.200	0	0	0	406.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	4	406.200	0	0	0	406.200
CCF(Administradoras: 1)				4	479.200	0	0	0	479.200
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890201578	7	4	479.200	0	0	0	479.200
Gran Total					3.339.400	0	0	0	3.339.400

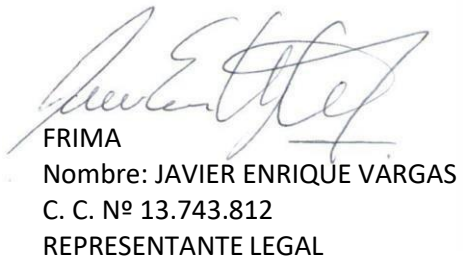
CERTIFICACIÓN DE ACREDITACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES- LEYES 100 DE 1.993,788 DE 2002 Y 828 DE 2003

Bucaramanga 15 de mayo del 2023

SEÑORES:
INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA-ESE ISABU
Bucaramanga - Santander

Yo, JAVIER **ENRIQUE VARGAS QUITIAN**, identificado con la cédula de ciudadanía No, **13.74.812** expedida en Bucaramanga, declaro bajo la gravedad del juramento, que la empresa **TECHMEDIA INK SAS**, ha venido pagando los aportes a salud, pensión, riesgos laborales, Caja de Compensación, ICBF y SENA, de los empleados durante los últimos 6 meses y que a la fecha me encuentro a paz y salvo por todo concepto.

En constancia, se firma en BUCARAMANGA, a los 15 días del mes de mayo 2023.



FRIMA
Nombre: JAVIER ENRIQUE VARGAS QUITIAN
C. C. Nº 13.743.812
REPRESENTANTE LEGAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.098.604.414
NUMERO
CUELLAR BAÑOL
APELLIDOS
JOHANA CAROLIC
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 02-NOV-1985
AGUACHICA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
04-DIC-2003 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
A-2700100-59157384-F-1098604414-20070418
02736 07108A 02 222930573



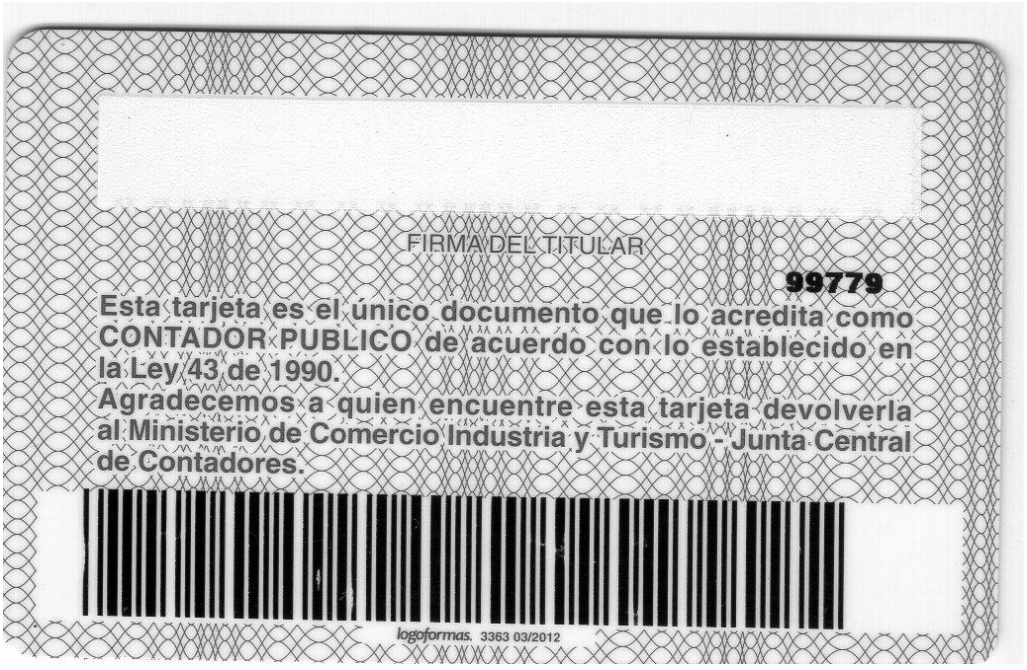
República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

171927-T

JOHANA CAROLIC
CUELLAR BAÑOL
C.C. 1098604414
RESOLUCION INSCRIPCION 355 FECHA 25/10/2012
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 183207



FIRMA DEL TITULAR

99779

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

logoformas. 3363 03/2012

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C9CD7B9C811CA977

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 **JOHANA CAROLIC CUELLAR BAÑOL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1098604414 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 171927-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 27 días del mes de Marzo de 2023 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

Bucaramanga, 17 de mayo 2023

Dra.
SANDRA MILENA AMAYA TORO
Profesional Especializado - Planeación
SUPERVISOR

ASUNTO: INFORME APOYO A LA SUPERVISIÓN DE LA CUENTA DE COBRO # 2 del mes de Marzo, con número de factura **TKFE- 649** DEL CONTRATO Número 0343- 2023 Cuyo Objeto es: **PRESTAR EL SERVICIO DE IMPRESION Y ESCANER A TRAVES DE IMPRESORAS EN RED LASER, MULTIFUNCIONALES Y MONOFUNCIONALES DADAS E INSTALADAS EN LAS DIFERENTES SEDES DEL INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA - E S E ISABU.**

Por medio de la presente certifico como apoyo técnico a la supervisión del contrato No 0343 - 2023 suscrito entre **TECHMEDIA INK S.A.S** y la **E.S.E ISABU** lo siguiente:

PRIMERO: Que las actividades consignadas en el informe de actividades entregado por la empresa **TECHMEDIA INK S.A.S** el día 16 de mayo del 2023, corresponden a las actividades realizadas en el periodo del 1 al 30 de abril del 2023

SEGUNDO: Que el valor total de **$13.243.903** facturado por la empresa **TECHMEDIA INK S.A.S** en la factura electrónica de venta número **TKFE- 649** corresponde y concuerda con las actividades prestadas y el avance del contrato dentro del periodo del 1 al 30 de abril del 2023

Por lo anterior se aprueba el informe de actividades y la factura electrónica de venta Número **TKFE- 649**, correspondiente al periodo del 1 al 30 de abril del 2023, dentro del contrato No **0343 -2023**

Atentamente,

_____
Leidy Viviana Córdoba Flórez
Apoyo Profesional oficina de Sistemas
Cto. 0088-2023 – ESE ISABU