COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000448368

Consecutivo : 000000000448368
Fecha del Egreso : 30/05/2023 8:48:23 a. m.
Beneficiario 901253844 CARVEPA SAS
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000003064
Valor en Letras SETENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Estado : Confirmado
Valor : $ 78.641.630,00
Numero Nota: 00000003064

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero : Consignar : 05/30/2023 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA. AHORROS No. 008400777747 CONVENIO 1206 -2017 CAPS ALTAMIRA	901253844	111006042	$ 0,00	$ 78.641.630,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000003064	901253844	240101001	$ 78.641.630,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FVE468	$ 78.641.630,00				

OP: 20835

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA GERENCIA FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :65757131

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

TESORERÍA S.C.O.

INGRESO DE ACTIVOS

Convenio 1206-2017 Altamira

Alt.

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

Ingreso No : 285

Dirección : DG 34 N 5 - 43

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 25/04/2023

Nit : 900959051 **Teléfono :** 3444480

Proveedor : CARVEPA SAS **Codigo :** 901253844

Dirección : AV 19 N 71 - LC BRR BLANCO **Factura :** FVE468 **Fecha Factura :** 11/04/2023

Ciudad : BOGOTA **Teléfono :** 3168104468

Responsable : 1022ALTACORD LEIDY PAOLA PARADA SOLER

Egreso : FVE468 **Fecha Egreso :** 11/04/2023 **Orden de Compra :**

Producto	Nombre	Serie	Placa	% Iva	Vr Unitario
166501226	ESCRITORIO		V005662	19,0000	1.142.557,23
166501226	ESCRITORIO		V005661	19,0000	1.142.557,23
166501226	ESCRITORIO		V005660	19,0000	1.142.557,23
166501226	ESCRITORIO		V005659	19,0000	1.142.557,23
166501226	ESCRITORIO		V005658	19,0000	1.142.557,23
166501226	ESCRITORIO		V005657	19,0000	1.142.557,23
166501226	ESCRITORIO		V005656	19,0000	1.142.557,23
166501226	ESCRITORIO		V005655	19,0000	1.142.557,23
166501226	ESCRITORIO		V005654	19,0000	1.142.557,23
166501226	ESCRITORIO		V005653	19,0000	1.142.557,23
166501226	ESCRITORIO		V005652	19,0000	1.142.557,23
166501226	ESCRITORIO		V005651	19,0000	1.142.557,23
166501226	ESCRITORIO		V005650	19,0000	1.142.557,23
166501226	ESCRITORIO		V005649	19,0000	1.142.557,23
166501226	ESCRITORIO		V005648	19,0000	1.142.557,23
166501226	ESCRITORIO		V005647	19,0000	1.142.557,23
166501226	ESCRITORIO		V005646	19,0000	1.142.557,23
166501226	ESCRITORIO		V005645	19,0000	1.142.557,23
166501226	ESCRITORIO		V005644	19,0000	1.142.557,23
166501226	ESCRITORIO		V005643	19,0000	1.142.557,23
166501226	ESCRITORIO		V005642	19,0000	1.142.557,23
166501226	ESCRITORIO		V005641	19,0000	1.142.557,23
166501226	ESCRITORIO		V005640	19,0000	1.142.557,23
166501226	ESCRITORIO		V005639	19,0000	1.142.557,23

Adriana M. Lugo L.
24 MAY 2023
CUENTAS POR PAGAR

Nidia Patricia Toro Huertas
Director Administrativo (E)

24014 2023

26-5-23.

Vo Bo. Contabilidad: Adriana M. Lug
CUENTAS POR PAGA
24 MAYO 2023

TESORERIA S.C.O.

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 : 285

Dirección : DG 34 N 5 - 43

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 25/04/2023

Nit : 900959051 **Teléfono :** 3444480

Proveedor : CARVEPA SAS

Codigo : 901253844

Dirección : AV 19 N 71 - LC BRR BLANCO **Factura :** FVE468

Fecha Factura : 11/04/2023

Ciudad : BOGOTA

Teléfono : 3168104468

Responsable : 1022ALTACORD LEIDY PAOLA PARADA SOLER

Egreso : FVE468 **Fecha Egreso :** 11/04/2023 **Orden de Compra :**

166501226	ESCRITORIO	V005638	19,0000	1.142.557,23
166501226	ESCRITORIO	V005637	19,0000	1.142.557,23
166501247	MESA COMEDOR	V005663	19,0000	1.173.881,05
166501377	MESA DE REUNIONES	V005664	19,0000	443.766,77
166501373	VITRINA	V005665	19,0000	790.721,39
166501373	VITRINA	V005666	19,0000	790.721,39
839004032	SILLA TIPO CAFETERIA	V005667	19,0000	73.044,34
839004032	SILLA TIPO CAFETERIA	V005668	19,0000	73.044,34
839004032	SILLA TIPO CAFETERIA	V005669	19,0000	73.044,34
839004032	SILLA TIPO CAFETERIA	V005670	19,0000	73.044,34
839004032	SILLA TIPO CAFETERIA	V005671	19,0000	73.044,34
839004032	SILLA TIPO CAFETERIA	V005672	19,0000	73.044,34
839004032	SILLA TIPO CAFETERIA	V005673	19,0000	73.044,34
831517127	SILLA INTERLOCUTORA	V005674	19,0000	189.476,63
831517127	SILLA INTERLOCUTORA	V005675	19,0000	189.476,63
831517127	SILLA INTERLOCUTORA	V005676	19,0000	189.476,63
831517127	SILLA INTERLOCUTORA	V005677	19,0000	189.476,63
831517127	SILLA INTERLOCUTORA	V005678	19,0000	189.476,63
831517127	SILLA INTERLOCUTORA	V005679	19,0000	189.476,63
831517127	SILLA INTERLOCUTORA	V005680	19,0000	189.476,63
831517127	SILLA INTERLOCUTORA	V005681	19,0000	189.476,63
831517127	SILLA INTERLOCUTORA	V005682	19,0000	189.476,63
831517127	SILLA INTERLOCUTORA	V005683	19,0000	189.476,63
831517127	SILLA INTERLOCUTORA	V005684	19,0000	189.476,63

Nidia Patricia Toro Huertas
Director Administrativo (E)

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Nombre reporte : AFRPIngresoDocumento

Vo Bo. Contabilidad: _____

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 : 285

Dirección : DG 34 N 5 - 43

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 25/04/2023

Nit : 900959051 **Teléfono :** 3444480

Proveedor : CARVEPA SAS **Codigo :** 901253844

Dirección : AV 19 N 71 - LC BRR BLANCO **Factura :** FVE468 **Fecha Factura :** 11/04/2023

Ciudad : BOGOTA **Teléfono :** 3168104468

Responsable : 1022ALTACORD LEIDY PAOLA PARADA SOLER

Egreso : FVE468 **Fecha Egreso :** 11/04/2023 **Orden de Compra :**

831517127	SILLA INTERLOCUTORA	V005685	19,0000	189.476,63
831517127	SILLA INTERLOCUTORA	V005686	19,0000	189.476,63
831517127	SILLA INTERLOCUTORA	V005687	19,0000	189.476,63
831517127	SILLA INTERLOCUTORA	V005688	19,0000	189.476,63
831517127	SILLA INTERLOCUTORA	V005689	19,0000	189.476,63
831517127	SILLA INTERLOCUTORA	V005690	19,0000	189.476,63
831517127	SILLA INTERLOCUTORA	V005691	19,0000	189.476,63
831517127	SILLA INTERLOCUTORA	V005692	19,0000	189.476,63
831517127	SILLA INTERLOCUTORA	V005693	19,0000	189.476,63
831517127	SILLA INTERLOCUTORA	V005694	19,0000	189.476,63
831517127	SILLA INTERLOCUTORA	V005695	19,0000	189.476,63
831517127	SILLA INTERLOCUTORA	V005696	19,0000	189.476,63
831517127	SILLA INTERLOCUTORA	V005697	19,0000	189.476,63
831517127	SILLA INTERLOCUTORA	V005698	19,0000	189.476,63
831517127	SILLA INTERLOCUTORA	V005699	19,0000	189.476,63
831517127	SILLA INTERLOCUTORA	V005700	19,0000	189.476,63
831517127	SILLA INTERLOCUTORA	V005701	19,0000	189.476,63
166501170	SILLA RECLINABLE	V005702	19,0000	1.041.510,02
166501170	SILLA RECLINABLE	V005703	19,0000	1.041.510,02
166501170	SILLA RECLINABLE	V005704	19,0000	1.041.510,02
166501170	SILLA RECLINABLE	V005705	19,0000	1.041.510,02
166501170	SILLA RECLINABLE	V005706	19,0000	1.041.510,02
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005707	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005708	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005709	19,0000	263.032,76

Nidia Patricia Toro Huertas
Director Administrativo (E)

Vo Bo. Contabilidad Adriana M. Lugo

TESORERIA S.C.O.

CUENTAS POR PAGAR

INGRESO DE ACTIVOS

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

Ingreso No : 285

Dirección : DG 34 N 5 - 43

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 25/04/2023

Nit : 900959051 **Teléfono :** 3444480

Proveedor : CARVEPA SAS

Codigo : 901253844

Dirección : AV 19 N 71 - LC BRR BLANCO **Factura :** FVE468

Fecha Factura : 11/04/2023

Ciudad : BOGOTA

Teléfono : 3168104468

Responsable : 1022ALTACORD LEIDY PAOLA PARADA SOLER

Egreso : FVE468 **Fecha Egreso :** 11/04/2023 **Orden de Compra :**

839004039	SILLA SECRETARIAL	V005710	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005711	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005712	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005713	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005714	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005715	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005716	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005717	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005718	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005719	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005720	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005721	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005722	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005723	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005724	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005725	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005726	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005727	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005728	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005729	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005730	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005731	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005732	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005733	19,0000	263.032,76

Nidia Patricia Toro Huertas
Director Administrativo (E)

Vo Bo. Contabilidad: Adriana M. Lugo CUENTAS POR PAGAR

INGRESO DE ACTIVOS

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

Ingreso No : 285

Dirección : DG 34 N 5 - 43

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 25/04/2023

Nit : 900959051 **Teléfono :** 3444480

Proveedor : CARVEPA SAS **Codigo :** 901253844

Dirección : AV 19 N 71 - LC BRR BLANCO **Factura :** FVE468 **Fecha Factura :** 11/04/2023

Ciudad : BOGOTA **Teléfono :** 3168104468

Responsable : 1022ALTACORD LEIDY PAOLA PARADA SOLER

Egreso : FVE468 **Fecha Egreso :** 11/04/2023 **Orden de Compra :**

839004039	SILLA SECRETARIAL	V005734	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005735	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005736	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005737	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005738	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005739	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005740	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005741	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005742	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005743	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005744	19,0000	263.032,76
839004039	SILLA SECRETARIAL	V005745	19,0000	263.032,76
831517291	TANDEM 3 PUESTOS	V005746	19,0000	775.352,77
831517291	TANDEM 3 PUESTOS	V005747	19,0000	775.352,77
831517291	TANDEM 3 PUESTOS	V005748	19,0000	775.352,77
831517292	TANDEM 4 PUESTOS	V005749	19,0000	916.674,64
831517292	TANDEM 4 PUESTOS	V005750	19,0000	916.674,64
831517292	TANDEM 4 PUESTOS	V005751	19,0000	916.674,64
831517292	TANDEM 4 PUESTOS	V005752	19,0000	916.674,64
831517292	TANDEM 4 PUESTOS	V005753	19,0000	916.674,64
831517292	TANDEM 4 PUESTOS	V005754	19,0000	916.674,64
831517292	TANDEM 4 PUESTOS	V005755	19,0000	916.674,64
831517292	TANDEM 4 PUESTOS	V005756	19,0000	916.674,64
831517292	TANDEM 4 PUESTOS	V005757	19,0000	916.674,64
831517292	TANDEM 4 PUESTOS	V005758	19,0000	916.674,64

Nidia Patricia Toro Huertas
Director Administrativo (E)

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

TESORERIA S.C.O.

Vo Bo. Contabilidad: _____

Fecha Actual : Viernes, 28 abril 2023

INGRESO DE ACTIVOS

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

Ingreso No : 285

Dirección : DG 34 N 5 - 43

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 25/04/2023

Nit : 900959051 **Teléfono :** 3444480

Proveedor : CARVEPA SAS

Codigo : 901253844

Dirección : AV 19 N 71 - LC BRR BLANCO **Factura :** FVE468

Fecha Factura : 11/04/2023

Ciudad : BOGOTA

Teléfono : 3168104468

Responsable : 1022ALTACORD LEIDY PAOLA PARADA SOLER

Egreso : FVE468 **Fecha Egreso :** 11/04/2023 **Orden de Compra :**

831517141	ARCHIVADOR	V005759	19,0000	401.565,02
831517141	ARCHIVADOR	V005760	19,0000	401.565,02
839004040	ARMARIO	V005761	19,0000	936.343,52
839004040	ARMARIO	V005762	19,0000	936.343,52

Detalle :

ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS, MOVILIARIO Y DEMAS ELEMETOS NECESARIOS PARA LA DOTACION DEL CAPS ALTAMIRA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E, BAJO EL CONTRATO 02-BS-0112-2022.

SubTotal :	68.356.684,13
Descuento :	0,00
Iva :	12.987.772,00
Rte Iva Debito :	0,00
Rte Iva Crédito :	1.948.166,00
Otras Retenciones :	0,00
Otras Deducciones :	0,00
RteIca :	754.658,00
Rte Fuente :	0,00
Fletes :	0,00
Impuesto al Consumo :	0,00
Tota :	78.641.632,00

Nidia Patricia Toro Huertas
Director Administrativo (E)

Vo Bo. Contabilidad: Adriana M. Lugo CUENTAS POR PAGAR

Nombre reporte : AFRPIngresoDocumento

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FVE - 468

Fecha Emisión: 2023-04-11

Fecha Validación DIAN: 2023-04-11
Hora Validación DIAN: 12:26:56

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

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:	2023-05-11
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	EC-002	ESCRITORIO CON ARCHIVADOR 60X120X70	26.00	Unidad	1,142,557.23	217,085.87	0.00	0.00	29,735,950,720.60
2	MC-057	MESA COMEDOR	1.00	Unidad	1,173,881.05	223,037.40	0.00	0.00	1,396,918.45
3	MR-053	MESA DE REUNION DE 4 PUESTOS	1.00	Unidad	443,766.77	84,315.69	0.00	0.00	528,082.46
4	VT-050	VITRINA DE 2 CUERPOS	2.00	Unidad	790,721.39	150,237.07	0.00	0.00	1,881,916.92
5	SC-060	SILLA DE CAFETERIA	7.00	Unidad	73,044.34	13,878.43	0.00	0.00	608,459.39
6	SI-004	SILLA INTERLOCUTORA	28.00	Unidad	189,476.63	36,000.56	0.00	0.00	6,313,361.32
7	SL-020	SILLA RECLINABLE LACTANCIA	5.00	Unidad	1,041,510.02	197,886.90	0.00	0.00	6,196,984.60
8	SS-033	SILLA SECRETARIAL BRAZO	39.00	Unidad	263,032.76	49,976.22	0.00	0.00	12,207,350.22
9	ST-049	SILLA TANDEM 3 PUESTOS	3.00	Unidad	775,352.77	147,317.03	0.00	0.00	2,768,009.40
10	ST-017	SILLA TANDEM 4 PUESTOS	10.00	Unidad	916,674.64	174,168.18	0.00	0.00	10,908,428.20
11	AR-050	ARCHIVADOR (50X65X50)	2.00	Unidad	401,565.02	76,297.35	0.00	0.00	955,724.74
12	AP-060	ARMARIO PAPELERO	2.00	Unidad	936,343.52	177,905.27	0.00	0.00	2,228,497.58

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	68,356,683.93	19.00%	12,987,769.95					No Lineas	12
								Base	68,356,683.93
								Impuestos	12,987,769.95
								Retenciones	0.00
								Descuentos	0.00
								Total Factura - Descuentos	81,344,453.88
								Total Factura	81,344,453.88

NOTAS: CONTRATO DE COMPRAVENTA No 02-BS-0112-2022

SON: OCHENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON OCHENTA Y OCHO CENTAVOS M/CTE********.

ISABEL CONSUEGRA E

TESORERIA S.C.O.

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

900959051

NOTA DE PAGOS

Fecha Actual : miércoles, 03 mayo 2023 Página 1/1

Estado : Confirmado

Consecutivo : 11312
Tercero: 901253844 CARVEPA SAS
Proveedor: 901253844 CARVEPA SAS
Fecha de la Nota : 28/04/2023 12:00:00 a. m.
Naturaleza de la Nota : Debito
Valor : $ 2,00

Detalle : CTO. 0112 2022 SE REGISTRA AJUSTE AL IVA POR $2 - MAYOR VALOR FACTURADO EN INGRESO 285, PARA APLICAR A LA FRA. FVE468

Son :DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
902 REGISTRO OTROS MATERIALES Y SUMINI	151490004		OTROS MATERIALES Y SUMINISTROS	Credito	$ 2,00
	Cuenta NIIF: 151490004		OTROS MATERIALES Y SUMINISTROS		

Porcentaje	Valor Base

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FVE468	11/04/2023 10:05:29 a. m.	11/04/2023 10:05:29 a. m.	240101001	240101001	$ 2,00

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
ELABORO

REVISO

Nombre reporte : PGRPNota

Usuario Id. :52160932

TESORERÍA S.C.O.

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

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-468	11/04/2023		$ 81.344.454	$ 81.344.454	$ -	100,00%	
TOTAL				**$ 81.344.454**	**$ 81.344.454**	**$ -**	**100,00%**	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL PROVEEDOR REALIZO LA ENTREGA DE LOS EQUIPOS OBJETO DEL CONTRATO SEGUN ACTAS DE ENTREGA DEL 23/02/2023, 02/03/2023 Y COMPROBANTE ENTRADA ACTIVOS FIJOS 285 25/04/2023, 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	OCHENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS	$ 81.344.454,00
Saldo por ejecutar	PESOS	$ -
Valor total certificado (Acumulado)	OCHENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS	$ 81.344.454,00

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-468	11/04/2023
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 81.344.454,00
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 23/02/2023, 02/03/2023 Y COMPROBANTE ENTRADA ACTIVOS FIJOS 285 25/04/2023, 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 285 25/04/2023, FACTURA, APORTES PARAFISCALES, COMPROBANTE ACTAS DE ENTREGA.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS
C.C. No.	C.C. No. 52161193 de Bogotá
CARGO/PERFIL	Profesional Universitario Codigo 219 Grado 20
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa
Correo Electronico:	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

TESORERIA S.C.O.

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-0112-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	16/05/2023	

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:	ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS, MOBILIARIO Y DEMAS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACION DE CAPS ALTAMIRA 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

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Máximo)**	$ 325.377.816,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 81.344.454,00	**Plazo**	30/12/2022	29/05/2023
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	1084	7/04/2022	**Registro Inicial**	46077	24/10/2022					
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:	$ 81.344.454,00	**Fecha Terminación actual:**		29/05/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	DOTACIÓN			**Código(S) Rubro(S)**	4230116010700779002	**Validación Tope Maximo 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	ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS, MOBILIARIO Y DEMAS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACION DE CAPS ALTAMIRA 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.**

SOI Pagos de Seguridad Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

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	TELÉFONO:	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:	7874371973	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	4		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/03/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1968190916

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	6	$ 1.113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.400	$ 0	$ 1.113.600	$ 5.400	$ 1.119.000
230301	230301-PORVENIR	6	$ 1.113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.400	$ 0	$ 1.113.600	$ 5.400	$ 1.119.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 185.600	$ 900	$ 186.500
SUBTOTALES:										$ 2.412.800	$ 11.700	$ 2.424.500

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 300	$ 0	$ 46.400	$ 300	$ 0	$ 46.700
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 278.400	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 278.400	$ 1.400	$ 0	$ 279.800
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 300	$ 0	$ 46.400	$ 300	$ 0	$ 46.700
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 500	$ 0	$ 92.800	$ 500	$ 0	$ 93.300
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 300	$ 0	$ 46.400	$ 300	$ 0	$ 46.700
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 500	$ 0	$ 92.800	$ 500	$ 0	$ 93.300
SUBTOTALES:													$ 603.200	$ 3.300	$ 0	$ 606.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13			$ 0		$ 0	$ 630.400	$ 630.400	$ 3.100	$ 0	$ 633.500
SUBTOTALES:									$ 630.400	$ 3.100	$ 0	$ 633.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	12	$ 556.800	$ 2.700	$ 559.500
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 46.400	$ 300	$ 46.700
SUBTOTALES:			$ 603.200	$ 3.000	$ 606.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1003050062	CARRASQUILLA PALMERA LIBARDO JOSE	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
2	CC 1090372077	DIAZ GUERRERO JEAN PIER ALEXANDER	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
3	CC 1090396060	PARRA PEREZ PABLO ARTURO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
4	CC 1090465203	SANJUAN CARRASCAL LEONARDO ANTONIO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
5	CC 1093735758	TAMARA MIGUEL ANGEL	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
6	CC 1118564596	RAMIREZ PARRA PEDRO JESUS	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
2	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
3	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
5	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
6	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 28.300
2	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 28.300
3	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 28.300
4	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 28.300
5	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 60.800
6	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 60.800

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.160.000	CCF37-COMFANORTE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.160.000	CCF37-COMFANORTE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.160.000	CCF37-COMFANORTE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.160.000	CCF37-COMFANORTE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.160.000	CCF37-COMFANORTE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.160.000	CCF24-COMPENSAR	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

2023/03/13 7:37 PM USUARIO: SOI CC1090376085

TESORERÍA S.C.O.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901253644
NOMBRE Ó RAZÓN 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 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:	78743719 73	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	4		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/03/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1968190918

LIQUIDACIÓN 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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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
7	CC 1243136057	CASTRO RODRIGUEZ JAIRO ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 28.300	30	$ 1.160.000	SCCF37-COMFANORTE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 13487202	CALDERON MARTINEZ PEDRO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 28.300	30	$ 1.160.000	SCCF37-COMFANORTE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 73006177	GOMEZ SERRANO NESTOR ENRIQUE	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	01																230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 28.300	30	$ 1.160.000	SCCF37-COMFANORTE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 77015053	HERNANDEZ ESCORCIA HERNANDO DAVID	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	01																230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS099-COMPENSAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 80.800	30	$ 1.160.000	SCCF37-COMFANORTE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 88217541	CASTILLANO DS PINZON VICTOR MANUEL	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	01																230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 80.800	30	$ 1.160.000	SCCF37-COMFANORTE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 88251636	JIMENEZ DOMINGUEZ NILSON ALFONSO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	01																230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	NUEVA EPS CM	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 80.800	30	$ 1.160.000	SCCF37-COMFANORTE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 88273428	VELASQUEZ MARENCO ALEXANDER JAVIER	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	01																230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 28.300	30	$ 1.160.000	SCCF37-COMFANORTE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 4.270.700

TESORERIA S.G.S.S.

RE: Discriminado Proveedores Pago Contratos de Dotacion

Nidia Patricia Toro <directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co>
Lun 29/05/2023 6:30 AM

Para: Mirna Grisales Rogélis <presupuesto1@subredcentrooriente.gov.co>

CC: tesoreria <tesoreria@subredcentrooriente.gov.co>;Apoyo Tesoreria <apoyotecnicotesoreria@subredcentrooriente.gov.co>;tesoreriasb <tesoreriasb@subredcentrooriente.gov.co>;Jacqueline Acosta Cruz <contabilidad5@subredcentrooriente.gov.co>

Buen dia Mirna,

Con base a información suministrada, me permito informar que los convenios asociados a los procesos de dotación son los siguientes:

- Dotación Diana Turbay - Convenio No. 1018 de 2017

- Dotación Altamira - Convenio No. 1206 de 2017

Cordial saludo,

De: Mirna Grisales Rogélis <presupuesto1@subredcentrooriente.gov.co>
Enviado: viernes, 26 de mayo de 2023 3:51 p. m.
Para: Nidia Patricia Toro <directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co>
Cc: tesoreria <tesoreria@subredcentrooriente.gov.co>; Apoyo Tesoreria <apoyotecnicotesoreria@subredcentrooriente.gov.co>; tesoreriasb <tesoreriasb@subredcentrooriente.gov.co>; Jacqueline Acosta Cruz <contabilidad5@subredcentrooriente.gov.co>
Asunto: RV: Discriminado Proveedores Pago Contratos de Dotacion

Nidia buenas tardes:

Muchas gracias

Pero observo que en el cuadro no colocas el número del convenio..

Quedo atenta cordial saludo

Cordial saludo

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ

Mirna Grisales Rogélis
Cargo: Técnico Operativo
Oficina Presupuesto – Dirección Financiera
Subred Integrada de Servicios de salud Centro Oriente E.S.E.
Teléfono: Pbx 3282828 Ext. 11043
@subredcentrooriente @subred_centrooriente
@SubRedCentroOri Subred Centro Oriente
www.subredcentrooriente.gov.co

De: Nidia Patricia Toro <directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co>
Enviado: viernes, 26 de mayo de 2023 3:23 p. m.
Para: Mirna Grisales Rogélis <presupuesto1@subredcentrooriente.gov.co>
Asunto: Rv: Discriminado Proveedores Pago Contratos de Dotacion

Buenas tardes Mirna

TESORERÍA S.C.O.

De: Nidia Patricia Toro
Enviado: viernes, 26 de mayo de 2023 12:05 p. m.
Para: tesoreria <tesoreria@subredcentrooriente.gov.co>
Asunto: Discriminado Proveedores Pago Contratos de Dotacion

Buen día Margarita,

Me permito remitir relación de las facturas generadas para pago discriminada por convenio respecto a dotación, así:

CONVENIO DIANA TURBAY

02-BS-0042-2022	MEMCO S.A.S	900.454.322	ME-4860	21/04/2023	$ 146.471.792
02-BS-0046-2022	CARLOS ANDRES GONZALEZ ORDUZ	80.124.902	FECG210	20/04/2023	$ 27.033.188
02-BS-0118-2022	IMCARE SAS	900.068.959	I-1815	1/04/2023	$ 69.744.134
02-BS-0119-2022	IMCOLMEDICA S.A.	860.070.078	FVT623693	21/04/2023	$ 136.764.854
02-BS-0041-2022	INGENIERIA HOSPITALARIA S.A.S	811.044.610	FEVP-1911	7/02/2023	$ 7.746.620

CONVENIO ALTAMIRA

02-BS-0112-2022	CARPEVA SAS	901.253.844	FVE-468	11/04/2023	$ 81.344.454
02-BS-0107-2022	UT EGAT CIPRO 22	901.619.258	FVE-2	12/04/2023	$ 36.203.908

Quedo atenta a cualquier inquietud,

Cordial saludo

TESORERÍA S.C.O.