

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000448377

0046/22

Consecutivo : 000000000448377

Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 31/05/2023 8:03:16 a. m.

Valor : \$ 25.567.036,00

Beneficiario 80124902

CARLOS ANDRES GONZALEZ ORDUZ

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000003066

Numero Nota: 00000003066

Valor en Letras VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS
M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero :

Consignar :

05/31/2023

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	80124902	111006036	\$ 0,00	\$ 25.567.036,00

DISPERSION DE FONDOS

80124902

240101001

\$ 25.567.036,00

\$ 0,00

Egreso Generado por la Dispersion 00000003066

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FECG210	\$ 25.567.036,00				

TESORERIA

DIRECCIÓN FINANCIERA

GERENCIA

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

OP: 20844

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]

TESORERIA
S.C.O.

INGRESO DE ACTIVOS

Fecha Actual: Jueves, 27 Abril 2023

Supervisor

Convenio Diana Turbay Cn 1018 - 2017

DT

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

Ingreso No : 287

Dirección : DG 34 N 5 - 43

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 25/04/2023

Nit : 900959051

Teléfono : 3444480

Proveedor : CARLOS ANDRES GONZALEZ ORDUZ

Codigo : 80124902

Dirección : CR 18 N - BIS 60 G 73 SUR

Factura : FECG210

Fecha Factura : 20/04/2023

Ciudad : BOGOTA

Teléfono : 3505703979

Responsable : 5194TURBOLID LILIAM YOLANDA MENESES SOSORIO

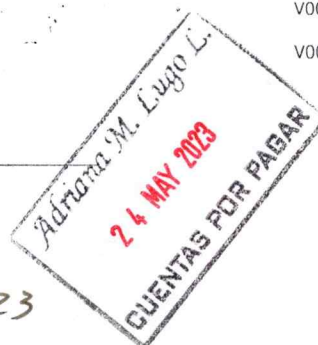
Egreso : FECG210

Fecha Egreso : 20/04/2023

Orden de Compra :

Producto	Nombre	Serie	Placa	% Iva	Vr Unitario
166501379	MODULO FARMACIA		V005614	19,0000	3.628.972,79
166501379	MODULO FARMACIA		V005615	19,0000	3.628.972,79
166501379	MODULO FARMACIA		V005616	19,0000	3.628.972,79
166501379	MODULO FARMACIA		V005617	19,0000	3.628.972,79
166501379	MODULO FARMACIA		V005618	19,0000	3.628.972,79
83151/128	SILLA PARA TOMA DE MUESTRAS		V005619	19,0000	480.672,29
83151/128	SILLA PARA TOMA DE MUESTRAS		V005620	19,0000	480.672,29
83151/128	SILLA PARA TOMA DE MUESTRAS		V005621	19,0000	480.672,29
839004026	BIOMBO TRES CUERPOS		V005622	19,0000	208.672,26
839004026	BIOMBO TRES CUERPOS		V005623	19,0000	208.672,26
839004026	BIOMBO TRES CUERPOS		V005624	19,0000	208.672,26
839004026	BIOMBO TRES CUERPOS		V005625	19,0000	208.672,26
839004026	BIOMBO TRES CUERPOS		V005626	19,0000	208.672,26
839004026	BIOMBO TRES CUERPOS		V005627	19,0000	208.672,26
839004026	BIOMBO TRES CUERPOS		V005628	19,0000	208.672,26
839004026	BIOMBO TRES CUERPOS		V005629	19,0000	208.672,26
839004026	BIOMBO TRES CUERPOS		V005630	19,0000	208.672,26
839004026	BIOMBO TRES CUERPOS		V005631	19,0000	208.672,26
839004026	BIOMBO TRES CUERPOS		V005632	19,0000	208.672,26
839004026	BIOMBO TRES CUERPOS		V005633	19,0000	208.672,26
839004026	BIOMBO TRES CUERPOS		V005634	19,0000	208.672,26
839004026	BIOMBO TRES CUERPOS		V005635	19,0000	208.672,26
839004026	BIOMBO TRES CUERPOS		V005636	19,0000	208.672,26

Patricia
 Nidia Patricia Toro Huertas
 Director Administrativo (E)



Vo Bo. Contabilidad:

Adriana M. Lugo
 CUENTAS POR PAGAR



Hirno
 24 MAYO 2023

Nombre reporte : AFRPIngresoDocumento

26523. A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

INGRESO DE ACTIVOS

Fecha actual: Jueves, 27 Abril 2023

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

Dirección : DG 34 N 5 - 43

Ciudad :

Nit : 900959051

Teléfono : 3444480

Ingreso No : 287

Estado : Confirmado

Fecha : 25/04/2023

Proveedor : CARLOS ANDRES GONZALEZ ORDUZ

Codigo : 80124902

Dirección : CR 18 N - BIS 60 G 73 SUR

Factura : FECG210

Fecha Factura : 20/04/2023

Ciudad : BOGOTA

Teléfono : 3505703979

Responsable : 5194TURBOLID LILIAM YOLANDA MENESES SOSORIO

Egreso : FECG210

Fecha Egreso : 20/04/2023

Orden de Compra :

Detalle :

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, BAJO EL CONTRATO 02-BS-0046-2022

SubTotal : 22.716.964,72

Descuento : 0,00

Iva : 4.316.223,00

Rte Iva Debito : 0,00

Rte Iva Crédito : 647.433,00

Otras Retenciones : 0,00

Otras Deducciones : 0,00

RteIca : 250.795,00

Rte Fuente : 567.924,00

Fletes : 0,00

Impuesto al Consumo : 0,00

Tota : 25.567.036,00

Nidia Patricia Toro Huertas
Director Administrativo (E)

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Nombre representante AFRP Ingreso Documento

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

Vo Bo. Contabilidad:

CARLOS ANDRÉS GONZALEZ ORDUZ

NIT: 80124902-2

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas -IVA

Tipo de persona: Natural

CR 18 BIS 60 G 73 SUR, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia

Tel. 3002027134

**METÁLICAS
ORDUZ**

Autorización facturación electrónica No. 18764041656412 válida desde 2022-12-20 hasta 2023-06-20 rango desde FECG175 hasta FECG300

No somos grandes contribuyentes ni autorretenedores

DATOS DEL CLIENTE	
NIT	900959051-7
Nombre	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Dirección	DG 34 5 43, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono	3023290575
Correo electrónico	subcentrooriente@saludcapital.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
Número de Factura	FECG210 ✓
Fecha Emisión	20/04/2023 16:32:20
Fecha Vencimiento	20/04/2023
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago	Contado
Método de Pago	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago	10/02/2023
Total de Línea	3

		Descripción	U. Medida	Cantidad	Precio Unit.	IVA	Dcto	Total
1	77	MODULO FARMACIA MODULO DE FARMACIA 60X207X91	C62	5,00	\$3.628.972,79	19,00	0,00	\$18.144.863,95
2	79	SILLA PARA TOMA DE MUESTRAS SILLA PARA TOMA DE MUESTRAS	C62	3,00	\$480.672,29	19,00	0,00	\$1.442.016,86
3	80	BIOMBO BIOMBO 1.65X1.90	C62	15,00	\$208.672,26	19,00	0,00	\$3.130.083,90
					Subtotal			\$22.716.964,71
					Impuesto			\$0.00
					01 IVA	\$22.716.964,71	19,00%	\$4.316.223,29
					Subtotal			\$0.00
					IVA			\$4.316.223,29
					Total			\$27.033.188,00

Código de Verificación	31cc3f06869c07be91d8497b5d87dd4d933034f88a816d97cade43babf9d2641f956ef32d0b09d2274503f4cc2e6ac6e
Descripción	(veintisiete millones treinta y tres mil ciento ochenta y ocho pesos)

CUENTAS BANCARIAS

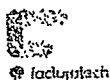
BANCO DE BOGOTÁ CTA CTÉ 174121889 CARLOS ANDRÉS GONZALEZ

BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 488410282401 CARLOS ANDRÉS GONZALEZ

SCOTIABANK COLPATRIA CTA CTÉ 1005551222 CARLOS ANDRÉS GONZALEZ

Firma Digital: bXS2nAnGErIo+3k46yeSOQS2wyO0eJDMigTNEsYRKUJZre4OU8ewKzKbmemd5TaX
6peNyl5rHlute1LkGu9eNKqMJw9SE5NWZ1BWV19PLJAYRGFq
mAs34xM5uPWel BPWdITJANHxDTa33H5ZNdzyNU2eq98+HGwzVJBK+lv8p1x00y8KsawelWT pdzDIZabNg5wxTIEkrlU7ouMZ3IT18sMk1
nWoxwVxIQILBYCZrVCLFFPFI6wa5 oYSJG+ZZ8wR+UZkKaXS2+Gp6+LTcPN02AWRLZvBfd010upaUUVZEwJmIrawS ulfITNLJ3+wxNUITq80
sw=

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. NIT. 890.930.534-0

**TESORERÍA
S.C.O.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 59 del Instruccion	FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instruccion	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCION	OBSERVACIONES
1	FECC210	20/04/2023		\$ 27.033.188	\$ 27.033.188	\$	100,00%	
TOTAL				\$ 27.033.188	\$ 27.033.188	\$	100,00%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL PROVEEDOR REALIZO LA ENTREGA DEL EQUIPO OBJETO DEL CONTRATO SEGUN ACTA DE ENTREGA DEL 24/10/2022 Y 13/10/2022 CON COMPROBANTE ENTRADA ACTIVOS FIJOS 287 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 LIDER 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		VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CONCEPTO	VEINTISIETE MILLONES TREINTA Y TRES MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS	\$ 27.033.188,00
Saldo por ejecutar		PESOS	\$
Valor total certificado (Acumulado)		VEINTISIETE MILLONES TREINTA Y TRES MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS	\$ 27.033.188,00

Nº. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO

FECC210	20/04/2023	\$ 27.033.188,00
---------	------------	------------------

VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:

QUE EL PROVEEDOR REALIZO LA ENTREGA DEL EQUIPO OBJETO DEL CONTRATO SEGUN ACTA DE ENTREGA DEL 24/10/2022 Y 13/10/2022 CON COMPROBANTE ENTRADA ACTIVOS FIJOS 287 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 LIDER 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 287 25/04/2023, FACTURA, APORTES PARA FISCALES, COMPROBANTE ACTA DE ENTREGA, LISTA DE CHEQUEO

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO

NOMBRE Y APELLIDOS

C.C. No.

CARGO/PERFIL

AREA DE UBICACIÓN

Correo Electronico:

NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA

AREA DE UBICACIÓN

Correo Electronico:

NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS

C.C. No. 52161193 de Bogotá

Profesional Universitario Código 219 Grado 20

Direccion Administrativa

profapoyacadmin@subredcentroorientee.gov.co

NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS

Direccion Administrativa

profapoyacadmin@subredcentroorientee.gov.co

TESORERIA
S.C.O.

CERTIFICACIÓN:	1	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-004-2022	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	16/05/2023	

Contratista:	CARLOS ANDRÉS GONZÁLEZ ORDOZ	NIT O.C.C.	80.124.900-2
Representante Legal:	CARLOS ANDRÉS GONZÁLEZ ORDOZ	Identificación Representante Legal:	80.124.902

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.

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL											
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registro Presupuestal	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Valor Total del Contrato (Máximo)	Valor Inicial contrato	Valor Adiciones	Plazo	Fecha de Inicio DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial		1085	7/04/2022	Registro Inicial	3177	27/07/2022	5 108 132 759,00	5 27 033 188,00		16/08/2022	15/12/2022
Disponibilidades Numeros de Adiciones		0		0							
		0		Adición 1:				Prórroga 1:			
		0		Adición 2:				Prórroga 2:			
		0		Adición 3:				Prórroga 3:			
		0		Adición 4:				Prórroga 4:			
		0		Adición 5:				Prórroga 5:			
		0		Adición 6:				Prórroga 6:			
		0		Adición 7:				Prórroga 7:			
		0		Adición 8:				Prórroga 8:			
		0		Adición 9:				Prórroga 9:			
		0		Adición 10:				Prórroga 10:			
		0		Valor Total:			5 27 033 188,00	Fecha Terminación actual:			15/12/2022
Nombre(s) Razon(s) presupuestal		* DOTACION				4230116010700779002	Validación Topo Materna del Contrato	Adicionar			

INFORMACION DE ACTIVIDADES						
ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO						
NO. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO				
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				
			Requerencia de impresiones y fotografías	SI: X NO:	Cumplimiento de documentación tramitada y presentada	SI: X NO:

Simple

PAGOSIMPLE

AUTOLICUDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-05, 12:14:55 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1053034044

Periodo Cotización:

abril de 2023

Periodo Servicio:

abril de 2023

PAGADO 03/04/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social:	CARLOS ANDRES GONZALEZ ORDUZ	Dirección:	CR 18BIS SUR #80 G - 73 BODEGA
Documento:	CC80124902	Teléfono:	5661314
Tipo de Empresa:	INDEPENDIENTE	Forma Presentación:	ÚNICO
Tipo Persona:	NATURAL	Departamento:	BOGOTA D.C.
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Identificación:	
Representante Legal:		ARP:	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados:	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

II. DETALLE DEL APORTANTE																											
Datos del Afiliado				Novedades							Pensiones			Salud			Riesgos		Cajas				Parafiscales			Total	
Identificación	Apellidos y Nombres	Sexo	Edad	ESTADO CIVIL	ESTADO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO
CC 80124902	CARLOS ANDRES GONZALEZ	M	30																								

III. TOTALES

III. TOTALES														SUBTOTAL SIN INTERMEDIO		TOTAL INTERMEDIO	TOTAL SIN
BO Pasión	BO Salud	BO Riesgos	OTRO Cajas	Aportes Pensiones	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Intermedios (EAP, EP, Fono)	Intermedios (EAP, EP, Fono)	Intermedios (EAP, EP, Fono)	Intermedios (EAP, EP, Fono)
\$ 2.200.000	\$ 2.200.000	\$ 2.200.000	\$ 0	\$ 352.000	\$ 275.000	\$ 11.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 632.500	\$ 0	\$ 632.500

Página 1 de 1

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 64 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

TESORERÍA
S.C.O.

Simple

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACIÓN
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-05, 12:15:33 PM

E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Tipo Planilla:

Período Cotización: marzo de 2023

Período Servicio: abril de 2023

Número Planilla: 1053034338

PAGADO: 04/04/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	METALICAS ORDUZ Y ESTRUCTURA
Documento	NI80124902
Tipo de Empresa	EMPLEADOR
Tipo Persona	JURÍDICA
Ciudad	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	GONZALEZ ORDUZ CARLOS ANDRES
Total Afiliados	11

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades										Pensiones		Salud		Riesgos		Calas		Parafiscales		Total
Identificación	Nombre	Sexo	Fecha de Nacimiento	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación
01	JUAN CARLOS NOTTA	M	01/01/1970	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	\$ 122,200
02	MICHAEL ANDRES MURAR	M	02/02/1970	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	\$ 122,200
03	JOSÉ ANTONIO BORDA	M	03/03/1970	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	\$ 122,200
04	JOSÉ ANTONIO BORDA	M	04/04/1970	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	\$ 122,200
05	JOSÉ ANTONIO BORDA	M	05/05/1970	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	\$ 122,200
06	JOSÉ ANTONIO BORDA	M	06/06/1970	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	\$ 122,200
07	JOSÉ ANTONIO BORDA	M	07/07/1970	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	\$ 122,200
08	JOSÉ ANTONIO BORDA	M	08/08/1970	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	\$ 122,200
09	JOSÉ ANTONIO BORDA	M	09/09/1970	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	\$ 122,200
10	JOSÉ ANTONIO BORDA	M	10/10/1970	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	\$ 122,200
11	JOSÉ ANTONIO BORDA	M	11/11/1970	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	\$ 122,200

III. TOTALES

Identificación	Nombre	Sexo	Fecha de Nacimiento	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación
01	JUAN CARLOS NOTTA	M	01/01/1970	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	\$ 122,200
02	MICHAEL ANDRES MURAR	M	02/02/1970	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	\$ 122,200
03	JOSÉ ANTONIO BORDA	M	03/03/1970	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	\$ 122,200
04	JOSÉ ANTONIO BORDA	M	04/04/1970	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	\$ 122,200
05	JOSÉ ANTONIO BORDA	M	05/05/1970	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	\$ 122,200
06	JOSÉ ANTONIO BORDA	M	06/06/1970	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	\$ 122,200
07	JOSÉ ANTONIO BORDA	M	07/07/1970	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	\$ 122,200
08	JOSÉ ANTONIO BORDA	M	08/08/1970	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	\$ 122,200
09	JOSÉ ANTONIO BORDA	M	09/09/1970	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	\$ 122,200
10	JOSÉ ANTONIO BORDA	M	10/10/1970	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	\$ 122,200
11	JOSÉ ANTONIO BORDA	M	11/11/1970	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	\$ 122,200



Bogotá D.C., 28 de marzo de 2023

Señores
A QUIEN INTERESE
Ciudad

Ref.: Cumplimiento de Obligaciones con el Sistema de Protección Social

Yo, Rosa María Gómez Cruz, identificada como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de Contadora Pública de CARLOS ANDRÉS GONZÁLEZ ORDUZ., con Nit 80.124.902-2, certifico que, a la fecha, la Compañía en mención se encuentra a paz y salvo por concepto de pagos al Sistema de Protección Social y los sistemas de salud, riesgos profesionales y pensiones, así mismo que ha realizado los pagos de los últimos seis meses, de conformidad con lo establecido en la ley 789 de 2007.

Adicionalmente, certifico que la empresa se encuentra exonerada de aportes al SENA, ICBF.

Atentamente,



ROSA MARIA GOMEZ CRUZ
C.C 1.016.000.484 de Btá.
T.P. 148.747-T
Contadora Pública
CARLOS ANDRES GONZALEZ ORDUZ

TESCNERIA
S.C.O.

RE: Discriminado Proveedores Pago Contratos de Dotacion

Nidia Patricia Toro <directoradministrativoco@subredcentroorientegov.co>

Lun 29/05/2023 6:30 AM

Para: Mirna Grisales Rogélis <presupuesto1@subredcentroorientegov.co>

CC: tesoreria <tesoreria@subredcentroorientegov.co>; Apoyo Tesoreria

<apoyotecnico@subredcentroorientegov.co>; tesoreriasb <tesoreriasb@subredcentroorientegov.co>; Jacqueline Acosta Cruz

<contabilidad5@subredcentroorientegov.co>

Buen día 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@subredcentroorientegov.co>

Enviado: viernes, 26 de mayo de 2023 3:51 p. m.

Para: Nidia Patricia Toro <directoradministrativoco@subredcentroorientegov.co>

Cc: tesoreria <tesoreria@subredcentroorientegov.co>; Apoyo Tesoreria <apoyotecnico@subredcentroorientegov.co>; tesoreriasb <tesoreriasb@subredcentroorientegov.co>; Jacqueline Acosta Cruz <contabilidad5@subredcentroorientegov.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



Mirna Grisales Rogélis

Cargo: Técnico Operativo

Oficina Presupuesto - Dirección Financiera

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E

Teléfono: Pbs 3282828 Ext. 11043

📧 @subredcentroorientegov @subred_centroorientegov

📧 @SubRedCentroOri Subred Centro Oriente

🌐 www.subredcentroorientegov.co

De: Nidia Patricia Toro <directoradministrativoco@subredcentroorientegov.co>

Enviado: viernes, 26 de mayo de 2023 3:23 p. m.

Para: Mirna Grisales Rogélis <presupuesto1@subredcentroorientegov.co>

Asunto: Rv: Discriminado Proveedores Pago Contratos de Dotacion

Buenas tardes Mirna



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

TESORERIA
S.C.O.