Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
NIT: 900971006 - 4

6.22763

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000005590

Consecutivo :	000000000005590	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	2023/07/04 11:34:52 a.m.	Valor :	$ 6.133.757
Beneficiario	901143768 EMELAB S.A.S		
Detalle :	PAGO FACTURAS CTTO BYS 072- 2022	*Numero Nota:*	182
Valor en Letras	SEIS MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA				
Numero :		Consignar :	07/04/2023	Impuesto X Mil :	$ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
CTA-DAV-4300253269-CV-0860-2019	901143768	111006009	$ 0	$ 6.133.757
ADQUISICION DE BIENES - SUBRED	901143768	240101001	$ 6.133.757	$ 0

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
631	$ 6.133.757,00				

TESORERIA	PRESUPUESTO	DIRECTOR FINANCIERO	SUBGERENCIA CORPORATIVA	GERENCIA (E)

Elaboró. :4098894 CUADROS PEREZ CARLOS JULIO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :4098894

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [900971006-4]

DAVIVIENDA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SAL
Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago

Nombre Proceso de Pago	PAGO EMELAB SAS	**Estado Proceso**	Pagado
Nº Proceso de Pago	45906585		
Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550004300253269		
Fecha de Creacion	05/07/2023	**Fecha de Pago**	05/07/2023 15:58
Total de Registros	1	**Monto Total**	$ 6.133.757,00
Registros Ingresados	1	**Monto Ingresado**	$ 6.133.757,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo Rechazo
9011437681	0000000000000000	Ahorros	20600000681	BANCOLOMBIA	$ 6.133.757,00	Pago Exitoso	

20009 CONV. 860 - 2019

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA BIENES, SERVICIOS Y CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO : AP-CT-F-52-03
		VERSIÓN : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 18/03/2019

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No de contrato o orden de servicio:	BYS 072-2022	Fecha Contrato firma	04/08/2022
Nombre del contratista:	EMELAB S.A.S.	NIT/N° Identificación	901.143.768-1
Objeto:	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DEL CAPS, SUBA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		
TIPO DE CONTRATO:	COMPRAVENTA		

Datos del Contrato	CDP		CRP		Valor del Contrato
	Número	Fecha	Número	Fecha	
Inicial	172	21/01/2022	31704	28/07/2022	$ 6.485.500
Otro sí adición No.					
Otro sí adición No.					
				Valor Total	$ 6.485.500

Plazo del Contrato	
Plazo (Meses y Días)	CUATRO (4) MESES
Inicio*	04/08/2022
Otro sí [illegible] No.	
Otro sí prórroga No.	
Terminación*	03/12/2022

* Indicar en dd/mm/aaaa

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Periodo Ejecutado	Fecha Factura o Cuenta de Cobro (dd/mm/aaaa)	N° Factura o Cuenta de Cobro	Valor Factura o Cuenta de Cobro	IVA	Total factura o Cuenta de Cobro	Total Certificado	Saldo por ejecutar	Observaciones
NOVIEMBRE DE 2022	29/11/2022	631	$ 5.450.000,00	$ 1.035.500,00	$ 6.485.500,00	$ 6.485.500,00	$ -	Ingreso al almacén número: 40620 del 30/11/2022, de tres (3) SILLAS PARA EXAMEN TERAPIA RESPIRATORIA y un (1) DIVAN PSIQUIATRIA a la USS CAPS Suba - SUBA. PAGO SEGÚN CONVENIO 0860 DE 2019.
Valor total ejecutado					$ 6.485.500,00	$ 6.485.500,00	$ -	

Nombre del Supervisor:	ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES
Unidad de Servicios de Salud y área:	INGENIERÍA BIOMÉDICA

OBSERVACIONES

Verificad[illegible] obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en consecuencia certifico el pago de las facturas o cuentas de cobro número: 631, Pago según convenio 0860 de 2019.

Nota: En caso de incumplimiento, no certificar e indicar lo pertinente de manera oficial a la Oficina Jurídica

Porcentaje de Ejecución en Dinero:	100%	Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	99%

Firma del Supervisor del Contrato

	FORMATO ÚNICO DE RECEPCIÓN TÉCNICA DE BIENES TECNOLÓGICOS, CONSUMO CONTROLADO Y DEVOLUTIVOS - ALMACÉN	CÓDIGO: AP-AT-F-27-02
		VERSIÓN: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 10/10/2019

PROVEEDOR: EMELAB S.A.S. NIT 901.143.768-1

FORMA DE ADQUISICIÓN: CONTRATO [x] No. BYS 072-2022 CONVENIO [ ] DONACIÓN [ ] OTRO CUAL _____

DOCUMENTO DE INGRESO: FACTURA No. _631_ ____ ACTA _____ OTRO FECHA 29/11/2022

ÍTEM	NOMBRE	MARCA	MODELO	SERIE	CANTIDAD	ACCESORIOS	CUMPLE CON LAS CONDICIONES TÉCNICAS SI	NO
1	SILLAS PARA EXAMEN DE TERAPIAS	NR	NR	NR	3	NINGUNO	X	
2	SILLAS PARA EXAMEN DE TERAPAS	NR	NR	NR				
3	SILLAS PARA EXAMEN DE TERAPAS	NR	NR	NR				
4	DIVAN PSIQUIATRIA	NR	NR	NR	1	NINGUNO		
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								

OBSERVACIONES: Se reciben equipos a satisfaccion con su documentación

REVISIÓN TÉCNICA

NOMBRE: Erika Mayen

DEPENDENCIA: Biomedica

CARGO O PERFIL: I. Biomedica

CÉDULA: 80007185

ALMACÉN QUE RECIBE

NOMBRE:

ALMACÉN:

CARGO O PERFIL:

CÉDULA:

040-SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

NIT: 900971006

CALLE 66 15-41

CIUDAD	:	BOGOTA	**AÑO**	:	2022
SEÑORES	:	EMELAB S.A.S	**CUENTA**	:	36 - 338836
NIT	:	901143768	**FECHA**	:	2022/11/29
FACTURA PROVEEDOR No.:		- 631	**FECHA VENCIMIENTO:**		2023/02/28
ORDEN No.	:	0			
MONEDA	:				

POR CONCEPTO DE :

DETALLE CONCEPTOS:

EAD	CONCEPTO	NOMBRE	TIPO	CONTABILIZA	CCO	VALOR	BASE
040	72	ICA ACT.COMERCIAL 11.04X1000	A	Internacional	R02	60,168.00	5,450,000.00
040	160	MUEB Y ENSERE Y EQUIPO DE OFIC	C	Internacional	R02	5,450,000.00	0.00
040	551	IVA RETENIDO 15% REG COMUN	E	Internacional	R02	155,325.00	1,035,500.00
040	685	IVA MUEB ENSERE Y EQUI DE OFIC	I	Internacional	R02	1,035,500.00	5,450,000.00
040	505	RETENCION COMPRAS 2.5%	R	Internacional	R02	136,250.00	5,450,000.00
					TOTAL	**6,133,757.00**	

DETALLE CONTABLE:

EAD	CUENTA	A-C	C.CO	NIT	ANE	DESCRIPCION	DÉB INTER.	CRÉD INTER.	DÉB LOCAL	CRÉD LOCAL	CONC	BASE
040	240101000001	A - I		901143768	000631			6,133,757.00				
040	243608000002	A - I		901143768	000631			136,250.00			36	5,450,000.00
040	243625000001	A - I		901143768	000631			155,325.00			25	1,035,500.00
040	243627000004	A - I		901143768	000631			60,168.00			73	5,450,000.00
040	279090000006	I - I		901143768	000631		6,485,500.00					
						TOTAL	**6,485,500.00**	**6,485,500.00**	**0.00**	**0.00**		

Fecha: 2023/01/30 Hora: 12:32:28 Usuario: nibernal Terminal: ccpfac 11.1.23

NIT 900971006

0-SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.

ENTRADA DE ELEMENTOS

COMPROBANTE DE INGRESOS

SERVICIO DE ALMACEN/FARMACIA

CA - INGRESO POR COMPRA

Número: 0040620

Señores:	EMELAB S.A.S	Nro. Doc/Factura:	631	Fecha Factura:	2022/11/29
NIT/C.C.:	901143768	Fecha:	2022/11/30	Fec. Rad. Factura	2022/11/30
Servicio:	ALMA - ALMACEN GENERAL	Concepto:	001 - INGRESO POR COMPRA		
		Moneda:	PESO COLOMBIANO	TRM:	.00

**** DETALLE DE ARTÍCULOS ****

CODIGO	NOMBRE COMERCIAL	UN	CANTIDAD	VALOR/UNI	DESCUENTO	I.V.A.	VALOR NETO
MYE226	DIVAN PARA EXAMEN	UN	1.00	950,000.00	0.00	180,500.00	1,130,500.00
MYE278	SILLA PARA EXAMEN TERAPIA RESPIRATORIA	UN	3.00	1,500,000.00	0.00	855,000.00	5,355,000.00
					0.00	1,035,500.00	6,485,500.00

**** DETALLE DE CUENTAS ****

CUENTA	APLICA	CONTAB.	NOMBRE	DÉBITOS	CRÉDITOS	BASE
163503000001	Ambas	Internacional	MUEBLES ENSERES Y EQUIPO DE OF	6,485,500.00	0.00	0.00
24[illegible]1000001	Ambas	Internacional	COMPRA DE BIENES -SUBRED	0.00	6,133,757.00	0.00
24[illegible]000002	Ambas	Internacional	RETENCION COMPRAS 2.5 DEC2418	0.00	136,250.00	5,450,000.00
243625000001	Ambas	Internacional	RETEIVA 15%	0.00	155,325.00	1,035,500.00
243627000004	Ambas	Internacional	RET ICA COMPRAS 0,1104%	0.00	60,168.00	5,450,000.00
			TOTAL INTERNACIONAL	6,485,500.00	6,485,500.00	
			TOTAL LOCAL	0.00	0.00	

OBSERVACIONES: FACT 631 AL 21 SUBA

RECIBIDO POR:_____

:_____

Fecha :2022/11/30 Hora: 15:26:16 Usuario:stavareslo Terminal:*

Periodo: 2022/11 - civmov 13.1.8

EMELAB S.A.S
901.143.768-1
CALLE 71 No. 23-31
3185470607
Bogotá - Colombia
ventas@emelabsas.com
www.emelabsas.com

EMELAB

Factura electrónica de venta
N°. 631

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
Nit: 900.971.006-4
Teléfono: (601) 4431790
Dirección: CALLE 66 No 15-41
Ciudad: Bogotá - Colombia
Correo: facturaelectronica@subrednorte.gov.co

Fecha y hora Factura

Generación	29/11/2022, 09:43
Expedición	29/11/2022, 12:47
Vencimiento	27/02/2023
Vendedor	EMELAB S.A.S
Centro de costo	0
Cotización	

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	SILLA PARA EXAMEN TERAPIA RESPIRATORIA	3.00	1,500,000.00	19 %	5,355,000.00
2	DIVAN PARA PSIQUIATRIA	1.00	950,000.00	19 %	1,130,500.00

Elaborado por software Siigo. Validez y envíado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit 830.943.464

Total items: 2

Valor en Letras:
Seis millones cuatrocientos ochenta y cinco mil quinientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-02-27 por $ 6,485,500.00

Observaciones:
CARGO AL CONTRATO DE COMPRAVENTA No. BYS 072-2022

Total Bruto	5,450,000.00
IVA 19%	1,035,500.00
Total a Pagar	6,485,500.00

OC. 72876

Elaborado por

29/11/22
Firma recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número **Autorización 18764824457644 aprobado en 20220124 prefijo desde el número 685 al 1000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4659 Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. Tarifa 11.04
CUFE: da1eb0d74072cd3eae69ccebf02e5c2e17f0a891baaa66a2b01ebcbb84fee819a0d1c04a5959f05be7d3421b9eb11ca

30/11/2022

EMELAB
NIT: 901.143.768-1

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

*Yo, **SANDRA PATRICIA SEGURA PARRA**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.030.577.733 de Bogotá D.C., en mi condición de representante legal de la empresa **EMELAB S.A.S.,** debidamente inscrita en la cámara de comercio de **BOGOTÁ D.C.,** certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos 6 meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección por los conceptos de salud, pensión, riesgos profesionales, caja de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio de aprendizaje (SENA).*

Lo anterior en cumplimiento de los dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C., a los quince (15) días del mes de noviembre de 2022.

Atentamente,

SANDRA PATRICIA SEGURA PARRA
C.C. 1.030.577.735 de Btá
Representante Legal
EMELAB S.A.S.
NIT. 901.143.768-1

EDICSON DANIEL ARIAS QUINAYAS
C.C. 10.567.618 de LA SIERRA (CAUCA)
CONTADOR PÚBLICO
M.P. No. 173654 T