INGENIERIA DE PROCESOS HC SAS - Documento No.: 900984634

4032

SEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Escaneado 24/1

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

900959051

Fecha Actual: jueves, 06 junio 2024

0065/23

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000527224

Consecutivo :	000000000527224	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	5/06/2024 10:52:00 a. m.	Valor :	$ 6.961.460,00
Beneficiario	900984634 INGENIERIA DE PROCESOS HC SAS		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000004032	*Numero Nota:*	00000004032
Valor en Letras	SEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA S.A.				
Numero :		Consignar :	06/05/2024	Impuesto X Mil	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº482800038051 MANEJO RECURSOS DE SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD RESOLUCION 598 DE 2024	900984634	111006217	$ 0,00	$ 6.961.460,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000004032	900984634	240101001	$ 6.961.460,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE163	$ 6.961.460,00				

OP: 28410

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboro: 52752131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000072161

En ota bancaria

PROVEEDOR:	INGENIERIA DE PROCESOS HG SAS	NIT: 900984634	FECHA:	10/10/2023 11:22 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CL 62 D S N 71 D - 9		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3115947252		TASA CAM		0,00
Nº FACTURA:	FE163	% ICA: 11,0400	PLAZO: 0	FECHA FA(:	10/10/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
161DT014868	ARNES MULTIPROPOSITO DE 4 PUNTOS DE ANCLAJE	UNIDAD	12,00	$ 508.67 ,04	$ 6.104.136,48	0,00	19,00
161DT014869	ESLINGA DE DETENCION TIPO Y GRADUABLE CON ABSORCION DE IMPACTO DE 1.20 MTS DE ELONGACION	UNIDAD	12,00	$ 308.71 ,27	$ 4.655.013,00	0,00	19,00
161DT014870	ESLINGA DE POSICION Y RESTRICCION EN REATA REGULADA CON GANCHIS DE DOBLE SEGURO DE 3/4 -21 MM DE APERTURA EN CADA EXTREMO	UNIDAD	12,00	$ 131.37 ,00	$ 1.576.500,00	0,00	19,00
161DT014871	LINEA DE VIDA DE 30 METROS CON DIALES DE 13 MM GANCHO DE 21 MM	UNIDAD	6,00	$ 479.90 ,02	$ 2.879.400,12	0,00	19,00
161DT014872	LINEA DE VIDA DE 30 METROS CON DIALES DE 16 MM GANCHO DE 21 MM	UNIDAD	2,00	$ 509.90 ,04	$ 1.019.800,08	0,00	19,00
161DT014873	ARRESTADOR DE CAIDAS AUTOMATICO CON GUERDA DE 12 A 16 MM DE DIAMETRO	UNIDAD	8,00	$ 238.75 ,00	$ 1.910.000,00	0,00	19,00
161DT014874	MOSQUETON DE SEGURIDAD EN ACERO INOXIDABLE APERTURA DE 14 A 22 MMCON FORMA EN D	UNIDAD	36,00	$ 65.0 ,00	$ 2.340.000,00	0,00	19,00
161DT014875	DESCENDEDORES AUTOFRENANTES CON FUNCION ANTIPANICO	UNIDAD	4,00	$ 1.844.95 ,00	$ 7.379.960,00	0,00	19,00
161DT014876	CASCO TIPO II BARBUQUEJO DE CUATRO PUNTOS SUSPENSION TIPO RATCHET DE 6 PUNTOS CON SOPORTE DE BARBILLA CAUCHO SILICONADO	UNIDAD	12,00	$ 92.2 ,00	$ 1.106.700,00	0,00	19,00
161DT014877	CASCO TIPO II BARBUQUEJO DE CUATRO PUNTOS SUSPENSION TIPO RATCHET DE 6 PUNTOS CON SOPORTE DE BARBILLA CAUCHO SILICONADO BANDA REFLECTIVA	UNIDAD	2,00	$ 92.2 ,00	$ 184.450,00	0,00	19,00
161DT014878	ADAPTADOR DE POSICIONAMIENTO REGULABLE 120 CM TIE OFF CAPACIDAD DE 140 KG	UNIDAD	2,00	$ 108.9 ,20	$ 217.874,40	0,00	19,00
161DT014879	PUNO BLOQUEADOR ASCENDEDOR PARA MANO	UNIDAD	10,00	$ 405.8 ,00	$ 4.038.300,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-065-2023, UNIDAD SANTA CLARA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 33.442.335,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 6.354.044,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 953.10 ,00
RETE ICA:	$ 369.203,00
RETE FUENTE:	$ 836.038,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00

P.P.G 961.460

Triana M. Lugo L.
17 NOV 2023
... POR ...

SN
26-3-24

dd: 21502/24 (1)
dd: 57427/23
Valentina

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 1,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 37.638.012,00

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisó Impuestos:

Físico
Orlando

Jennifer López
323 2128649

INGENIERIA DE PROCESOS HC S A S

NIT 900984634-6
Nombre Comercial: INPROHC S A S
Régimen: RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS -IVA
Actividad Económica CIIU Nro. 4774
Dirección: Calle 62 d sur # 71 d 09
Teléfono: 6335661
Correo: administrativo@ingenieriadeprocesoshc.com
Ciudad: BOGOTÁ D.C.

INGENIERÍA DE PROCESOS HC S.A.S

CUFE:00a1c715afa40358ec3f4233abe2b170842cc3273e99d0ebfc9eb7178f95dc3daead9aa3694deb59e792e94f630891dc

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NRO. FE163
Autorización Numeración de Facturación Electrónica de DIAN
Nro. 18764055221051 de 2023-09-01 Vigencia 12 Meses
Rango Autorizado desde FE 156 hasta FE 1000
Tipo Documento: Factura electrónica de Venta
Tipo Operación: Estándar
Fecha Facturación: 2023-10-06 09:12:06
Fecha Vencimiento: 2023-12-06
Fecha Dian: 2023-10-06 09:12:28
Divisa: COP
Orden Compra Asociada: Contrato de Compraventa No. 02-BS-065-2023

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900959051-7
Nombre Comercial: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Dirección: DG 34 5 43
Teléfono:
Correo: subcentrooriente@saludcapital.gov.co
Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Forma de pago	Método de pago
Contado	Transferencia Débito Bancaria

Nro.	Código	Descripción	U/M	Valor Unitario	Cant.	Valor Neto	%IVA
1	ARNES	ARNÉS MULTIPROPÓSITO DE (4) CUATRO PUNTOS DE ANCLAJE	94	508,678.04	12.0	6,104,136.00	19.00
2	ESLINGA	ESLINGA DE DETENCIÓN TIPO Y	94	388,751.25	12.0	4,665,015.00	19.00
3	ESLINGA REGULABLE	ESLINGA DE POSICIÓN Y RESTRICCIÓN EN REATA REGULABLE	94	131,375.00	12.0	1,576,500.00	19.00
4	LINEA 13 MM	LÍNEA DE VIDA	94	479,900.02	6.0	2,879,400.00	19.00
5	LINEA 16 MM	LÍNEA DE VIDA 16 MM	94	509,900.04	2.0	1,019,800.00	19.00
6	ARRESTADOR	ARRESTADOR DE CAÍDAS AUTOMÁTICO	94	238,750.00	8.0	1,910,000.00	19.00
7	MOSQUETON	MOSQUETON	94	65,000.00	36.0	2,340,000.00	19.00
8	DESCENDEDORES	DESCENDEDORES	94	1,844,990.00	4.0	7,379,960.00	19.00
9	CASCO	CASCO TIPO II	94	92,225.00	12.0	1,106,700.00	19.00
10	MOUNTAIN	CASCO TIPO II	94	92,225.00	2.0	184,450.00	19.00
11	ADTFT	ADAPTADOR DE POSICIONAMIENTO REGULABLE. 120 CM TIE OFF	94	108,937.20	2.0	217,874.00	19.00
12	PUÑO BLOQUEADOR	PUÑO BLOQUEADOR ASCENDEDOR PARA MANO (7 DERECHOS 3 IZQUIERDOS)	94	405,850.00	10.0	4,058,500.00	19.00

Total de lineas: 12

Observaciones:

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
06 OCT 2023
Danna
Alrnacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

TOTAL BRUTO	33,442,336.00
SUBTOTAL	33,442,336.00
IVA	6,354,044.00

Isidro Martinez

TOTAL EN LETRAS TREINTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS COLOMBIANOS

TOTAL VENTA	39,796,380.00

INGENIERIA DE PROCESOS HC S A S

NIT 900984634-6
Nombre Comercial: INPROHC S A S
Régimen: RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS -IVA
Actividad Económica CIIU Nro. 4774
Dirección: Calle 62 d sur # 71 d 09
Teléfono: 6335661
Correo: administrativo@ingenieriadeprocesoshc.com
Ciudad: BOGOTÁ D.C.

CUFE:00a1c715afa40358ec3f4233abe2b170842cc3273e99d0ebfc9eb7178f95dc3daead9aa3694deb59e792e94f630891dc

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NRO. FE163
Autorización Numeración de Facturación Electrónica de DIAN
Nro. 18764055221051 de 2023-09-01 Vigencia 12 Meses
Rango Autorizado desde FE 156 hasta FE 1000
Tipo Documento: Factura electrónica de Venta
Tipo Operación: Estándar
Fecha Facturación: 2023-10-06 09:12:06
Fecha Vencimiento: 2023-12-06
Fecha Dian: 2023-10-06 09:12:28
Divisa: COP
Orden Compra Asociada: Contrato de Compraventa No. 02-BS-065-2023

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900959051-7
Nombre Comercial: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Dirección: DG 34 5 43
Teléfono:
Correo: subcentrooriente@saludcapital.gov.co
Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Forma de pago	Método de pago
Contado	Transferencia Débito Bancaria

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 No.	1	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-065-2023	FECHA DEL INFORME :	27/10/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	INGENIERIA DE PROCESOS HC SAS	NIT O C.C		900.984.634-6
Representante Legal:	HECTOR ANDRES CORTES CARDENAS	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	1.032.357.524
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR LA COMPRA DE ARNESES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA PARA REALIZACIÓN DE INTERVENCIONES EN ALTURA DEL PLAN DE MANTENIMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO		Noventa (90) dias

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	N.A	Valor Inicial contrato:	$ 39.796.380,00	TREINTA (30) DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE PERFECCIONAMIENTO DE LA ORDEN	08/08/2023	07/09/2023
Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial 1333	09/05/2023	Registro Inicial	31869	28/07/2023					
Disponibilidades		Registros			Adición 1:		Prórroga 1:	08/09/2023	07/10/2023
					Valor Total:	$ 39.796.380,00	Fecha Terminación actual:		07/10/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MANTENIMIENTO ESE		Código(S) Rubro(S)	4212020200803	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CER	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1	CONTRATAR LA COMPRA DE ARNESES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA PARA REALIZACIÓN DE INTERVENCIONES EN ALTURA DEL PLAN DE MANTENIMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N/A	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 RESOLUCION 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.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE 163	06/10/2023	OCTUBRE DE 2023	$ 39.796.380,00	$ 39.796.380,00	$ 0,00	100,00%	
				$ 0,00	$ 39.796.380,00	$ 0,00	100,00%	
				$ 0,00	$ 39.796.380,00	$ 0,00	100,00%	
TOTAL				$ 39.796.380	$ 39.796.380	$ 0	100,00%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIÓ POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACÉN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	00/100 PESOS M/CTE	$ 39.796.380,00
Saldo por ejecutar	TREINTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA 00/100	$ -
Valor total certificado (Acumulado)	00/100 PESOS M/CTE	$ 39.796.380,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FE 163	06/10/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 39.796.380,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según la factura relacionada. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada N°00000000072161, factura N°FE-163, certificado de aportes parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Adriana M. Lugo L. 17 NOV 2023 APROBADO PARA PAGAR
NOMBRE Y APELLIDOS	JOHN JAIRO GUERRERO GONZÁLEZ
C.C. No.	79.709.407 de Bogotá
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	GESTIÓN DE RECURSOS FISICOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JOHN JAIRO GUERRERO GONZÁLEZ
AREA DE UBICACIÓN	GESTIÓN DE RECURSOS FISICOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

INPROHC
INGENIERIA DE PROCESOS HC S.A.S
Nit. No.900.984.634-6

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Bogotá D. C 06 de Octubre de 2023

Señores,
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Ciudad.

REF. PROCESO DE INVITACIÓN A COTIZAR No. 053 DE 2023 cuyo objeto es **"CONTRATAR LA COMPRA DE ARNESES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA PARA REALIZACIÓN DE INTERVENCIONES EN ALTURA DEL PLAN DE MANTENIMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE"**

Yo, HECTOR ANDRES CORTES CARDENAS, identificado con C.C. No. 1.032.357.524 de Bogotá, en mi calidad de Representante Legal de INGENIERIA DE PROCESOS HC S.A.S, identificada con NIT. 900.984.634-6, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá, EN ADELANTE LA EMPRESA manifiesto bajo gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales -ARL- y Caja de Compensación Familiar y no se encuentra obligada a cumplir con los pagos por concepto de los aportes parafiscales correspondientes a, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA.

Igualmente certifico que la empresa no se encuentra obligada a la contratación de aprendices.

Dada en Bogotá D.C a los seis (06) días del mes de Octubre de 2023.

Atentamente,

HECTOR ANDRES CORTES CARDENAS
Representante Legal
INGENIERIA DE PROCESOS HC S.A.S
NIT.900.984.634-6
C.C. No. 1.032.357.524 de Bogotá
Móvil: 3115947252
Email: gerencia@ingenieriadeprocesoshc.com

VICTOR RAUL PELAEZ CORREA
Contador T.P. 20653-T

VICTOR RAUL PELAEZ CORREA
Contador
C.C No.19.368.391
T.P 20653-T

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900984634-6	INGENIERIA DE PROCESOS HC SAS	CL 62 d sur # 71 d 09	6335661	GERENCIA@INGENIERIADEPROCESOSHC.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ. D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 2 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-10	2023-09	E		71152832	$578.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	48.000	0		0		0	0	0	0	48.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1
230301	Porvenir	800224808-8	192.000	0	0	0	0	0	0		192.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	12.400				12.400	0	0	12.400			124	12.400	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	94.400	0	0	94.400	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	94.400	94.400
Pensión	2	377.600	377.600
Riesgos Laborales	1	12.400	12.400
CCF	1	94.400	94.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	578.800	578.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900984634-6	INGENIERIA DE PROCESOS HC SAS	CL 62 d sur # 71 d 09	6335661	GERENCIA@INGENIERIADEPROCESOSHC.COM	SI
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E		71152832	$578.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1032357524	CORTES CARDENAS HECTOR ANDRES	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	1233895758	LAGUNA LOPEZ JENNYFER MARIA	1	0			S																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS005	1.200.000	48.000	14-7	1.200.000	1	6.300	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

INPROHC
INGENIERIA DE PROCESOS HC S.A.S
Nit. No 900.984.634-6

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Bogotá D. C 06 de Octubre de 2023

Señores,
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Ciudad.

REF. PROCESO DE INVITACIÓN A COTIZAR No. 053 DE 2023 cuyo objeto es **"CONTRATAR LA COMPRA DE ARNESES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA PARA REALIZACIÓN DE INTERVENCIONES EN ALTURA DEL PLAN DE MANTENIMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE"**

Yo, HECTOR ANDRES CORTES CARDENAS, identificado con C.C. No. 1.032.357.524 de Bogotá, en mi calidad de Representante Legal de INGENIERIA DE PROCESOS HC S.A.S, identificada con NIT. 900.984.634-6, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá, EN ADELANTE LA EMPRESA manifiesto bajo gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales -ARL- y Caja de Compensación Familiar y no se encuentra obligada a cumplir con los pagos por concepto de los aportes parafiscales correspondientes a, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA.

Igualmente certifico que la empresa no se encuentra obligada a la contratación de aprendices.

Dada en Bogotá D.C a los seis (06) días del mes de Octubre de 2023.

Atentamente,

HECTOR ANDRES CORTES CARDENAS
Representante Legal
INGENIERIA DE PROCESOS HC S.A.S
NIT.900.984.634-6
C.C. No. 1.032.357.524 de Bogotá
Móvil: 3115947252
Email: gerencia@ingenieriadeprocesoshc.com

VICTOR RAUL PELAEZ CORREA
Contador T.P. 20653-T

VICTOR RAUL PELAEZ CORREA
Contador
C.C No.19.368.391
T.P 20653-T

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900984634-6	INGENIERIA DE PROCESOS HC SAS		CL 62 d sur # 71 d 09	6335661	GERENCIA@INGENIERIADEPROCESOSHC.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 2 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-10	2023-09	E		71152832	$578.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	48.000	0		0		0	0	0	0	48.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1
230301	Porvenir	800224808-8	192.000	0	0	0	0	0	0		192.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	12.400				12.400	0	0	12.400			124	12.400	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	94.400	0	0	94.400	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	94.400	94.400
Pensión	2	377.600	377.600
Riesgos Laborales	1	12.400	12.400
CCF	1	94.400	94.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	578.800	578.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900984634-6	INGENIERIA DE PROCESOS HC SAS		CL 62 d sur # 71 d 09	6335661	GERENCIA@INGENIERIADEPROCESOSHC.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E		71152832	$578.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en exterior	Exonerado	IRD	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
	CC	1032357524	CORTES CARDENAS HECTOR ANDRES	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
	CC	1233895758	LAGUNA LOPEZ JENNYFER MARIA	1	0			S																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS005	1.200.000	48.000	14-7	1.200.000	1	6.300	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C A 0 1 8 B 0 E B 0 A 7 B 9 E E

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 **VICTOR RAUL PELAEZ CORREA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANIA No 19368391 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 20653-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 13 días del mes de Septiembre 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







JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

20653-T

VICTOR RAUL
PELAEZ CORREA
C.C. 19368391
RESOLUCION INSCRIPCION 1975 FECHA 05/05/1988
UNIVERSIDAD CENTRAL

PRESIDENTE
LUZ MYRIAN DIAZ MUÑOZ 28161





REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.368.391**

APELLIDOS **PELAEZ CORREA**

NOMBRES **VICTOR RAUL**

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-JUN-1959**
SAMACA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA **A+** G.S. RH **M** SEXO

10-OCT-1977 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500104-43159667-M-0019368391-20070704 **03521** 07184B 02 227179002

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C A 0 1 8 B 0 E B 0 A 7 B 9 E E

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 **VICTOR RAUL PELAEZ CORREA** identificado con CEDULA DE CIUDADANIA No 19368391 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 20653-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 13 días del mes de Septiembre 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






JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
20653-T
VICTOR RAUL
PELAEZ CORREA
C.C. 19368391
RESOLUCION INSCRIPCION 1975 FECHA 05/05/1988
UNIVERSIDAD CENTRAL
LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ 28161


DUPLICADO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 19.368.391
PELAEZ CORREA
APELLIDOS
VICTOR RAUL
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 06-JUN-1959
SAMACA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
10-OCT-1977 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-1500104-43159667-M-0019368391-20070704
03521 07184B 02 227179002