LA PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD COORDINADORA DE LA SEDE LIMONAR DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA

CERTIFICA

Que **COMERCIALIZADORA INSUMEDIC SAS ZOMAC,** identificado con NIT 901.201.223-7, cumplió con el objeto del contrato de compraventa No 2024-0409 de junio 27 de 2024, DOTACIÓN DE MOBILIARIO PARA LA PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 5 ORIENTE SEDE FRANCIA DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E DE IBAGUÉ TOLIMA dentro de la vigencia del mismo, por valor CIENTO TREINTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS $132.804.408 MCTE motivo por el cual y de conformidad con lo establecido en la Cláusula Cuarta- Valor y Forma de pago; presenta factura No FEL12303 de agosto 20 de 2024 por valor de CIENTO TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS $103.405.458 MCTE.

RP: 4209 y 4210 de julio 03 de 2024

Así mismo, **COMERCIALIZADORA INSUMEDIC SAS ZOMAC** presenta documento idóneo que evidencia encontrarse al día en el pago de seguridad social (salud, pensiones y ARL), correspondiente al mes de agosto de 2024, según planilla No. 79282287 con fecha de pago agosto 08 de 2024 conforme a reporte generado por el operador Compensar mi planilla y certificación de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales de fecha agosto 29 de 2024 del Representante Legal y revisor fiscal de **COMERCIALIZADORA INSUMEDIC SAS ZOMAC**, las cuales se adjuntan

La presente certificación se expide a los (29) días del mes de agosto de 2024 de 2024.

Natalia

NATALIA ANDREA QUINTERO GUZMAN

Comercializadora
Insumedic S.A.S
Zomac.

COMERCIALIZADORA INSUMEDIC SAS ZOMAC

NIT. 901201223-7
DIRECCION: Puerto Asís
Putumayo MZ F LT 1 ET 3 LC 101 BRR VILLA ROSA

Factura Electrónica de Venta No FEL12303

Fecha.acepta.Dian: 20-08-2024 09:27:24

Cufe: 8a3e827382d1f1299180ce110f7323d113eb97f7babcfdf915f3f67b8df5f91c51e371dd544943c538f2b42c239703f7

DATOS DEL CLIENTE:		
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTADE IBAGUE TOLIMA- EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		
Direccion:	**Ciudad:**	**CC/NIT.**
CL 33 4 A 50 730010 IBAGUÉ COLOMBIA	Ibagué	890706833 9
Direccion de envio:	**Telefono:**	
CL 33 4 A 50 730010 IBAGUÉ COLOMBIA	2739505	

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
20-08-2024 09:26:00	23-08-2024
FORMA DE PAGO:	Crédito
Vendedor:	CARLOS ALBERTO GOMEZ - AUX COMPRAS

Linea	Código	Descripción	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	Desc.	% Impuesto	Total Impuesto	Total
1	CAMAELECTRICA	CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA DE CUATRO PLANOS (ELEVASION DE ESPALDA, DE RODILLA Y ALTURA AL SUELO) CABECEDRO Y PIERECO EN ABS BARANDAS DE ALIMINIO PINTURA ELECTROESTATICA (INCLUYE COLCHON)	10.00	94	5,670,000.00	0.00	IVA 19.00%	10,773,000.00	56,700,000.00
Lote	-	Reg. Invima	-	CUMS	-		Laboratorio	PH HOSPITALARIO	
2	REF304RIÑONERA	RIÑONERA No. 2 CAP DE 500CC ADULTO EN ACERO INOXIDABLE 23X12X4CM	40.00	94	18,765.00	0.00	IVA 19.00%	142,614.00	750,600.00
Lote	-	Reg. Invima	-	CUMS	-		Laboratorio	PH HOSPITALARIO	
3	PATOCOPROLOGICO	PATO COPROLOGICO ADULTO EN ACERO 304 INOX ANCHO 28 LARGO 33 Y ALTO 8.5 CM	20.00	94	114,750.00	0.00	IVA 19.00%	436,050.00	2,295,000.00
Lote	-	Reg. Invima	-	CUMS	-		Laboratorio	PH HOSPITALARIO	
4	PISINGOADULT	PATO ORINAL PISINGO ADULTO EN ACERO INOXIDABLE	20.00	94	59,400.00	0.00	IVA 19.00%	225,720.00	1,188,000.00
Lote	-	Reg. Invima	-	CUMS	-		Laboratorio	Ningun Fabricante	
5	MESACURACION	MESA DE CURACION 2 MEDIDA 55*45*80 PINTURA ELECTROSTATICA	6.00	94	175,500.00	0.00	IVA 19.00%	200,070.00	1,053,000.00
Lote	-	Reg. Invima	-	CUMS	-		Laboratorio	PH HOSPITALARIO	
6	MESAPUENTEGRADUABLEELECTRO	MESA PUENTE GRADUABLE MECANICA (PERILLA) TAPA SUPERIOR MELAMINICO (FORMICA) ACABADO EN PINTURA ELECTROESTATICA	11.00	94	391,500.00	0.00	IVA 19.00%	818,235.00	4,306,500.00
Lote	-	Reg. Invima	-	CUMS	-		Laboratorio	PH HOSPITALARIO	
7	CARRORODANT	CARRO RODANTE DE CURACIONES ACABADO EN PINTURA ELECTROESTATICA DE TRES CAJONES DOS MEDICAMENTOS Y UNO PARA DISP PEQUEÑO	4.00	94	787,867.00	0.00	IVA 19.00%	598,778.92	3,151,468.00
Lote	-	Reg. Invima	-	CUMS	-		Laboratorio	PH HOSPITALARIO	
8	MESANOCHLUJO	MESA NOCHE LUJO EN FORMICA, ACABADO GENERAL EN PINTURA ELECTROESTATICA	13.00	94	303,723.00	0.00	IVA 19.00%	750,195.81	3,948,399.00
Lote	-	Reg. Invima	-	CUMS	-		Laboratorio	PH HOSPITALARIO	
9	CARROSENCI	CARRO SENCILLO PARA MEDICAMENTOS, DOS GAVETAS 1 GAVETA CON CUBICULOS EN POLIPROPILENO, CON BARANDILLAS PROTECTORAS BANDEJA INFERIOR, 4 RUEDAS ELECTROESTATICA	2.00	94	1,621,188.00	0.00	IVA 19.00%	616,051.44	3,242,376.00
Lote	-	Reg. Invima	-	CUMS	-		Laboratorio	PH HOSPITALARIO	
10	ESCALERILLARECUBIERTA	ESCALERILLA DE DOS PASOS EN ACERO INOXIDABLE RE.304 CL. 18 CON PASOS RECUBIERTOS EN CAUCHO Y TAPONES DE PVC LARG 40*ANC40*ALT40	40.00	94	256,500.00	0.00	IVA 19.00%	1,949,400.00	10,260,000.00

Lote	-	Reg. Invima	-	CUMS	-	Laboratorio	PH HOSPITALARIO

-- TOTAL DE LINEA 10 --

DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

Tipo	Descripción	Valor Base	%Desc	Valor

ANTICIPOS

Detalles del pago	Fecha Realizado	Fecha Recibido	Valor

!! Gracias por Preferirnos !!

VR ITEMS GRAVADOS

VR ITEMS EXENTOS

SON: CIENTO TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON 00/100.-, COP

Autorizacion DIAN No.	Prefijo	Fecha Autorización	Del No.	Al No.
18764070376329	FEL	08-05-2024	FEL10001	FEL20000

A ESTAFACTURA DE VENTA APLICAN LAS NORMAS RELATIVAS A LA LETRA DE CAMBIO (ART. 5 LEY 1231 DE 2008). CON ESTA EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENETE LAS MERCANCIAS O PRESTACION DE SERVICIOS DE ESTE TITULO-VALOR.

Observaciones: CONTRATO -- 2024--0409

Impreso por:

Rete IVA	0.00
Rete Fuente	2,172,384.00
Rete ICA	0.00
Total Valor Bruto	86,895,343.00
Total Base Imponible	86,895,343.00
Total de Impuestos	16,510,115.17
Total Descuentos	0.00
Total Cargos	0.00
Total Anticipos	0.00
Valor Total (COP)	103,405,458.00

Elaboro:

Reviso

Aceptada y Recibida CC De

	ACTA DE REMISION MANUAL	CODIGO:	FA-FO-13
		FECHA:	12/02/2024
		VERSIÓN:	01

Ciudad Neiva - Huila 1 de agosto 2024

Client HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

REMISIÓN

Cordial saludo de la presente se envia los siguientes productos. Pendiente radicar factura

Nº	NOMBRE GENERICO Y COMERCIAL	FABRICANTE	FORMA FARMACEUTICA	PRESENTACIÓN	CONCENTRACIÓN	Nº LOTE	REGISTRO SANITARIO INVIMA	FECHA VENCIMIENTO	CANTIDAD ENVIADA
1	CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA DE CUATRO PLANOS (ELEVASION DE ESPALDA, DE RODILLA Y ALTURA AL SUELO) CABECEDRO Y PIERECO EN ABS BARANDAS DE ALIMINIO PINTURA ELECTROESTATICA (INCLUYE COLCHON)	P HOSPITALARIOS	N.A	MOBILIARIO	N.A	N.A	N.A	N.A	10 UNDS
2	RIÑONERA No. 2 CAP DE 500CC ADULTO EN ACERO INOXIDABLE 23X12X4CM	P HOSPITALARIOS	N.A	MOBILIARIO	N.A	N.A	N.A	N.A	40 UNDS
3	PATO COPROLOGICO ADULTO EN ACERO 304 INOX ANCHO 28 LARGO 33 Y ALTO 8.5 CM	P HOSPITALARIOS	N.A	MOBILIARIO	N.A	N.A	N.A	N.A	20 UNDS
4	PATO ORINAL PISINGO ADULTO EN ACERO INOXIDABLE	P HOSPITALARIOS	N.A	MOBILIARIO	N.A	N.A	N.A	N.A	20 UNDS
5	MESA DE CURACION 2 MEDIDA 55*45*80 PINTURA ELECTROSTATICA	P HOSPITALARIOS	N.A	MOBILIARIO	N.A	N.A	N.A	N.A	6 UNDS
6	MESA PUENTE GRADUABLE MECANICA (PERILLA) TAPA SUPERIOR MELAMINICO (FORMICA) ACABADO EN PINTURA ELECTROESTATICA	P HOSPITALARIOS	N.A	MOBILIARIO	N.A	N.A	N.A	N.A	11 UNDS
7	CARRO RODANTE DE CURACIONES ACABADO EN PINTURA ELECTROESTATICA DE TRES CAJONES DOS MEDICAMENTOS Y UNO PARA DISP PEQUEÑO	P HOSPITALARIOS	N.A	MOBILIARIO	N.A	N.A	N.A	N.A	4 UNDS
8	MESA NOCHE LUJO EN FORMICA, ACABADO GENERAL EN PINTURA ELECTROESTATICA	P HOSPITALARIOS	N.A	MOBILIARIO	N.A	N.A	N.A	N.A	13 UNDS
9	CARRO SENCILLO PARA MEDICAMENTOS, DOS GAVETAS 1 GAVETA CON CUBICULOS EN POLIPROPILENO, CON BARANDILLAS PROTECTORAS BANDEJA INFERIOR, 4 RUEDAS ELECTROESTATICA	P HOSPITALARIOS	N.A	MOBILIARIO	N.A	N.A	N.A	N.A	2 UNDS
10	ESCALERILLA DE DOS PASOS EN ACERO INOXIDABLE RE.304 CL 18 CON PASOS RECUBIERTOS EN CAUCHO Y TAPONES DE PVC LARG 40*ANC40*ALT40	P HOSPITALARIOS	N.A	MOBILIARIO	N.A	N.A	N.A	N.A	40 UNDS
11	ATRIL BOMBA DE INFUSION CON BANDEJA Y BASE CINCO PATAS EN ACERO INOXIDABLE	P HOSPITALARIOS	N.A	MOBILIARIO	N.A	N.A	N.A	N.A	40 UNDS
12	CARRO DE PARO PLASTICO DE 5 GAVETAS, CON ATRIL PORTASUERO Y 4 RUEDAS DE TRANSPORTE	P HOSPITALARIOS	N.A	MOBILIARIO	N.A	N.A	N.A	N.A	1 UNDS

ENTREGA
COMERCIALIZADORA INSUMEDIC SAS ZOMAC

RECIBE Natalia

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000027056

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA INSUMEDIC S.A.S ZOMAC NIT: 901201223
CIUDAD: PUERTO ASIS (PUTUMAYO)
DIRECCION: MZ F LT 1 ET 3 LC 101 BRR VILLA ROSA
TELEFONO:
DETALLE: FACTURA FEL 12303 DE 20/08/2024CONTRATO 2024/0409
Nº FACTURA: 123031 % ICA: 0 PLAZO: 120 FECHA FAC: 20/08/2024 12:00 a.m.
CDP : 2103 CRP: 4209 RUBRO: 2.1.2.01.01.004.01.01.04.01.01 - OTROS MUEBLES N.C.P. - COMPRA VALOR CRP: 12.209.400,00
CDP : 2103 CRP: 4210 RUBRO: 2.4.5.01.04.4.8.1.8.0.9.9.01 - MUEBLES METÁLICOS N.C.P. PARA HOSPITALES VALOR CRP: 5.037.984,00

FECHA: 29/08/2024 05:33 p.m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
166005011289	RIÑONERA EN ACERO INOXIDABLE USO HOSPITALARIO	UNIDAD	40,00	$ 18.765,00	$ 750.600,00	0,00	19,00
166501010577	PATO COPROLOGICO EN ACERO INOXIDABLE	UNIDAD	20,00	$ 114.750,00	$ 2.295.000,00	0,00	19,00
166501010579	PATO PISINGO EN ACERO INOXIDABLE	UNIDAD	20,00	$ 59.400,00	$ 1.188.000,00	0,00	19,00
166501010189	ESCALERILLA DE 2 PASOS	UNIDAD	40,00	$ 256.500,00	$ 10.260.000,00	0,00	19,00

DETALLE

FACTURA FEL 12303 DE 20/08/2024
CONTRATO 2024/0409

SUBTOTAL:	$ 14.493.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.753.784,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 413.068,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 362.340,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 16.471.976,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA
Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

INGRESO DE ACTIVOS

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Dirección : CALLE 33 No 4 A 50, BRR/ LA FRANCIA

Ciudad :

Nit : 890706833

Teléfono :

Ingreso No : 454

Estado : Confirmado

Fecha : 29/08/2024

Proveedor : COMERCIALIZADORA INSUMEDIC S.A.S ZOMAC

Codigo : 901201223

Dirección : MZ F LT 1 ET 3 LC 101 BRR VILLA ROSA

Factura : 12303

Fecha Factura : 20/08/2024

Ciudad : PUERTO ASIS

Teléfono :

Producto	Nombre	Placa		% Iva	Vr Unitario
166501010921	CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA CON SOPORTE PORTASUERO	136374		19	5670000
Accesorio		**Serie:** 19-1622	**Cantidad**	**Valor**	
166501010921	CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA CON SOPORTE PORTASUERO	136375		19	5670000
Accesorio		**Serie:** 19-1581	**Cantidad**	**Valor**	
166501010921	CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA CON SOPORTE PORTASUERO	136376		19	5670000
Accesorio		**Serie:** 19-1623	**Cantidad**	**Valor**	
166501010921	CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA CON SOPORTE PORTASUERO	136377		19	5670000
Accesorio		**Serie:** 19-1552	**Cantidad**	**Valor**	
166501010921	CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA CON SOPORTE PORTASUERO	136378		19	5670000
Accesorio		**Serie:** 19-1605	**Cantidad**	**Valor**	
166501010921	CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA CON SOPORTE PORTASUERO	136379		19	5670000
Accesorio		**Serie:** 19-1545	**Cantidad**	**Valor**	
166501010921	CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA CON SOPORTE PORTASUERO	136380		19	5670000
Accesorio		**Serie:** 19-1558	**Cantidad**	**Valor**	
166501010921	CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA CON SOPORTE PORTASUERO	136381		19	5670000
Accesorio		**Serie:** 19-1541	**Cantidad**	**Valor**	
166501010921	CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA CON SOPORTE PORTASUERO	136382		19	5670000
Accesorio		**Serie:** 19-1554	**Cantidad**	**Valor**	
166501010921	CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA CON SOPORTE PORTASUERO	136383		19	5670000

INGRESO DE ACTIVOS

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Dirección : CALLE 33 No 4 A 50, BRR/ LA FRANCIA

Ciudad :

Nit : 890706833 **Teléfono :**

Ingreso No : 454

Estado : Confirmado

Fecha : 29/08/2024

Proveedor : COMERCIALIZADORA INSUMEDIC S.A.S ZOMAC **Codigo :** 901201223

Dirección : MZ F LT 1 ET 3 LC 101 BRR VILLA ROSA **Factura :** 12303 **Fecha Factura :** 20/08/2024

Ciudad : PUERTO ASIS

Accesorio		**Serie:** 19-1091	**Cantidad**	**Valor**	**Teléfono :**	
166501010471 **Accesorio**	MESA METALICA CON RODACHINES 2 ENTREPAÑOS	**Serie:** 136411	**Cantidad**	19 **Valor**	175500	
166501010471 **Accesorio**	MESA METALICA CON RODACHINES 2 ENTREPAÑOS	**Serie:** 136412	**Cantidad**	19 **Valor**	175500	
166501010471 **Accesorio**	MESA METALICA CON RODACHINES 2 ENTREPAÑOS	**Serie:** 136413	**Cantidad**	19 **Valor**	175500	
166501010471 **Accesorio**	MESA METALICA CON RODACHINES 2 ENTREPAÑOS	**Serie:** 136414	**Cantidad**	19 **Valor**	175500	
166501010471 **Accesorio**	MESA METALICA CON RODACHINES 2 ENTREPAÑOS	**Serie:** 136415	**Cantidad**	19 **Valor**	175500	
166501010471 **Accesorio**	MESA METALICA CON RODACHINES 2 ENTREPAÑOS	**Serie:** 136416	**Cantidad**	19 **Valor**	175500	
166501010498 **Accesorio**	MESA PUENTE	**Serie:** 136384	**Cantidad**	19 **Valor**	391500	
166501010498 **Accesorio**	MESA PUENTE	**Serie:** 136385	**Cantidad**	19 **Valor**	391500	
166501010498 **Accesorio**	MESA PUENTE	**Serie:** 136386	**Cantidad**	19 **Valor**	391500	
166501010498 **Accesorio**	MESA PUENTE	**Serie:** 136387	**Cantidad**	19 **Valor**	391500	
166501010498 **Accesorio**	MESA PUENTE	**Serie:** 136388	**Cantidad**	19 **Valor**	391500	
166501010498 **Accesorio**	MESA PUENTE	**Serie:** 136389	**Cantidad**	19 **Valor**	391500	

INGRESO DE ACTIVOS

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Dirección : CALLE 33 No 4 A 50, BRR/ LA FRANCIA

Ciudad :

Nit : 890706833

Teléfono :

Ingreso No : 454

Estado : Confirmado

Fecha : 29/08/2024

Proveedor : COMERCIALIZADORA INSUMEDIC S.A.S ZOMAC

Codigo : 901201223

Dirección : MZ F LT 1 ET 3 LC 101 BRR VILLA ROSA

Factura : 12303

Fecha Factura : 20/08/2024

Ciudad : PUERTO ASIS

Teléfono :

166501010498	MESA PUENTE	136390	19	391500
Accesorio		**Serie:**	**Cantidad**	**Valor**	
166501010498	MESA PUENTE	136391	19	391500
Accesorio		**Serie:**	**Cantidad**	**Valor**	
166501010498	MESA PUENTE	136392	19	391500
Accesorio		**Serie:**	**Cantidad**	**Valor**	
166501010498	MESA PUENTE	136393	19	391500
Accesorio		**Serie:**	**Cantidad**	**Valor**	
166501010498	MESA PUENTE	136394	19	391500
Accesorio		**Serie:**	**Cantidad**	**Valor**	
166501010153	CARRO DE CURACION	136417	19	787867
Accesorio		**Serie:**	**Cantidad**	**Valor**	
166501010153	CARRO DE CURACION	136418	19	787867
Accesorio		**Serie:**	**Cantidad**	**Valor**	
166501010153	CARRO DE CURACION	136419	19	787867
Accesorio		**Serie:**	**Cantidad**	**Valor**	
166501010153	CARRO DE CURACION	136420	19	787867
Accesorio		**Serie:**	**Cantidad**	**Valor**	
166501010424	MESA DE NOCHE METALICA	136398	19	303723
Accesorio		**Serie:**	**Cantidad**	**Valor**	
166501010424	MESA DE NOCHE METALICA	136399	19	303723
Accesorio		**Serie:**	**Cantidad**	**Valor**	
166501010424	MESA DE NOCHE METALICA	136400	19	303723
Accesorio		**Serie:**	**Cantidad**	**Valor**	
166501010424	MESA DE NOCHE METALICA	136401	19	303723
Accesorio		**Serie:**	**Cantidad**	**Valor**	

INGRESO DE ACTIVOS

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Dirección : CALLE 33 No 4 A 50, BRR/ LA FRANCIA
Ciudad :
Nit : 890706833
Teléfono :

Ingreso No : 454
Estado : Confirmado
Fecha : 29/08/2024

Proveedor : COMERCIALIZADORA INSUMEDIC S.A.S ZOMAC
Codigo : 901201223
Dirección : MZ F LT 1 ET 3 LC 101 BRR VILLA ROSA
Factura : 12303
Fecha Factura : 20/08/2024
Ciudad : PUERTO ASIS
Teléfono :

166501010424 Accesorio	MESA DE NOCHE METALICA	Serie:	136402	Cantidad	19	303723 Valor
166501010424 Accesorio	MESA DE NOCHE METALICA	Serie:	136403	Cantidad	19	303723 Valor
166501010424 Accesorio	MESA DE NOCHE METALICA	Serie:	136404	Cantidad	19	303723 Valor
166501010424 Accesorio	MESA DE NOCHE METALICA	Serie:	136405	Cantidad	19	303723 Valor
166501010424 Accesorio	MESA DE NOCHE METALICA	Serie:	136406	Cantidad	19	303723 Valor
166501010424 Accesorio	MESA DE NOCHE METALICA	Serie:	136407	Cantidad	19	303723 Valor
166501010424 Accesorio	MESA DE NOCHE METALICA	Serie:	136408	Cantidad	19	303723 Valor
166501010424 Accesorio	MESA DE NOCHE METALICA	Serie:	136409	Cantidad	19	303723 Valor
166501010424 Accesorio	MESA DE NOCHE METALICA	Serie:	136410	Cantidad	19	303723 Valor
1665010109940 Accesorio	CARRO METALICO PARA MEDICAMENTOS UNIDOSIS 40 GAVETAS	Serie:	136395	Cantidad	19	1621188 Valor
166501010940 Accesorio	CARRO METALICO PARA MEDICAMENTOS UNIDOSIS 40 GAVETAS	Serie:	136396	Cantidad	19	1621188 Valor

Detalle :

SubTotal : 72.401.743,00

INGRESO DE ACTIVOS

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Dirección : CALLE 33 No 4 A 50, BRR/ LA FRANCIA

Ciudad :

Nit : 890706833

Teléfono :

Ingreso No : 454

Estado : Confirmado

Fecha : 29/08/2024

Proveedor : COMERCIALIZADORA INSUMEDIC S.A.S ZOMAC

Codigo : 901201223

Dirección : MZ F LT 1 ET 3 LC 101 BRR VILLA ROSA

Factura : 12303

Fecha Factura : 20/08/2024

Ciudad : PUERTO ASIS

Teléfono :

FACTURA FEL 12303 DE 20/08/2024
CONTRATO 2024/0409

Descuento :	0,00
Iva :	13.756.331,00
Rte Iva Debito :	0,00
Rte Iva Crédito :	2.063.450,00
Otras Retenciones :	0,00
Otras Deducciones :	0,00
RteIca :	0,00
Rte Fuente :	1.810.044,00
Fletes :	0,00
Impuesto al Consumo :	0,00
Ajuste al Total :	0,00
Tota :	82.284.580,00

Federico Lleras Acosta

GESTIÓN ADMINISTRATIVA

FORMATO DE RECEPCIÓN TECNICA

Código: GA-FR-085
Versión: 03
Vigente desde: 27/07/2023
Pagina 1 de1

FECHA RECEPCIÓN	D	M	A	REMISIÓN No.
	20	8	2024	

FACTURA No. FEL12303

FECHA FACTURA O REMISION	D	M	A
	20	8	2024

PROVEEDOR: **COMERCIALIZADORA INSUMEDIC SAS ZOMAC** NIT: **901.201.223-7**

NO. DE CONTRATO: **2024-0409**

No.	CÓDIGO	PRODUCTO	CANT	LOTE	REG. INVIMA	VENCIMIENTO D	VENCIMIENTO M	VENCIMIENTO A
1	166501010921	CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA DE 4 PLANOS **MARCA:** LOWE, **MODELO:** NO REGISTRA **SERIES:** 19-1622 ACTIVO: 136374 19-1581 ACTIVO: 136375 19-1623 ACTIVO: 136376 19-1552 ACTIVO: 136377 19-1605 ACTIVO: 136378 19-1545 ACTIVO: 136379 19-1558 ACTIVO: 136380 19-1541 ACTIVO: 136381 19-1554 ACTIVO: 136382 19-1091 ACTIVO: 136383 ACCESORIOS: CONTROL DE MANO, COLCHÓN ANTIESCARAS	10	NO APLICA	2016DM-0014842	20	6	2026
2	166501010471	MESA RODANTE DE DOS ENTREPAÑOS **MARCA:** INDUSTRIA NACIONAL **MODELO:** NO REGISTRA **SERIE:** NO REGISTRAN	6	NO APLICA	NA	NA	NA	NA
3	166501010498	MESA PUENTE **MARCA:** INDUSTRIA NACIONAL **MODELO:** NO REGISTRA **SERIE:** NO REGISTRAN	11	NO APLICA	NA	NA	NA	NA
4	166501010153	CARRO RODANTE DE CURACIONES **MARCA:** INDUSTRIA NACIONAL **MODELO:** NO REGISTRA **SERIE:** NO REGISTRAN	4	NO APLICA	NA	NA	NA	NA
5	166501010424	MESA DE NOCHE **MARCA:** INDUSTRIA NACIONAL **MODELO:** NO REGISTRA **SERIE:** NO REGISTRAN	13	NO APLICA	NA	NA	NA	NA
6	166501010940	CARRO DE MEDICAMENTOS **MARCA:** INDUSTRIA NACIONAL **MODELO:** NO REGISTRA **SERIE:** NO REGISTRAN	2	NO APLICA	NA	NA	NA	NA
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

OBSERVACIONES: Se recepcionan los equipos de acuerdo al acta de entrega de fecha de 01/08/24 la cual se anexa a la presente

REALIZADO POR: Juan Camilo Patiño

SUPERVISOR: Natalia

El Hospital Federico Lleras Acosta E.S.E declara que la versión vigente y controlada de este documento solo podrá ser consultada en la INTRANET Institucional; toda copia o impresión de este se considera como documento
NO CONTROLADO

Federico Lleras Acosta

GESTIÓN ADMINISTRATIVA

FORMATO DE RECEPCIÓN TECNICA

Código: GA-FR-085
Versión: 03
Vigente desde: 27/07/2023
Pagina 1 de1

FECHA RECEPCIÓN	D	M	A	REMISION No.
	20	8	2024	

FACTURA No. FEL12303

FECHA FACTURA O REMISION	D	M	A
	20	8	2024

PROVEEDOR: **COMERCIALIZADORA INSUMEDIC SAS ZOMAC** NIT: **901.201.223-7**

NO. DE CONTRATO: **2024-0409**

No.	CÓDIGO	PRODUCTO	CANT	LOTE	REG. INVIMA	VENCIMIENTO D	VENCIMIENTO M	VENCIMIENTO A
1	166005011289	RINONERA EN ACERO INOXIDABLE **MARCA:** INDUSTRIA NACIONAL **MODELO:** NO REGISTRA **SERIE:** NO REGISTRAN	40	NO APLICA	NA	NA	NA	NA
2	166501010577	PATO ORINAL (COPROLOGICO) EN ACERO INOXIDABLE **MARCA:** INDUSTRIA NACIONAL **MODELO:** NO REGISTRA **SERIE:** NO REGISTRAN	20	NO APLICA	NA	NA	NA	NA
3	166501010579	PISINGO EN ACERO INOXIDABLE **MARCA:** INDUSTRIA NACIONAL **MODELO:** NO REGISTRA **SERIE:** NO REGISTRAN	20	NO APLICA	NA	NA	NA	NA
4	166501010189	ESCALERILLA DE DOS PASOS EN ACERO INOXIDABLE **MARCA:** INDUSTRIA NACIONAL **MODELO:** NO REGISTRA **SERIE:** NO REGISTRAN	40	NO APLICA	NA	NA	NA	NA
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								

OBSERVACIONES: Se recepcionan los equipos de acuerdo al acta de entrega de fecha de 01/08/24 la cual se anexa a la presente

REALIZADO POR: Juan Camilo Rentería M

SUPERVISOR: Natalia

El Hospital Federico Lleras Acosta E.S.E declara que la versión vigente y controlada de este documento solo podrá ser consultada en la INTRANET Institucional; toda copia o impresión de este se considera como documento
NO CONTROLADO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901201223-7	COMERCIALIZADORA INSUMEDIC SAS ZOMAC	CARRERA 25 No 30B 48	3143560396	contabilidad1insumedic@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	B – menos de 200 c			PUTUMAYO	PUERTO ASIS	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				27	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	08/08/2024	79282267	$13.316.100	

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	784.300	0		0		0	0	0	0	784.300	10
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	52.300	0		0		0	0	0	0	52.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	1.240.100	0		0		0	0	0	0	1.240.100	15
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	57.200	0		0		0	0	0	0	57.200	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	2.360.700	0	0	0	0	0	0		2.360.700	7
230301	Porvenir	800224808-8	2.435.400	0	0	0	0	0	0		2.435.400	11
231001	Colfondos	800227940-6	1.338.100	0	0	30.000	30.000	0	0		1.398.100	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.413.000	0	0	0	0	0	0		2.413.000	7

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	342.800				342.800	0	0	342.800			3.428	342.800	27

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	2.072.600	0	0	2.072.600	25
CCF63	Comfamiliar Putumayo	891200337-8	159.600	0	0	159.600	2

PAGADA

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	901201223-7	COMERCIALIZADORA INSUMEDIC SAS ZOMAC		CARRERA 25 No 308 46	3143560396	contabilidad1insumedic@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c			PUTUMAYO	PUERTO ASIS		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
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	08/08/2024	79282287	$13.316.100	

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	4	2.133.900	2.133.900
Pensión	4	8.607.200	8.607.200
Riesgos Laborales	1	342.800	342.800
CCF	2	2.232.200	2.232.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	13.316.100	13.316.100

PAGADA

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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901201223-7	COMERCIALIZADORA INSUMEDIC SAS ZOMAC	CARRERA 25 No. 308 48	3143560396	contabilidad1insumedic@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c		PUTUMAYO	PUERTO ASIS		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				27	0
2024-08	2024-07	E	08/08/2024	79282287	TOTAL A PAGAR	
					$13.316.100	

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	784.300	0		0		0	0	0	0	784.300	10
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	52.300	0		0		0	0	0	0	52.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	1.240.100	0		0		0	0	0	0	1.240.100	15
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	57.200	0		0		0	0	0	0	57.200	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	2.360.700	0	0	0	0	0	0		2.360.700	7
230301	Porvenir	800224808-8	2.435.400	0	0	0	0	0	0		2.435.400	11
231001	Colfondos	800227940-6	1.338.100	0	0	30.000	30.000	0	0		1.398.100	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.413.000	0	0	0	0	0	0		2.413.000	7

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	342.800				342.800	0	0	342.800			3.428	342.800	27

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF32	Comfamiliar Huila	891180006-2	2.072.600	0	0	2.072.600	25
CCF63	Comfamiliar Putumayo	891200337-8	159.600	0	0	159.600	2

PAGADA

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	901201223-7	COMERCIALIZADORA INSUMEDIC SAS ZOMAC	CARRERA 25 No 30B 48	3143560396	contabilidad1insumedic@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	B – menos de 200 c			PUTUMAYO	PUERTO ASIS	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				27	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	08/08/2024	79282287	$13.316.100	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias 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	4	2.133.900	2.133.900
Pensión	4	8.607.200	8.607.200
Riesgos Laborales	1	342.800	342.800
CCF	2	2.232.200	2.232.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	13.316.100	13.316.100

PAGADA

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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901201223-7	COMERCIALIZADORA INSUMEDIC SAS ZOMAC	CARRERA 25 No 30B 48	3143560396	contabilidad1insumedic@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	B – menos de 200 c			PUTUMAYO	PUERTO ASIS	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 27 / IPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-08	2024-07	E	08/08/2024	79282287	$13 316 100

DETALLE POR COTIZANTE

	INFORMACION COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSION						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
		No. de Identificacion	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza Exterior	Exonerado	IGE	LMA	VSP	TDE	FAE	TAE	VTE	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
1	CC	1006027218	PUENTES GARCIA WILFRAN ANDRES	1	0			S							X								230301	1.306.918	209.200	0	0	0	0	EPS005	1.306.918	52.300	14-1	1.306.918	1	9.900	CCF32	1.306.918	52.300	0	0	0	0	0
2	CC	1006530104	RUBIO ENCISO BRAYAN ESTREN	1	0			S							X								230201	1.428.562	228.600	0	0	0	0	EPS041	1.428.562	57.200	14-1	1.428.562	1	7.500	CCF32	1.428.562	57.200	0	0	0	0	0
3	CC	1075216980	AYA SERRATO DIANA MARCELA	1	0			S							X								230301	1.306.918	209.200	0	0	0	0	EPS017	1.306.918	52.300	14-1	1.306.918	1	9.900	CCF32	1.306.918	52.300	0	0	0	0	0
4	CC	1075282483	CUELLAR GORDON ADRIANA	1	0			S							X								230301	610.061	97.700	0	0	0	0	EPS037	610.061	24.500	14-1	610.061	1	3.200	CCF32	610.061	24.500	0	0	0	0	0
5	CC	1075282483	CUELLAR GORDON ADRIANA	1	0			S												X			230301	1.038.667	166.200	0	0	0	0	EPS037	1.038.667	41.600	14-1	1.038.667	1	0	CCF32	1.038.667	41.600	0	0	0	0	0
6	CC	1075307023	QUINTERO NAVARRO MARYI KATHERINE	1	0			S							X								230301	266.582	42.700	0	0	0	0	EPS005	266.582	10.700	14-1	266.582	1	1.400	CCF32	266.582	10.700	0	0	0	0	0
7	CC	1075307023	QUINTERO NAVARRO MARYI KATHERINE	1	0			S								X							230301	1.083.334	173.400	0	0	0	0	EPS005	1.083.334	43.400	14-1	1.083.334	1	0	CCF32	1.083.334	0	0	0	0	0	0
8	CC	1075550842	COLLAZOS DIAZ JESUS LEONARDO	1	0			S							X								230301	1.176.918	188.400	0	0	0	0	EPS005	1.176.918	47.100	14-1	1.176.918	1	8.200	CCF32	1.176.918	47.100	0	0	0	0	0
9	CC	1075550842	COLLAZOS DIAZ JESUS LEONARDO	1	0			S								X							230301	130.000	20.800	0	0	0	0	EPS005	130.000	5.200	14-1	130.000	1	0	CCF32	130.000	0	0	0	0	0	0
10	CC	7701431	ESCOBAR GASCA OSCAR FERNANDO	1	0			S							X								25-14	1.220.252	195.300	0	0	0	0	EPS037	1.220.252	48.900	14-1	1.220.252	1	6.400	CCF32	1.220.252	48.900	0	0	0	0	0
11	CC	7701431	ESCOBAR GASCA OSCAR FERNANDO	1	0			S												X			25-14	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS037	86.667	3.500	14-1	86.667	1	0	CCF32	86.667	3.500	0	0	0	0	0
12	CC	1813018484	GUERRERO GASTIDAS SAUL DARIO	1	0			S															25-14	2.350.000	376.000	0	0	0	0	EPS037	2.350.000	94.000	14-1	2.350.000	3	57.300	CCF63	2.350.000	94.000	0	0	0	0	0
13	CC	63178639	NARANJO VALERO JENNY CAROLINA	1	0			S							X								230201	2.736.750	437.900	0	0	0	0	EPS005	2.736.750	109.500	14-1	2.736.750	1	14.300	CCF32	2.736.750	109.500	0	0	0	0	0
14	CC	1006824161	CHAVES ORTIZ SERGIO NICOLAS	1	0			S							X								25-14	3.518.625	563.000	0	0	0	0	EPS037	3.518.625	140.800	14-1	3.518.625	1	18.400	CCF32	3.518.625	140.800	0	0	0	0	0
15	CC	1006827796	SALAS RAMIREZ MONICA ALEJANDRA	1	0		S	X															230201	4.666.667	746.700	0	0	0	0	EPS005	4.666.667	186.700	14-1	4.666.667	1	24.400	CCF32	8.562.500	342.500	0	0	0	0	0
16	CC	1006827796	SALAS RAMIREZ MONICA ALEJANDRA	1	0			S												X			230201	222.233	35.600	0	0	0	0	EPS005	222.233	8.900	14-1	222.233	1	0	CCF32	222.233	0	0	0	0	0	0
17	CC	1013760601	HURTADO BEDOYA CINDY YULISA	1	0			S															231001	6.000.000	960.000	0	0	10.000	30.000	EPS037	6.000.000	240.000	14-1	6.000.000	1	31.400	CCF32	8.600.000	240.000	0	0	0	0	0
18	CC	1075850105	BASTIDAS ROJAS JENNIFER DANIELA	1	0			S							X								230201	1.428.562	228.600	0	0	0	0	EPS037	1.428.562	57.200	14-1	1.428.562	1	7.500	CCF32	1.428.562	57.200	0	0	0	0	0
19	CC	65180980	PERDOMO PUENTES FRANCY ALEXANDRA	1	0			S							X								230201	1.648.727	263.800	0	0	0	0	EPS005	1.648.727	65.600	14-1	1.648.727	1	8.700	CCF32	1.648.727	65.600	0	0	0	0	0
20	CC	65178091	CARRERO PERDOMO LAURA PATRICIA	1	0			S							X								25-14	1.306.918	209.200	0	0	0	0	EPS037	1.306.918	52.300	14-1	1.306.918	1	9.900	CCF32	1.306.918	52.300	0	0	0	0	0
21	CC	1075910815	BARRERA PALACIOS ERIKA VIVIANA	1	0			S							X								230301	1.306.918	209.200	0	0	0	0	EPS005	1.306.918	52.300	14-1	1.306.918	1	9.900	CCF32	1.306.918	52.300	0	0	0	0	0
22	CC	1088187388	ESCOBAR VARGAS MARIA JULIETH	1	0			S							X								230201	1.313.836	210.300	0	0	0	0	EPS037	1.313.836	52.600	14-1	1.313.836	1	6.900	CCF32	1.313.836	52.600	0	0	0	0	0
23	CC	1113405975	VARON GARCIA GERMAN ALBERTO	1	0			S							X								231001	2.362.505	378.100	0	0	0	0	EPS037	2.362.505	94.600	14-1	2.362.505	1	12.400	CCF32	2.362.505	94.600	0	0	0	0	0
24	CC	18111875	BRAVO MERA LUIS MODESTO	1	0			S															230301	1.640.000	262.400	0	0	0	0	EPS037	1.640.000	65.600	14-1	1.640.000	3	40.000	CCF63	1.640.000	65.600	0	0	0	0	0
25	CC	1075201458	GOMEZ CACHAYA CARLOS ALBERTO	1	0			S							X								230301	1.428.562	228.600	0	0	0	0	EPS005	1.428.562	57.200	14-1	1.428.562	1	7.500	CCF32	1.428.562	57.200	0	0	0	0	0
26	CC	1075214698	SANCHEZ TORRES KARLA SULEIMA	1	0			S							X								25-14	2.317.071	370.800	0	0	0	0	EPS005	2.317.071	92.700	14-1	2.317.071	1	12.100	CCF32	2.317.071	92.700	0	0	0	0	0
27	CC	1122656567	GALINDO MENDOZA KAREN MARGARITA	1	0			S															25-14	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS037	2.500.000	100.000	14-1	2.500.000	1	13.100	CCF32	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
28	CC	65195880	GONZALEZ CUELLAR NAYIBE	1	0			S							X								25-14	1.689.579	270.400	0	0	0	0	EPS037	1.689.579	67.600	14-1	1.689.579	1	8.900	CCF32	1.689.579	67.600	0	0	0	0	0
29	CC	65195880	GONZALEZ CUELLAR NAYIBE	1	0			S								X							25-14	120.000	14.400	0	0	0	0	EPS037	120.000	0	14-1	120.000	1	0	CCF32	120.000	0	0	0	0	0	0
30	CC	7712491	TRILLERAS CASTILLO ERNESTO	1	0			S							X								230301	1.306.918	209.200	0	0	0	0	EPS037	1.306.918	52.300	14-1	1.306.918	1	9.900	CCF32	1.306.918	52.300	0	0	0	0	0
31	CC	1075212983	MANOSCA CAPERA ELIANA	1	0			S							X								230301	1.306.918	209.200	0	0	0	0	EPS037	1.306.918	52.300	14-1	1.306.918	1	9.900	CCF32	1.306.918	52.300	0	0	0	0	0
32	CC	1075306830	CHARRY SALCEDO ANGEL JODIMAR	1	0			S							X								230201	1.306.918	209.200	0	0	0	0	EPS037	1.306.918	52.300	14-1	1.306.918	1	8.900	CCF32	1.306.918	52.300	0	0	0	0	0
33	CC	1075542274	MOTTA VARGAS YENDER ANDREA	1	0			S							X								230301	1.306.918	209.200	0	0	0	0	EPS005	1.306.918	52.300	14-1	1.306.918	1	8.900	CCF32	1.306.918	52.300	0	0	0	0	0

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

Comercializadora
Insumedic SAS
Zomac.

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El suscrito **FLORANGELA SILVA MALTES** identificada con cedula de ciudadanía No 1.075.236.271 obrando en calidad de **REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE** y el suscrito **HERNANDO QUINTERO MORA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 7.699.880 en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **COMERCIALIZADORA INSUMEDIC SAS ZOMAC** con NIT 901.201.223 – 7 bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente propuesta con los Pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Profesionales y con los Aportes Parafiscales 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, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje.

Dada en Neiva (Huila) a los 29 días del mes de agosto de 2024

Firma

FLORANGELA SILVA MALTES
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE

HERNANDO QUINTERO MORA
REVISOR FISCAL
T.P. 96943-T

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901201223-7	COMERCIALIZADORA INSUMEDIC SAS ZOMAC		CARRERA 25 No. 30B 48	3143560396	contabilidad1insumedic@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c			PUTUMAYO	PUERTO ASIS		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				27	0
2024-08	2024-07	E		79282287	TOTAL A PAGAR	
					$13.316.100	

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	784.300	0		0		0	0	0	0	784.300	10
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	52.300	0		0		0	0	0	0	52.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	1.240.100	0		0		0	0	0	0	1.240.100	15
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	57.200	0		0		0	0	0	0	57.200	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	2.360.700	0	0	0	0	0	0		2.360.700	7
230301	Porvenir	800224808-8	2.435.400	0	0	0	0	0	0		2.435.400	11
231001	Colfondos	800227940-6	1.338.100	0	0	30.000	30.000	0	0		1.398.100	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.413.000	0	0	0	0	0	0		2.413.000	7

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	342.800				342.800	0	0	342.800			3.428	342.800	27

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	2.072.600	0	0	2.072.600	25
CCF63	Comfamiliar Putumayo	891200337-8	159.600	0	0	159.600	2

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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901201223-7	COMERCIALIZADORA INSUMEDIC SAS ZOMAC	CARRERA 25 No 300 46	3143560396	contabilidad1insumedic@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	B – menos de 200 c			PUTUMAYO	PUERTO ASIS	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/ANO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E		79282257	$13.316.100	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias 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	4	2.133.900	2.133.900
Pensión	4	8.607.200	8.607.200
Riesgos Laborales	1	342.800	342.800
CCF	2	2.232.200	2.232.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	13.316.100	13.316.100

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901201223-7	COMERCIALIZADORA INSUMEDIC SAS ZOMAC		CARRERA 25 No 30B 48	3143560396	contabilidad1insumedic@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c			PUTUMAYO	PUERTO ASÍS		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 27 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-06	2024-07	E		79262287	$13.316.100

DETALLE POR COTIZANTE

	INFORMACION COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSION						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
	No de Identificacion	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	AVP	VST	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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
1	CC	1006027235	PUENTES GARCIA WILFRAN ANDRES	1	0		S							X										230301	1.306.918	209.200	0	0	0	0	EPS005	1.306.918	52.300	14-11	1.306.918	1	6.900	CCF32	1.306.918	52.300	0	0	0	0	0
2	CC	1006030104	RUBIO ENCISO BRAYAN ESTIVEN	1	0		S							X										230201	1.428.562	228.600	0	0	0	0	EPS041	1.428.562	57.200	14-11	1.428.562	1	7.500	CCF32	1.428.562	57.200	0	0	0	0	0
3	CC	1076216880	AYA SERRATO DIANA MARCELA	1	0		S							X										230301	1.306.918	209.200	0	0	0	0	EPS017	1.306.918	52.300	14-11	1.306.918	1	6.900	CCF32	1.306.918	52.300	0	0	0	0	0
4	CC	1076282464	CUELLAR GORDON ADRIANA	1	0		S							X										230301	610.061	97.700	0	0	0	0	EPS037	610.061	24.500	14-11	610.061	1	3.200	CCF32	610.061	24.500	0	0	0	0	0
5	CC	1076282464	CUELLAR GORDON ADRIANA	1	0		S										X							230301	1.038.667	166.200	0	0	0	0	EPS037	1.038.667	41.600	14-11	1.038.667	1	0	CCF32	1.038.667	41.600	0	0	0	0	0
6	CC	1075307023	QUINTERO NAVARRO MARYI KATHERINE	1	0		S							X										230301	266.582	42.700	0	0	0	0	EPS005	266.582	10.700	14-11	266.582	1	1.400	CCF32	266.582	10.700	0	0	0	0	0
7	CC	1075307023	QUINTERO NAVARRO MARYI KATHERINE	1	0		S								X									230301	1.083.334	173.400	0	0	0	0	EPS005	1.083.334	43.400	14-11	1.083.334	1	0	CCF32	1.083.334	0	0	0	0	0	0
8	CC	1076600842	COLLAZOS DIAZ JESUS LEONARDO	1	0		S							X										230301	1.170.918	186.400	0	0	0	0	EPS005	1.170.918	47.100	14-11	1.170.918	1	6.200	CCF32	1.170.918	47.100	0	0	0	0	0
9	CC	1076600842	COLLAZOS DIAZ JESUS LEONARDO	1	0		S								X									230301	130.000	23.800	0	0	0	0	EPS005	130.000	5.200	14-11	130.000	1	0	CCF32	130.000	0	0	0	0	0	0
10	CC	7701431	ESCOBAR GASCA OSCAR FERNANDO	1	0		S							X										25-14	1.220.252	155.300	0	0	0	0	EPS037	1.220.252	48.900	14-11	1.220.252	1	6.400	CCF32	1.220.252	48.900	0	0	0	0	0
11	CC	7701431	ESCOBAR GASCA OSCAR FERNANDO	1	0		S										X							25-14	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS037	86.667	3.500	14-11	86.667	1	0	CCF32	86.667	3.500	0	0	0	0	0
12	CC	18130584	GUERRERO BASTIDAS SAUL DARIO	1	0		S																	25-14	2.350.000	376.000	0	0	0	0	EPS037	2.350.000	94.000	14-11	2.350.000	3	57.300	CCF63	2.350.000	94.000	0	0	0	0	0
13	CC	53178030	NARANJO VALERO JEYMY CAROLINA	1	0		S							X										230201	2.736.750	437.900	0	0	0	0	EPS005	2.736.750	109.500	14-11	2.736.750	1	14.300	CCF32	2.736.750	109.500	0	0	0	0	0
14	CC	1053854151	CHAVES ORTIZ SERGIO NICOLAS	1	0		S							X										25-14	3.518.625	563.000	0	0	0	0	EPS037	3.518.625	140.800	14-11	3.518.625	1	18.400	CCF32	3.518.625	140.800	0	0	0	0	0
15	CC	1003627796	SALAS RAMIREZ MONICA ALEJANDRA	1	0		S	X																230201	4.666.667	746.700	0	0	0	0	EPS005	4.666.667	186.700	14-11	4.666.667	1	24.400	CCF32	8.562.500	342.500	0	0	0	0	0
16	CC	1003627796	SALAS RAMIREZ MONICA ALEJANDRA	1	0		S										X							230201	222.233	35.600	0	0	0	0	EPS005	222.233	8.900	14-11	222.233	1	0	CCF32	222.233	0	0	0	0	0	0
17	CC	1037600661	HURTADO BEDOYA CINDY YULIEA	1	0		S																	231001	6.000.000	960.000	0	0	30.000	30.000	EPS037	6.000.000	240.000	14-11	6.000.000	1	31.400	CCF32	6.000.000	240.000	0	0	0	0	0
18	CC	1079408235	BASTIDAS ROJAS JENNIFER DANIELA	1	0		S							X										230201	1.428.562	228.600	0	0	0	0	EPS037	1.428.562	57.200	14-11	1.428.562	1	7.500	CCF32	1.428.562	57.200	0	0	0	0	0
19	CC	55169981	PERDOMO PUENTES FRANCY ALEXANDRA	1	0		S							X										230201	1.648.727	263.800	0	0	0	0	EPS005	1.648.727	66.000	14-11	1.648.727	1	8.700	CCF32	1.648.727	66.000	0	0	0	0	0
20	CC	55178901	CARRERO PERDOMO LAURA PATRICIA	1	0		S							X										25-14	1.306.918	209.200	0	0	0	0	EPS037	1.306.918	52.300	14-11	1.306.918	1	6.900	CCF32	1.306.918	52.300	0	0	0	0	0
21	CC	1079390810	BARRERA PALACIOS ERIKA VIVIANA	1	0		S							X										230301	1.306.918	209.200	0	0	0	0	EPS005	1.306.918	52.300	14-11	1.306.918	1	6.900	CCF32	1.306.918	52.300	0	0	0	0	0
22	CC	1080187139	ESCOBAR VARGAS MAIRA JULIETH	1	0		S							X										230201	1.313.836	210.300	0	0	0	0	EPS037	1.313.836	52.600	14-11	1.313.836	1	6.900	CCF32	1.313.836	52.600	0	0	0	0	0
23	CC	1119460909	VARON GARCIA GERMAN ALBERTO	1	0		S							X										231001	2.362.505	378.100	0	0	0	0	EPS037	2.362.505	94.600	14-11	2.362.505	1	12.400	CCF32	2.362.505	94.600	0	0	0	0	0
24	CC	18111875	BRAVO MERA LUIS MODESTO	1	0		S																	230301	1.640.000	262.400	0	0	0	0	EPS037	1.640.000	65.600	14-11	1.640.000	3	40.000	CCF63	1.640.000	65.600	0	0	0	0	0
25	CC	1075214494	GOMEZ CACHAYA CARLOS ALBERTO	1	0		S							X										230301	1.428.562	228.600	0	0	0	0	EPS005	1.428.562	57.200	14-11	1.428.562	1	7.500	CCF32	1.428.562	57.200	0	0	0	0	0
26	CC	1076214690	SANCHEZ TORRES KARLA SULEIMA	1	0		S							X										25-14	2.317.071	370.800	0	0	0	0	EPS005	2.317.071	92.700	14-11	2.317.071	1	12.100	CCF32	2.317.071	92.700	0	0	0	0	0
27	CC	1122809667	GALINDO MENDOZA KAREN MARGARITA	1	0		S																	25-14	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS037	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	1	13.100	CCF32	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
28	CC	55169980	GONZALEZ CUELLAR NAYIBE	1	0		S							X										25-14	1.689.579	270.400	0	0	0	0	EPS037	1.689.579	67.600	14-11	1.689.579	1	8.900	CCF32	1.689.579	67.600	0	0	0	0	0
29	CC	55169980	GONZALEZ CUELLAR NAYIBE	1	0		S								X									25-14	120.000	14.400	0	0	0	0	EPS037	120.000	0	14-11	120.000	1	0	CCF32	120.000	0	0	0	0	0	0
30	CC	7712491	TRILLERAS CASTILLO ERNESTO	1	0		S							X										230301	1.306.918	209.200	0	0	0	0	EPS037	1.306.918	52.300	14-11	1.306.918	1	6.900	CCF32	1.306.918	52.300	0	0	0	0	0
31	CC	10762123B3	MANOSCA CAPERA ELIANA	1	0		S							X										230301	1.306.918	209.200	0	0	0	0	EPS037	1.306.918	52.300	14-11	1.306.918	1	6.900	CCF32	1.306.918	52.300	0	0	0	0	0
32	CC	1075.000000	CHARRY SALCEDO ANGEL JOOMAR	1	0		S							X										230201	1.306.918	209.200	0	0	0	0	EPS037	1.306.918	52.300	14-11	1.306.918	1	6.900	CCF32	1.306.918	52.300	0	0	0	0	0
33	CC	1075642274	MOTTA VARGAS YENIFER ANDREA	1	0		S							X										230301	1.306.918	209.200	0	0	0	0	EPS005	1.306.918	52.300	14-11	1.306.918	1	6.900	CCF32	1.306.918	52.300	0	0	0	0	0

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

recibo dentro de la vigencia del
contrato.
Int.

CONTRATANTE:	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ TOLIMA, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.
CONTRATISTA:	COMERCIALIZADORA INSUMEDIC SAS ZOMAC
FECHA DE SUSCRIPCION	27 DE JUNIO DE 2024
PLAZO	TREINTA (30) A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO
FECHA DE INICIO	03 DE JULIO DE 2024
FECHA DE TERMINACION	02 DE AGOSTO DE 2024
VALOR DEL CONTRATO	$ 132.804.408
OBJETO DEL CONTRATO	DOTACIÓN DE MOBILIARIO PARA LA PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 5 ORIENTE SEDE FRANCIA DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E DE IBAGUÉ TOLIMA

NOMBRE DEL SUPERVISOR: NATALIA ANDREA QUINTERO GUZMAN	CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADA AREA SALUD –UNIDAD FUNCIONAL INTERNACION MÉDICA

FECHA INICIAL A CERTIFICAR **03 DE JULIO DE 2024**	FECHA FINAL A CERTIFICAR **02 DE AGOSTO DE 2024**

El Profesional Especializado Área Salud Coordinador de la Unidad Funcional Internación médica Sede Francia, certifica que COMERCIALIZADORA INSUMEDIC SAS ZOMAC cumplió a satisfacción con la entrega del 100% del mobiliario el 01 de agosto de 2024:

CODIGO	DESCRIPCION	ESPECIFICACIONES	CANT
166501010577	PATO ORINAL	1. Acero inoxidable. 2. Resistente a la corrosión.	20
166501010579	PISINGO	1. Acero inoxidable. 2. Resistente a la corrosión.	20
166005011289	RIÑONERA	1. Acero inoxidable 2. Resistente a la corrosión	40
166501010189	ESCALERILLA DE DOS PASOS	1. Fabricada en tubo redondo de 7/8 C.18 con refuerzo en tubo redondo de 7/8 C.18 todo en acero inoxidable 2. Pasos fabricados en alfajor de aluminio antideslizante 3. Tapones Plasticos de 7/8 (4)	40

		4. Dimensiones: Largo 0.40 m, Ancho 0.39 m, Altura 0.42 m. 5. Terminado en acero inoxidable.	
166501010471	MESA RODANTE DE DOS ENTREPAÑOS	1. Fabricada en tubo redondo de 1"" calibre 18 cold rolled, con pintura electrostatica. 2. Badeja superior en lamina de acero brillante ref 430 con barandillas 2. Bandeja inferior en lamina de acero inoxidable con barandillas calibre 22 3. Cuatro ruedas de 2"" 4. Medidas: largo 0.55 mts, ancho 0.45 mts, altura 0.80 mts	6
166501010041	ATRIL	1. Tubo redondo de 1"" C.1 y tubo redondo de 3/4 C 18 en acero inoxidable. 2. (4) ganchos para sostenimiento de liquidos en varilla redonda 1/4 con perilla plastica de 1/4 para ajustar altura de 1,85 m a 2,05 m según la necesidad. 3. Bandeja para bomba de infusión de 0,19 m x 0,29 m en acero inoxidable. 4. Base de 5 patas con platina de 3/16 y tubería rectangular 2x1 c 18 todo en acero inoxidable. 5. ruedas de caucho. 6. Antibacterial de 2"" para facilitar desplazamiento.	40
166501010153	CARRO RODANTE DE CURACIONES	1. Cajones de diferente tamaño para material con ruedas con freno n) 2. Dos cajones para medicamentos. Un cajón para dispositivos pequeños. 3. Bodega inferior para elementos grandes. 4. Sistema de seguridad central para cajones. 5. Cuatro (4), ruedas en cero al menos dos con freno. 6. Superfice en PVC. Pasamanos / manijas en PVC. 7. Accesorios. 2 Manijas lo pasamanos en PVC. 2 Llaves sistemas de seguridad.	4

166501010940	CARRO DE MEDICAMENTOS	Estructura metálica en lámina Cold Rolled calibre 20 con 40 gavetas unidosis En polietileno Cold Rolledistal, distribuidas en dos módulos centrales para 20 unidosis cada uno En polietileno Cold Rolledistal, distribuidas en dos módulos centrales para 20 unidosis cada uno caneca verde para desechos ordinarios porta guardián, con guardián de tres litros manija para fácil manipulación, en acero inoxidable, cuatro ruedas de 5" dos con freno bomper de seguridad en caucho	2
166501010921	CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA	1.cabecero y piecero desmontables en abs o polipropileno 2. material plástico lavable 3. barandas independientes de seguridad laterales plásticas, ubicadas en los cabeceros y pieceros 4. movimientos de accionamiento eléctrico 5. control de mano para los movimientos del paciente dimensiones del paciente 195 largo x 85 cm (± 5 cm) ancho regulacion de altura dentro del rango entre 40 ± 5 cm a 75 6. levante de espaldar mínimo de 0 a 55° flexión de rodillas mínimo de 0 a 30° ± 3° botón y/o mecanismo de atención a paro 7. capacidad de carga de 220 kilos o superior 8. sistema de frenado en cada una de sus ruedas o freno 2 soportes de anclaje para accesorios. 9. 4 protectores para choques en las esquinas de la cama 10. colchón anti escaras en material anti fluidos 11. ruedas de mínimo 4.5" pulgadas anti estáticas 12.alimentación eléctrica 110/220 voltios - 50/60 hz.	10
166501010424	MESA DE NOCHE	1. Estructura en lamina CR Calibre 20 y 22, estructura cerrada o abierta 2. sistema de una gaveta alacena con puerta 3. sistema de cuatro niveladores para ajustar el mueble a los desniveles del piso 4. Terminados en pintura expopoliester en polvo, de aplicación electrostatica, curado a 180° 5. Calcomania institucional	13
166501010498	MESA PUENTE	1. Sellada sin juntas 2. estructura en tubo cuadrado y rectangular CR Calibre 18, 3. cuatro rueda en polipropileno de 2" 4. sistema de elevación por elongación de resorte y perilla. 5. acabado en pintura expo-poliester en polvo curado a 180°,largo 91cm, ancho 39cm, altura graduable de 98cm a 126kg/m3 cm	11
166501010144	CARRO DE PARO	Con sistema de direccionamiento Con sistema de frenado mínimo en dos ruedas Con superficie destinada para el desfibrilador, que permita su movimiento y fijar la posición	1

		deseada y contar con mecanismo para evitar caídas Con un número mínimo de 4 compartimientos Mínimo un compartimiento debe permitir almacenamiento con separaciones para clasificación y separación (medicamentos) Con cerradura para todos los compartimentos Con atril ajustable e integrado Contenedores para basura y guardián Con sistema de sujeción para tanque de oxígeno con el que cuenten en la institución Esquinas del carro redondeadas, con protección contra choque Tabla para masaje cardíaco de material ligero, resistente al impacto y lavable Toma eléctrico (mínimo 4) con polo a tierra incorporado Extensión eléctrica Con ruedas aislantes de electricidad, giratorias, de 12.5 cm de diámetro como mínimo. En material lavable, estructura metálica, no conductor de corriente eléctrica En material lavable, estructura metálica, no conductor de corriente eléctrica Manija para fácil manipulación en acero inoxidable	

APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	**No.**	**FECHA:**	**VALOR:**
	2103	**11/06/2024**	**$108.383.655**
	2103	**11/06/2024**	**$27.528.984**
CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL:	**No.**	**FECHA:**	**VALOR:**
	4209	**03/07/2024**	**$105.275.424**
	4210	**03/07/2024**	**$27.528.984**

ASPECTO LEGAL CONTRATO INICIAL

ASEGURADORA SEGUROS MUNDIAL	POLIZA No. CHU-100024587	CERTIFICADO /ANEXO N° 0	FECHA DE APROBACION 28/06/2024	RECIBO DE CAJA N°4325
COBERTURA	Vigencia	Desde	Hasta	
Cumplimiento	Vigencia	27/06/2024	07/02/2025	
Calidad	Vigencia	27/06/2024	07/02/2026	

ASEGURADORA NA	POLIZA No. NA	CERTIFICADO /ANEXO N° NA	FECHA DE APROBACION NA	NA
Responsabilidad civil extracontractual	Vigencia	Desde	Hasta	
	Vigencia	NA	NA	

Así mismo, **COMERCIALIZADORA INSUMEDIC SAS ZOMAC** presenta documento idóneo que evidencia encontrarse al día en el pago de seguridad social (salud, pensiones y ARL), correspondiente al mes de agosto de 2024, según planilla No. 79282287 con fecha de pago agosto 08 de 2024 conforme a reporte generado por el operador Compensar mi planilla y certificación de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales de fecha agosto 29 de 2024 del Representante Legal y revisor fiscal de **COMERCIALIZADORA INSUMEDIC SAS ZOMAC**, las cuales se adjuntan.

INFORME FINANCIERO

CONCEPTO	VALOR	SALDO	COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR CANCELADO
VALOR CONTRATO INICIAL		$ 132.804.408			
FEL12303 del 20 de agosto 2024	$103.405.458				PENDIENTE DE PAGO
SALDO PENDIENTE		$ 29.398.950			

Que COMERCIALIZADORA INSUMEDIC SAS ZOMAC, radicará factura por valor de $29.398.950 una vez realicen las correcciones pertinentes del documento, ya que presentaron errores a la hora de facturar.

Para el pago, el CONTRATISTA aportó documento idóneo que evidencia el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.

Anexos del Informe:

1. Factura

2. Recepción Técnica
3. Ingreso de Activos al Hospital

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Ibagué a los 29 días del mes de agosto de 2024, por el Profesional Especializado Área Salud- Coordinadora Unidad Funcional Internación Médica

NATALIA ANDREA QUINTERO GUZMAN
Supervisora