Escaneado

NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

900959051

Fecha Actual : miércoles, 05 junio 2024

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000527110

Consecutivo :	000000000527110	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	4/06/2024 7:08:04 a. m.	Valor :	$ 956.641,00
Beneficiario	800197239 TWITY S.A		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000004023	*Numero Nota:*	00000004023
Valor en Letras	NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA S.A.				
Numero :		Consignar :	06/04/2024	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 2021	800197239	111006217	$ 0,00	$ 956.641,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000004023	800197239	240101001	$ 956.641,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FETW288	$ 956.641,00				

CP: 28316

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :52441789

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

Fecha actual: martes, 15 agosto 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000709939

PROVEEDOR:	UNIMESA	NIT:	900197239	FECHA:	10/08/2023 09:22 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Almacenado
DIRECCION:	AV 12 90 07			MONEDA:	PESOS
TELEFONO:	6203699			TASA CAM	0,00
Nº FACTURA:	FEV(9139)	% ICA:	11,040	PLAZO:	0
				FECHA FAC	10/08/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
IEQQ031490	MALLA DE BAJA DENSIDAD PARCIALMENTE ABSORBIBLE COMPUESTA DE POLIPROPILENO Y POLIGLECAPRONE DE 10 X 15 CM (FELX MESH)	UNIDAD	10,00	$ 85.00. .0	$ 850.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-0170-2023, UNIDAD SAN BLAS, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 850.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 161.500,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 24.225,00
RETE ICA:	$ 9.384,00
RETE FUENTE:	$ 21.250,00
GRAS RETE:	$ 0,00
OTROS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE AL PESO:	$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	$ 956.641,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CEVS M/Cte.

Recibido

Revisó Almacen

Aprobó Compras

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Adriana M. Lugo
31 AGO 2023
CUENTAS POR PAGAR

$1.011.500

SOMETIDO AL SISTEMA INTEGRADO DE SALUD UNIMOTAG

SN
9-1123

cbl: 17840/24 (1)
cbl: 47939/23
Valentina

6

TWITY S.A.

NIT : 800,197,239 - 0
CALLE 12 60-97
Bogota - COLOMBIA
420369
info@twity.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 3250 Tarifa 11,04

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT	900,959,051 - 7
Dirección	DIAG 34 5 43
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA
Correo	pedidos@subredcentrooriente.gov.co

Teléfono	3444484
Vendedor	NINA GISSELT VILLA
Centro Costo	1
Remisión	3030

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FETW 288

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-08-03	11:45:13
Expedición	2023-08-03	11:45:20
Vencimiento	2023-11-03	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	5010030370939	MALLA BAJA DENSIDAD PARCIALMEN ABSORBIBLE 10 X 15	UN	10.00	85,000.00	850,000.00

Total Items 1

Total Bruto	850,000.00
IVA 19%	161,500.00
Total a Pagar	**1.011.500,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Efectivo Cuota 1 F - 003- 288 Vence el 2023-11-03 1.011.500,00

VALOR EN LETRAS

Un Millon Once Mil Quinientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

MALLA QX WINER NEO 10 cm x 15 cm ILOTE 024-23 CONSEC 350 359 REFERENCIA 508101501 FV: 2026-04-30 ENTREGA EN SAN BLAS CONTRATO 02-BS-0170-22

ORDEN DE COMPRA

Prefijo Numero 02-BS-0170-2022

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
14 AGO 2023
Almacén ... Santa Clara
RECIBIDO

Firma Elaborado por : STEFANIA GUERRE

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. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764037447561 **aprobado en** 2022-10-05 **hasta el** 2023-10-05, **vigencia** 1 Años, **prefijo** FETW **desde el número** 211 **al** 2000

CUFE :58bd1e487438e7840a9b04fdbf6e12805c4d6357f668e620b634d3d914bdad20228ec3b0f54f2cee149e421b65446419

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S. - Nit: 830.048.145-8. Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S. - Nit: 830.048.145-8

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.	6	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0170-2022	FECHA DEL INFORME :	22/08/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	TWITY S.A.S.		NIT O C.C		800.197.239-0
Representante Legal:	JIMMY MOISES WINER ACKERMAN		Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	79.293.365
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			FORMA DE PAGO	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

								Fecha de Inicio DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 7,282,800.00	Valor Inicial contrato:	$ 1,828,700.00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS CALENDARIO CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE, UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE	27/01/2023	3/03/2023

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	4073	7/12/2022	Registro Inicial	5144	3/01/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	560	27/02/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	9907	28/02/2023	Adición 1:	1,215,000	Prórroga 1:	4/03/2023	31/03/2023
	1570	26/05/2023		23249	30/05/2023	Adición 2:	1,010,000	Prórroga 2:	1/04/2023	30/04/2023
	2235	19/07/2023		31793	25/07/2023	Adición 3:	800,000	Prórroga 3:	1/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		Prórroga 4:	1/06/2023	30/06/2023
						Adición 5:		Prórroga 5:	1/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		Prórroga 6:	1/08/2023	31/08/2023
						Adición 7:		Prórroga 7:		
						Adición 8:		Prórroga 8:		
						Adición 9:		Prórroga 9:		
						Adición 10:		Prórroga 10:		
						Valor Total:	$ 4,845,700.00	Fecha Terminación actual:		31/08/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO		Código(S) Rubro(S)	4245010401		Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			
	0			0						

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				
6	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS 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 - Ver Fila 39 del Instructivo	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	FETW 247	2/02/2023	FEBRERO DE 2023	$ 404,600.00	$ 404,600.00	$ 1,416,100.00	8.35%	
2	FETW 248	3/02/2023	FEBRERO DE 2023	$ 404,600.00	$ 809,200.00	$ 1,011,500.00	16.70%	
3	FETW 249	3/02/2023	FEBRERO DE 2023	$ 303,450.00	$ 1,112,650.00	$ 708,050.00	22.96%	
4	FETW 250	3/02/2023	FEBRERO DE 2023	$ 404,600.00	$ 1,517,250.00	$ 1,518,450.00	31.31%	Adición por valor de $1.215.000
5	FETW277	8/05/2023	MAYO DE 2023	$ 1,011,500.00	$ 2,528,750.00	$ 1,516,950.00	52.19%	Adición por valor de $1.010.000
6	FETW288	3/08/2023	AGOSTO DE 2023	$ 1,011,500.00	$ 3,540,250.00	$ 1,305,450.00	73.06%	Adición por valor de $800.000
						$ 1,305,450.00		
		TOTAL		$ 3,540,250	$ 3,540,250	$ 1,305,450	73.06%	

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	TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 3,540,250.00
Saldo por ejecutar	UN MILLON TRESCIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 1,305,450.00
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 3,540,250.00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA
FETW288	3/08/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1,011,500.00
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 en esta certificación. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada N°0000070939, factura N°FETW 288, certificado de aportes parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	GISSELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
C.C No.	52.325.314 DE BOGOTA
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisormqx3@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	GISSELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisormqx3@subredcentrooriente.gov.co

TWITY

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTE PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **WILLIAM ALYOBERT POLANIA PUENTES**, identificado con cédula de ciudadanía número 79.644.334 de Bogotá, y con Tarjeta Profesional No. 73351-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **Revisor Fiscal** de **TWITY S.A** identificada con Nit 800.197.293-0, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico estar al día en el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá, a los dos (02) días del mes de agosto de 2023.

WILLIAM ALYOBERT POLANIA PUENTES
REVISOR FISCAL
T.P. No 73351-T
CC. 79.644.344 de Bogotá

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800197239	0	TWITY S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	TWITY S.A.	CALLE 12 60-97	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4203699	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	80066871	9454537352	E	2023/08/10	2023/08/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,497,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	32930431	GARCIA OZUNA MARIA DEL CARMEN																		230301	30	EPS002	30	CCF22	30	14-23	30	30	SI
2	CE	228475	PRILLOLTENSKY SANDRA CLARISSE																		230301	30	EPS005	30	CCF22	30	14-23	30	30	SI
3	CC	1018405758	RODRIGUEZ DOMINGUEZ DIANA CAROLINA		X															X	230201	17	EPS008	17	CCF22	17	14-23	17	17	SI
Total	Afiliados(3)																												

2023/08/03 11:37 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800197239	0	TWITY S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	TWITY S.A.	CALLE 12 60-97	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4203699	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	80066871	9454537352	E	2023/08/10	2023/08/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,497,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$961,600	$0	$0	$961,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$825,600	$0	$0	$825,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$136,000	$0	$0	$136,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$31,500	$0	$0	$31,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$31,500	$0	$0	$31,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$264,100	$0	$0	$264,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	3	$264,100	$0	$0	$264,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$240,400	$0	$0	$240,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$34,000	$0	$0	$34,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$46,400	$0	$0	$46,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$160,000	$0	$0	$160,000
TOTAL				3	$1,497,600	$0	$0	$1,497,600

2023/08/03 11:37 AM