ACTA DE SUPERVISIÓN
GJU-ADQ-FO-06, Versión 5
GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISIÓN Nro. 02 DEL CONTRATO Nro. 199 DE 2025

PERIODO				PLAZO EJECUTADO:	35.22%
DESDE:	20/06/2025	HASTA:	24/07/2025	PRESUPUESTO EJECUTADO:	29.42%

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO.

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTO (POR SISTEMA DE BOLSA) PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS MARCA TOSHIBA EXISTENTES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER			FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	22/04/2025
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		PLAZO:	A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025	
CONTRATISTA:	TOP MEDICAL SYSTEMAS S.A		TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NIT	860.350.543-9
SUPERVISOR:	YENNY DANIELA PORRAS USEDA		CARGO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE MANTENIMIENTO	
VALOR INICIAL:	$374.097.000		VALOR FINAL:	$374.097.000	
FECHA DE INICIO:	28/04/2025	FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN:	31/12/2025	FECHA FINAL DE TERMINACIÓN:	31/12/2025

SOPORTE FINANCIERO

CONCEPTO	NÚMERO	FECHA	CÓDIGO DE RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
CDP	380	18/02/2025	2.4.5.02.05.01	Mantenimiento Hospitalario Servicios Operativo Estampillas	$174.097.001
CDP	381	18/02/2025	2.4.5.01.04.01	Mantenimiento Hospitalario Bienes Operativo Estampillas	$200.000.000
RP	817	22/04/2025	2.4.5.02.05.01	Mantenimiento Hospitalario Servicios Operativo Estampillas	$174.097.001
RP	818	22/04/2025	2.4.5.01.04.01	Mantenimiento Hospitalario Bienes Operativo Estampillas	$200.000.000

SOPORTE JURÍDICO

TIPO DE PÓLIZA	ASEGURADORA	Nro. PÓLIZA	CONCEPTO	CUANTÍA	VIGENCIA DEL AMPARO			
					EXPEDICIÓN	DESDE	HASTA	APROBACIÓN
Cumplimiento	Seguro del Estado	37-45-101051712	Cumplimiento	$37.409.700	23/04/2025	23/04/2025	30/06/2026	28/04/2025
			Calidad de los Servicios	$74.819.400		23/04/2025	30/06/2026	
			Calidad de los Elementos	$74.819.400		23/04/2025	31/12/2026	
			Salarios y Prestaciones Sociales	$112.229.100		23/04/2025	31/12/2028	
RCE	Seguro del Estado	37-40-101028770	RCE	$284.700.000	23/04/2025	23/04/2025	31/12/2025	28/04/2025

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

2.1. BALANCE FINANCIERO.

VALOR INICIAL:	$ 374.097.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 374.097.000

Nro. FACTURA	FECHA DE EXPEDICIÓN	Nro. COMPROBANTE DE ENTRADA	DESCRIPCIÓN DEL PERIODO	VALOR EJECUTADO	SALDO
FVEL 47694	09/05/2025	N/A	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL 09/05/2025 AL 27/05/5025	$ 19.344.110	$ 354.752.890
FVEL 47753	27/05/2025			$ 19.344.110	$ 335.408.780
FVEL 48023	20/06/2025	AG 1606	SUMINISTROS DE JUNIO 2025	$ 32.581.073	$ 302.827.707
FVEL 48271	08/07/2025	AG 1644	SUMINISTROS 08 DE JULIO DE 2025	$ 214.200	$ 302.613.507
FVEL 48349	24/07/2025	N/A	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE JULIO 2025	$ 19.344.113	$ 283.269.394
FVEL 48350		N/A		$ 19.344.111	$ 263.925.283
				VALOR A PAGAR:	$ 71.483.497
				VALOR TOTAL EJECUTADO:	$ 110.171.717
				SALDO DEL CONTRATO:	$ 263.925.283

2.3. EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA.

N/A

3. MULTAS O SANCIONES CONTRACTUALES.

SANCIÓN / MULTA	RESOLUCIÓN QUE IMPUSO LA SANCIÓN	RESOLUCIÓN QUE RESUELVE LOS RECURSOS	VALOR DE LA SANCIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL MULTAS Y SANCIONES:	$

NOTA: Revisado el archivo del Expediente Contractual no se encontró ni se tiene conocimiento de la existencia de ningún acto administrativo en firme y debidamente ejecutoriado que decrete multa o sanción alguna impuesta al contratista en desarrollo del contrato objeto de la presente acta.

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO.

En calidad de Supervisor, certifico que el contratista TOP MEDICAL SYSTEMAS S.A, viene desarrollando el Objeto "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTO (POR SISTEMA DE BOLSA) PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS MARCA TOSHIBA EXISTENTES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER" del Contrato Nro. 199 De 2025, verificando el cumplimiento de las obligaciones específicas y generales durante el periodo comprendido el día veinte (20) del mes de Junio hasta el veinticuatro (24) del mes de Julio del año 2025; de igual modo, el pago de los aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

5. OBSERVACIONES.

N/A

Se expide en Bucaramanga, a los diecinueve (19) días del mes Agosto de 2025.

YENNY DANIELA PORRAS USEDA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE MANTENIMIENTO
SUPERVISOR

Proyectó: Gabriela Florez
Apoyo Nivel Técnico - Sortesalud

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 380

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos la entidad, para la vigencia 2025 existe disponibilidad en el (los) siguiente (s) rubro(s) presupuestal(es)

RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
2.4.5.02.05.01	*MANTENIMIENTO HOSPITALARIO SERVICIOS OPERATIVO - ESTAMPILLAS*	*174.097.001,00*
Saldo Rubro:	*3.026.057.932,00*	

lor Total del Certificado: 174.097.001,00

OBJETO CDP : PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTO PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS MARCA TOSHIBA EXISTENTES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Por un plazo hasta **31/12/2025**

Expedido en Bucaramanga a **18/02/2025**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: ADLN

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

5.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 381

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos la entidad, para la vigencia 2025 existe disponibilidad en el (los) siguiente (s) rubro(s) presupuestal(es)

RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
2.4.5.01.04.01	*MANTENIMIENTO HOSPITALARIO BIENES OPERATIVO ESTAMPILLAS*	*200.000.000,00*
Saldo Rubro:	*1.751.596.538,00*	

Valor Total del Certificado: 200.000.000,00

BJETO CDP : PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTO PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS MARCA TOSHIBA EXISTENTES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Por un plazo hasta **31/12/2025**

Expedido en Bucaramanga a **18/02/2025**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: ADLR

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Compromiso Nº 817

A favor de **TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.**

Con identificación No. 860350543 se le constituyó Registro Presupuestal según documento CTO 199 DE 2025 con cargo al (los) rubro(s) :

CDP	FECHA CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
380	18/02/2025	2.4.5.02.05.01	MANTENIMIENTO HOSPITALARIO SERVICIOS OPERATIVO - ESTAMPILLAS	174.097.001,00

Valor Total Registro Presupuestal: **174.097.001,00**

Objeto:

CONTRATO No. 199 DE 2025 CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTO (POR SISTEMA DE BOLSA) PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS MARCA TOSHIBA EXISTENTES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Fecha de Vencimiento: **31/12/2025**

Expedido en Bucaramanga, el **22/04/2025**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Compromiso Nº 818

A favor de **TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.**

Con identificación No. 860350543 se le constituyó Registro Presupuestal según documento CTO 199 DE 2025 con cargo al (los) rubro(s) :

CDP	FECHA CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
381	18/02/2025	2.4.5.01.04.01	MANTENIMIENTO HOSPITALARIO BIENES OPERATIVO ESTAMPILLAS	200.000.000,00

Valor Total Registro Presupuestal: **200.000.000,00**

Objeto:

CONTRATO No. 199 DE 2025 CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTO (POR SISTEMA DE BOLSA) PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS MARCA TOSHIBA EXISTENTES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Fecha de Vencimiento: 31/12/2025

Expedido en Bucaramanga, el 22/04/2025

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

NIT: 860350543 - 9 Responsable de IVA
Dirección: Carrera 18A # 103-47
PBX : 601 805 3992
Correo: facturacion@topmedical.com.co
Ciudad: Bogotá, D.C. - Colombia

Actividades: 4659 - 3313 Tarifas ICA: 11.04 y 9.66 por mil Bogotá
AUTORRETENEDOR - Resolución DIAN 1439 Febrero 12 de 2008
GRANDE CONTRIBUYENTE - Resolución DIAN 000200 del Diciembre 27 de 2024

Factura Electrónica de Venta
FVEL48023

Resolución por Facturación Electrónica DIAN No 18764093737071 de Fecha 2025-05-29 Al 2026-11-29 del FVEL47756 al FVEL48600

Fecha: 2025-06-20 - 17:47:46-05:00
Cliente: E.S.E. HTAL.UNIV.DE SANTANDER
NIT: 900006037-4
Dirección: CRA 33 28 126 - Ciudad: Bucaramanga
Teléfono: 6346110
Correo: facturaelectronica@hus.gov.co

Vencimiento: 2025-06-19
Referencia:
Acta Entrega: ACE20016

No.	UND.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	TOTAL	%IVA
1	1	PWB EPOS12 BSX13-0449 S/N:662089000119	25,334,283.00	25,334,283.00	19
2	1	PLATE BSX13-0481	1,180,959.00	1,180,959.00	19
3	1	SW PRODUCTIONS SX10-30479*P GR1, REPUESTOS PARA EL EQUIPO DE ANGIOGRAFIA INFX-8000V S/N W6B1117001, A CARGO DEL CONTRATO No.199 DE 2025, COTIZACION No. STC-150A-25.	863,811.00	863,811.00	19

Valor en Letras:
TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETENTA Y TRES PESOS

Condiciones de Pago:
FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DIAS
MEDIO DE PAGO: CONSIGNACIÓN BANCARIA

GRANDES CONTRIBUYENTES Y AUTORRETENEDORES

	USD	COP
Subtotal:	0.00	27,379,053.00
IVA 19%:	0.00	5,202,020.00
Total:	0.00	32,581,073.00

Observaciones:

AUTORRETENEDOR DE ICA EN BUCARAMANGA SEGÚN ARTICULO 1 DE LA RESOLUCIÓN 2929 DEL 26 DE ABRIL DE 2023. ABSTÉNGASE DE PRACTICAR RETENCIÓN DE ICA *** FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIÓN DE ICA SOBRE VENTAS, TRIBUTAMOS EN BOGOTÁ. *** FAVOR CONSIGNAR: BANCO DE BOGOTA CTA. CORRIENTE No. 009-07665-4 O ITAU CORBANCA COLOMBIA S.A. CTA. CORRIENTE No. 013264435 TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

CUFE: c12f0edda2e9071dfe8426449c9f47ef41bcbd333736be73c1c8830188a9929f6b9874b40ad0adebbdb221998265cbb8

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E

Fecha y Hora de Impresión : lunes, 14 de julio de 2025 01:40 p. m.

Elaboró :LCAL

COMPROBANTE ENTRADA Nº AG000000001606

Confirmó :LCAL

PROVEEDOR: TOP MEDICAL SYSTEMS S.A. **NIT:** 860350543 **FECHA:** 02/07/2025 01:20 p. m.
CIUDAD: BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 18 A 103 47 **TELEFONO:** 7035720-8053992
TELEFONO: 7035720-8053992 **ALMACEN:** ALMACEN GENERAL
Nº FACTURA: FVEL48023 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 02/07/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
AGMT010425	PWB EPOS12 BSX13-0449 S/N	UNIDAD	1	$ 25.334.283,00	$ 25.334.283,00	0,00	19,00
AGMT010426	PLATE BSX13-0481	UNIDAD	1	$ 1.180.959,00	$ 1.180.959,00	0,00	19,00
AGMT010427	SW PRODUCTIONS SX10-30479*P GR1 REPUESTO EQUIPO ANGIOGRAFIA	UNIDAD	1	$ 863.811,00	$ 863.811,00	0,00	19,00

DETALLE

SE INGRESA FACTURA RADICADA EN ALMACEN EL DIA 02/07/2025, LA CUAL PERTENECE AL CONTRATO 199 DE 2025.

SUBTOTAL:	$ 27.379.053,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 5.202.020,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 32.581.073,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Angelipoz

ELABORÓ

ORDENÓ

APROBÓ

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

ORDENES DE DESPACHO NºAG000000014186

ESTADO: Confirmado
FECHA: 14/07/2025
TIPO ORDEN: Consumo
TIPO DESTINO: Area_Servicio
ALMACEN ORIGEN: 001 - ALMACEN GENERAL
DESTINO: Area de Servicio: 580103 - MANTENIMIENTO DE EQUIPO MÉDICO
CONCEPTO: 005 - DESPACHO MATERIALES Y SUMINISTROS A ESTANCIA GENERAL
TERCERO: 900006037 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
OBSERVACIONES: SE REALIZA TRASLADO DE LA FACTURA FVEL48023.

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL
AGMT010425	PWB EPOS12 BSX13-0449 S/N UNIDAD	1,00	$30.147.797,00	$30.147.797,00
AGMT010426	PLATE BSX13-0481 UNIDAD	1,00	$1.405.341,00	$1.405.341,00
AGMT010427	SW PRODUCTIONS SX10-30479*P GR1 REPUESTO EQUIPO ANGIOGRAFIA UNIDAD	1,00	$1.027.935,00	$1.027.935,00
			Total:	$32.581.073,00

EL CONTENIDO DE ESTE DESPACHO FUE RECIBIDO FISICAMENTE POR

Almacenista

Recibe CC.

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E

900006037

Fecha: lunes, 14 de julio de 2025

Elaboró:LCAL

Confirmó:LCAL

CUENTA POR PAGAR N° 22436

Proveedor :	860350543 - TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	CR 18 A 103 47	**Telefono**	7035720-8053992	**Ciudad:**	BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Factura:	FVEL48023		
Tercero:	NIT - 860350543 - TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.		
Proveedor:	860350543 - TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.		
Fecha del documento:	02/07/2025	**Fecha de la cuenta por pagar:**	02/07/2025
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**	30/09/2025
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES		
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000001606)		

Total Cuenta por pagar : **$ 32.581.073,00**

SON: TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

DRA. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: LCAL

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

OBLIGACION

Estado : Confirmado

Consecutivo : 4471
Fecha : 14/07/2025
Tercero: 860350543 TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.
Documento: FVEL48023

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
381	818	2.4.5.01.04.01	MANTENIMIENTO HOSPITALARIO BIENES OPERATIVO ESTAMPILLAS	13 - DESTINACION ESPECIFICA	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 32.581.073,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 32.581.073,00
					Total Obligacion :	**$ 32.581.073,00**			**$ 32.581.073,00**

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: LCAL

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

LA PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE MANTENIMIENTO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

CERTIFICA:

Que los elementos relacionados en la factura N°. **FVEL 48023** Con fecha de 20/06/2025:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
PWB EPOS 12	1
SW PRODUCTIONS	1
PLATE	1

Fueron recibidos en cantidad, valor, calidad y oportunidad a lo establecido en el Cto. 199 De 2025 suscrito con TOP MEDICAL S.A

RP 818 y CDP 381 correspondientes al rubro de bienes

En Bucaramanga, a los dos (02) días del mes de Julio de 2025.

YENNY DANIELA PORRAS USEDA
Supervisora Técnica ESE HUS

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
ALMACÉN
FECHA: 02/07/25 HORA: 1:39PM
FIRMA RECIBIDO: Angie Lizcano

TRASLADOS, SALIDAS O INGRESOS DE INSUMOS O BIENES
GAF-DTI-FO-05, Versión 4
GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha: 13/06/2025 **Consecutivo Nro.** 0891-1

I. TIPO DE MOVIMIENTO

Seleccione con una X el tipo de movimiento a realizar:

☒ Ingreso de un insumo, repuesto, equipo, mueble, etc., al HUS
☐ Ingreso por donación
☐ Salida de activo de las instalaciones de la ESE HUS
☐ Traslado del activo de un servicio/área a otra
☐ Traslado a bodega de bajas por obsolescencia o reposición (Baja)
☐ Traslado a bodega del almacén por devolución

II. INFORMACIÓN BÁSICA DE LOS ACTIVOS FIJOS

Cant.	Descripción del producto	Placa de inventario	Marca	Modelo	Serial	Lugar de origen	Lugar de destino
1	PWB EPOS 12	NT	NT	BSX13-0449	662089000119	TOP MEDICAL	IMAGENEOLOGIA
1	SW PRODUCTIONS	NT	NT	SX10-30479*P GR1	NT	TOP MEDICAL	IMAGENEOLOGIA
1	PLATE	NT	NT	BSX13-0481	NT	TOP MEDICAL	IMAGENEOLOGIA

Total de productos (de traslado, ingreso o salida) 3

En caso de ser apoyo tecnológico que NO sea propiedad de la ESE HUS registre los siguientes datos:

Nombre del propietario: _____ **Tipo y N° Documento de Identidad:** _____

Empresa del propietario: _____

III. OSERVACIONES

INGRESO DE REPUESTOS DE TOP MEDICAL CONTRATO N.° 199 DEW E2025

IV. FIRMAS

En cualquier caso, debe estar autorizado por el personal de planta de la institución responsable del activo y V°B° del Subgerente Administrativo y financiero para las donaciones y salidas.

V°B° SUBGERENTE ADMINISTATIVO Y FINANCIERO
Nombre: VLADIMIR LÓPEZ BARÓN
Cargo: Subgerente Administrativo y financiero ESE HUS

Daniela Porras Useda
Ing. Biomédica
Matrícula Prof. 071030-068725 CND

PERSONAL DE PLANTA O COORDIANDOR DEL SERVICIO
Nombre: DANIELA PORRAS USEDA
Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE MANTENIMIENTO

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

TRASLADOS, SALIDAS O INGRESOS DE INSUMOS O BIENES
GAF-DTI-FO-05, Versión 4
GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

En caso de ser propiedad de funcionario contratista, familiar paciente y/o acompañante.

FIRMA

FIRMA

Nombre:
N° Cedula: **N° Teléfono:**

En caso de que sea traslado

FIRMA

RECIBE

Nombre:
Cargo/perfil/servicio a prestar:
Área/subgerencia:

FIRMA

ENTREGA

Nombre:
Cargo/perfil/servicio a prestar:
Área/subgerencia:

En caso de que el bien o activo sea de ingreso o salida de la ESE HUS

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

13 JUN 2025

RECIBIDO
INVENTARIOS

ALMACÉN

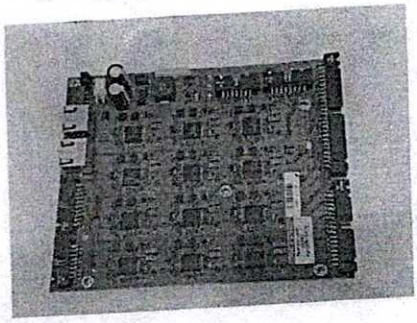
Nombre: OSCAR ALIRIO BLANCO GUERRERO
Cargo: Profesional Universitario Almacenista General
Subgerencia: Subgerencia Administrativa y Financiera

FIRMA

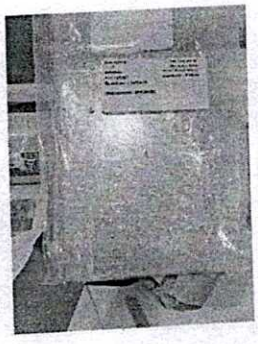
SERVICIOS BÁSICOS

Nombre: ANGIE MELISSA VARGAS QUINTERO
Cargo: Profesional Universitario Servicios Básicos
Subgerencia: Subgerencia Administrativa y Financiera

V. REGISTRO







Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

NIT: 860350543 - 9 Responsable de IVA
Dirección: Carrera 18A # 103-47
PBX : 601 805 3992
Correo: facturacion@topmedical.com.co
Ciudad: Bogotá, D.C. - Colombia

Actividades: 4659 - 3313 Tarifas ICA: 11.04 y 9.66 por mil Bogotá
AUTORRETENEDOR - Resolución DIAN 1439 Febrero 12 de 2008
GRANDE CONTRIBUYENTE - Resolución DIAN 000200 del Diciembre 27 de 2024

Factura Electrónica de Venta
FVEL48271

Resolución por Facturación Electrónica DIAN No 18764093737071 de Fecha 2025-05-29 Al 2026-11-29 del FVEL47756 al FVEL48600

Fecha: 2025-07-08 - 16:27:06-05:00
Cliente: E.S.E. HTAL.UNIV.DE SANTANDER
NIT: 900006037-4
Dirección: CRA 33 28 126 - Ciudad: Bucaramanga
Teléfono: 6346110
Correo: facturaelectronica@hus.gov.co

Vencimiento: 2025-10-06
Referencia:
Acta Entrega: ACE20104

No.	UND.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	TOTAL	%IVA
1	2	INTERRUPTER AVP142-03 REPUESTO PARA EL EQUIPO DE RAYOS X MARCA TOSHIBA MODELO WINSCOPE PLESSART S/N 11A0812012, COTIZACION STC-538-25 A CARGO DEL CONTRATO DE MANTENIMIENTO No.199 DE 2025.	90,000.00	180,000.00	19

Valor en Letras:

DOSCIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS PESOS

Condiciones de Pago:
FORMA DE PAGO: CRÉDITO 90 DIAS
MEDIO DE PAGO: CONSIGNACIÓN BANCARIA

GRANDES CONTRIBUYENTES Y AUTORRETENEDORES

	USD	COP
Subtotal:	0.00	180,000.00
IVA 19%:	0.00	34,200.00
Total:	0.00	214,200.00

Observaciones:

AUTORRETENEDOR DE ICA EN BUCARAMANGA SEGÚN ARTICULO 1 DE LA RESOLUCIÓN 2929 DEL 26 DE ABRIL DE 2023. ABSTÉNGASE DE PRACTICAR RETENCIÓN DE ICA *** FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIÓN DE ICA SOBRE VENTAS, TRIBUTAMOS EN BOGOTÁ. *** FAVOR CONSIGNAR: BANCO DE BOGOTA CTA. CORRIENTE No. 009-07665-4 O ITAU CORBANCA COLOMBIA S.A. CTA. CORRIENTE No. 013264435 TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

CUFE: dfd369119690380d10c7c8fb13f53c2466f2edfcaaa0d6fcdfb490afd3c0f7ae8268366cbffea853d176ea30d99180db

Elaboró:LCAL

Confirmó:LCAL

CUENTA POR PAGAR N° 22697

Proveedor :	860350543 - TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	CR 18 A 103 47	**Telefono**	7035720-8053992	**Ciudad:**	BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Factura: FVEL48271

Tercero: NIT - 860350543 - TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

Proveedor: 860350543 - TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

Fecha del documento:	23/07/2025	**Fecha de la cuenta por pagar:**	23/07/2025
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**	21/10/2025

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000001644)

Total Cuenta por pagar : **$ 214.200,00**

SON: DOSCIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

DRA. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: LCAL

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

Elaboró :LCAL

COMPROBANTE ENTRADA Nº AG000000001644

Confirmó :LCAL

PROVEEDOR:	TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.	**NIT:** 860350543		**FECHA:**	23/07/2025 03:12 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CR 18 A 103 47			**TELEFONO:**	7035720-8053992
TELEFONO:	7035720-8053992			**ALMACEN:**	ALMACEN GENERAL
Nº FACTURA:	FVEL48271	**% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	23/07/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
AGMT010462	INTERRUPTOR AVP142-03 REPUESTO PARA EL EQUIPO DE RAYOS X	UNIDAD	2	$ 90.000,00	$ 180.000,00	0,00	19,00

DETALLE

SE INGRESA FACTURA RADICADA EN EL ALMACEN EL DIA 23/07/2025, CON FORMATO GAF-DTI-FO-05 CONSECUTIVO 0982 INGRESO DE REPUESTOS PARA EL AREA DE MANTENIMIENTO , ESTOS NO HACEN PARTE DEL MODULO DE ACTIVOS FIJOS YA QUE ESTOS RESPUESTOS VAN DENTRO DE LOS EQUIPOS Y NO SE PUEDE IDENTIFICAR, PERTENECE AL CONTRATO 199 DE 2025.

SUBTOTAL:	$ 180.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 34.200,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 214.200,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Angelipoz

ELABORÓ

ORDENÓ

APROBÓ

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

OBLIGACION

Estado : Confirmado

Consecutivo : 4695
Fecha : 23/07/2025
Tercero: 860350543 TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.
Documento: FVEL48271

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
381	818	2.4.5.01.04.01	MANTENIMIENTO HOSPITALARIO BIENES OPERATIVO ESTAMPILLAS	13 - DESTINACION ESPECIFICA	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 214.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 214.200,00
					Total Obligacion :	**$ 214.200,00**			**$ 214.200,00**

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: LCAL

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

ORDENES DE DESPACHO NºAG000000014306

ESTADO: Confirmado **FECHA:** 23/07/2025
TIPO ORDEN: Consumo **TIPO DESTINO:** Area_Servicio
ALMACEN ORIGEN: 001 - ALMACEN GENERAL
DESTINO: Area de Servicio: 580103 - MANTENIMIENTO DE EQUIPO MÉDICO
CONCEPTO: 005 - DESPACHO MATERIALES Y SUMINISTROS A ESTANCIA GENERAL
TERCERO: 900006037 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
OBSERVACIONES: SE REALIZA TRASLADO DE LA FACTURA FVEL48271.

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL
AGMT010462	INTERRUPTOR AVP142-03 REPUESTO PARA EL EQUIPO DE RAYOS X UNIDAD	2,00	$107.100,00	$214.200,00
			Total:	$214.200,00

EL CONTENIDO DE ESTE DESPACHO FUE RECIBIDO FISICAMENTE POR

Almacenista

Recibe CC.

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

TRASLADOS, SALIDAS O INGRESOS DE INSUMOS O BIENES
GAF-DTI-FO-05, Versión 4
GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha: 04/07/2025 **Consecutivo Nro.** 0982

I. TIPO DE MOVIMIENTO

Seleccione con una X el tipo de movimiento a realizar:

☒ Ingreso de un insumo, repuesto, equipo, mueble, etc., al HUS
☐ Ingreso por donación
☐ Salida de activo de las instalaciones de la ESE HUS
☐ Traslado del activo de un servicio/área a otra
☐ Traslado a bodega de bajas por obsolescencia o reposición (Baja)
☐ Traslado a bodega del almacén por devolución

II. INFORMACIÓN BÁSICA DE LOS ACTIVOS FIJOS

Cant.	Descripción del producto	Placa de inventario	Marca	Modelo	Serial	Lugar de origen	Lugar de destino
2	INTERRUPTOR	NT	NT	AVP142-03	NT	TOP MEDICAL	IMAGENEOLOGIA

Total de productos (de traslado, ingreso o salida) 2

En caso de ser apoyo tecnológico que NO sea propiedad de la ESE HUS registre los siguientes datos:

Nombre del propietario: _____ **Tipo y N° Documento de Identidad:** _____

Empresa del propietario: _____

III. OSERVACIONES

INGRESO DE REPUESTOS DE TOP MEDICAL CONTRATO N.º 199 DE E2025

IV. FIRMAS

En cualquier caso, debe estar autorizado por el personal de planta de la institución responsable del activo y V°B° del Subgerente Administrativo y financiero para las donaciones y salidas.

Daniela Porras Useda
Ingeniería Biomédica
Daniela Porras

V°B° SUBGERENTE ADMINISTATIVO Y FINANCIERO
Nombre: VLADIMIR LÓPEZ BARÓN
Cargo: Subgerente Administrativo y financiero ESE HUS

PERSONAL DE PLANTA O COORDIANDOR DEL SERVICIO
Nombre: DANIELA PORRAS USEDA
Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE MANTENIMIENTO

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

NIT: 860350543 - 9 Responsable de IVA
Dirección: Carrera 18A # 103-47
PBX : 601 805 3992
Correo: facturacion@topmedical.com.co
Ciudad: Bogotá, D.C. - Colombia

Actividades: 4659 - 3313 Tarifas ICA: 11.04 y 9.66 por mil Bogotá
AUTORRETENEDOR - Resolución DIAN 1439 Febrero 12 de 2008
GRANDE CONTRIBUYENTE - Resolución DIAN 000200 del Diciembre 27 de 2024

Factura Electrónica de Venta
FVEL48349

Resolución por Facturación Electrónica DIAN No 18764093737071 de Fecha 2025-05-29 Al 2026-11-29 del FVEL47756 al FVEL48600

Fecha: 2025-07-24 - 08:30:17-05:00
Cliente: E.S.E. HTAL.UNIV.DE SANTANDER
NIT: 900006037-4
Dirección: CRA 33 28 126 - Ciudad: Bucaramanga
Teléfono: 6346110
Correo: facturaelectronica@hus.gov.co

Vencimiento: 2025-10-24
Referencia:
Acta Entrega:

No.	UND.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	TOTAL	%IVA
1	1	CUOTA 3/9 DEL CONTRATO DE PRESTACION SE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO No.199 DE 2025 DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS MARCA TOSHIBA DE LA E.S.E. HUS.: EQUIPO DE ECOGRAFIA MARCA CANON MODELO APLIO A 450 S/N 99D1992342, EQUIPO DE RAYOS X MARCA TOSHIBA MODELO WINSCOPE PLESSAR S/N 11A0812012, EQUIPO DE ANGIOGRAFIA INFX-8000V S/N W6B1117001, EQUIPO DE ECOGRAFIA MARCA TOSHIBA MODELO APLIO MX S/N 99D1082796.	16,255,555.46	16,255,555.46	19
2	1	REAJUSTE CUOTAS 1 - 2 / 9 DEL CONTRATO DE PRESTACION SE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO No.199 DE 2025 DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS MARCA TOSHIBA DE LA E.S.E. HUS.: EQUIPO DE ECOGRAFIA MARCA CANON MODELO APLIO A 450 S/N 99D1992342, EQUIPO DE RAYOS X MARCA TOSHIBA MODELO WINSCOPE PLESSAR S/N 11A0812012, EQUIPO DE ANGIOGRAFIA INFX-8000V S/N W6B1117001, EQUIPO DE ECOGRAFIA MARCA TOSHIBA MODELO APLIO MX S/N 99D1082796.	1.68	1.68	0

Valor en Letras:
DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO TRECE PESOS

Condiciones de Pago:
FORMA DE PAGO: CRÉDITO 90 DIAS
MEDIO DE PAGO: CONSIGNACIÓN BANCARIA

GRANDES CONTRIBUYENTES Y AUTORRETENEDORES

	USD	COP
Subtotal:	0.00	16,255,557.14
IVA :	0.00	3,088,555.86
Total:	0.00	19,344,113.00

Observaciones:

ANULA Y REEMPLAZA FACTURA FVEL48013 DE JUNIO 17 DE 2025.

AUTORRETENEDOR DE ICA EN BUCARAMANGA SEGÚN ARTICULO 1 DE LA RESOLUCIÓN 2929 DEL 26 DE ABRIL DE 2023. ABSTÉNGASE DE PRACTICAR RETENCIÓN DE ICA *** FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIÓN DE ICA SOBRE VENTAS, TRIBUTAMOS EN BOGOTÁ. *** FAVOR CONSIGNAR: BANCO DE BOGOTA CTA. CORRIENTE No. 009-07665-4 O ITAU CORBANCA COLOMBIA S.A. CTA. CORRIENTE No. 013264435 TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

CUFE: f56ab35baed49c4a129b85728f9627c4b54fd72f4c928e6d997e72e324c2a86c41574d60585e86ed33e0e7c15223666c

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

NIT: 860350543 - 9 Responsable de IVA
Dirección: Carrera 18A # 103-47
PBX : 601 805 3992
Correo: facturacion@topmedical.com.co
Ciudad: Bogotá, D.C. - Colombia

Actividades: 4659 - 3313 Tarifas ICA: 11.04 y 9.66 por mil Bogotá
AUTORRETENEDOR - Resolución DIAN 1439 Febrero 12 de 2008
GRANDE CONTRIBUYENTE - Resolución DIAN 000200 del Diciembre 27 de 2024

Factura Electrónica de Venta
FVEL48350

Resolución por Facturación Electrónica DIAN No 18764093737071 de Fecha 2025-05-29 Al 2026-11-29 del FVEL47756 al FVEL48600

Fecha: 2025-07-24 - 08:30:53-05:00
Cliente: E.S.E. HTAL.UNIV.DE SANTANDER
NIT: 900006037-4
Dirección: CRA 33 28 126 - Ciudad: Bucaramanga
Teléfono: 6346110
Correo: facturaelectronica@hus.gov.co

Vencimiento: 2025-10-24
Referencia:
Acta Entrega:

No.	UND.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	TOTAL	%IVA
1	1	CUOTA 4/9 DEL CONTRATO DE PRESTACION SE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO No.199 DE 2025 DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS MARCA TOSHIBA DE LA E.S.E. HUS.: EQUIPO DE ECOGRAFIA MARCA CANON MODELO APLIO A 450 S/N 99D1992342, EQUIPO DE RAYOS X MARCA TOSHIBA MODELO WINSCOPE PLESSAR S/N 11A0812012, EQUIPO DE ANGIOGRAFIA INFX-8000V S/N W6B1117001, EQUIPO DE ECOGRAFIA MARCA TOSHIBA MODELO APLIO MX S/N 99D1082796.	16,255,555.46	16,255,555.46	19

Valor en Letras:
DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO ONCE PESOS

Condiciones de Pago:
FORMA DE PAGO: CRÉDITO 90 DIAS
MEDIO DE PAGO: CONSIGNACIÓN BANCARIA

GRANDES CONTRIBUYENTES Y AUTORRETENEDORES

	USD	COP
Subtotal:	0.00	16,255,555.46
IVA 19%:	0.00	3,088,555.54
Total:	0.00	19,344,111.00

Observaciones:

ANULA Y REEMPLAZA FACTURA FVEL48227 DE JULIO 1 DE 2025.

AUTORRETENEDOR DE ICA EN BUCARAMANGA SEGÚN ARTICULO 1 DE LA RESOLUCIÓN 2929 DEL 26 DE ABRIL DE 2023.
ABSTÉNGASE DE PRACTICAR RETENCIÓN DE ICA *** FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIÓN DE ICA SOBRE VENTAS,
TRIBUTAMOS EN BOGOTÁ. *** FAVOR CONSIGNAR: BANCO DE BOGOTA CTA. CORRIENTE No. 009-07665-4 O ITAU CORBANCA
COLOMBIA S.A. CTA. CORRIENTE No. 013264435 TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

CUFE: 028f9a83ae277af3b538eb9e5e4280b74a5929b7ebca3df748861bafc18673217150344ca04fa875d3af0471b34e9413

Proveedor Tecnológico Simba Software S.A.S – Nit 901.098.244 – 1

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 860350543	9	TOP MEDICAL SYSTEMS S A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	TOP MEDICAL SYSTEMS SA	CARRERA 18 A No 103 - 47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8053992	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1525977693	9486863584	E	2025/06/12	2025/06/03	BANCO DE BOGOTA	0	$235,002,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				86	$108,962,500	$0	$0	$108,962,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$918,800	$0	$0	$918,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	42	$64,002,700	$0	$0	$64,002,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	26	$28,215,800	$0	$0	$28,215,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	13	$11,569,000	$0	$0	$11,569,000
SKANDIA	230901	800,253,055	2	3	$4,256,200	$0	$0	$4,256,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				92	$32,879,800	$0	$0	$32,879,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	92	$32,879,800	$0	$0	$32,879,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 7)				90	$28,459,800	$0	$0	$28,459,800
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	$391,300	$0	$0	$391,300
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	$162,000	$0	$0	$162,000
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	$343,300	$0	$0	$343,300
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	3	$1,729,000	$0	$0	$1,729,000
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	3	$742,900	$0	$0	$742,900
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	4	$809,800	$0	$0	$809,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	77	$24,281,500	$0	$0	$24,281,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				96	$51,318,700	$0	$0	$51,318,700
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	8	$4,759,900	$0	$0	$4,759,900
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$2,420,000	$0	$0	$2,420,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	27	$7,749,900	$0	$0	$7,749,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	13	$15,244,100	$0	$0	$15,244,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$1,277,200	$0	$0	$1,277,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$802,800	$0	$0	$802,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	9	$3,477,300	$0	$0	$3,477,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	28	$15,587,500	$0	$0	$15,587,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$8,028,700	$0	$0	$8,028,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	14	$8,028,700	$0	$0	$8,028,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$5,352,900	$0	$0	$5,352,900
SENA	PASENA	899,999,034	1	14	$5,352,900	$0	$0	$5,352,900
TOTAL				94	$235,002,400	$0	$0	$235,002,400

2025/06/04 10:14 AM

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 860350543	9	TOP MEDICAL SYSTEMS S A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	TOP MEDICAL SYSTEMS SA	CARRERA 18 A No 103 - 47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8053992	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1583197579	9487783769	E	2025/07/10	2025/06/27	BANCO DE BOGOTA	0	$233,396,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				86	$109,726,800	$0	$0	$109,726,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$918,800	$0	$0	$918,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	42	$64,578,000	$0	$0	$64,578,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	26	$28,223,000	$0	$0	$28,223,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	13	$11,754,800	$0	$0	$11,754,800
SKANDIA	230901	800,253,055	2	3	$4,252,200	$0	$0	$4,252,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				92	$32,237,200	$0	$0	$32,237,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	92	$32,237,200	$0	$0	$32,237,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 7)				90	$28,799,900	$0	$0	$28,799,900
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	$481,200	$0	$0	$481,200
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	$162,000	$0	$0	$162,000
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	$296,900	$0	$0	$296,900
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	3	$1,781,400	$0	$0	$1,781,400
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	3	$709,200	$0	$0	$709,200
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	4	$831,400	$0	$0	$831,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	77	$24,537,800	$0	$0	$24,537,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				96	$50,243,700	$0	$0	$50,243,700
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	8	$4,802,900	$0	$0	$4,802,900
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$2,500,700	$0	$0	$2,500,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	27	$7,764,700	$0	$0	$7,764,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	13	$15,655,400	$0	$0	$15,655,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$1,277,300	$0	$0	$1,277,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$820,900	$0	$0	$820,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	9	$3,464,100	$0	$0	$3,464,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	28	$13,957,700	$0	$0	$13,957,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$7,433,100	$0	$0	$7,433,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	13	$7,433,100	$0	$0	$7,433,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$4,955,900	$0	$0	$4,955,900
SENA	PASENA	899,999,034	1	13	$4,955,900	$0	$0	$4,955,900
TOTAL				94	$233,396,600	$0	$0	$233,396,600

A PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

H A C E C O N S T A R Q U E:

La mencionada sociedad con Nit. 860.350.543-9 cumple en forma legal y oportuna con el pago de los aportes parafiscales y de seguridad social del personal vinculado laboralmente a su servicio.

La empresa es beneficiaria de la exoneración de aportes al sistema de la seguridad social en salud, aportes al bienestar familiar y al Sena de los empleados que mensualmente obtienen ingresos inferiores a 10 salarios mínimos legales y no lo es por los empleados que superan dichos topes, ya que de manera permanente tiene en su planta de personal empleados que devengan más de los 10 salarios mínimos legales vigentes.
Por lo anterior sigue estando obligada al pago de Salud, aportes al Sena y al Bienestar Familiar.

El día 13 de Agosto la empresa canceló TODOS los aportes correspondientes a la nómina del mes de Julio así: a la ARL de Seguros Bolívar, a las Cajas de Compensación Compensar, Comfenalco y Comfandi, al Bienestar familiar, al Sena y a los fondos de pensiones y entidades promotoras de salud escogidos por los empleados, así como también a Colpensiones.

Igualmente ha cancelado los aportes correspondientes a las nóminas de los últimos seis meses.

La presente certificación se expide a los trece (13) días del mes de Agosto de dos mil veinticinco (2025) de conformidad a la ley 789 artículo 50 como requisito a la contratación con entidades estatales, con destino a **E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.**
De lo anterior doy fe.

CLARA INÉS FINO GAMBOA
Revisor Fiscal
T.P. No. ~~13.177-T~~
C.C. 51.648.357 Bogotá
Email claraines.fino@sanficon.com
Celular 320-2615765

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6005BE770EAEB7B0

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 **CLARA INES FINO GAMBOA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 51648357 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 13177-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 21 días del mes de Abril de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7 9 9 9 0 0 0 2 8 F 1 1 6 4 6 6

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 **CLARA INES FINO GAMBOA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 51648357 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 13177-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.648.357
FINO GAMBOA

APELLIDOS
CLARA INES

NOMBRES



FIRMA

3202615765



FECHA DE NACIMIENTO 11-SEP-1960
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

30-SEP-1980 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

3202615765

INDICE DERECHO

A-1500150-00007223-F-0051648357-20080507 0000242813A 1 1150026637

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



13177-T

CLARA INES
FINO GAMBOA
C.C. 51.648.357
RESOLUCION INSCRIPCION 1748-T FECHA 5-IX-85
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

Presidente

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.