Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: lunes, 13 de marzo de 2023

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 302930 **Factura:** HT44501 **Estado:** Confirmado
Tercero: NIT - 830131869 - HOSPITECNICA LTDA
Proveedor: 830131869 - HOSPITECNICA LTDA
Fecha del documento: 13/01/2023 **Fecha de la cuenta por pagar:** 13/01/2023
Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 13/04/2023
Cuenta contable: 240101001 - Bienes y servicios
Centro de costos:
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AK000000017588)
Valor: $ 139.557,00
Valor: CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Documento: **Documento Final:**
Compromiso:

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	13/04/2023	$ 139.557,00

Presupuesto

Tesoreria

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

772/184463/33811/26157

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048 Fecha Actual : miércoles, 08 febrero 2023

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº296888

CODIGO : CSC **ESTADO :** Confirmado

COMPROBANTE : CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P **FECHA :** 13/01/2023 4:18:49 p. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº AK000000017588 Factura Nº HT44501) EJECUCION DEL CONTRATO No 8463-2022, FACTURA No HT44501 **DOCUMENTO:** AK000000017588

TERCERO **CEN:** KE10R14 GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº AK000000017588 Factura Nº HT44501)			
151404001	Materiales médico quirurgicos	$ 147.560,00	$ 0,00
CEN: KE10R14	GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº AK000000017588 Factura Nº HT44501)			
243627004	Actividades Comerciales - 11.04 por mil	$ 0,00	$ 1.369,00
TER: 830131869	HOSPITECNICA LTDA		
Retencion de IVA (Productos) Credito - (Comprobante de Entrada Nº AK000000017588 Factura Nº HT44501)			
243625001	IVA en compra de bienes Régimen Común - 15%	$ 0,00	$ 3.534,00
TER: 830131869	HOSPITECNICA LTDA		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº AK000000017588 Factura Nº HT44501)			
240101001	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 139.557,00
TER: 830131869	HOSPITECNICA LTDA		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº AK000000017588 Factura Nº HT44501)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 3.100,00
TER: 830131869	HOSPITECNICA LTDA		
TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 296888		$ 147.560,00	$ 147.560,00
TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC		**$ 147.560,00**	**$ 147.560,00**

Elabóro Presupuesto Tesoreria Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 13 enero 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000017588

PROVEEDOR: HOSPITECNICA LTDA **NIT:** 830131869 **FECHA:** 13/01/2023 04:18 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 85 N 49 A - 64 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: HT44501 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 13/01/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1724	TRAMPA DE CAPNOGRAFIA PARA MONITOR MULTIPAROMETRO(MINDRAY)	UNIDAD	2,00	$ 62.000,00	$ 124.000,00	0,00	19,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 8463-2022, FACTURA No HT44501

SUBTOTAL:	$ 124.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 23.560,00
SUBTOTAL 1	**$ 147.560,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 3.534,00
RETE ICA:	$ 1.369,00
RETE FUENTE:	$ 3.100,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 139.557,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

MIGUEL ARTURO PINILLA GOMEZ
79978740

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Hospitécnica
Pasión por la vida

HOSPITECNICA S.A.S.
Calle 85A No. 49A - 64
BOGOTA D.C.
Colombia

NIT: 830131869
Tipo de organización: Persona Jurídica
Tipo de regimen: Impuesto sobre las ventas – IVA
Tipo de responsabilidad: Agente de retención IVA

Cliente

900959048
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
TV 74 F 40B 54 SUR
BOGOTA, D.C. BOGOTÁ, D.C. 11001
Colombia
7560505
repuestosbiomedicasubred@gmail.com

Factura Electrónica de Venta HT44501

Fecha de factura:	Fecha de vencimiento:	Origen:	Código del cliente:	Referencia:	Tipo de operación:	Forma de pago:
13-01-2023	13-04-2023	4917	900959048	CONTRATO No. 8463-2022 OC. 3462 KENNEDY	Estandar	Crédito

#	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPUESTOS	IMPORTE
1	[115-043022-00] TRAMPA DE AGUA PARA MONITOR MINDRAY G ***Invima Certificate:*** 2014EBC-0011202 ***Invima Date:*** 2024-05-05 ***Números de serie*** 26122022 (2.0)	2,00 Unidades	62.000,00	IVA, AUTORETENCION RENTA ESPECIAL 0.4%	$ 124.000,00

Método de pago: Transferencia Débito Bancaria

Las retenciones son solo a nivel informativo.

Valor en letras: CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA PESO

Moneda	COP
Monto Libre de Impuestos	$ 124.000,00
Impuestos de $ 124.000,00	$ 0,00
IVA 19% de $ 124.000,00	$ 23.560,00
Total	$ 147.560,00
	$ 147.560,00

PRODUCTO	CANTIDAD	SN/LN
[115-043022-00] TRAMPA DE AGUA PARA MONITOR MINDRAY G	2,00 Unidades	26122022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: ASISTENCIAL
NOMBRE QUIEN RECIBE: [illegible]
CARGO: AUX ADV
C.C. #: 79291360
FECHA: 13-01-2023 HORA: 4PM
FIRMA:

HOSPITECNICA S.A.S.
Calle 35A No. 24A-64
BOGOTA D.C.
Colombia

CUFE: 6193dd14f4fd147017557fee34262e877a50329e3f1245b0aab85e22b3957c4b955d47eb09fbca788b37c318fd508b58

Firma:

wbNh8WZ6PRODMvNx+4NI9m1DVUpiFk94pf4b7a58k+Cwn4GEwnSk3fAChx2QuAeTwQDypMVFnMUmV4cemVrc8iUy+DSvFoNNgzRRjgU8kh3/7FN16SM2
fiETKnOA6Ny5goGMZoG2FNBAIG5ipjVRuLWE11kl4RaErwDRcxjIR6Kxq2NIWMHl1Q7rpFeQ6POwTia1rijXvR0/Q4KvGziadIPR44coezUuNv9D6o+F1EtXJ+2o
g0Bd9wGnrsNydkPIqv++szk034CCqETIRrvuTaSH/monII2VLTSf5NAnVt7CN4IDP9jLcPwvBe9DnqreJk1+KpjLXoPfIRILKEOpCQ==

Número de autorización de facturación: 18764036502534 **Fecha:** 21-09-2022

Rango autorizado desde: HT 43.290 **a** HT 49.000 **Válido desde:** 21-09-2022 **a** 21-09-2023

Representación gráfica de facturación electrónica impresa por computador con software propio por

A&A CONSULTORES
15 Años
Nit 830.081.600-7

CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Bogotá D.C., 19 de enero de 2023

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
Ciudad

Yo **CARLOS ALBERTO ALVAREZ ARBELAEZ**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 19.178.818 de Bogotá en mi calidad de **REVISOR FISCAL**, de la empresa **HOSPITECNICA S.A.S.** con **NIT No. 830.131.869-6,** bajo la gravedad de juramento certifico, que la empresa ha cumplido con 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), incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores.

La presente se expide para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes.

Atentamente,

CARLOS ALBERTO ALVAREZ ARBELAEZ
TP 17811-T
REVISOR FISCAL
DESIGNADO POR A & A CONSULTORES LTDA. TR 957

Red de Salud Pública de Suroccidente E.S.E.	**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION**	Versión:	2
		Fecha de aprobación:	17/08/2018
		Código:	18-02-FO-0007

CERTIFICACION: ____	**INFORME PARCIAL:** X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 8463-2022	**FECHA DEL INFORME :**	30/03/2023

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	HOSPITECNICA S.A.S.	NIT O C.C	830.131.869-6	Valor Inicial:	$14.950.257		10/11/2022	9/01/2023
Representante Legal:	HUGO GERMAN MENDIVELSO OJEDA	Cedula Representante	91.261.903	Adición 1:		Prórroga 1:	10/01/2023	31/01/2023
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:	1/02/2023	15/03/2023
Duración Inicial	DOS (2) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:		
Disponibilidades Números	1467-28/07/2022	Registros Presupuestales		Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO		CODIGO 421501040101	Adición 10:		Prórroga 10:		
				Valor Total:	$14.950.257	Fecha Terminación actual:		15/03/2023

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, EN CADA UNA DE LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		X		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:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA O CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	No. ENTRADA ALMACEN	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	HT43819	9/11/2022	NOVIEMBRE DE 2022	AK000000016712	$ 1.130.500	$ 1.130.500	$13.819.757	8%	
2	HT44018	24/11/2022	NOVIEMBRE DE 2022	AK000000016914	$ 1.050.175	$ 2.180.675	$12.769.582	15%	
3	HT44501	13/01/2023	ENERO DE 2023	AK000000017588	$ 147.560	$ 2.328.235	$12.622.022	16%	
4	HT44515	16/01/2023	ENERO DE 2023	AK000000017752	$ 678.300	$ 3.006.535	$11.943.722	20%	
5	HT44648	26/01/2023	ENERO DE 2023	AK000000017842	$ 678.300	$ 3.684.835	$11.265.422	25%	
6	HT44679	31/01/2023	ENERO DE 2023	AK000000017903	$ 368.900	$ 4.053.735	$10.896.522	27%	
7	HT44685	1/02/2023	FEBRERO DE 2023	AK000000017933	$ 1.523.200	$ 5.576.935	$9.373.322	37%	
8						$ 5.576.935	$9.373.322	37%	
9						$ 5.576.935	$9.373.322	37%	
10						$ 5.576.935	$9.373.322	37%	
	TOTAL				5.576.935	5.576.935	9.373.322	37%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS MCTE	$ 5.576.935
Saldo por ejecutar	NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS MCTE	$ 9.373.322
VALOR TOTAL CERTIFICADO		$ 1.523.200,00

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FACTURAS ITEM DEL 7 AL 7 CORRESPONDIENTES AL MES DE FEBRERO DE 2023	MES DE FEBRERO DE 2023
VALOR A PAGAR	UN MILLON QUINIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIETNOS PESOS MCTE
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato

ANEXOS: FACTURA Y PARAFISCALES

NOMBRE Y APELLIDOS	CARLOS ALBERTO FONSECA SAMACA
C.C. No.	11388795
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA