BOGOTA 10 06 2025 $ 6.592.494,00

SMARTMETER S.A.S. - Documento No.: 900963226

SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

900958564

Fecha Actual : martes, 10 junio 2025

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000620702

Consecutivo :	000000000620702	Estado :	Registrado
Fecha del Egreso :	10/06/2025 8:57:03 a. m.	Valor :	$ 6.592.494,00
Beneficiario	900963226 SMARTMETER S.A.S.		
Detalle :	CANCELACION CTO./OC. 3614/2024 VALOR BRUTO $6.970.544 DISPO. 227 RESER.1723 (MES DE ENERO 2025)SUBRED SUR	*Numero Nota:*	001
Valor en Letras	SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA				
Numero :		Consignar :	06/10/2025	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 004800391056	900963226	11100601	$ 0,00	$ 6.592.494,00
BIENES	900963226	24010101	$ 6.592.494,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
1394	$ 6.592.494,00				

OP 25021

ELABORO	Vo. Bo.	ORDENADOR DEL GASTO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
TESORERIA	DIRECCION FINANCIERA	GERENTE SUBRED SUR	C. C.

Elaboró. :79905047 CARLOS EDUARDO LEON RODRIGUEZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :7687481

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]



Comprobante de Pago

16/6/2025 - 14:37

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Nombre Proceso	PAGO PROVEEDORES FEBRERO 2025 PARCIAL PAQ 1
Cuenta Origen de los Fondos	NOMINA - 550004800391056
Fecha del Pago	12/06/2025
Hora del Pago	17:43

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	9009632264	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	481800041024	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 6.592.494,00	**Estado**	Pago Exitoso

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

NIT: 900958564

Sede Administrativa: Transversal 44 No. 51B-16 Sur - Teléfono 4853551 Bogotá D.C.

CUENTA POR PAGAR

REGIMEN:	Regimen_Comun	AÑO:	25/02/2025 2:34:26 p. m.
PROVEEDOR:	900963226 - SMARTMETER S.A.S.	CONSECUTIVO:	**542293**
FACTURA:	1394	FECHA:	25/02/2025 2:34:26 p. m.
ORDEN:		FECHA VENCI:	26/05/2025 12:00:00 a. m.
OBSERVACION:	CONT.3614/2024 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA LA RED DE GASES MEDICINALES DE LA SUBRED SUR CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO DE 2025		
USUARIO:	39722666 - BARBARA PATRICIA BUITRAGO GONZALLEZ		
VALOR:	**SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**		

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta	Centro	Débito	Crédito	%	Base
034	OTRAS PROVISIONES DIVERSAS	27909001		$ 5.857.600,00			
092	OTRAS PROVISIONES DIVERSAS CONCEPTO	27909001		$ 1.112.944,00			
020	RETENCION COMPRA 2.5%	24360802			$ 146.440,00	2,50	5.857.600,00
026	RETENCION ICA 11.04 X 1000	24362704			$ 64.668,00	11,04	5.857.600,00
022	RETENCION DE IVA	24362501			$ 166.942,00	15,00	1.112.944,00
	Bienes	24010101			$ 6.592.494,00		
			TOTAL	$ 6.970.544,00	$ 6.970.544,00		

Elaborado por:	Revisado por:	Revisado por:
CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	CERTIFICACIÓN DE FACTURAS	GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	3614 DE 2024	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	SUBRED
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS PARA LA RED DE GASES MEDICINALES Y MANIFOLDS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	SMARTMETER S.A.S.	NIT / C.C.:	900.963.226 – 4	TELEFONO DE CONTACTO	7318008 - 3184020807
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	424	RESERVA PRESUPUESTAL	16271	RUBRO	42450208
VALOR DEL CONTRATO:	$ 100.000.000	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	4 MESES	FECHA DE INICIO CONTRATO:	4/03/2024
ADICION NRO 1: VALOR	$ 90.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19729	FECHA DE RESERVA	29/04/2024
ADICION NRO 2: VALOR	$ 175.932.225	No. RESERVA PRESUPUESTAL	25970	FECHA DE RESERVA	25/06/2024
ADICION NRO 3: VALOR	$ 34.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	15382	FECHA DE RESERVA	30/01/2025
NOMBRE SUPERVISOR:	MIGUEL RODRIGUEZ BALLEN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3184013890
NOMBRE APOYO TECNICO:	JULIE PAULINE TALERO MARTINEZ	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	PROFESIONAL INGENIERIA BIOMEDICA	TELEFONO DE CONTACTO	3228267543
NOMBRE SUPERVISOR CONVENIO:	NO APLICA	CARGO Y AREA SUPERVISOR	NO APLICA	TELEFONO DE CONTACTO	NO APLICA

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	ene-25	FE 1394	18/02/2025	18/02/2025	MANTENIMIENTO	$6.970.544
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 6.970.544

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
15/04/2024	FE 1017	N/A	$39.416.370	$360.515.855	568522	16/09/2024	$ 39.416.370,00
15/04/2024	FE 1018	N/A	$10.053.120	$350.462.735	568522	16/09/2024	$ 10.053.120,00
16/05/2024	FE 1061	N/A	$15.097.530	$335.365.205	574787	7/11/2024	$ 15.097.530,00
16/05/2024	FE 1062	N/A	$28.239.771	$307.125.434	574787	7/11/2024	$ 28.239.771,00
17/08/2024	FE 1100	N/A	$60.970.245	$246.155.189	590405	27/12/2024	$ 60.970.245,00
17/07/2024	FE 1131	N/A	$44.376.290	$201.778.899	595585	17/01/2025	$ 44.376.290,00
17/07/2024	FE 1130	N/A	$14.143.745	$187.635.154	595585	17/01/2025	$ 14.143.745,00
9/08/2024	FE 1164	N/A	$16.850.400	$170.784.754	596617	5/02/2025	$ 16.850.400,00
12/09/2024	FE 1196	N/A	$89.250	$170.695.504	596742	5/02/2025	$ 89.250,00
12/09/2024	FE 1195	N/A	$69.177.080	$101.518.424	596742	5/02/2025	$ 69.177.080,00
18/10/2024	FE 1245	N/A	$4.267.340	$97.251.084			
18/10/2024	FE 1244	N/A	$10.169.145	$87.081.939			
15/11/2024	FE 1278	N/A	$2.639.420	$84.442.519			
18/02/2025	FE 1394	N/A	$6.970.544	$77.471.975			

NOMBRE APOYO TECNICO:	JULIE PAULINE TALERO MARTINEZ	C.C. 1.015.410.366	FIRMA	VALOR A PAGAR	$ 6.970.544
MBRE SUPERVISOR :	MIGUEL RODRIGUEZ BALLEN	C.C. 79.792.346	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 322.460.250
				SALDO POR EJECUTAR	$ 77.471.975
NOMBRE SUPERVISOR CONVENIO :				NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%, SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO NOTA 2: SOPORTES DE ACTIVIDADES FACTURADAS ANEXAS EN CD CON INFORMES DE SUPERVISIÓN	
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Barbara Quiroga	28-2-25	FECHA:	FIRMA:	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

SMARTMETER SAS
NIT 900.963.226-4
CALLE 23C 81A 89 MODELIA
Tel: (601) 7316008
Bogotá - Colombia
comercial@smartmetersas.com
www.smartmetersas.com

Factura Electrónica de Venta
No. FE 1394

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE		
NIT	900.958.564-9	Teléfono	(031) 7300000
Dirección	Carrera 20 # 47B - 35 sur	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	18/02/2025, 14:32
Expedición	18/02/2025, 14:44
Vencimiento	19/05/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Valor Impto.Cargo	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	REGULADOR TIPO YUGO DE 0 – 15 LPM HOSPITAL VISTA HERMOSA	5.00	176,000.00	0.00	167,200.00	22,000.00	1,025,200.00
2	TOMA CHEMETRON AEREA PARA VACIO - HOSPITAL TUNAL	2.00	450,000.00	0.00	171,000.00	22,500.00	1,048,500.00
3	MANGUERA FLEXIBLE 3 METROS PARA VACIO CON ACOPLE AGA-CHEMETRON - HOSPITAL TUNAL	2.00	290,000.00	0.00	110,200.00	14,500.00	675,700.00
4	REGULADOR DE VACIO - HOSPITAL TUNAL	2.00	839,300.00	0.00	318,934.00	41,965.00	1,955,569.00
5	TOMA DE PARED PARA OXIGENO - HOSPITAL TUNAL	1.00	374,000.00	0.00	71,060.00	9,350.00	435,710.00
6	MANGUERA FLEXIBLE 3 METROS OXIGENO CON ACOPLE DISS-DISS - HOSPITAL TUNAL	5.00	260,000.00	0.00	247,000.00	32,500.00	1,514,500.00
7	PISTOLA AIRE CON ACOPLE RAPIDO - HOSPITAL DANUBIO	1.00	145,000.00	0.00	27,550.00	3,625.00	168,925.00

CDP 227 de 25 02 2025
RP 1723 de 25 02 2025
$ 6'970.544
Vo. Bo. HHTA 16053 Vo.Bo. SAF

Total items: 7

Valor en Letras:
Seis millones quinientos noventa y dos mil cuatrocientos noventa y cuatro pesos m/cte con cincuenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-05-19 por $ 6,592,494.50

Total Bruto	5,857,600.00
IVA 19%	1,112,944.00
Compras 2.5%	146,440.00
ReteIVA 15%	166,941.60
ReteICA 11.04	64,667.90
Total a Pagar	6,592,494.50

Observaciones:
OBSERVACIONES :
PRESTACIÓN DE SERVICIOS SEGÚN CONTRATO: 3614 DE 2024
- SERVICIO DE INSTALACION DE REPUESTOS DEL MES DE ENERO 2025

CONSIGNAR POR MEDIO DEL CONVENIO # 8883 BANCOLOMBIA (INCLUIR EN REFERENCIA EL NIT/CEDULA DEL CLIENTE) ò
DAVIVIENDA 4818-0004-1024 DE AHORROS.

Orden de compra: -

Orden de entrega: - **Fecha:**

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. **Número Autorización Electrónica 18764067254961 aprobado en 20240313 prefijo FE desde el número 1001 al 1500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4659 Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. Tarifa 9.66 por mil
CUFE: c723d71aa3b9594f8ad5c789a562c10af0188c8debb4d3662d2236fadfd2526b658aeecb5d1b88ef9ca8a31a27a4bc74

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

SmartMeter

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

Yo, MARIELA RIVERO CARRILLO, identificada con C.C No. 63.317.174, en mi condición de **Representante Legal** de SMARTMETER SAS identificada con NIT. 900.963.226-4 debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de BOGOTÁ, certificó el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), pagados por la compañía durante los últimos ocho (9) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de suscripción de la presente. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en BOGOTÁ - D.C., a los trece (13) días del mes de febrero del 2025.

Atentamente,

MARIELA RIVERO CARRILLO
Gerente
SMARTMETER SAS

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 900963226	4	SMARTMETER SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SMARTMETER	CALLE 23C NRO 81 A -89	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3023173684	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-01	2025-02	1246292866	9481401674	E	2025/02/07	2025/02/05	BANCOLOMBIA	0	$7,751,400

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	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SMARTMETER (13 Afiliados)																						$24,339,084	$3,954,800			$30,339,084	$1,214,100			$30,285,568	$1,212,000			$30,339,084		$1,370,500		$0	$0		$7,751,400
Centro de Trabajo: SMARTMETER (4 Afiliados)																						$5,288,000	$846,200			$11,288,000	$451,600			$11,234,484	$449,500			$11,288,000		$58,100		$0	$0		$1,805,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)																						$5,288,000	$846,200			$11,288,000	$451,600			$11,234,484	$449,500			$11,288,000		$58,100		$0	$0		$1,805,400
1	CC	1010162873	CARO CRISTIAN													X					25-14	4	$189,800	$30,400	EPS002	4	$189,800	$7,600	CCF22	4	$173,334	$7,000	14-7	4	$189,800	0.000%	$0	4	$0	$0	SI	$45,000
2	CC	1010162873	CARO CRISTIAN							X											25-14	26	$1,233,700	$197,400	EPS002	26	$1,233,700	$49,400	CCF22	26	$1,233,700	$49,400	14-7	26	$1,233,700	0.522%	$6,500	26	$0	$0	SI	$302,700
3	CC	1109388923	GIL GENNSSY	X						X											23100 1	10	$474,500	$76,000	EPS010	10	$474,500	$19,000	CCF22	10	$437,450	$17,500	14-7	10	$474,500	0.522%	$2,500	10	$0	$0	SI	$115,000
4	CC	1026559859	OSORIO GUILLERMO																		23030 1	30	$3,390,000	$542,400	EPS005	30	$3,390,000	$135,600	CCF22	30	$3,390,000	$135,600	14-7	30	$3,390,000	0.522%	$17,700	30	$0	$0	SI	$831,300
5	CC	91201337	OSORIO SECUNDINO																			0	$0	$0	EPS037	30	$6,000,000	$240,000	CCF22	30	$6,000,000	$240,000	14-7	30	$6,000,000	0.522%	$31,400	30	$0	$0	SI	$511,400
Centro de Trabajo: SMARTMETER02 (9 Afiliados)																						$19,051,084	$3,108,600			$19,051,084	$762,500			$19,051,084	$762,500			$19,051,084		$1,312,400		$0	$0		$5,946,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (9 Afiliados)																						$19,051,084	$3,108,600			$19,051,084	$762,500			$19,051,084	$762,500			$19,051,084		$1,312,400		$0	$0		$5,946,000
6	CC	91535350	AYALA JHON																		23030 1	30	$6,000,000	$1,020,000	EPS001	30	$6,000,000	$240,000	CCF22	30	$6,000,000	$240,000	14-7	30	$6,000,000	6.960%	$417,600	30	$0	$0	SI	$1,917,600
7	CC	1000722761	BERNAL DAVID	X																	25-14	23	$1,150,000	$184,000	EPS017	23	$1,150,000	$46,000	CCF22	23	$1,150,000	$46,000	14-7	23	$1,150,000	6.960%	$80,100	23	$0	$0	SI	$356,100
8	CC	79885632	BERNAL JHON	X																	23030 1	23	$1,679,000	$268,700	EPS017	23	$1,679,000	$67,200	CCF22	23	$1,679,000	$67,200	14-7	23	$1,679,000	6.960%	$116,900	23	$0	$0	SI	$520,000
9	PT	1133360	DURAN WILANDER	X																	23030 1	11	$762,667	$122,100	EPS037	11	$762,667	$30,600	CCF22	11	$762,667	$30,600	14-7	11	$762,667	6.960%	$53,100	11	$0	$0	SI	$236,400
10	CC	1098627382	LEON JULIO													X					25-14	3	$201,600	$32,300	EPS002	3	$201,600	$8,100	CCF22	3	$201,600	$8,100	14-7	3	$201,600	0.000%	$0	3	$0	$0	SI	$48,500
11	CC	1098627382	LEON JULIO																		25-14	27	$1,986,300	$317,900	EPS002	27	$1,986,300	$79,500	CCF22	27	$1,986,300	$79,500	14-7	27	$1,986,300	6.960%	$138,300	27	$0	$0	SI	$615,200
12	CC	79820308	OLAYA LUIS																		23030 1	30	$2,080,500	$332,900	EPS017	30	$2,080,500	$83,300	CCF22	30	$2,080,500	$83,300	14-7	30	$2,080,500	6.960%	$144,900	30	$0	$0	SI	$644,400
13	CC	17332061	PARRADO JOAQUIN																		23030 1	30	$2,452,800	$392,500	EPS002	30	$2,452,800	$98,200	CCF22	30	$2,452,800	$98,200	14-7	30	$2,452,800	6.960%	$170,800	30	$0	$0	SI	$759,700
14	CC	1000516145	PINEDA WILSON		X					X											23030 1	19	$901,550	$144,300	EPS017	19	$901,550	$36,100	CCF22	19	$901,550	$36,100	14-7	19	$901,550	6.960%	$62,800	19	$0	$0	SI	$279,300
15	PT	1259162	RODRIGUEZ DANIEL	X																	25-14	29	$1,836,667	$293,900	EPS002	29	$1,836,667	$73,500	CCF22	29	$1,836,667	$73,500	14-7	29	$1,836,667	6.960%	$127,900	29	$0	$0	SI	$568,800
Total			**Afiliados(13)**																				$24,339,084	$3,954,800			$30,339,084	$1,214,100			$30,285,568	$1,212,000			$30,339,084		$1,370,500		$0	$0		$7,751,400

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 900963226	4	SMARTMETER SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SMARTMETER	CALLE 23C NRO 81 A -89	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3023173684	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1246292866	9481401674	E	2025/02/07	2025/02/05	BANCOLOMBIA	0	$7,751,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				12	$3,954,800	$0	$0	$3,954,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$76,000	$0	$0	$76,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,055,900	$0	$0	$1,055,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$2,822,900	$0	$0	$2,822,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$1,370,500	$0	$0	$1,370,500
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	13	$1,370,500	$0	$0	$1,370,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$1,212,000	$0	$0	$1,212,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	13	$1,212,000	$0	$0	$1,212,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				13	$1,214,100	$0	$0	$1,214,100
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$240,000	$0	$0	$240,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$19,000	$0	$0	$19,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$232,600	$0	$0	$232,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$270,600	$0	$0	$270,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$316,300	$0	$0	$316,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$135,600	$0	$0	$135,600
TOTAL				13	$7,751,400	$0	$0	$7,751,400

Certificado
Bancario

Martes, 22 de octubre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SMARTMETER SAS identificado(a) con NIT 900963226, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	11358491351	2016/04/15	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

DIRECCIÓN FINANCIERA - ÁREA DE COSTOS

CENTRO DE COSTOS SERVICIO DE : MANTENIMIENTO BIOMÉDICO

PERIODO / MES	No. CONTRATO	NIT DEL CONTRATISTA	NOMBRE DEL CONTRATISTA	OBJETO DEL CONTRATO	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	NO. ACTIVO	SEDE	UBICACIÓN	FECHA DE MANTENIMIENTO	REPORTE No.	REPUESTO INSTALADO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR IVA UNITARIO	VALOR TOTAL UNITARIO FUNCIONES IVA	VALOR TOTAL VALOR TOTAL UNITARIO + CANTIDAD	No. COTIZACIÓN	TIPO DE MANTENIMIENTO	OBSERVACIÓN