CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y UN MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

900958564

Fecha Actual : jueves, 20 febrero 2025

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000603233

Consecutivo :	000000000603233	Estado :	Registrado
Fecha del Egreso :	20/02/2025 7:51:40 a. m.	Valor :	$ 4.131.152,00
Beneficiario	901265585 NCN BIOINGENIERIA S. A. S.		
Detalle :	CANCELACION CTO./OC. 4836/2024 VALOR BRUTO $4.421.564 DISPO. 2247 RESER. 33664 (MES DE OCTUBRE DE 2024)SUBRED SUR *Numero Nota:* 001		
Valor en Letras	CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y UN MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 02/20/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 004800391056	901265585	11100601	$ 0,00	$ 4.131.152,00
SERVICIOS	901265585	24010102	$ 4.131.152,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
478	$ 4.131.152,00				

OP: 11352

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. :79905047

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



Comprobante de Pago

26/2/2025 - 12:27

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Nombre Proceso	PAGO PROVEEDORES OCTUBRE 2024 MENORES 50 MILLONES
Cuenta Origen de los Fondos	NOMINA - 550004800391056
Fecha del Pago	24/02/2025
Hora del Pago	14:18

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	9012655852	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	724022066	**Entidad destino**	BBVA
Valor	$ 4.131.152,00	**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

EGIMEN:	Regimen_Comun	AÑO:	23/10/2024 7:46:02 a. m.
ROVEEDOR:	901265585 - NCN BIOINGENIERIA S. A. S.	CONSECUTIVO:	**519404**
ACTURA:	478	FECHA:	23/10/2024 7:46:02 a. m.
RDEN:		FECHA VENCI:	21/01/2025 12:00:00 a. m.
BSERVACION:	CONT.4836/2024 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTICO PARA LAS AUTOCLAVES DE LA SUBRED SUR SERVICIOS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2024		
SUARIO:	39722666 - BARBARA PATRICIA BUITRAGO GONZALLEZ		
ALOR:	**CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y UN MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**		

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta	Centro	Débito	Crédito	%	Base
034	OTRAS PROVISIONES DIVERSAS	27909001		$ 3.715.600,00			
092	OTRAS PROVISIONES DIVERSAS CONCEPTO	27909001		$ 705.964,00			
015	RETENCION SERVICIOS GR. PJ 4%	24360501			$ 148.624,00	4,00	3.715.600,00
025	RETENCION ICA 9.66 X1000	24362703			$ 35.893,00	9,66	3.715.600,00
022	RETENCION DE IVA	24362501			$ 105.895,00	15,00	705.964,00
	Servicios	24010102			$ 4.131.152,00		
			TOTAL	$ 4.421.564,00	$ 4.421.564,00		

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	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:	4836 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 EL FUNCIONAMIENTO DE LAS AUTOCLAVES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	NCN BIOINGENIERIA S.A.S.	NIT / C.C.:	901.265.585 – 2	TELEFONO DE CONTACTO	3163030788
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1140	RESERVA PRESUPUESTAL	23233	RUBRO	4245020801
VALOR DEL CONTRATO:	$ 26.000.000	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	2 MESES	FECHA DE INICIO CONTRATO:	23/05/2024
ADICION NRO 1: VALOR	$ 10.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	33664	FECHA DE RESERVA	31/08/2024
ADICION NRO 2: VALOR	$ 7.500.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
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)	sep-24	FEE 478	15/10/2024	18/10/2024	MANTENIMIENTO	$4.421.564
				TOTAL VALOR FACTURADO		$4.421.564

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO 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
11/07/2024	FEE 451	N/A	$892.500	$42.607.500			
11/07/2024	FEE 450	N/A	$4.421.564	$38.185.936			
15/08/2024	FEE 460	N/A	$11.602.500	$26.583.436			
15/08/2024	FEE 459	N/A	$4.421.564	$22.161.872			
14/09/2024	FEE 471	N/A	$4.421.564	$17.740.308			
14/09/2024	FEE 472	N/A	$8.746.500	$8.993.808			

NOMBRE APOYO TECNICO :	JULIE PAULINE TALERO MARTINEZ	C.C. 1.015.410.366	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 4.421.564
MBRE SUPERVISOR :	MIGUEL RODRIGUEZ BALLEN	C.C. 79.732.346	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 34.506.192
				SALDO POR EJECUTAR	$ 4.572.244
NOMBRE SUPERVISOR CONVENIO :		C.C.		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: LOS SOPORTES DE LA FACTURA SE ADJUNTAN EN CD CON INFORME DE SUPERVISIÓN	
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR: Boiboa Bribiesca		oct-22-24	FECHA:	FIRMA:	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NCN BIOINGENIERIA S.A.S
NIT 901.265.585-2
CALLE 67 # 69 A 08
Tel: (601) 3030788
Bogotá - Colombia
ncnbioingenieria@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEE 478

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		
NIT	900.958.564-9	**Teléfono**	(601) 4853551 - Ext. 0
Dirección	TV 44 51 B 16 SUR	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	15/10/2024, 16:23
Expedición	15/10/2024, 16:23
Vencimiento	14/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Valor Impto.Cargo	Valor Impto.Rete.
1	MANTENIMIENTO PREVENTIVO AUTOCLAVE MATACHANA HOSPITAL EL TUNAL	1.00	1,857,800.00	1,857,800.00	352,982.00	0.00
2	MANTENIMIENTO PREVENTIVO AUTOCLAVE MATACHANA HOSPITAL EL TUNAL	1.00	1,857,800.00	1,857,800.00	352,982.00	0.00

Total items: 2

Total Bruto	3,715,600.00
IVA 19%	705,964.00
Total a Pagar	4,421,564.00

Valor en Letras: Cuatro millones cuatrocientos veintiun mil quinientos sesenta y cuatro pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-14 por $ 4,421,564.00

Observaciones: Favor girar cheque a nombre de NCN Bioingeniería SAS, o consignar en la cuenta corriente BBVA N°0724022066.
CONTRATO No. 4836-2024

Orden de compra: -

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 18764067655448 aprobado en 20240319 prefijo FEE desde el número 401 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 3312 Mantenimiento y reparación especializado de maquinaria y equipo Tarifa 9.66
Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA
CUFE: 41d9dbd212b0762b1c9dd812c9efd1e12cba51fff6ef5f0d531a1de8176bbacf645496ae0e4a1580dbfdae490628874a

Obligación: 58774
CDP 2247 de 18 / 10 / 2024
RP 33664 de 18 / 10 / 2024
$ 4'421564

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901265585	2	NCN BIOINGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 67 69 A 08	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3163030	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	932680884	9473663347	E	2024/09/19	2024/09/24	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	5	$2,321,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$1,181,000	$4,600	$0	$1,185,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$480,000	$1,800	$0	$481,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$34,700	$200	$0	$34,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$224,800	$900	$0	$225,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$441,500	$1,700	$0	$443,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$527,400	$2,000	$0	$529,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$527,400	$2,000	$0	$529,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$308,300	$1,200	$0	$309,500
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	6	$308,300	$1,200	$0	$309,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$295,300	$1,300	$0	$296,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$120,000	$500	$0	$120,500
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$8,700	$100	$0	$8,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$114,600	$500	$0	$115,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$52,000	$200	$0	$52,200
TOTAL				6	$2,312,000	$9,100	$0	$2,321,100

2024/10/03 07:55 AM

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901265585	2	NCN BIOINGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 67 69 A 08	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3163030	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	932680834	9473663347	E	2024/09/19	2024/09/24	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	5	$2,321,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (6 Afiliados)						$7,380,713	$1,181,000			$7,380,713	$295,300			$7,705,713	$308,300			$8,680,713	$527,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (5 Afiliados)						$7,380,713	$1,181,000			$7,380,713	$295,300			$7,380,713	$295,300			$7,380,713	$513,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados)						$7,380,713	$1,181,000			$7,380,713	$295,300			$7,380,713	$295,300			$7,380,713	$513,800		$0	$0
1	CC	1033810030	ACERO ESTEBAN	230201	30	$1,459,046	$233,500	EPS008	30	$1,459,046	$58,400	CCF21	30	$1,459,046	$58,400	14-11	30	$1,459,046	$101,600	30	$0	$0
2	CC	79053042	BALLEN ALEJANDRO	230301	30	$1,405,000	$224,800	EPS008	30	$1,405,000	$56,200	CCF21	30	$1,405,000	$56,200	14-11	30	$1,405,000	$97,800	30	$0	$0
3	CC	79820128	CUERVO NUMAEL	231001	30	$3,000,000	$480,000	EPS001	30	$3,000,000	$120,000	CCF21	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	$208,800	30	$0	$0
4	CC	1004323144	PACHECO ENRIQUE	25-14	5	$216,667	$34,700	CCFC55	5	$216,667	$8,700	CCF21	5	$216,667	$8,700	14-11	5	$216,667	$15,100	5	$0	$0
5	CC	1023956740	REYES ANA	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
Centro de Trabajo: SECUNDARIO (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$325,000	$13,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$325,000	$13,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0
6	CC	51867789	BERNAL CONSUELITO		0	$0	$0		0	$0	$0	CCF21	7	$325,000	$13,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	7	$0	$0
Total	**Afiliados(6)**					$7,380,713	$1,181,000			$7,380,713	$295,300			$7,705,713	$308,300			$8,680,713	$527,400		$0	$0

Bogotá D.C, Octubre 4 de 2024

CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo. NUMAEL CUERVO NEVA, en calidad de Representante Legal de NCN Bioingeniería SAS

CERTIFICO

Que la empresa ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social, parafiscales exigidos por la ley, se encuentra al día y paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes en los **últimos seis (6) meses** legalmente exigibles.

Cordialmente,

NUMAEL CUERVO
Gerente General

(+57) 316 303 0788
ncnbioingenieria@gmail.com
Calle 67 # 69A - 08
Bogotá Colombia