

SIETE MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS
PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**900958564**

Fecha Actual : miércoles, 17 enero 2024

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 00000000521007

Consecutivo : 00000000521007 Estado : Registrado
Fecha del Egreso : 17/01/2024 2:27:17 p. m. Valor : \$ 7.810.562,00
Beneficiario 830131869 HOSPITECNICA S.A.S
Detalle : CANCELACION CTO./OC 5758/2023 VALOR BRUTO \$ 8.258.462
DISP. 812 RESER 17037 (FACTURAS MES DE AGOSTO 2023) Numero Nota: 10
SUBRED SUR
Valor en Letras SIETE MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 01/17/2024 Impuesto X Mil : \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 004800391056	830131869	11100601	\$ 0,00	\$ 7.810.562,00

BIENES	830131869	24010101	\$ 7.810.562,00	\$ 0,00
CANCELACION CTO./OC 5758/2023 VALOR BRUTO \$ 8.258.462 DISP. 812 RESER 17037 (FACTURAS MES DE AGOSTO 2023)				
SUBRED SUR				

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
46992	\$ 251.090,00	47101	\$ 7.559.472,00		

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

Elaboró. :39722666 BARBARA PATRICIA
BUITRAGO GONZALEZ

Usuario Id. :7687481

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

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

**Comprobante de Pago****30/1/2024 - 11:03****Datos del Proceso de Pago**

Nombre Empresa	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Nombre Proceso	PAGO PROVEEDORES AGOSTO 2023 4TO PAQUETE PARCIAL
Cuenta Origen de los Fondos	NOMINA - 550004800391056
Fecha del Pago	19/01/2024
Hora del Pago	10:14

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	8301318696	Referencia	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	3237663682	Entidad destino	BANCOLOMBIA
Valor	\$ 7.810.562,00	Estado	Pago Exitoso

CERTIFICACIÓN DE FACTURAS		GF-GGA-CXP-FT-01 V4	
1. INFORMACION DEL CONTRATO			
NÚMERO CONTRATO:	5758-2023	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
OBJETO DEL CONTRATO:			
SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS E INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS CON APOYO TECNOLÓGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.			
NOMBRE DE CONTRATISTA:	HOSPITECNICA S.A.S	NIT / C.C.:	830131869-6
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	812	RESERVA PRESUPUESTAL	17037
VALOR DEL CONTRATO:	\$ 59.472.100	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	2 Meses
ADICION NRO 1: VALOR	\$ -	No. RESERVA PRESUPUESTAL	#N/A
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION
2. INFORME DE SUPERVISION			
2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR			
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2023-08-01 - 2023-08-31	NÚMERO FACTURA /CUENTA	46992
		FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	2023-08-04
		FECHA RADICACION	2023-08-08
		CONCEPTO FACTURADO	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS
		VALOR	\$ 265.489
		TOTAL VALOR FACTURADO	\$ 265.489
2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS			
RELACION DE FACTURAS EJECUCION DEL CONTRATO			
FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO
2023-06-02	46163	\$ 13.834.286	\$ 37.116.195
2023-06-08	46292	\$ 8.521.620	\$ 50.950.480
2023-07-07	46616	\$ 8.414.403	\$ 28.701.791
2023-07-11	46655	\$ 1.520.213	\$ 23.634.414
2023-07-11	46653	\$ 2.533.689	\$ 25.154.627
2023-07-11	46658	\$ 1.013.475	\$ 27.688.316
2023-07-04	46542	\$ 271.261	\$ 23.363.154
2023-08-04	46992	\$ 265.489	\$ 23.097.665
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	529535523
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Barbara Quiribay	FECHA:	2023-08-23
3. VERIFICACION DE COSTOS			
UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO
NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS			

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

Fecha Actual : jueves, 10 agosto 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

Confirmado

NºVZ000000013385

PROVEEDOR: HOSPITECNICA S.A.S

NIT: 830131869

FECHA: 10/08/2023 02:38 p.m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CL 85 A 49 A 64

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 3182529523

TASA CAM: 0,00

Nº FACTURA: 46992

% ICA: 11,0400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 04/08/2023 12:00 a.m.

ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS

Usuario: 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D000941	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO UNIDADES 110 MM X 140 MM X 140 HOJAS PLEGADO EN Z EDAN SE-6 EK G		20,00	\$ 11.155,00	\$ 223.100,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO #5758-2023

SUBTOTAL: \$ 223.100,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 42.389,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 6.358,00

RETE ICA: \$ 2.463,00

RETE FUENTE: \$ 5.578,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 251.090,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051

TEL. SERVICIOS
FARMACEUTICOS

Recibido Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRFComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051



NIT: 830131869-6
Tipo de organización: Persona
Jurídica
Tipo de regimen: Impuesto sobre las
ventas - IVA
Tipo de responsabilidad: Agente de
retención IVA

Cliente

NIT: 900958564-9
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR E.S.E
CRA 20 N° 47B 35 SUR
BOGOTÁ, D.C. BOGOTÁ, D.C. 11001
Colombia
7300000
cxp.facturacionelectronica@subredsur.gov.co

Factura Electrónica de Venta HT46992 / /

Fecha de factura:	Fecha de vencimiento:	Origen:	Código del cliente:	Referencia:	Tipo de operación:	Forma de pago:
04-08-2023	02-11-2023	8972	900958564	CONTRATO 5758-2023 OC 506	Estandar	Crédito

#	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPUESTOS	IMPORTE
1	[PL-23015] PAPEL Z EDAN SE-6 (110*140*140) Invima Certificate: N/A Invima Date: Números de serie 23150C13402 (20.0)	20,00 Unidades	11.155,00	IVA, AUTORETENCIÓN RENTA ESPECIAL 0.55%	\$ 223.100,00

Atego Fernando Mejía Mejía
C.C. 4023936440

Método de pago: Transferencia Débito Bancaria

Las retenciones son solo a nivel informativo.

Valor en letras: DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL
CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESO

COP 812 de 24 / 02 / 23
RP 17037 de 15 / 05 / 23
\$ 265.489
No. Bo. PPTO 1545211

Moneda	COP
Monto Libre de Impuestos	\$ 223.100,00
Impuestos de \$ 223.100,00	\$ 0,00
IVA 19% de \$ 223.100,00	\$ 42.389,00
Total	\$ 265.489,00
	\$ 265.489,00

PRODUCTO	CANTIDAD	SN/LN
[PL-23015] PAPEL Z EDAN SE-6 (110*140*140)	20,00 Unidades	23150C13402

Por favor utilice la siguiente referencia al realizar su pago: **HT46992**

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS
FARMACÉUTICOS

10-08-2023

CUFE: 1ade2762440c0f70a7bf8f6c028fec550e4564e821300ec480cae0a0e8f72836b5ce4e3c011a3a53b78323fd425b7002

Firma:

odS30k14vur3pRcs3FP8ZJC9NTUInaYbqEPS2TH6DDcY3x8CTxua2ySstHPMLI5GIKH0K7L80lbvyQJYjAD0VNN88YQiqyX3zHKQE/ABY3Ym+3o8AUt
YIf7w3Owjwz2dvPEPovvMut0fyOC0V8+e8H0BdXpbvbDvOcC62UmOfWNR4g6ONNioI07Yveh+K8jdzYcaSQe1gKhQL5v+d6pDOK72lw6C8EfC02i
Ah9O8dvxGpqcHgEofKXmfGdMNoHG8yxdg6HsGCQEL0sdcfey7AdSzc51JesMb6KAKIALnMqUC5Ln81aAT6xXMUEPkSSZxBUNK+3s13A+Ar6lFE/g==

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 Hospitecnica SAS



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

Bogotá D.C., 10 de agosto de 2023

Señores

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR REI A CIÓN CON CENTROS DE COSTOS

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

Fecha Actual : jueves, 31 agosto 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA**Confirmado****NºVZ000000013550****PROVEEDOR:** HOSPITECNICA S.A.S**NIT:** 830131869**FECHA:** 31/08/2023 02:11 p.m.**CIUDAD:** BOGOTA (BOGOTA)**ESTADO:** Confirmado**DIRECCION:** CL 85 A 49 A 64**MONEDA:** Pesos**TELEFONO:** 3182529523**TASA CAM:** 0,00**Nº FACTURA:** 47101**% ICA:** 11,0400**PLAZO:** 90**FECHA FAC:** 15/08/2023 12:00 a.m.**ALMACEN** VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO
QUIRURGICOS**Usuario:** 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ
HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D000107	RESUCITADOR MANUAL ADULTO DESECHABLE	UNIDADES	1,00	\$ 43.165,00	\$ 43.165,00	0,00	19,00
D000109	RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO DESECHABLE	UNIDADES	50,00	\$ 42.583,00	\$ 2.129.150,00	0,00	19,00
D000957	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO COMEN 210 mm x 20 METROS EN ROLLO	UNIDADES	10,00	\$ 13.483,00	\$ 134.830,00	0,00	19,00
D001488	BRAZALETE 2 VIAS NEONATAL No. 3 DESECHABLE DESECHABLES TELA DUPONT 100 % LIBRE DE LATEX CON CONECTOR UNIVERSAL	UNIDADES	33,00	\$ 17.261,34	\$ 569.624,22	0,00	19,00
D001488	BRAZALETE 2 VIAS NEONATAL No. 3 DESECHABLE DESECHABLES TELA DUPONT 100 % LIBRE DE LATEX CON CONECTOR UNIVERSAL	UNIDADES	67,00	\$ 17.261,34	\$ 1.156.509,78	0,00	19,00
D000107	RESUCITADOR MANUAL ADULTO DESECHABLE	UNIDADES	59,00	\$ 43.165,00	\$ 2.546.735,00	0,00	19,00
D002639	PAPEL ELECTROCARDIOGRAFO EDAN SE-3 80MM X 20MTS	UNIDADES	30,00	\$ 4.559,00	\$ 136.770,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO #5758-2023

SUBTOTAL: \$ 6.716.784,00**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 1.276.190,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 191.429,00**RETE ICA:** \$ 74.153,00**RETE FUENTE:** \$ 167.920,00**OTRAS RETE:** \$ 0,00**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00**IMP DISTRI:** \$ 0,00**AJUSTE RED:** \$ 0,00**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00**TOTAL COMPR:** \$ 7.559.472,00**TOTAL COMPROBANTE:**SIETE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS
SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**Elaborado Por:****OSCAR IVAN FERNANDEZ**
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS
FARMACEUTICOS**Recibido Por:**

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNANDEZ

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051



NIT: 830131869-6

Tipo de organización: Persona

Jurídica

Tipo de regimen: Impuesto sobre las
ventas - IVA

Tipo de responsabilidad: Agente de
retención IVA

Cliente

NIT: 900958564-9

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS

DE SALUD SUR E.S.E

CRA 20 N° 47B 35 SUR

BOGOTÁ, D.C. BOGOTÁ, D.C. 11001

Colombia

7300000

cxp.facturacionelectronica@subredsu
r.gov.co

Factura Electrónica de Venta HT47101

Fecha de factura:	Fecha de vencimiento:	Origen:	Código del cliente:	Referencia:	Tipo de operación:	Forma de pago:
15-08-2023	13-11-2023	8898	900958564	CONTRATO 5758-2023	Estandar	Crédito

#	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPUESTOS	IMPORTE
1	[TW8311S/V] AMBU/RESUCITADOR MANUAL DESECHABLE ADULTO, SIN VALVULA PEEP, TERHOS/WINNER <i>Invima Certificate:</i> 2020DM-0021444 <i>Invima Date:</i> 2030-03-19 <i>Números de serie</i> 20223402 (1.0) Vence: (04/10/2026) 20231502 (59.0)	60,00 Unidades	43.165,00	IVA, RteFte -2.50 Ventas%, RteIVA 15% sobre el 19% IVA Ventas, - 1.104%, AUTORETENCION RENTA ESPECIAL 0.55%	\$ 2.589.900,00
2	[TW8321S/V] AMBU/RESUCITADOR MANUAL DESECHABLE PEDIATRICO, SIN VALVULA PEEP, TERHOS/WINNER <i>Invima Certificate:</i> 2020DM-0021444 <i>Invima Date:</i> 2030-03-19 <i>Números de serie</i> 20223402 (50.0) Vence: (08/15/2025)	50,00 Unidades	42.583,00	IVA, RteFte -2.50 Ventas%, RteIVA 15% sobre el 19% IVA Ventas, - 1.104%, AUTORETENCION RENTA ESPECIAL 0.55%	\$ 2.129.150,00

#	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPUESTOS	IMPORTE
3	[PL-16030] PAPEL ROLLO COMEN CM-1200 (210*20) <i>Invima Certificate:</i> N/A <i>Invima Date:</i> <i>Números de serie</i> 23089A13603 (10.0)	10,00 Unidades	13.483,00	IVA, RteFte -2.50 Ventas%, RteIVA 15% sobre el 19% IVA Ventas, - 1.104%, AUTORETENCION RENTA ESPECIAL 0.55%	\$ 134.830,00
4	[VNN3DT] BRAZALETE NEONATAL DESECHABLE 2VIAS No.3, SPACELABS <i>Invima Certificate:</i> 2022DM-0025183 <i>Invima Date:</i> 2032-04-27 <i>Números de serie</i> M80690723 (33.0) M84401923 (67.0)	100,00 Unidades	17.261,34	IVA, RteFte -2.50 Ventas%, RteIVA 15% sobre el 19% IVA Ventas, - 1.104%, AUTORETENCION RENTA ESPECIAL 0.55%	\$ 1.726.134,00
5	[PL-23010] PAPEL ROLLO EDAN SE 3 (80*20) <i>Invima Certificate:</i> N/A <i>Invima Date:</i> <i>Números de serie</i> 23159A13501 (30.0)	30,00 Unidades	4.559,00	IVA, RteFte -2.50 Ventas%, RteIVA 15% sobre el 19% IVA Ventas, - 1.104%, AUTORETENCION RENTA ESPECIAL 0.55%	\$ 136.770,00

Método de pago: Transferencia Débito Bancaria

Las retenciones son solo a nivel informativo.

Valor en letras: SIETE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UNO PESO, SETENTA CENTAVOS.

CDP 812 de 24 / 02 / 23
RP 17037 de 15 / 05 / 23
\$ 7.992.973.
Vo. Bo. PPTO 4545597

Moneda	COP
Monto Libre de Impuestos	\$ 6.716.784,00
Impuestos de \$ 6.716.784,00	\$ 0,00
IVA 19% de \$ 6.716.784,00	\$ 1.276.188,96
R REN 2.5% de \$ 6.716.784,00	\$ -167.919,60
R IVA 2.85% de \$ 6.716.784,00	\$ -191.428,36
R ICA 1.104 de \$ 6.716.784,00	\$ -74.153,30
Total	\$ 7.559.471,70
Total sin retenciones	\$ 7.992.972,96

PRODUCTO	CANTIDAD	SN/LN
[TW8311S/V] AMBU/RESUCITADOR MANUAL DESECHABLE ADULTO, SIN VALVULA PEEP, TERHOS/WINNER	1,00 Unidades	20223402
[TW8311S/V] AMBU/RESUCITADOR MANUAL DESECHABLE ADULTO, SIN VALVULA PEEP, TERHOS/WINNER	59,00 Unidades	20231502
[TW8321S/V] AMBU/RESUCITADOR MANUAL DESECHABLE PEDIATRICO, SIN VALVULA PEEP, TERHOS/WINNER	50,00 Unidades	20223402
[PL-16030] PAPEL ROLLO COMEN CM-1200 (210*20)	10,00 Unidades	23089A13603
[VNN3DT] BRAZALETE NEONATAL DESECHABLE 2 VIAS No.3, SPACELABS	33,00 Unidades	M80690723
[VNN3DT] BRAZALETE NEONATAL DESECHABLE 2 VIAS No.3, SPACELABS	67,00 Unidades	M84401923
[PL-23010] PAPEL ROLLO EDAN SE 3 (80*20)	30,00 Unidades	23159A13501

Por favor utilice la siguiente referencia al realizar su pago: **HT47101**

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
REC. SERVICIOS
FARMACEUTICOS
31-08-2023

CUFE: f162831595099a071e09c756c80e6a6a37c02de73594c303bcf0154af4b378a379846a1296db6ac3d25d494a6646da23

Firma:

YIWWG8iQf13vU0gDmtoDW6J4EXketWxkQHBBXQIVcfst525soeat/MxIDeTysmDyL7DqdM0chmTd9C+KJl7fIs02tuj9Z1nT5w6CsbcmLgZsedXcULj
SDeVFhb4RAyCcGZXyNgvVDVmAO3dBiN6hwBpFAKno1V20xnX2XR1Baco9aAfA8L2UpzD2D6pXtAvoxYkyd/5HehLUzYHh6aEOzhPbHiQvAK52lzm
tzF2birkXOq9tU8rz/qU4ANxRgtNfJ+9hp/kJ4eWIKvp2lowrGM3aElv7s2jBURsJpl+uX3BbAucFVY+eLum0v/kklZmEnZNj5Kh6FnVQxKorgg==

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 Hospitécnica SAS



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

Bogotá D.C., 10 de agosto de 2023

Señores

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
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