

DOCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS
SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : jueves, 08 febrero 2024

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000522030

Consecutivo : 000000000522030 Estado : Registrado
Fecha del Egreso : 8/02/2024 8:18:50 a. m. Valor : \$ 12.843.806,00
Beneficiario 830131869 HOSPITECNICA S.A.S
Detalle : CANCELACION CTO./OC 5758/2023 VALOR BRUTO \$ 13.580.340 ✓
DISP. 812 RESER 17037 (FACTURAS MES DE SEPTIEMBRE 2023) Numero Nota: 001
SUBRED SUR
Valor en Letras DOCE MILLONES OCHDCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTDS SEIS PESOS CON CERO CTVS
M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 02/08/2024 Impuesto X Mil : \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 004800391056	830131869	11100601	\$ 0,00	\$ 12.843.806,00
BIENES	830131869	24010101	\$ 12.843.806,00	\$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
47463	\$ 12.843.806,00				

ELABORO


TESORERIA

Vo. Bo.


DIRECCION
FINANCIERA

ORDENADOR DEL GASTO


GERENTE
SUBRED SUR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C. C.

Elaboró. :79905047 CARLOS EDUARDO LEON
RODRIGUEZ

Usuario Id. :79905047

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

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



DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

14/2/2024 - 15:32

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Nombre Proceso	PAGO PROVEEDORES SEPTIEMBRE DE 2023 PARCIAL
Cuenta Origen de los Fondos	NOMINA - 550004800391056
Fecha del Pago	09/02/2024
Hora del Pago	12:23

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	8301318696	Referencia	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	3237663682	Entidad destino	BANCOLOMBIA
Valor	\$ 12.843.806,00	Estado	Pago Exitoso

CERTIFICACIÓN DE FACTURAS		GF-GGA-CXP-FT-01 V4	
1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
NÚMERO CONTRATO:	5758-2023	LUGAR DE EJECUCIÓN 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 LDS 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	B12	RESERVA PRESUPUESTAL	17037
VALOR DEL CONTRATO:	\$ 58.472.100	PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL/FINAL	2 Meses
ADICION NRO 1: VALOR	\$ 17.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	25330
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)	2023-09-01 - 2023-09-30	NÚMERO FACTURA / CUENTA	FECHA EMISIÓN FACTURA / CUENTA
		47463	2023-09-11
		TOTAL VALOR FACTURADO \$ 13.580.340	
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	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	\$ 8.511.620	\$ 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	45542	\$ 271.261	\$ 23.363.154
2023-08-04	46992	\$ 265.489	\$ 23.097.665
2023-08-15	47101	\$ 7.992.973	\$ 15.104.692
2023-09-11	47463	\$ 13.580.340	\$ 18.524.352
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Bo. 500 Quirapay	FECHA:	Sep. 19-23
UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	3. VERIFICACIÓN DE COSTOS
			NOTA: DE SER NECESARIO ACUMULAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Fecha Actual : miércoles, 13 septiembre 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA**Confirmado****NºVZ000000013593****PROVEEDOR:** HOSPITECNICA S.A.S**NIT:** 830131869**FECHA:** 13/09/2023 11:26 a. m.**CIUDAD:** BOGOTA (BOGOTA)**ESTADO:** Confirmado**DIRECCION:** CL 85 A 49 A 64**MONEDA:** Pesos**TELEFONO:** 3182529523**TASA CAM:** 0,00**Nº FACTURA:** 47463 /**% ICA:** 11,0400**PLAZO:** 90**FECHA FAC:** 11/09/2023 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	200,00	\$ 43.165,00	\$ 8.633.000,00	0,00	19,00
D000109	RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO DESECHABLE	UNIDADES	20,00	\$ 42.583,00	\$ 851.660,00	0,00	19,00
D002639	PAPEL ELECTROCARDIOGRAFO EDAN SE-3 80MM X 20MTS	UNIDADES	10,00	\$ 4.559,00	\$ 45.590,00	0,00	19,00
D002639	PAPEL ELECTROCARDIOGRAFO EDAN SE-3 80MM X 20MTS	UNIDADES	50,00	\$ 4.559,00	\$ 227.950,00	0,00	19,00
D000957	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO COMEN 210 mm x 20 METROS EN ROLLO	UNIDADES	50,00	\$ 13.483,00	\$ 674.150,00	0,00	19,00
D000108	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL DESECHABLE	UNIDADES	20,00	\$ 42.583,00	\$ 851.660,00	0,00	19,00
D002349	ELECTRODO ADULTO MULTIFUNCION MARCA MINDRAY D3-D6 ORIGINAL	UNIDADES	1,00	\$ 128.040,00	\$ 128.040,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO #5758-2023

SUBTOTAL: \$ 11.412.050,00**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 2.168.290,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 325.244,00**RETE ICA:** \$ 125.989,00**RETE FUENTE:** \$ 285.301,00**OTRAS RETE:** \$ 0,00**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00**IMP DISTRI:** \$ 0,00**AJUSTE RED:** \$ 0,00**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00**TOTAL COMPR:** \$ 12.843.806,00**TOTAL COMPROBANTE:**DOCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SEIS
PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**Elaborado Por:****OSCAR IVAN FERNANDEZ**
C.C. 1022.993.051
TEC. SERVICIOS
FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNANDEZ

Recibido Por:**REVISADO POR:**

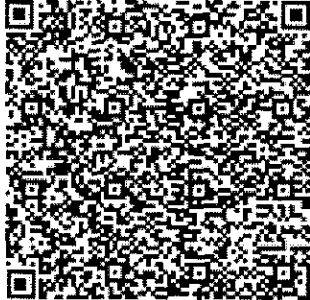
CUENTAS POR PAGAR

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 HT47463 ✓

Fecha de factura:	Fecha de vencimiento:	Origen:	Código del cliente:	Referencia:	Tipo de operación:	Forma de pago:
11-09-2023	10-12-2023	9654	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> 20231502 (200.0) Vence: (04/10/2026)	200,00 Unidades	43.165,00	IVA, RteFte -2.50 Ventas%, RtelVA 15% sobre el 19% IVA Ventas, - 1.104%, AUTORETENCION RENTA ESPECIAL 0.55%	\$ 8.633.000,00
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 (20.0) Vence: (08/15/2025)	20,00 Unidades	42.583,00	IVA, RteFte -2.50 Ventas%, RtelVA 15% sobre el 19% IVA Ventas, - 1.104%, AUTORETENCION RENTA ESPECIAL 0.55%	\$ 851.660,00

#	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPUESTOS	IMPORTE
3	[PL-23010] PAPEL ROLLO EDAN SE 3 (80*20) <i>Invima Certificate:</i> N/A <i>Invima Date:</i> <i>Números de serie</i> 23199A19800 (10.0) 23199A19900 (50.0)	60,00 Unidades	4.559,00	IVA, RteFte -2.50 Ventas%, RteIVA 15% sobre el 19% IVA Ventas, - 1.104%, AUTORETENCION RENTA ESPECIAL 0.55%	\$ 273.540,00
4	[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 (50.0)	50,00 Unidades	13.483,00	IVA, RteFte -2.50 Ventas%, RteIVA 15% sobre el 19% IVA Ventas, - 1.104%, AUTORETENCION RENTA ESPECIAL 0.55%	\$ 674.150,00
5	[TW8341] AMBU/RESUCITADOR MANUAL DESECHABLE NEONATAL, TERHOS/WINNER <i>Invima Certificate:</i> 2020DM-0021444 <i>Invima Date:</i> 2030-03-19 <i>Números de serie</i> 20231502 (20.0) Vence: (04/10/2026)	20,00 Unidades	42.583,00	IVA, RteFte -2.50 Ventas%, RteIVA 15% sobre el 19% IVA Ventas, - 1.104%, AUTORETENCION RENTA ESPECIAL 0.55%	\$ 851.660,00
6	[OBS-DE/M] ELECTRODO (PARCHE) DESECHABLE DESFIB MINDRAY, OBS <i>Invima Certificate:</i> 2020DM-0022141 <i>Invima Date:</i> 2030-09-30 <i>Números de serie</i> DE20230107 (1.0) Vence: (01/02/2025)	1,00 Unidades	128.040,00	IVA, RteFte -2.50 Ventas%, RteIVA 15% sobre el 19% IVA Ventas, - 1.104%, AUTORETENCION RENTA ESPECIAL 0.55%	\$ 128.040,00

812 de 24 / 02 / 23
17037 15 / 05 / 23
\$ 13'580.340
Vol. B. PPTO YSS1056.

Alfredo Sánchez
C.C. 3.021.200
Hasta 11/23
GE PT.

Método de pago: Transferencia Oébito Bancaria

Las retenciones son solo a nivel informativo.

 Valor en letras: OOOE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES
 MIL OCHOCIENTOS CINCO PESO, SETENTA Y OCHO CENTAVOS.

Moneda	COP
Monto Libre de Impuestos	\$ 11.412.050,00
Impuestos de \$ 11.412.050,00	\$ 0,00
IVA 19% de \$ 11.412.050,00	\$ 2.168.289,50
R REN 2.5% de \$ 11.412.050,00	\$ -285.301,25
R IVA 2.85% de \$ 11.412.050,00	\$ -325.243,43
RICA 1.104 de \$ 11.412.050,00	\$ -125.989,04
Total	\$ 12.843.805,78
	\$ 13.580.339,50

PROOUCTO	CANTIDAO	SN/LN
[TW8311S/V] AMBU/RESUCITAOOR MANUAL OESECHABLE AOULTO, SIN VALVULA PEEP, TERHOS/WINNER	200,00 Unidades	20231502
[TW8321S/V] AMBU/RESUCITAOOR MANUAL OESECHABLE PEOIATRICO, SIN VALVULA PEEP, TERHOS/WINNER	20,00 Unidades	20223402
[PL-23010] PAPEL ROLLO EOAN SE 3 (80*20)	10,00 Unidades	23199A19800
[PL-23010] PAPEL ROLLO EOAN SE 3 (80*20)	50,00 Unidades	23199A19900
[PL-16030] PAPEL ROLLO COMEN CM-1200 (210*20)	50,00 Unidades	23089A13603
[TW8341] AMBU/RESUCITADOR MANUAL OESECHABLE NEONATAL, TERHOS/WINNER	20,00 Unidades	20231502
[OBS-OE/M] ELECTROOO (PARCHE) OESECHABLE OESFIB MINORAY, OBS	1,00 Unidades	OE20230107

Alfredo Sustarica
C.C. 3001200
11/13
SEPT.

Por favor utilice la siguiente referencia al realizar su pago: **HT47463**

CUFE: d91624db3ed8c02ca26d782632ffea9903a335cff525b118d7634c5ef023c64a47a47ff64ba56b02d34783bb7658c90d

Firma:

DKkH9gl+ct8L3ueexkc/HIkPhdW9ssi2o0OkddNtCouAD1RCtWYEKTUNryTUSFKnSewHsISZ8zLxCK1n5PWarr2BcegXAXW0bgLqO9/mxNhq4NAOjBR
UVhEUmnK3kYeZmam+8vROPGOdicGGnPM2VNOFn3lh6NZfDQViyfu6SZ+WKKMXW114cs2FL5mUSiVS7hKxwP0gXzMBxrQGw0h/OrrlaZxtLCtXAow
CNBlyBV3bOCTaT8qu9j8fMjl4bhk5SZe+y8jpKlvnIjp6oC3cM5YyknfVZs8wVUY6UdyA9ZC4Bt3D3m2Kzg2IEBSb57a8/ni7rekW6X9IUNzHvfesaw==

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., 11 de septiembre 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