HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DEL MUNICIPIO DE BARBOSA

Nit: 890.905.193-7
Cra 17 # 10 34 Tel: 6042502430 Fax:

21 OCTUBRE 2025 4,367,317.00

SISTEMAS REDES Y SERVICIOS SAS

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS CON CERO CENTAVOS I

COMPROBANTE DE EGRESO 20870 Oct.21/2025

Proveedor: SISTEMAS REDES Y SERVICIOS SAS

Teléfono: 6042328582 **Fax:**

Nit / C.C.: 811.045.924 6 **Vlr. Pagado:** 4,367,317.00

Banco Beneficiario: 01 BANCO DE BOGOTA. **Nro. Cuenta:** 250086493 **Tipo de Cuenta:** Corriente

Banco: 01 BANCO DE BOGOTA. **Nro. Cuenta:** 0349326397 BANCO DE BOGOTA 0349326397 **Tipo de Cuenta:** Ahorros

Cheque: 1 **Vlr. Cheque:** 4,367,317.00

Valor en Letras: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

Concepto: CAN SIRES SEGUN FAC 439 CONT CSP-015 MES DE SEPTIEMBRE

Vr. Br.:	4,095,000.00	**Vr. Iva:**	778,050.00	**Notas:**	0.00
Reten:	163,800.00	**R. Iva:**	116,708.00	**R. Ica:**	
Otros:	0.00	**T. Ded:**	280,508.00	**Neto:**	4,367,317.00

Factura Número	Fecha Factura	Valor Factura	Valor Cancelado
XOT02 484584120 439	Oct. 01 / 2025	4,367,317.00	4,367,317.00

IMPUTACIÓN CONTABLE

Cuenta		Centro de Costo	Débito	Crédito
11100614	BANCO DE BOGOTA 349326397			4,367,317.00
24010101	PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS		4,367,317.00	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Vigencia	Centro de Costo	Compromiso	Certificado	Obligación	Valor
2025		143	XOP07 143	OBL 5491	4,873,050.00
Rubro Presupuestal: 21202020070401		Arrendamiento de Equipos -Vigencia actual			

Preparado	**Subdirección Administrativa**	**Gerente**

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Internas, Aval y otros Bancos

Empresa: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8909051937
Generado por: FRANCIA CRISTINA CORREA RAMIREZ

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

Nro. Autorización	49343997	**Fecha de Emisión**	2025/10/21
Origen			
Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto	AHO6397	**Nro. Producto**	*****6397
Fecha Transferencia	2025/10/21		
Destino			
Valor Transferencia	$4,367,317.00		
Nombre Destinatario	SISTEMAS REDES Y SERVICIO		
Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica		
Nro. Identificación	08110459246		
Entidad Financiera	Banco de Bogotá		
Tipo Producto Destino	Cuenta Corriente		
Nro. Producto Destino	00000000250086493		
Referencia / Nro. Factura	PAGOFVE439		
Información Adicional	N/A		
Estado	Exitosa		

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

FECHA: SEPTIEMBRE 2025

CONTRATO No.	015-2025
CONTRATANTE:	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE BARBOSA
CONTRATISTA:	SISTEMAS, REDES Y SERVICIOS S.A.S.
NIT:	811045924-6
REPRESENTANTE LEGAL:	LUIS HERNÁN GARZÓN RIOS
CÉDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL:	15380648
OBJETO:	EL ARRENDADOR se compromete a entregar para su uso y goce y opción de compra al HOSPITAL, AUTOCLAVE DE 80 LITROS AUTOMAT 8000 DENTOMAT
VALOR INICIAL:	$ 48.730.500
ADICIONES:	0
VALOR MAS ADICIONES:	$ 48.730.500
DURACIÓN INICIAL:	10 MESES
AMPLIACIONES:	NO
DURACIÓN DESPUÉS DE AMPLIACIONES:	NO
FECHA DE INICIO:	01 DE MARZO DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE DEL 2025

Con el objeto de informar el avance realizado en la ejecución del contrato de la referencia, se presenta el Informe parcial de Supervisión y/o Interventoría, con fundamento en la Ley 1474 de 2011, y demás normas que regulan la materia, mediante los siguientes componentes:

1. INFORME TÉCNICO DEL CONTRATO:

El contratista cumple a cabalidad con las obligaciones suscritas en el contrato, dentro de las mismas, se destacan:

- el arrendador se compromete a entregar para su uso y goce y opción de compra al hospital, autoclave de 80 litros AUTOMAT 8000 DENTOMAT
- Se da fe del funcionamiento óptimo del equipo.
- El equipo es operado por personal técnico e idóneo, contratado por el hospital para la prestación de servicios misionales.

Entre otras actividades descritas en la Factura de Venta electrónica FVE 439 del 01 de octubre del 2025, con radicado 1625 del 01 de octubre del 2025.

2. INFORME ADMINISTRATIVO:

- Se recibe soporte del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

Periodo de Cotización	N° Planilla	Pago Salud	Pago Pensión	Pago ARL	Total pagado en el periodo
agosto 2025	7982866035	$402.000	$1.687.700	$105.000	$2.596.600

Así mismo, con fecha del 01 de octubre del 2025, el contador público HERIBERTO VARELA URREGO, con tarjeta profesional N°129800-T, de la cual adjunta copia y cedula de ciudadanía N°71.624.324; certifica que la empresa se encuentra a paz y salvo por concepto de parafiscales y seguridad social.

- Relación de los pagos realizados:

VALOR CONTRATO	$ 48,730,500				
CUENTA DE COBRO	NÙMERO DE EGRESO	VALOR PAGADO	SALDO	EJECUTADO	% EJECUCIÓN DEL CONTRATO
1		$ 4,873,050.00	$ 48,730,500.00	$ 4,873,050.00	10%
2		$ 4,873,050.00	$ 43,857,450.00	$ 9,746,100.00	20%

3	20144	$ 4,873,050.00	$ 38,984,400.00	$ 14,619,150.00	30%
4		$ 4,873,050.00	$ 34,111,350.00	$ 19,492,200.00	40%
5		$ 4,873,050.00	$ 29,238,300.00	$ 24,365,250.00	50%
6		$ 4,873,050.00	$ 24,365,250.00	$ 29,238,300.00	60%

- Resumen de la ejecución de los recursos:

Valor del Contrato	$ 48.730.500
Adiciones	0
Total, valor del contrato más adiciones	$ 48.730.500
Pagos Realizados (Acumulado)	$ 29.238.300
Pago autorizado del mes de septiembre de 2025	$ 4.873.050
Porcentaje de ejecución financiera	70%

Atentamente,

JUAN DAVID NOREÑA BARRIENTOS
Subdirector científico
ESE Hospital San Vicente de Paúl
Barbosa - Antioquia

SISTEMAS, REDES Y SERVICIOS S.A.S.
NIT: 811.045.924-6
CARRERA 51 No 41 - 144 LOCAL 144
TELEFAX: 2328582
RÉGIMEN COMÚN
E-mail: siressas@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.FVE 439

Consecutivo UUID# 1804-1-2266-bi15jr
Vendedor: SIRES SAS
Atendido por: SIRES SAS
Fecha: 2025-10-01 - octubre-2025 09:32
Fecha Vencimiento:2025-10-31 - 30 días

Resolución y/o Autorización Dian No.18764075744174 FECHA 2024/07/25 NUMERACION DEL No. FVE 268 AL FVE 3000 VIGENCIA 2026/01/25
CUFE: 0f35247460b188e00118122fb5181fc7e364eecc51eecc3e2d6ec34780cd53958bec9148658da2b2461968776811f110
Fecha de Validación: 2025-10-01 14:33 Fecha Generación: 2025-10-01 09:32

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL BARBOSA
Dirección: Carrera 17 # 10-34

Departamento: ANTIOQUIA
Ciudad: BARBOSA
Email: notificaciones@esehsvpbarbosaantioquia.gov.co

NIT: 890905193-7
Teléfono: (604) 5202430
Movil: 3126841704
Forma de Pago: Crédito
Mutuo Acuerdo

Nro.	Producto	Cant	Precio	Impuesto	Total
1	Contrato de arrendamiento CPS-15-2025. Objeto: El arrendador se compromete a entregar para su uso y goce y opcion de compra al Hospital, Autoclave de 80 litros Automat-8000 Dentomat. (Mes facturado septiembre de 2025)	1 und	$ 4,095,000.00	$ 778,050 (G19%)	$ 4,095,000

SIRES

Cant.Art:1	**T.Item:1**
Subtotal:	$ 4,095,000.00
IVA(19%):	$ 778,050.00
Total Más Impuesto:	$ 4,873,050
Total Neto:	**$ 4,873,050**

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.
****GRACIAS POR SU VISITA****

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE BANCO DE BOGOTÁ NÚMERO 250-086493

N°. 1625
FECHA: 01 OCT 2025

FECHA:	PASA A:	FIRMADO:
	Dr. Juan D	
	Claudia M	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811045924
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SISTEMAS REDES Y SERVICIOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 51 NRO 41 - 144 LC 144	TELÉFONO:	2328582
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de tecnologías de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7982866035**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		4			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1764568586

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 1.687.700
		SUBTOTAL:	2	**$ 1.687.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 81.100
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 320.900
		SUBTOTAL:	2	**$ 402.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	2	$ 401.900
		SUBTOTAL:	2	**$ 401.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 105.000
		SUBTOTAL:	2	**$ 105.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.589.500**
VALOR MORA:	**$ 7.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.596.600**

Medellín, 01 de octubre de 2025

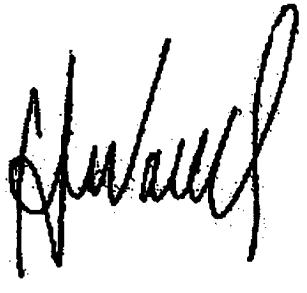
A QUIEN PUEDA INTERESAR

En mi calidad de contador público con tarjeta profesional N° 129800-T de la cual adjunto copia

CERTIFICO

Que la empresa SISTEMAS REDES Y SERVICIOS SAS con Nit 811.045.924-6, se encuentra a paz y salvo por concepto de Parafiscales y Seguridad Social (E.P.S, Pensión, A.R.P y Entidades Parafiscales)

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.



HERIBERTO VARELA URREGO.
CC 71.624.324
T. P. N° 129800-T
Contador Público

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

[illegible]

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:

QUIEN INTERESE

Que el contador público **HERIBERTO VARELA URREGO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 71624324 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 129800-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **

****

****

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Agosto de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



129800-T

HERIBERTO
VARELA VARGAS
C.E. 71624 [illegible]

RESOLUCION INSCRIPCION 308 FECHA 18/10/2007

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR AGUNA GONZALEZ 13991-7

188204

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideas.com

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DEL MUNICIPIO DE BARBOSA

Nit: 890.905.193-7

FACTURA PROVEEDOR

Señor (es):
SISTEMAS REDES Y SERVICIOS SAS
Nit: 811.045.924
CR 51 41 144 LC 144

FACTURA PROVEEDOR **484584120**
Fecha: OCT. 01/2025 **Radicado:**
Valor: 4,367,317.00 **Doc. Prov:** 439
Contrato:

Centro Costo: 17301 Urgencias - Consulta y Procedimientos **Obligación:** OBL5491

Observaciones:
EL ARRENDADOR se compromete a entregar para su uso y goce y opción de compra al HOSPITAL, UN ELECTROCARDIOGRAFO DE DOCE CANALES, DOS MONITORES DE SIGNOS VITALES CON CO2, UN MONITOR FETAL, UN MICROSCOPIO BINOCULAR LUZ TIPO LED, UNA CENTRIFUGA DE 24 TUBOS, DOS BOMBAS DE INFUSION, UN DESFIBRLADOR DEA Y UNA UNIDAD ODONTOLOGICA FIJA CSP-015-2025 MES DE SEPTIEMBRE 2.025

VALORES

Nombre	Valor
Estampilla Projusticia	81,900.00
Valor retención.	163,800.00
Valor IVA 19	778,050.00
Valor de retención de IVA.	116,708.00
Estampilla Prohospital	40,950.00
Estampilla Prodeporte	102,375.00
Valor Gravado 19	4,095,000.00

RETENCIONES

Código	Nombre	%	Valor	Base
104	ESTAMPILLA PRO JUSTICIA	2.00	81,900.00	4,095,000.00
117	ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES 4%	4.00	163,800.00	4,095,000.00
IVA19	IVA	19.00	778,050.00	4,095,000.00
IRET	RETENCION DE IVA POR COMPRAS	15.00	116,708.00	778,050.00
132	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL DEPARTAMENTAL	1.00	40,950.00	4,095,000.00
20	TASA PRO-DEPORTE	2.50	102,375.00	4,095,000.00

Compromiso	Certificado	Rubro	Convenio	Valor
XOP09 143	XOP07 143	21202020070401 Arrendamiento de Equipos -\		4,873,050.00

Cuenta		Tercero	Número	Débito	Crédito	Base
73010213	ARRENDAMIENTO EQUIPOS		1834	4,095,000.00		
73010213	ARRENDAMIENTO EQUIPOS		1834	778,050.00		4,095,000.00
24362501	IMPUESTO A LAS VENTAS RETEI	811045924	1834		116,708.00	778,050.00
24360601	ARRENDAMIENTO DE BIENES MI	811045924	1834		163,800.00	4,095,000.00
24010101	PROVEEDORES DE BIENES Y SE	811045924	1834		4,367,317.00	
24079001	TASA PRO DEPORTE Y RECREA	811045924	1834		102,375.00	4,095,000.00
24072202	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL 1%	811045924	1834		40,950.00	4,095,000.00
24072205	ESTAMPILLA PRO JUSTICIA FAM	811045924	1834		81,900.00	4,095,000.00

Elaborado por

Revisado por