

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000628905

0075/2A

Consecutivo : 000000000628905

Fecha del Egreso : 18/12/2025 3:55:10 p. m.

Beneficiario 800208795

BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000005192

Numero Nota: 00000005192

Valor en Letras SETENTA Y CUATRO MILLONES VEINTITRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero :

Consignar :

12/18/2025

Impuesto X Mil :

\$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS N° 008400747591	800208795	111006001	\$ 0,00	\$ 74.023.535,00
DISPERSION DE FONDOS	800208795	240101001	\$ 74.023.535,00	\$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 00000005192				

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE000000002498	\$ 74.023.535,00				

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GERENTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
OM			

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA
LOZANO OSORIO

Usuario Id. :65757131

INGRESO DE ACTIVOS

Fecha Actual : Jueves, 26 diciembre 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Dirección : DG 34 N S - 43

Ciudad :

Nit : 900959051

Teléfono : 3444480

Ingreso No : 360

Estado : Confirmado

Fecha : 16/12/2024

Proveedor : BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS

Dirección : CARRERA 45 104 A 23

Ciudad : BOGOTA

Responsable : 60911682

JHON EDISON GALEANO MARTINEZ

Código : 800208795

Factura : FE000000002498

Fecha Factura : 04/12/2024

Teléfono : 3102168185

Egreso : FE000000002498		Fecha Egreso : 04/12/2024		Orden de Compra :	
Producto	Nombre	Serie	Placa	% Iva	Vr Unitario
839003005	FLUJOMETRO	FM23120138	CC0026065	19,0000	180.000,00
839003005	FLUJOMETRO	FM23120129	CC0026066	19,0000	180.000,00
839003005	FLUJOMETRO	FM23120122	CC0026067	19,0000	180.000,00
839003005	FLUJOMETRO	FM23120181	CC0026068	19,0000	180.000,00
839003005	FLUJOMETRO	FM23120178	CC0026069	19,0000	180.000,00
839003005	FLUJOMETRO	FM23120202	CC0026070	19,0000	180.000,00
839003005	FLUJOMETRO	FM23120190	CC0026071	19,0000	180.000,00
839003005	FLUJOMETRO	FM23120105	CC0026072	19,0000	180.000,00
839003005	FLUJOMETRO	FM23120279	CC0026073	19,0000	180.000,00
839003005	FLUJOMETRO	FM23120160	CC0026074	19,0000	180.000,00
839003005	FLUJOMETRO	FM23120134	CC0026075	19,0000	180.000,00
839003005	FLUJOMETRO	FM23120154	CC0026076	19,0000	180.000,00
839003005	FLUJOMETRO	FM23120167	CC0026077	19,0000	180.000,00
839003005	FLUJOMETRO	FM23120111	CC0026078	19,0000	180.000,00
839003005	FLUJOMETRO	FM23120145	CC0026079	19,0000	180.000,00
839003005	FLUJOMETRO	FM23120108	CC0026080	19,0000	180.000,00
839003005	FLUJOMETRO	FM23120176	CC0026081	19,0000	180.000,00
839003005	FLUJOMETRO	FM23120147	CC0026082	19,0000	180.000,00
839003005	FLUJOMETRO	FM23120094	CC0026083	19,0000	180.000,00
839003005	FLUJOMETRO	FM23120203	CC0026084	19,0000	180.000,00
839003005	FLUJOMETRO	FM23120086	CC0026085	19,0000	180.000,00
839003005	FLUJOMETRO	FM23120071	CC0026086	19,0000	180.000,00
839003005	FLUJOMETRO	FM23120003	CC0026087	19,0000	180.000,00

Ingrid Tatiana Rojas Avella
Director Administrativo

[Firma]

Firma del copia del documento original.

Vr Ro. Contabilidad:

Nombre reporte : AFRPIngresoDocumento

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

Abono 11 100 000 000

Scanned with
CamScanner

Fecha Actual : Jueves, 26 diciembre 202

INGRESO DE ACTIVOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Dirección : DG 34 N 5 - 43

Ciudad :

Nit : 900959051

Teléfono : 3444480

Ingreso No : 360

Estado : Confirmado

Fecha : 16/12/2024

Proveedor : BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS

Dirección : CARRERA 45 104 A 23

Ciudad : BOGOTA

Responsable : 80911882

JHON EDIDSON GALEANO MARTINEZ

Codigo : 800208795

Factura : FE00000002498

Fecha Factura : 04/12/2024

Teléfono : 3102168185

Egreso : FE00000002498		Fecha Egreso : 04/12/2024		Orden de Compra :	
839003005	FLUJOMETRO	FM23120077	CCO026088	19,0000	150,000,00
839003005	FLUJOMETRO	FM23120051	CCO026089	19,0000	130,000,00
839003005	FLUJOMETRO	FM23120017	CCO026090	19,0000	130,000,00
839003008	REGULADOR PARA OXIGENO MEDICINAL	61K2308029500	MED007779	19,0000	840,000,00
		55			
839003008	REGULADOR PARA OXIGENO MEDICINAL	61K2308029500	MED007780	19,0000	840,000,00
		48			
839003008	REGULADOR PARA OXIGENO MEDICINAL	61K2308029500	MED007782	19,0000	840,000,00
		51			
839003008	REGULADOR PARA OXIGENO MEDICINAL	61K2308029500	MED007781	19,0000	840,000,00
		60			
839003011	SUCCIONADOR	1524237	MED007772	19,0000	850,000,00
839003011	SUCCIONADOR	1524255	MED007773	19,0000	850,000,00
165005131	CARRO DE PARO	SKPMK240685	MED007801	19,0000	3,200,000,00
		KR054 ET			
165005132	LARINGOSCOPIO	00732094142907	MED007799	19,0000	2,470,000,00
166005123	DESFIBRILADOR CON ELECTRODOS	55092324021	MED007778	19,0000	14,750,000,00
166005076	MONITOR DE SIGNOS VITALES	261586-	MED007774	19,0000	5,460,000,00
		M24402270107			
166005076	MONITOR DE SIGNOS VITALES	261586-	MED007775	19,0000	5,460,000,00
		M24402280061			
839003051	BASCUA	8813180231514	MED007776	19,0000	890,000,00
839003025	EQUIPO DE ORGANOS DE LOS SENTIDOS	S/D	MED007763	19,0000	605,000,00
839003052	TALLIMETRO	10000001275422	MED007777	19,0000	740,000,00
166005019	CAMILLA DE TRANSPORTE	K081914SKB04	MED007768	19,0000	9,050,000,00
		1-1 002			
166005019	CAMILLA DE TRANSPORTE	K081914SKB04	MED007766	19,0000	9,050,000,00
		1-1 003			
166005019	CAMILLA DE TRANSPORTE	K081914SKB04	MED007766	19,0000	9,050,000,00
		1-1 004			

Ingrid Tatiana Rojas Avella
Director Administrativo

[Firma]

Vs. Bo. Contabilidad: _____

Nombre reporte : AFRPIngresoDocumento

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

INGRESO DE ACTIVOS

Fecha Actual : Jueves, 26 diciembre 202

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Dirección : DG 34 N S - 43

Ciudad :

Nit : 900959051

Teléfono : 3444480

Ingreso No : 360

Estado : Confirmado

Fecha : 16/12/2024

Proveedor : BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS

Dirección : CARRERA 45 104 A 23

Ciudad : BOGOTA

Responsable : 80911882

JHON EDISON GALEANO MARTINEZ

Código : 800206795

Factura : FEG00000002498

Fecha Factura : 04/12/2024

Teléfono : 3102168185

Egreso : FEG00000002498	Fecha Egreso : 04/12/2024	Orden de Compra :
166005019 CAMILLA DE TRANSPORTE	K081914SKB04 MED007771 1-1 005	19,0000 9.050.000,00
166005019 CAMILLA DE TRANSPORTE	K081914SKB04 MED007769 1-1 006	19,0000 9.050.000,00
166005019 CAMILLA DE TRANSPORTE	K081914SKB04 MED007770 1-1 009	19,0000 9.050.000,00
166005019 CAMILLA DE TRANSPORTE	K081914SKB04 MED007769 1-1 010	19,0000 9.050.000,00
166005019 CAMILLA DE TRANSPORTE	K081914SKB04 MED007765 1-1 011	19,0000 9.050.000,00
166005019 CAMILLA DE TRANSPORTE	K081914SKB04 MED007784 1-1 012	19,0000 9.050.000,00
166005019 CAMILLA DE TRANSPORTE	K081914SKB04 MED007787 1-1 015	19,0000 9.050.000,00
166005019 CAMILLA DE TRANSPORTE	K081914SKB04 MED007767 1-1 018	19,0000 9.050.000,00
166005019 CAMILLA DE TRANSPORTE	K081914SKB04 MED007788 1-1 020	19,0000 9.050.000,00
839003026 TENSIOMETRO DE ANEROIDES	240617183607 CCC026091	19,0000 390.000,00
839003026 TENSIOMETRO DE ANEROIDES	240617182758 CCC026092	19,0000 390.000,00
839003012 FONENDOSCOPIO	S/D CCC026093	19,0000 430.000,00
839003012 FONENDOSCOPIO	S/D CCC026094	19,0000 430.000,00
839003012 FONENDOSCOPIO	S/D CCC026095	19,0000 430.000,00
839003012 FONENDOSCOPIO	S/D CCC026096	19,0000 430.000,00

Detalle :

CONTRATO DE COMPRAVENTA No.08BS 0075 2024 ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA S.A.S (COMPRA DE CAMAS HOSPITALARIAS, MUEBLES HOSPITALARIOS Y EQUIPOS NECESARIOS EN EL ESTANDAR DE DOTACION PARA HOSPITALIZACION QUIRURGICA DEL HOSPITAL SAN BLAS Y

SubTotal : 154.435.000,00

Descuento : 0,00

Iva : 29.342.650,00

Rta Iva Debito : 0,00

Ingrid Tatiana Rojas Avella
Director Administrativo

Laurel Rueda

Vo Bo. Contabilidad: _____

Nombre reporte : AFRPIngresoDocumento

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

Fecha Actual : Jueves, 26 diciembre 202

INGRESO DE ACTIVOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Ingreso No : 360

Dirección : DG 34 N 5 - 43

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 16/12/2024

Nit : 900959051

Teléfono : 3444480

Proveedor : BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS

Código : 800108795

Dirección : CARRERA 45 104 A 23

Factura : FE000000002498

Fecha Factura : 04/12/2024

Ciudad : BOGOTA

Teléfono : 3102168185

Responsable : 80911882

JHON EDIDSON GALEANO MARTINEZ

Egreso : FE000000002498

Fecha Egreso : 04/12/2024

Orden de Compra :

URGENCIAS SANTA CLARA)

Rta Iva Crédito :	4.401.398,00
Otras Retenciones :	0,00
Otras Deducciones :	0,00
Rta Ica :	1.491.842,00
Rta Fuente :	3.850.875,00
Platas :	0,00
Impuesto al Consumo :	0,00

Tota : 174.023.535,00

Ingrid Tatiana Rojas Avella
Director Administrativo

Vo Bo. Contabilidad:

Nombre reporte : AFRPIngresoDocumento

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

ACT. ECONOMICA ICA 3319 TAPETA 9,50*1 000

12/10/12



VENTA DE EQUIPO MEDICO, ALQUILER U.C.I. NIORATAL-ADULTO, SERVICIO TÉCNICO ESPECIALIZADO
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORETENCIONES
IVA REGIMEN COMÚN
ACT.ECONOMICA ICA 4659 TARIFA 1.04*1.000
ACT.ECONOMICA ICA 3319 TARIFA 9.66*1.000

Consulte AQUÍ el
estado de la factura
DIAN

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
04/12/2024 3:52:06 p. m.

NIT. 800.208.795-3

NOMBRE: SUEÑO INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900.959.051-7

DIRECCION: OG 315-13

TELÉFONO: 3414434

FORMA DE PAGO: CREDITO A 90 DIAS

CIUDAD: Bogotá, D.C.

REMISIONES

Facturación Electrónica Autorizada Formulario DIAN No. 18764074912853 del 1513 Al 4030 Desde 03 Jul. 2024 Hasta 08 Jul. 2025 Pre-fijo FE

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA		
FE 000000002498		
FECHA		
04	12	2024
FECHA DE VENCIMIENTO		
04	03	2025

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
VENTA	-EQUIPO PARA ORGANOS DE LOS SENTIDOS MARCA POCKET LED REF:02871 CON 5 TIPOS DE APERTURAS, LUZ LED, OTOSCOPIO PORTATIL, FIBRA OPTICA	1.00	605,000	605,000
VENTA	-TALLIMETRO TIPO ESTADIOMETRO CON CALIBRACION CHAC MARCA: SECA MODELO: 217 S/N: 1000001275422	1.00	240,000	240,000
VENTA	-CAMILLA DE TRANSPORTE MARCA SAIKANG MEDICAL REF: SKK B S/N:SKPMX0813145K0041.1 002,003,004,005,006,808,010,011,012,015,018,020	12.00	9,050,000	108,600,000
VENTA	-TENSIOMETRO PORTATIL WELCH ALYLL, DS44 11COT, S/N:240017102607, 240617182758 INCLUYE ACCESORIOS	2.00	390,000	780,000
VENTA	-FONENDOSCOPIO ADULTO DE DOS SERVICIOS REF: 5075 135	4.00	430,000	1,720,000

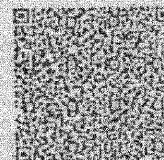
OBSERVACIONES:
CIENTO OCHENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.
Esta factura de venta adquiere la calidad de TIPO VALOR conforme a los artículos 772-773-774-777-778 del decreto 410 de 1971 del código del comercio - ley 1231 del 17 de Julio de 2008. En caso de mora en el pago de esta factura de venta se causaran intereses de mora a la tasa maxima legal autorizada por la superintendencia financiera. Esta factura de venta es aceptada por haber recibido real y materialmente la(s) mercancía(s) descritas.

SUBTOTAL	154,435,000
I.V.A	29,342,650
RETEFUENTE	0
TOTAL	183,777,650

Página 2 de 2

CUFE:ab34546c3f6e9dd16f98104309d2c2cf51305e572703dcd4be31d16e1c7df1ce9ad54fec85e636aa1a9b0b83f0b39

FIRMA ELECTRÓNICA
Elaborada por MGSinter Software Ltda NIT 200284185-7
Aut Nte 195 64 Local 42 G C/CIAL FULL HOUSE - Tel: 7424300-7455502 -Bogotá, D.C - Colombia
Email: facturacionelectronica@biosistemasing.com-www.biosistemasing.com



NOMBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. NOMBRE - LEADERSHIP DE INSTRUCCIONES Y ASESORAMIENTO										FORMA DE PAGO CÓDIGO 100-11-00	
CERTIFICACIÓN No.		CONTRATO No.		FORMA DE PAGO		N		16/01/2024		Marque con una (X) según corresponda	
Contratista		RDSISTEMAS DE INGENIERIA MEDICA S.A.S.		NIT G.C.U.		990 286 795 0		C.C. X		C.F.	
Representación Legal		EDRICKSON JOVANNI SALGADO AVILA		Identificación Representante Legal		29 593 151					
Objeto del Contrato u orden		CONTRATAR COMPRA DE CAMAS HOSPITALARIAS, MUERTOS HOSPITALARIOS Y EQUIPOS NECESARIOS EN EL ESTANDAR DE DITACIN PARA HOSPITALIZACIÓN QUIRURGICA DEL HOSPITAL SAN BLAS Y URGENCIAS SANTA CLARA DE LA SIERRA INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		FORMA DE PAGO		NOVENTA (90) DIAS					
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL											
Consecución CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA		Registro Presupuestales		Valor Total del Contrato (Miles de \$)		Valor Inicial contrato		Plazo	
Disponibilidad Inicial		1331		8/10/2024		48583		19/11/2024		Adiciones/Modificación	
Disponibilidad		Número de Adiciones		Registro Presupuestales de Adiciones		Adición 1:		Adición 2:		Adición 3:	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal		MANTENIMIENTOS EQUIPOS HOSPITALARIOS		Código de Rubro(s)		4249010401		Valor Total		Fecha Terminación actual	
								Validación Total Máximo del Contrato		Adicionar	
3. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN											
No. INFORME CERTIFICADOR		OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERÍODO		CENTRO DE COSTO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERÍODO			
1		Lista de cheques y cumplimiento de obligaciones contractuales		Lista de Cheques				Disponibilidad de entrega		SI: X NO: X	
								Resumen de impresiones y Emergencias		SI: X NO: X	
** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACIÓN RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2017, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SIERRA, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TREINTA VECES EL VALOR INICIAL SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.											
3. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS											
No.	No. FACTURA, CUENTA DE CREDITO, NOTA CREDITO O NOTA DE DEBITO - Ver Fila 11 en Instrucciones	FECHA DE FACTURA, CUENTA CREDITO, NOTA CREDITO O NOTA DE DEBITO DD/MM/AAAA	PERÍODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE CREDITO CERTIFICADO - Ver Fila 11 en Instrucciones	ACUMULADO FACTURADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES			
1	FE 000000024000	4/13/2024	DICIEMBRE	\$ 183,777,650.00	\$ 183,777,650.00	\$ 406,944,000.00	27.02%	FACTURA PARCIAL NO ANUSTRADO DE EQUIPOS			
				\$ 183,777,650.00	\$ 183,777,650.00	\$ 406,944,000.00	27.02%				
COSO SUPERVISOR DEL CONTRATO											
VERIFICADO											
PARA PODER REALIZAR LA CANCELACIÓN DE ESTE CONTRATO SE DEBE CONFORMAR CON LA CANCELACIÓN COORDINADA ENTRE LA SIERRA Y LA FACTURA, NOCIÓN DE FACTURACIÓN Y CANCELACIÓN DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES											
EJECUCIÓN DEL CONTRATO											
VALOR EN LETRAS											
VALOR EN NÚMEROS											
Valor pagado		CIENTO OCHENTA Y TRES MIL DÓCEIS SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M.C.D.									
Valor por pagar		CUATROCIENTOS NOVENA Y OCHO MIL DÓCEIS NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS M.C.D.									
Valor total certificado y cancelado		CIENTO OCHENTA Y TRES MIL DÓCEIS SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M.C.D.									

SE ERE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO		EXCEDE \$2.14.47.812 \$2.000.000.000 FOLIO 23101784	
CERTIFICACION No.	1	INFORME PARCIAL	X
CONTRATO No.	02-BS-007-2024	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	16-01-2025
No. FACTURA, CUENTA DE CREDITO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO		FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE CREDITO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO, DD/MM/AAAA	
	FE:000000003498		41232024
VALOR A PAGAR LA FACTURA, CUENTA DE CREDITO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO			\$ 183.777.650,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:	VERIFICAR LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO, COMO SUPERVISOR MANEJO QUE EL CONTRATO SE CUMPLE A SATISFACCION CON LA PRESTACION DEL SERVICIO CITADO CONTRATO DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO, LO ENTREGADO Y FACTURADO CORRESPONDE A LOS EQUIPOS ENTREGADOS EN EL MES DE DICIEMBRE.		
ANEXOS: FACTURA FE:000000003498 - CERTIFICACION DE PARATECALES, INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS			
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO		INGRID TALAIANA ROMAS AVELLA	
NOMBRE Y APELLIDOS		1011771522	
C.C. No.		(NACIONAL ADMINISTRATIVA (E))	
CARGO PAREL		DIRECCION ADMINISTRATIVA	
AREA DE EDUCACION		DIRECCION ADMINISTRATIVA	
CORREO ELECTRONICO		JOSE JUVENAL BENAD AREIZA	
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA		APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA	
AREA DE EDUCACION		DIRECCION ADMINISTRATIVA	
CORREO ELECTRONICO		DIRECCION ADMINISTRATIVA	

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO
117885-T



YENNY ESPERANZA
CASTILLO-LESMES
C.C. 52775044

RESOLUCIÓN INSCRIPCIÓN 078 **FECHA 2006/03/30**
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

PRESIDENTE

LUZ MYRIAM DÍAZ MUÑOZ

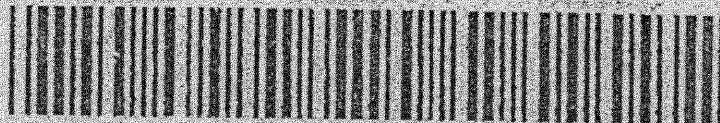
127779

FIRMA DEL TITULAR

38015

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 52.775.044
CASTILLO LESMES

APELLIDOS
YENNY ESPERANZA

NOMBRES



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-ABR-1981

PUENTE NACIONAL
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

GRUPO SANG

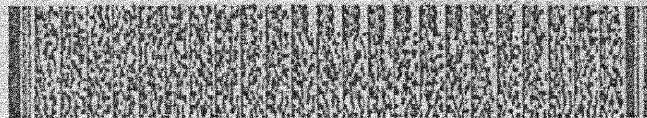
F

SEXO

09-JUN-1999 BOGOTÁ D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500160-00010021-F-0052775044-20050601

0000351208A 1

6190014126

Centro de Trabajo: RIESGO 1 (7 Afiliados)

Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (6 Afiliados)														
31	CC	79566765	ACOSTA LUIS											
34	CC	1817381084	CABEZA NATALIA											
35	CC	1047389084	CABEZA NATALIA											
36	CC	72407296	CARD SANDRA											
37	CC	52307596	CARD SANDRA											
38	CC	20645817	COLOMBIO ADRIANA											
39	CC	883082411	SALGADO DIBIEL											
40	CC	6230243	CAJAGUERO MERY											
41	CC	51703343	CAJAGUERO MERY											
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliado)														
42	CC	1087870381	LACUNA EDGAR											
Total Afiliados (73)														

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerada SENIA e ICBF
RIT 800208735	3	INDUSTRIAS INGENIERIA MEDICA SAS	B+ MENOS DE 200 COTEANTES	PASADENA	Calle 197 # 21-71	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	1087918	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-11	2024-12	1154267923	9478415369	E	2024/12/23	2024/12/26	BANCO DAVIVIENDA	3	\$19,878.00
RESUMEN DE PAGO									

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	dv	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDO A PAGAR	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)								
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	6	\$1,811,800	\$3,700	\$0	\$1,815,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	\$3,896,800	\$7,800	\$0	\$3,904,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	\$4,795,300	\$9,600	\$0	\$4,804,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	\$1,555,600	\$3,200	\$0	\$1,559,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
COLPATRIA ARP	14-4	888,002,183	9	33	\$1,571,500	\$3,200	\$0	\$1,574,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)								
CAJASAH	CCF39	890,200,106	1	1	\$91,600	\$200	\$0	\$91,800
COMPENALCO CARTAGENA	CCF68	890,480,023	7	3	\$300,000	\$600	\$0	\$300,600
COMPENSAR	CCF74	800,066,942	7	28	\$2,636,700	\$5,300	\$0	\$2,642,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)								
COMPENSAR	EPS005	800,066,942	7	15	\$1,256,700	\$2,600	\$0	\$1,259,300
EPS SURA (ANTES DUSALUDI)	EPS010	800,088,702	2	1	\$80,100	\$200	\$0	\$80,300
FAISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	\$451,700	\$1,000	\$0	\$452,700
NUOVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	\$226,600	\$500	\$0	\$227,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	\$449,700	\$900	\$0	\$450,600
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	5	\$673,500	\$1,400	\$0	\$674,900
TOTAL					\$12,059,700	\$24,300	\$0	\$12,084,000

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA-ICDF
HT 43029795	2	BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS	R - VÍNDUS DE 200 COTIZANTES	PASADENA	Calle 197 # 21-71	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.C.	4641078	SI

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Paga	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Otras Mra.	Valor
2024-11	2024-12	115405703	9679415309	E	2024/12/21	2024/12/20	BANCO DAVIVIENDA		\$19,826,000

EMPLEADO			HABILIDADES								PENSIÓN		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombres	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Código	Días	Código	Días	Código	Días	Código	Días	Código	Días	Exención	Exención
MUNICIPALIDAD DE TILCOMA																								
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (3 Afiliados)																								
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (3 Afiliados)																								
1	GC 0771289	MARTINEZ EDGAR											15-14	3	EP5005	1	CCF24	1	14-4	1	0.0001	1		0
2	GC 0771367	MARTINEZ EDGAR											25-14	29	EP5005	29	CCF24	29	14-4	29	0.0123	29		0
3	GC 0770486	PINEDO FLORE											13-20	10	EP5005	10	CCF24	10	14-4	10	0.0123	10		0
4	GC 0761951	SALGADO BENJAMIN											25-14	30	EP5005	30	CCF24	30	14-4	30	0.0123	30		0

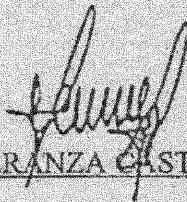
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (23 Afiliados)																			
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (20 Afiliados)																			
5	CC	100268989	PAUTETA ANARA																
6	CC	100274023	RODRIGUEZ JEREMIAN																
7	CC	100441743	ROLDAN JORGE																
8	CC	100447458	ROLDAN JORGE																
9	CC	101608470	RODA CAROL																
10	CC	101435024	SANJUAN HARRY																
11	CC	102054307	CASTRO HUMERSON																
12	CC	102054307	CASTRO HUMERSON																
13	CC	102369284	GUTAN PABLO																
14	CC	29130253	GONZALEZ GUILLERMO																
15	CC	29130253	GONZALEZ GUILLERMO																
16	CC	29130253	GONZALEZ GUILLERMO																
17	CC	29130253	GONZALEZ GUILLERMO																
18	CC	29130253	GONZALEZ GUILLERMO																
19	CC	29130253	GONZALEZ GUILLERMO																
20	CC	29130253	GONZALEZ GUILLERMO																
21	CC	29130253	GONZALEZ GUILLERMO																
22	CC	29130253	GONZALEZ GUILLERMO																
23	CC	29130253	GONZALEZ GUILLERMO																
24	CC	29130253	GONZALEZ GUILLERMO																
25	CC	29130253	GONZALEZ GUILLERMO																
26	CC	29130253	GONZALEZ GUILLERMO																
27	CC	29130253	GONZALEZ GUILLERMO																
28	CC	29130253	GONZALEZ GUILLERMO																
29	CC	29130253	GONZALEZ GUILLERMO																
30	CC	29130253	GONZALEZ GUILLERMO																
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliado)																			
31	CC	100581784	PALEONADO JIMEN																
Ciudad: CARRIZO Depto: BOLIVAR (2 Afiliados)																			
32	CC	100550588	GUZMÁN HENRI																
33	CC	100550588	GUZMÁN HENRI																

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS**

CERTIFICA Y DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO:

QUE DE ACUERDO AL ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002, LEY 828 DE 2003, DECRETO 510 DE 2003 Y ART 23 LEY 1150 DE 2008, BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS, CON NIT 800.208.795-3, HA CANCELADO Y SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO, (INCLUIDOS LOS ULTIMOS SEIS (6) MESES). EN EL PAGO DE NOMINAS, APORTES A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES. CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA.

LA PRESENTE CERTIFICACION SE EXPIDE EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C.A A LOS TRECE (13) DIAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO (2025).

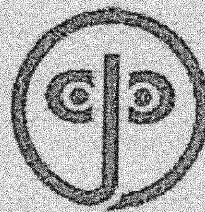


YENNY ESPERANZA CASTILLO LESMES

REVISOR FISCAL
T.P. 117885-T

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

A 1 2 4 6 E 1 2 5 4 F 8 2 9 1 1

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

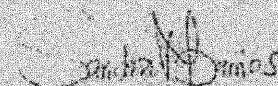
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **YENNY ESPERANZA CASTILLO LESMES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52775044 de BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ D.C) Y Tarjeta Profesional No 117885-T. Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTÁ a los 10 días del mes de Octubre de 2024 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