# COMPROBANTE DE EGRESO
## Número : 000000000628987

O.D.C 0178/24

| | | | |
|---|---|---|---|
| Consecutivo : | 000000000628987 | Estado : | Confirmado |
| Fecha del Egreso : | 19/12/2025 12:32:57 p. m. | Valor : | $ 67.459.096,00 |
| Beneficiario | 800208795 BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS | | |
| Detalle : | Egreso Generado por la Dispersion 00000005239 | *Numero Nota:* | 00000005239 |
| Valor en Letras | SESENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte. | | |

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 12/19/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO | TERCERO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591 | 800208795 | 111006001 | $ 0,00 | $ 67.459.096,00 |
| DISPERSION DE FONDOS<br>Egreso Generado por la Dispersion 00000005239 | 800208795 | 240101001 | $ 67.459.096,00 | $ 0,00 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| FE000000002497 | $ 67.459.096,00 | | | | |

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA GERENTE FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Usuario Id. :74379421

Fecha Actual : viernes, 20 diciembre 202

# INGRESO DE ACTIVOS

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

Ingreso No : 359

Dirección : DG 34 N 5 - 43

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 16/12/2024

Nit : 900959051

Teléfono : 3444480

---

Proveedor : BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS

Codigo : 800208795

Dirección : CARRERA 45 104 A 23

Factura : FE000000002497

Fecha Factura : 04/12/2024

Ciudad : BOGOTA

Teléfono : 3102168185

Responsable : 80911882 JHON EDIDSON GALEANO MARTINEZ

Egreso : FE000000002497

Fecha Egreso : 04/12/2024

Orden de Compra :

| Producto | Nombre | Serie | Placa | % Iva | Vr Unitario |
|---|---|---|---|---|---|
| 839003012 | FONENDOSCOPIO | S/D | CCO026097 | 19,0000 | 723.000,00 |
| 839003012 | FONENDOSCOPIO | S/D | CCO026098 | 19,0000 | 723.000,00 |
| 839003012 | FONENDOSCOPIO | S/D | CCO026099 | 19,0000 | 723.000,00 |
| 839003012 | FONENDOSCOPIO | S/D | CCO026100 | 19,0000 | 723.000,00 |
| 839003012 | FONENDOSCOPIO | S/D | CCO026101 | 19,0000 | 723.000,00 |
| 839003012 | FONENDOSCOPIO | S/D | CCO026102 | 19,0000 | 723.000,00 |
| 839003026 | TENSIOMETRO DE ANEROIDES | S/D | CCO026103 | 19,0000 | 508.000,00 |
| 839003026 | TENSIOMETRO DE ANEROIDES | S/D | CCO026104 | 19,0000 | 508.000,00 |
| 839003026 | TENSIOMETRO DE ANEROIDES | S/D | CCO026105 | 19,0000 | 508.000,00 |
| 839003026 | TENSIOMETRO DE ANEROIDES | S/D | CCO026106 | 19,0000 | 508.000,00 |
| 839003026 | TENSIOMETRO DE ANEROIDES | S/D | CCO026107 | 19,0000 | 508.000,00 |
| 839003026 | TENSIOMETRO DE ANEROIDES | S/D | CCO026108 | 19,0000 | 508.000,00 |
| 839003050 | TERMOHIGROMETRO | SM - 21184 | CCO026109 | 19,0000 | 385.000,00 |
| 839003050 | TERMOHIGROMETRO | SM - 21186 | CCO026111 | 19,0000 | 385.000,00 |
| 839003050 | TERMOHIGROMETRO | SM - 21185 | CCO026110 | 19,0000 | 385.000,00 |
| 839003011 | SUCCIONADOR | 197444 | MED007790 | 19,0000 | 1.308.000,00 |
| 839003011 | SUCCIONADOR | 197232 | MED007791 | 19,0000 | 1.308.000,00 |
| 839003011 | SUCCIONADOR | 197418 | MED007792 | 19,0000 | 1.308.000,00 |
| 166003010 | DESFIBRILADOR | 052024CM22279 | MED007798 | 19,0000 | 18.812.500,00 |
| 166003059 | MONITOR DE SIGNOS VITALES | 117053024001 | MED007797 | 19,0000 | 4.800.000,00 |
| 166003059 | MONITOR DE SIGNOS VITALES | 117052324050 | MED007796 | 19,0000 | 4.800.000,00 |
| 166003059 | MONITOR DE SIGNOS VITALES | 117053024023 | MED007795 | 19,0000 | 4.800.000,00 |
| 839003025 | EQUIPO DE ORGANOS DE LOS SENTIDOS | 97200-CL | MED007800 | 19,0000 | 1.673.000,00 |

Ingrid Tatiana Rojas Avella
Director Administrativo

ESTE DOCUMENTO ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL, EL QUE REPOSA EN EL AREA DE ACTIVOS FIJOS. JOSE HERRERA

Vo Bo. Contabilidad:_____

Nombre reporte : AFRPIngresoDocumento

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

Abono : $ 67.459.096

VENTA DE EQUIPO MEDICO, ALQUILER U.C.I. NEONATAL-ADULTO, SERVICIO TÉCNICO ESPECIALIZADO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
IVA REGIMEN COMUN
ACT.ECONOMICA ICA 4659 TARIFA11.04*1.000
ACT.ECONOMICA ICA 3319 TARIFA 9.66*1.000

Consulte AQUI el estado de la factura DIAN

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN: 04/12/2024 2:31:49 p. m.

NIT. 800,208,795-3

**NOMBRE:** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. **NIT.** 900,959,051 - 7

**DIRECCION** DG 34 5 43 **TELEFONO** 3444484

**FORMA DE PAGO:** CREDITO A 90 DIAS **CIUDAD:** Bogotá, D.c.

**REMISIONES**

| FACTURA DE VENTA ELECTRONICA | | |
|---|---|---|
| **FE 000000002497** | | |
| **FECHA** | | |
| 04 | 12 | 2024 |
| **FECHA DE VENCIMIENTO** | | |
| 04 | 03 | 2025 |

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764074612853 del 1513 Al 4000 Desde 08 jul. 2024 Hasta 08 jul. 2025 Prefijo FE

| REFERENCIA | DESCRIPCION | CANT | VR. UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| | SUMINISTRO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA DOTACIÓN Y HABILITACIÓN DE LAS AMBULANCIAS DE CENTRO ORIENTE E.S.E. SEGUN CONTRATO OC 1782024. | | | |
| VENTA | -FONENDOSCOPIO ADULTO DE DOS SERVICIOS MARCA WELCH ALLYN MODELO 5079 -135 | 3.00 | 723,000 | 2,169,000 |
| VENTA | -FONENDOSCOPIO PEDIATRICO DE DOS SERVICIOS MARCA WELCH ALLYN MODELO 5079 -135 | 3.00 | 723,000 | 2,169,000 |
| VENTA | -TENSIOMETRO ADULTO DE ANEROIDES MARCA WELCH ALLYN MODELO DS45 -11C | 3.00 | 508,000 | 1,524,000 |
| VENTA | -TENSIOMETRO PEDIATRICO DE ANEROIDES MARCA WELCH ALLYN MODELO DS44 -11C | 3.00 | 508,000 | 1,524,000 |
| VENTA | -TERMOHIGROMETRO CALIBRADO CON LABORATORIO ACREDITADO ONAC S/N SM -21184 / SM-21185 /SM-21186 | 3.00 | 385,000 | 1,155,000 |
| VENTA | -SUCCIONADOR DE TRASNPORTE MARCA CAMI MODELO NEW ASPIRET REF 310001/07 S/N 197444 / 197232 / 197418 | 3.00 | 1,308,000 | 3,924,000 |
| VENTA | -DESFIBRILADOR MARCA INSTRAMED MODELO CARDIOMAX, S/N 052024CM22279, (CABLE ECG, CABLE MARCAPASO, ELECTRODOS ECG, PALAS EXTERNAS ADULTO/PEDIATRICO, CABLE AC, BATERIA) | 1.00 | 18,812,500 | 18,812,500 |
| VENTA | -MONITOR MARCA COMEN MODELO STAR 8000H S/N H7053024001 / H7052324050 / H7053024023. | 3.00 | 4,800,000 | 14,400,000 |
| VENTA | -ESTUCHE ORGANOS DE LOS SENTIDOS MARCA WELCH ALLYN, MODELO POCKET LED PORTATIL, REF:97200-CL | 1.00 | 1,673,000 | 1,673,000 |
| VENTA | -DESFIBRILADOR DEA AUTOMATICO MARCA HEAR SINE SAM MODELO SAMARITAN 360P,S/N 22E91135618E22 / 22E91135585D22, INCLUYE MALETIN Y JUEGO DE PARCHE ADULTO Y PEDIATRICO, | 2.00 | 6,650,000 | 13,300,000 |

**OBSERVACIONES:**

SETENTA Y DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE.

**Esta factura de venta adquiere la calidad de TITUO VALOR conforme a los articulos 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) mercancia(s) descritas.**

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | 60,650,500 |
| **I.V.A** | 11,523,595 |
| **RETEFUENTE** | 0 |
| **TOTAL** | 72,174,095 |

Página Única

CUFE:e806aa8e17b6a6a7a4cdb16f758b5d6412c6c85327c6b10d83850439d3b086cf6984feddb4b1baaaf6fd34d0ac2640e6

FIRMA ELECTRONICA:
LxWpHVV+LXFLcEUTIf2fcweHZI1vESCT0DBJKsNME7/jaZwMu+zDA628V/qU5OX7SmNjFPxFFh0RQDDCGk1/cjh4qsUhAZZXF5dJ3CpLaF4+KMs6gg7R4IFEIx2PSq0RyjM0+d1E3SWU0cE63J+SFpS4bXbtwThP8IvZTI3/RBUtIS7PfDDXNkWecyQoIgZzn
zMQrg1FOYq8IIi74fcCj0SCvYNJ8kQztcamywgFF1C1H5M6IfXQF72cl/SP4Yg)2t//4ZJV9c8HLZ9csvfHx7aWALZPvE1XcIVLIiFRX8JLDrTW4R7L+wPuldawj9ALJWIMrrASH4h7Xfip7ZI6ag==

**FIRMA AUTORIZA**

*Elaborada por MaGister Software Ltda NIT 900284185-7*

Aut Nte 195 64 Local 42 C C/CIAL FULL HOUSE - Tel: 7434300-7465502 -Bogotá, D.C - Colombia
Email: facturacionelectronica@biosistemasing.com-www.biosistemasing.com
- ORIGINAL -

| | | |
|---|---|---|
| Centro Oriente E.S.E. | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E<br>APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO | CÓDIGO: AP-IA-FT-010<br>VERSION: 7<br>FECHA: 2023-12-06 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CERTIFICACION No. | 1 | INFORME PARCIAL: | X | Marque con una (X) según corresponda |
| CONTRATO No. | OC 178 2024 | FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA | 28/01/2025 | |

## 1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Contratista: | BIOSISTEMAS DE INGENIERIA MEDICA S.A.S. | | NIT O C.C | 800.208.795-3 | |
| Representante Legal: | EDICKSON IOVANNI SALGADO AVILAN | | Identificación Representante Legal | C.C: X<br>C.E: | 79.593.151 |
| Objeto del Contrato u orden: | COMPRA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA DOTACIÓN Y HABILITACIÓN DE LAS AMBULANCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. | FORMA DE PAGO: | NOVENTA (90) DÍAS | | |

### SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Valor Tope del Contrato (Maximo)** | $ 288,696,380 | Valor Inicial contrato: | $72,174,095 | Plazo | Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA<br>26/11/2024 | Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA<br>21/12/2024 |
| Consecutivo CDP | | Fecha CDP DD/MM/AAAA | Registros Presupuestales | Consecutivo CRP | Fecha CRP DD/MM/AAAA | Adiciones/ Modificación | Valor Adiciones | Prórrogas | Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA | Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA |
| Disponibilidad Inicial | 4007 | 20/11/2024 | Registro Inicial | 48610 | 26/11/2024 | | | | | |
| Disponibilidades Números de Adiciones | | | Registros Presupuestales de Adiciones | | | Adición 1: | | Prórroga 1: | | |
| | | | | | | Adición 2: | | Prórroga 2: | | |
| | | | | | | Adición 3: | | Prórroga 3: | | |
| | | | | | | Adición 4: | | Prórroga 4: | | |
| | | | | | | Valor Total: | $ 72,174,095 | Fecha Terminación actual: | | 21/12/2024 |
| Nombre(s) Rubro(s) presupuestal | MANTENIMIENTOS EQUIPOS HOSPITALARIOS | | | Código(S) Rubro(S) | 4245010401 | Validación Tope Máximo del Contrato | | Adicionar | | |

## 2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

### INFORMACION DE ACTIVIDADES

| No. INFORME CERTIFICACION | OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO | CENTRO DE COSTO | ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Lista de chequeo Cumplimiento de obligaciones contractuales | Lista de Chequeo | | Oportunidad de entrega | SI: X<br>N/A<br>NO: | Cumplimiento de documentación tramitada o presentada | SI: X | NO: |
| | | | | Respuesta de Imprevistos y Emergencias | SI: X<br>N/A<br>NO: | Cumplimiento calidad de la prestación | SI: X | NO: |

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

## 3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

| No. | No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo | FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA | PERIODO FACTURADO | VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo | ACUMULADO EJECUTADO | SALDO | % EJECUCIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FE 000000002497 | 4/12/2024 | DICIEMBRE | $72,174,095 | $ 72,174,095 | $ 0 | 100.00% | FACTURA SUMINISTRO EQUIPOS BIOMEDICOS PARA DOTACION AMBULANCIAS SAN BLAS |
| | | | | | | | | |
| | | | | $ 72,174,095 | $ 72,174,095 | $ 0 | 100.00% | |

### COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

### CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A LA FACTURA, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y O PARAFISCALES, INFORME DE EJECUCION DE ACTIVIDADES

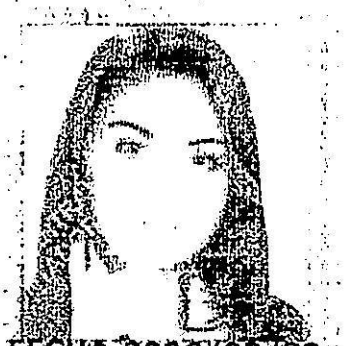
### EJECUCION DEL CONTRATO

| CONCEPTO | VALOR EN LETRAS | VALOR EN NÚMEROS |
|---|---|---|

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

**11785-T**



YENNY ESPERANZA
CASTILLO LESMES
C.C. 52775044
RESOLUCION INSCRIPCION 078 FECHA 2006/03/30
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

PRESIDENTE

LUZ MYRIAM DÍAZ MUÑOZ 127779

IDEOS

FIRMA DEL TITULAR 33015

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO 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.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.775.044
CASTILLO LESMES
APELLIDOS
YENNY ESPERANZA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-ABR-1981
PUENTE NACIONAL
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

09-JUN-1999 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500100-00010021-F-0052775044-20080601 0000351208A 1 6190014126

en línea

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 800208795 | 3 | BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PASADENA | Calle 197 # 21-71 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3087078 | SI |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-11 | 2024-12 | 1154267903 | 9479415369 | E | 2024/12/23 | 2024/12/26 | BANCO DAVIVIENDA | 3 | $19,878,000 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | SALUD | | CCF | | RIESGOS | | | PARAFISCALES | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | Codigo | Dias | Codigo | Dias | Codigo | Dias | Tarifa | Dias | Exonerado SENA e ICBF |
| SUCURSAL PASADENA (3 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (3 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CC | 6771569 | MARTINEZ EDGAR | | | | | | | | | | | | | L | | | | | 25-14 | 1 | EPS008 | 1 | CCF24 | 1 | 14-4 | 1 | 0.000% | 1 | SI |
| 2 | CC | 6771569 | MARTINEZ EDGAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 29 | EPS008 | 29 | CCF24 | 29 | 14-4 | 29 | 0.522% | 29 | SI |
| 3 | CC | 52704208 | RINCON FLOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23020 1 | 30 | EPS005 | 30 | CCF24 | 30 | 14-4 | 30 | 0.522% | 30 | SI |
| 4 | CC | 79593151 | SALGADO EDICKSON | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS008 | 30 | CCF24 | 30 | 14-4 | 30 | 0.522% | 30 | SI |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Centro de Trabajo: RIESGO 1 (7 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (6 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 33 | CC | 79506965 | ACOSTA LUIS | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS008 | 30 | CCF24 | 30 | 14-4 | 30 | 2.436% | 30 | SI |
| 34 | CC | 1047386084 | CABEZA NATALIA | | | | | | | | | | X | | | 23030 1 | 4 | EPS010 | 4 | CCF24 | 4 | 14-4 | 4 | 0.000% | 4 | SI |
| 35 | CC | 1047386084 | CABEZA NATALIA | | | | | | | X | | | | | | 23030 1 | 26 | EPS010 | 26 | CCF24 | 26 | 14-4 | 26 | 0.522% | 26 | SI |
| 36 | CC | 52107596 | CARO SANDRA | | | | | | | | | | L | | | 25-14 | 1 | EPS003 | 1 | CCF24 | 1 | 14-4 | 1 | 0.000% | 1 | SI |
| 37 | CC | 52107596 | CARO SANDRA | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 29 | EPS008 | 29 | CCF24 | 29 | 14-4 | 29 | 0.522% | 29 | SI |
| 38 | CC | 20645817 | COCUNUBO ADRIANA | | | | | | | | | | | | | 23100 1 | 30 | EPS017 | 30 | CCF24 | 30 | 14-4 | 30 | 0.522% | 30 | SI |
| 39 | CC | 1023082433 | SALGADO DANIEL | | | | | | | | | | | | | 23020 1 | 30 | EPS008 | 30 | CCF24 | 30 | 14-4 | 30 | 0.522% | 30 | SI |
| 40 | CC | 52701243 | SARMIENTO MERY | | | | | | | | | | L | | | 25-14 | 1 | EPS005 | 1 | CCF24 | 1 | 14-4 | 1 | 0.000% | 1 | SI |
| 41 | CC | 52701243 | SARMIENTO MERY | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 29 | EPS005 | 29 | CCF24 | 29 | 14-4 | 29 | 0.522% | 29 | SI |
| Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | CC | 1082870381 | LAGUNA EDGAR | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS037 | 30 | CCF08 | 30 | 14-4 | 30 | 0.522% | 30 | SI |
| Total Afiliados( 33) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 800208795 | 3 | BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PASADENA | Calle 197 # 21-71 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3087078 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2024-11 | 2024-12 | 1154267903 | 9479415369 | E | 2024/12/23 | 2024/12/26 | BANCO DAVIVIENDA | 3 | $19,878,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 32 | $12,059,700 | $24,300 | $0 | $12,084,000 |
| 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 | $1,555,800 | $3,200 | $0 | $1,559,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 33 | $1,571,500 | $3,200 | $0 | $1,574,700 |
| COLPATRIA ARP | 14-4 | 860,002,183 | 9 | 33 | $1,571,500 | $3,200 | $0 | $1,574,700 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 32 | $3,028,300 | $6,100 | $0 | $3,034,400 |
| CAJASAN | CCF39 | 890,200,106 | 1 | 1 | $91,600 | $200 | $0 | $91,800 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 3 | $300,000 | $600 | $0 | $300,600 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 28 | $2,636,700 | $5,300 | $0 | $2,642,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 6) | | | | 33 | $3,178,300 | $6,600 | $0 | $3,184,900 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 15 | $1,296,700 | $2,600 | $0 | $1,299,300 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $80,100 | $200 | $0 | $80,300 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 5 | $451,700 | $1,000 | $0 | $452,700 |
| NUEVA 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 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 5 | $673,500 | $1,400 | $0 | $674,900 |
| TOTAL | | | | 33 | $19,837,300 | $41,700 | $0 | $19,878,000 |

**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 BOGOTA, D.C. (BOGOTA 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 BOGOTA 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