

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

900959051

Fecha Actual : lunes, 29 diciembre 2025

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 00000000634159

0057/25
@LMA

Consecutivo : 00000000634159 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 29/12/2025 10:40:32 a. m. Valor : \$ 31.003.616,00
Beneficiario 900201322 SERSUGEN S A S
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000005270 Numero Nota: 00000005270
Valor en Letras TREINTA Y UN MILLONES TRES MIL SEISCIENTOS DIECISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero : Consignar : 12/29/2025 Impuesto X Mil : \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591	900201322	111006001	\$ 0,00	\$ 31.003.616,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000005270	900201322	240101001	\$ 31.003.616,00	\$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

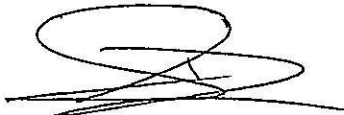
Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
SN533	\$ 31.003.616,00				

55516

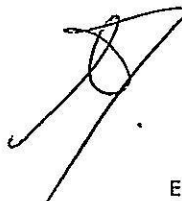
TESORERIA



DIRECCIÓN FINANCIERA



GERENTE



FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA
LOZANO OSORIO

Usuario Id. :1024478041

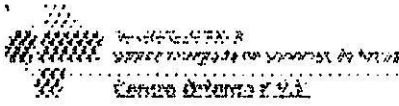
Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

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

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

Fecha Actual : lunes, 29 septiembre 20

1/1



COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000086555

PROVEEDOR: SERSUGEN S A S NIT: 900201322 FECHA: 29/09/2025 12:12 p. m.
 CIUDAD: MOSQUERA (CUNDINAMARCA) ESTADO: Confirmado
 DIRECCION: CR N - 5 ESTE N 0 18 50 TORRE 2 OF 202 MONEDA: Pesos
 TELEFONO: TASA CAM: 0,00
 Nº FACTURA: SN533 / % ICA: 11,0400 PLAZO: 0 FECHA FAC: 22/09/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
181EA013088	CANECA 20-25 LT BLANCA TAPA PEDAL	UNIDAD	139,00	\$ 52.773,00	\$ 7.335.447,00	0,00	19,00
181EA014979	CANECA 20-25 LT NEGRA TAPA PEDAL	UNIDAD	363,00	\$ 32.773,00	\$ 19.156.599,00	0,00	19,00
181EA014978	CANECA 20-25 LT ROJA TAPA PEDAL	UNIDAD	20,00	\$ 52.773,00	\$ 1.055.460,00	0,00	19,00

DETALLE

CTO 02 ES 0057 2025 - SANTA CLARA (GL)
 LA DIFERENCIA ES SOPORTADA POR LA NOTA CRÉDITO NCE30

SUBTOTAL:	\$ 27.547.506,00
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 5.234.026,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 785.104,00
RETE ICA:	\$ 304.124,00
RETE FUENTE:	\$ 688.688,00
OTRAS RETE:	\$ 0,00
OTRAS DEBUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 31.003.616,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y UN MILLONES TRES MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cts.

Gerschell Garcia Linares
 Elaboró:

[Signature]
 Revisó: Abayacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

CECT.
 NL.
 32.781.600
 - 68
\$132.781.532

ANEXO NCE30

TESORERÍA
S.C.O.

ob. 49068/25.
 NO 7113/25

[Signature]



SERSUGEN SAS

NIT 900201322

RESPONSABLE DE IVA
ACTIVIDAD ECONOMICA 4690
CR 5 E 18 50 OF 202 Tel: 8272075
E-mail: comercial@sersugen.com

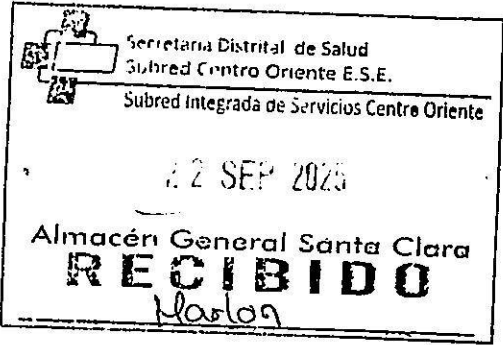
FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA

SN 533

RESOLUCION DIAN No.18764085634994 FECHA: 18/12/2024
NUMERACIÓN DE AUTORIZADA DEL No. SN 440 AL SN 1000 VIGENCIA 12 MESES.

FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO			Señor (ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	Orden se Servicio
22	09	2025	21	12	2025		
NIT O C.C. 900959051		Dirección: DG 34 5 43		Ciudad: BOGOTÁ	Tel: 3123452365	Forma de Pago: CREDITO	

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
SG698	139.00	CANECAS PLÁSTICAS DE 20 A 25 LITROS - CUADRADA/PEDAL - BLANCA	-52,773	7,335,462
SG698	363.00	CANECAS PLÁSTICAS DE 20 A 25 LITROS - CUADRADA/PEDAL - NEGRA	52,773	19,156,639
SG698	20.00	CANECAS PLÁSTICAS DE 20 A 25 LITROS - CUADRADA/PEDAL - ROJA	52,773	1,055,462
				7'335'462
				19'156'639
				1'055'462



76388

ICA 11.04

Rte fk - A - 88.621
Rte ICA - 204.125
Rte ICA - 2785.106
76388 - 31 003.680

IVA
592
468

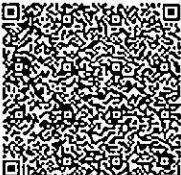
506

SON TREINTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS CON CUARENTA Y OCHO CTVS	SUB-TOTAL \$	27,547,563
	I.V.A \$	5,234,037
	RETEFUENTE \$	0
	RETEICA \$	0
	TOTAL \$	32,781,600

SERSUGEN SAS

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

FECHA DE RECIBIDO



Fecha G. 22/09/2025 10:54:18 a. m.

Fecha Ex. 22/09/2025 10:54:18 a. m.

CUFE 7560ab3916b64135b048760a20ea278a5c54c2a4360acb7cab9c33e2d9d36f2cfb40f1db23ea512d458e45253add20b3

76388



SERSUGEN SAS
900,201,322-4

Dirección: CR 5 E 18 50 OF 202 Email: comercial@sersugen.com
 Tel:8272075

Numero de resolucion de facturacion No 18764041284322 Fecha de
 resolución 14/12/2022 Hasta Autorizada del 1 al 1000 Prefijo Dian

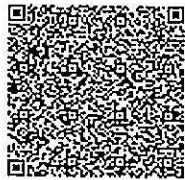
NCE.
NOTA CRÉDITO ELECTRÓNICA
Número NCE30

Cliente. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENT
 NIT / C.C. 900959051
 Dirección: DG 34 5 43
 Teléfono(s): 3123452365 / / Fax:
 BOGOTÁ Bogotá D.C
 VENDEDOR VENDEDOR

FECHA NOTA 29-sept.-2025
Factura SN 533
 Fecha Fac 22-sept.-2025

Cufe Fac
 7560ab3916b64135b048760a20ea278a5c54c2a4360acb7cab9c33e2d9d36f2cfb40f1db23ea512d458e45253add20b3

COD.	PRODUCTO	CANTIDAD	V/UNIT.	V/TOTAL
SG698	CANECAS PLÁSTICAS DE 20 A 25 LITROS - CUADRAI	-1	57	-57



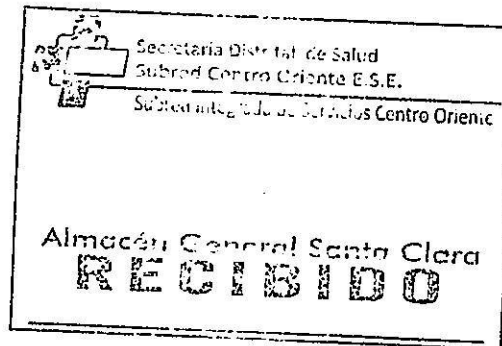
CONCEPTO NC
 4 Ajuste de precio

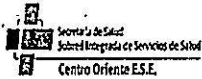
Fecha Ex. 29/09/2025 2:16:05 p. m.
 Fecha G. 29/09/2025 2:16:05 p. m.

SUBTOTAL	-57
DESCUENTO	0
IVA	-11
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
RETEIVA	0
TOTAL	-68

Software Digital Sigma Erp en La Nube

CUDE
 85b287f4733f5b5f598227159c2aab96ef071dfe2aa7d88ac7edc1eb43eb753cf733422f8c71a20b58761cfc574c89ba





SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS, Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-1A-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	1	INFORME PARCIAL		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0057-2025	FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA	3/10/2025	

1- DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	SERSUGEN S.A.S.	NIT/O.C.C.	900.201.322-4
Representante Legal:	WEILER CARVAJAL ALZATE	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E: No. 88.206.986 de Cucuta
Objeto del Contrato u Orden	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE CONTENEDORES Y DEMÁS ELEMENTOS QUE GARANTICEN EL MANEJO INTEGRAL DE LOS RESIDUOS HOSPITALARIOS GENERADOS EN TODAS LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		FORMA DE PAGO Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

Valor Tope del Contrato (Máximo)	\$ 296.086.100,00	Valor Inicial Contrato	\$ 71.521.600,00	UN (0) MDS		Fecha de Inicio DD/MM/AAAA	3/09/2025	Fecha de Terminación DD/MM/AAAA	3/10/2025
Conceptivo CDR		Fecha GDP DD/MM/AAAA		Registro Presupuestal		Conceptivo CRP		Fecha CRP DD/MM/AAAA	
Disponibilidad Inicial	2071	Fecha GDP DD/MM/AAAA	4/07/2025	Registro Inicial	27298	Fecha CRP DD/MM/AAAA	1/09/2025	Adiciones/Modificación	
Disponibilidades Numeros de Adiciones		Registro Presupuestal de Adiciones		Adición 1:		Adición 2:		Adición 3:	
		Adición 4:		Adición 5:		Adición 6:		Valor Total:	\$ 71.521.600,00
		Adición 6:		Prórroga 1:		Prórroga 2:		Prórroga 3:	
		Adición 6:		Prórroga 4:		Prórroga 5:		Prórroga 6:	
		Adición 6:		Prórroga 6:		Fecha Terminación actual:	8/10/2025		
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIALES Y SUMINISTRO	Código(S) Rubro(S)	4212020100303	Validación Tope Máximo del Contrato	0	Adicionar			

2- AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE GASTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO			
1	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE CONTENEDORES Y DEMÁS ELEMENTOS QUE GARANTICEN EL MANEJO INTEGRAL DE LOS RESIDUOS HOSPITALARIOS GENERADOS EN TODAS LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	NA	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación transmitida o presentada	SI: X NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento cantidad de la prestación	SI: X NO:

DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 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 JUSTIFICACION DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.



571 322.8527317

57 322.8527317

comercial@sersugen.com

www.sersugen.com

Carrera 5 Este # 18-50 Torre 2 Ofc 202

Mosquera - Cundinamarca

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

(ARTÍCULO 50 de la ley 789 de 2002, ART 9 LEY 828 DE 2003 ARTICULO 23 de la ley 1150 de 2007)

Yo, Weiler Carvajal Alzate, identificado con C.C. No. 88.206.986 de Cúcuta, en mi calidad de Representante legal de la empresa SERSUGEN S.A.S con NIT No. 900.201.322-4, manifiesto que la empresa ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los pagos parafiscales correspondientes, a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo durante los últimos seis (06) meses. Por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud, EPS, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales ARL, Cajas de Compensación Familiar.

De igual forma, la Empresa se compromete a acreditar el pago de los aportes parafiscales señalados, necesarios para el trámite de los pagos que se deriven del contrato.

Dado en Mosquera, a los veintidós (22) días del mes de septiembre de 2025.

Cordialmente,

Weiler Carvajal Alzate

C.C. No. 88.206.986 expedida en Cúcuta

Representante Legal Sersugen SAS

Nit: 900.201.322 -4

Dirección: Cra 5 este No 18-50 Torre 2 Oficina 202

Número de teléfono: 3228527317

Número de fax: NA

Correo electrónico: comercial@sersugen.com

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase	Categoría	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEHA e-ICBF
NIT 900201322	4	SERSUGEN SAS	B - MENOS DE 200 CONTRANTES		CAFAM	CR 5 ESTE # 18 - 50 OFICINA 202	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	7519749	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2015-08	2015-09	91698968	9491698968	E	2015/09/05	2015/09/11	BANCO AV VILLAS		\$4,550,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Centro de Trabajo: COSTA01 (8 Afiliados)					\$12,285,768	\$1,966,200			\$12,285,768	\$491,800			\$12,285,768	\$491,800			\$12,285,768	\$534,700			\$0	\$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (8 Afiliados)					\$12,285,768	\$1,966,200			\$12,285,768	\$491,800			\$12,285,768	\$491,800			\$12,285,768	\$534,700			\$0	\$0
1	CC	1051441541 ACEVEDO GUARDO CRISTIAN DAVID	130931	30	\$1,512,468	\$247,000	EPS002	30	\$1,512,468	\$60,500	CCF02	30	\$1,512,468	\$60,500	14-23	30	\$1,512,468	\$68,800	30	\$0	\$0	
2	CC	1051740204 ACURA MARIBOL JEFFERSON DE JESUS	131031	30	\$1,544,820	\$247,000	EPS010	30	\$1,544,820	\$61,800	CCF02	30	\$1,544,820	\$61,800	14-23	30	\$1,544,820	\$67,200	30	\$0	\$0	
3	CC	1051442094 ARRIETA PAJARO LEYNER TOMAS	131031	30	\$1,548,864	\$247,000	ESS007	30	\$1,548,864	\$62,000	CCF02	30	\$1,548,864	\$62,000	14-23	30	\$1,548,864	\$67,400	30	\$0	\$0	
4	CC	73228574 CABR RODRIGUEZ EMILIA ARIEL	13-14	30	\$1,488,204	\$238,300	EPS037	30	\$1,488,204	\$59,600	CCF02	30	\$1,488,204	\$59,600	14-23	30	\$1,488,204	\$61,800	30	\$0	\$0	
5	CC	1143403683 MARION DE HOYOS MON CARLOS	131031	30	\$1,548,864	\$247,000	CCF055	30	\$1,548,864	\$62,000	CCF02	30	\$1,548,864	\$62,000	14-23	30	\$1,548,864	\$67,400	30	\$0	\$0	
6	CC	1002413254 PEREZ CAMPILLO DAHIEL DAVID	131031	30	\$1,548,864	\$247,000	ESS007	30	\$1,548,864	\$62,000	CCF02	30	\$1,548,864	\$62,000	14-23	30	\$1,548,864	\$67,400	30	\$0	\$0	
7	CC	1047472454 PEREZ RODRIGUEZ FREDER DE JESUS	131031	30	\$1,560,916	\$247,000	EPS042	30	\$1,560,916	\$61,500	CCF02	30	\$1,560,916	\$61,500	14-23	30	\$1,560,916	\$68,000	30	\$0	\$0	
8	CC	1051446385 POLO PUERTA MAYRO MARIBEL	131031	30	\$1,532,688	\$245,300	ESS007	30	\$1,532,688	\$61,400	CCF02	30	\$1,532,688	\$61,400	14-23	30	\$1,532,688	\$66,700	30	\$0	\$0	
Centro de Trabajo: COMPENSAR0001 (3 Afiliados)					\$4,270,500	\$683,400			\$4,270,500	\$171,000			\$4,270,500	\$171,000			\$4,270,500	\$22,500			\$0	\$0
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (3 Afiliados)					\$4,270,500	\$683,400			\$4,270,500	\$171,000			\$4,270,500	\$171,000			\$4,270,500	\$22,500			\$0	\$0
9	CC	1001200598 AVILA MONTANA ANDRES RAFAEL	131031	30	\$1,423,500	\$227,000	EPS002	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF04	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	30	\$0	\$0	
10	CC	01311035 CAZES CHIRICHILLA PIERRO MARCELA	131031	30	\$1,423,500	\$227,000	EPS002	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF04	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	30	\$0	\$0	
11	CC	1049237665 TORRES FARFAN DIANA LORENA	131031	30	\$1,423,500	\$227,000	EPS005	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF04	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	30	\$0	\$0	
Total Afiliados(11)					\$16,556,268	\$2,649,600			\$16,556,268	\$662,800			\$16,556,268	\$662,800			\$16,556,268	\$597,200			\$0	\$0

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

141068201011



(415)7707212489984(8020) 000014106820101 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 2 0 1 3 2 2

6. DV

4

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de identificación

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

SERSUGEN S A S

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

Cundinamarca

40. Ciudad/Municipio

Mosquera

4 7 3

41. Dirección principal

CR 5 ESTE N 0 18 50 TORRE 2 OF 202

42. Correo electrónico

contabilidad@sersugen.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 1 9 3 7 2 3 9 9

45. Teléfono 2

3 2 2 8 5 2 7 3 1 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

4 6 9 0 | 2 0 0 8 0 1 3 0

5 2 2 4 | 2 0 1 9 0 1 0 1

4 6 4 9 | 5 2 2 9

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 0 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario / 52- Facturador electrónico

07- Retención en la fuente a título de rent / 55- Informante de Beneficiarios Finales

09- Retención en la fuente en el impuesto

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código 2 3 | 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3
57. Modo 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO

60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CARVAJAL ALZATE WEILER

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141068201011



(415)7707212489984(8020) 000014106820101 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 2 0 1 3 2 2 | 4

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
67. Sociedades y organismos extranjeros
70. Buzón

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 4	0 1	82. Nacional 1 0 0 %
72. Número	0	9	83. Nacional público 0 . 0 %
73. Fecha	2 0 0 8 0 1 3 0	2 0 1 3 0 1 3 0	84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero 0 %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público 0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 0 8 0 2 1 1	2 0 1 3 0 1 3 0	87. Extranjero privado 0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 1 7 7 3 2 5 1	1 7 (0 1 7) 3 9	
78. Departamento	1 1	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	4	
Vigencia			
80. Desde	2 0 0 8 0 1 3 0		
81. Hasta	2 0 2 8 0 1 3 0		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades

5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 8 0 7 0 2		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141068201011



(415)7707212489984(8020) 000014106820101 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 2 0 1 3 2 2

4

Impuestos de Bogotá

Representación

98. Representación	REPRS LEGAL PRIN		99. Fecha inicio ejercicio representación	2 0 2 2 0 6 1 6	
100. Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía		101. Número de identificación	1 3 8 8 2 0 6 9 8 6	
104. Primer apellido	CARVAJAL		105. Segundo apellido	ALZATE	
106. Primer nombre	WEILER		107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
98. Representación			99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento			101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido			105. Segundo apellido		
106. Primer nombre			107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
98. Representación			99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento			101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido			105. Segundo apellido		
106. Primer nombre			107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
98. Representación			99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento			101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido			105. Segundo apellido		
106. Primer nombre			107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
98. Representación			99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento			101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido			105. Segundo apellido		
106. Primer nombre			107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141068201011



(415)7707212489984(8020) 000014106820101 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 2 0 1 3 2 2

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

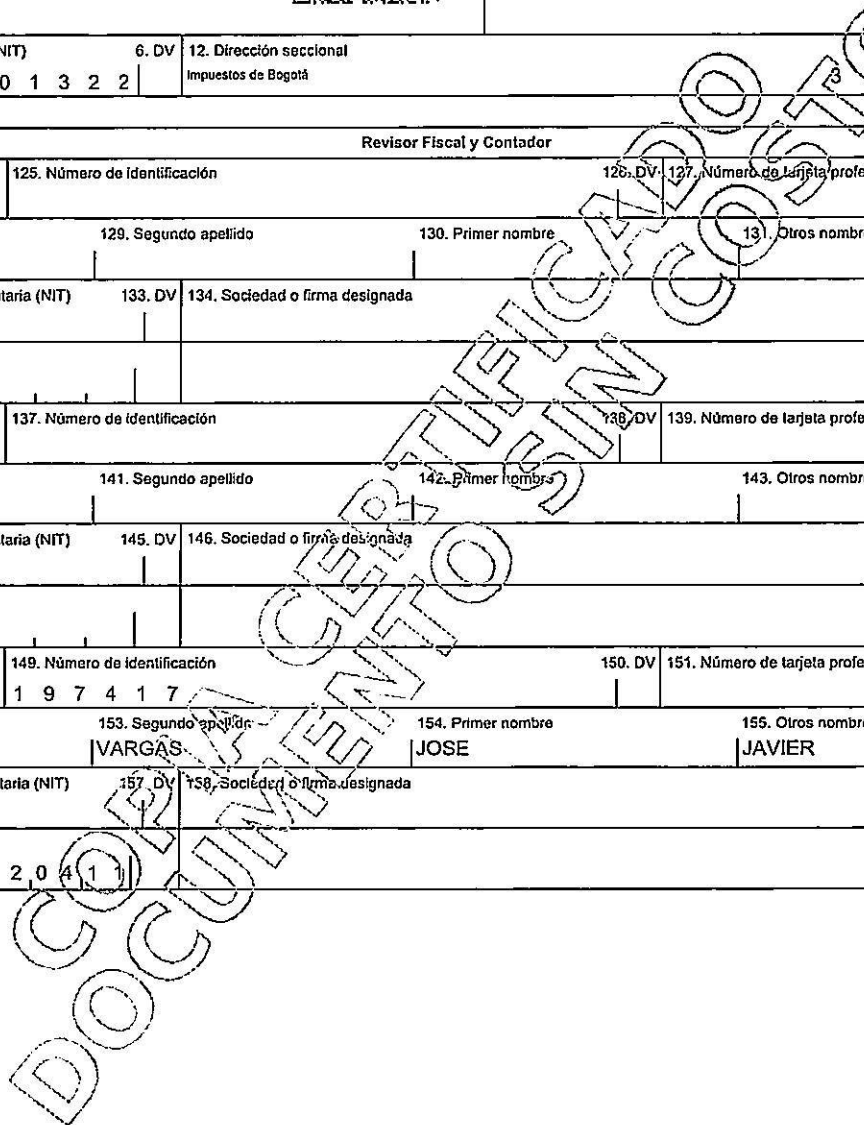
124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
135. Fecha de nombramiento			

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
147. Fecha de nombramiento			

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 7 4 1 7		8 4 4 9 5 T
152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
REY	VARGAS	JOSE	JAVIER
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
159. Fecha de nombramiento			
2 0 0 2 0 4 1 1			



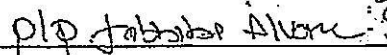
BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"
NIT 860035827 - 5
CRA 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

Que **SERSUGEN SAS** identificado con el documento No. **900.201.322**
posee en la oficina **OFICINA MOSQUERA (462)** una cuenta de ahorros
No. **462012709** desde el **19 de noviembre de 2018**

Se expide la presente a solicitud del interesado a los **24** días del mes de **junio** de **2025**

Atentamente,


Gerente Oficina **462**



Esta certificación tiene un costo de \$ **0,00** , el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.



601 9372399

-57 322.8527317

comercial@sersugen.com

www.sersugen.com

Carrera 5 Este # 18-50 Torre 2 Ofc 202

Mosquera - Cundinamarca

REMISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 02 BS 0057 2025/

OBJETO: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE CONTENEDORES Y DEMÁS ELEMENTOS QUE GARANTICEN EL MANEJO INTEGRAL DE LOS RESIDUOS HOSPITALARIOS GENERADOS EN TODAS LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

DESTINATARIO: **SERSUGEN SAS**
Piedad Marcela Cazes Chinchilla
Teléfono: 3228527317

REMITENTE: **SEÑORES**
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE
E.S.E 1
HOSPITAL SANTA CLARA
Supervisor: María Cecilia de Hoyos Camargo
Celular: 3105124046
Dirección: Carrera 14 B Número 1 - 45 SUR
Ciudad: Bogotá

El día dieciocho (18) del mes septiembre 2025, se hace entrega de los siguientes suministros:

DESCRIPCIÓN	COLOR	UNIDADES	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO+IVA	VALOR TOTAL+IVA
CANECAS PLÁSTICAS DE 20 A 25 LITROS	BLANCA	59	52,773.00	62,800.00	3,705,200.00
CANECAS PLÁSTICAS DE 20 A 25 LITROS	NEGRA	142	52,773.00	62,800.00	8,917,600.00
CANECAS PLÁSTICAS DE 20 A 25 LITROS	ROJA	10	52,773.00	62,800.00	628,000.00

RECIBE:

Paola Pulido S

NOMBRE FUNCIONARIO:

NO. DE CEDULA: 1026215494

CARGO: *prof Ambiental*



601 9372399
-57 322.8527317



comercial@sersugen.com
www.sersugen.com

Carreia 5 Este # 18-50 Torre 2 Ofc 202
Mosquera - Cundinamarca



REMISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 02 BS 0057 2025

OBJETO: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE CONTENEDORES Y DEMÁS ELEMENTOS QUE GARANTICEN EL MANEJO INTEGRAL DE LOS RESIDUOS HOSPITALARIOS GENERADOS EN TODAS LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

DESTINATARIO: SERSUGEN SAS
Piedad Marcela Cazes Chinchilla
Teléfono: 3228527317

REMITENTE: SEÑORES
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE
E.S.E 1
HOSPITAL SAN BLAS
Supervisor: Cristian David Acosta Díaz
Celular: 3103448350
Dirección: Transversal 5 Este No. 19-50 Sur
Ciudad: Bogotá

El día dieciocho (18) del mes septiembre 2025, se hace entrega de los siguientes suministros:

DESCRIPCION	COLOR	UNIDADES	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO+IVA	VALOR TOTAL+IVA
CANECAS PLÁSTICAS DE 20 A 25 LITROS	BLANCA	21	52,773.00	62,800.00	1,318,800.00
CANECAS PLÁSTICAS DE 20 A 25 LITROS	NEGRA	43	52,773.00	62,800.00	2,700,400.00

RECIBE:

Cristian Acosta
NOMBRE FUNCIONARIO: Cristian Acosta
NO. DE CEDULA: 1.030.675194.
CARGO: Ingeniero Ambiental.



601 8372366

-57 322.8527317

comercial@sersugen.com

www.sersugen.com

Carrera 5 Este # 18-50 Torre 2 Ofc 202

Mosquera - Cundinamarca

REMISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 02 BS 0057 2025

OBJETO: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE CONTENEDORES Y DEMÁS ELEMENTOS QUE GARANTICEN EL MANEJO INTEGRAL DE LOS RESIDUOS HOSPITALARIOS GENERADOS EN TODAS LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

DESTINATARIO: SERSUGEN SAS
Piedad Marcela Gazes Chinchilla
Teléfono: 3228527317

REMITENTE: SEÑORES
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE
E.S.E 1
HOSPITAL VICTORIA
Supervisor: Diego Alejandro Suarez Díaz
Celular: 3115259366
Dirección: Diagonal 39 Sur Número 3 - 20 Este
Ciudad: Bogotá

El día dieciocho (18) del mes septiembre 2025, se hace entrega de los siguientes suministros:

DESCRIPCION	COLOR	UNIDADES	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO+IVA	VALOR TOTAL+IVA
CANECAS PLÁSTICAS DE 20 A 25 LITROS	BLANCA	39	52.773,00	62.800,00	2.449.200,00
CANECAS PLÁSTICAS DE 20 A 25 LITROS	NEGRA	147	52.773,00	62.800,00	9.231.600,00

RECIBE:

Paola Plido S

NOMBRE FUNCIONARIO:

NO. DE CEDULA: 1026275494

CARGO: Prof Ambiental

NIT: 80005736-7 NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución facturación DIAN No. 18764089646683 del No. 280.001
hasta el 290.000, vigente desde el 28-02-2025 hasta el 28-02-2027 CIU Principal 4645
gran contribuyente ICA en Bogotá, tarifa 4.14/1.000.



Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.
NIT: 900959051-7
Sucursal: SISSCO-CLAR-BOG
Tel: 6013282828 ext 1191
Vendedor: LUZ STELLA TORRES
Dir Mctas: CO TRANS 15 ESTE 19 - 50 SUR
Dir Fact: CO 001 CR 14 B 1 45 SUR
Ciudad Fact: BOGOTÁ
Ciudad Mctas: BOGOTÁ

Número de Contrato: 02-BS-0087-2021 #ENT. SIDS 2-BS-0087-2021 - PRECIC Asiento 1393061

FORMA DE PAGO: 90 días
FECHA FACTURA: 14 8 2025
FECHA VENC/TO: 12 11 2025

FACTURA ELECTRÓNICA VENTA N° QLAB 283946

No.	COD. REF	Descripción	Unid. Almac. Factor	Cant. Almacen	% Iva	Vir. Unitario	VALOR TOTAL
82	TFO-602	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL	30 / CIA	25	0	95.000,00/CIA	2.850.000,00
		Remisión: 145248	Reg. Invima: 2021RD-000219R	750 / CSTE		3.800,00/CSTE	
		Lote: 0000931190	Cant: 30	Vencimiento: 22/10/2026			
83	8379034	SODIO	25 / CIA	250	0	427.000,00/CIA	10.675.000,00
		Remisión: 145248	Reg. Invima: 2017RD-0000300R	6.250 / DET		1.708,00/DET	
		Lote: 428211623051	Cant: 25	Vencimiento: 01/10/2026			
84	8389793	SOLUCION DE LAVADO Ibx=2EA, KIT 2X5L, OCD	6 / KIT	1	0	0,00/KIT	0,00
		Remisión: 145248	Reg. Invima: 2019DM-0019262N	6 / KIT		0,00/KIT	
		Lote: 6136	Cant: 6	Vencimiento: 03/02/2026			
85	6844466	T.S.H	70 / KIT	100	0	770.800,00/KIT	53.956.000,00
		Remisión: 145248	Reg. Invima: 2016RD-0000214R	7.000 / DET		7.708,00/DET	
		Lote: 0900	Cant: 70	Vencimiento: 13/01/2026			
86	1387000	T4 LIBRE	25 / KIT	100	0	797.600,00/KIT	19.940.000,00
		Remisión: 145248	Reg. Invima: 2016RD-0000214R	2.500 / DET		7.976,00/DET	
		Lote: 5840	Cant: 25	Vencimiento: 19/11/2025			
87	707100	TARJETA DE HEMOCLASIFICACION DIRECTA E INVERSA	140 / CSTE	20	0	182.880,00/CIA	1.280.160,00
		Remisión: 145248	Reg. Invima: 2024RD-0002867R	140 / CSTE		9.144,00/CSTE	
		Lote: ABR5801	Cant: 7	Vencimiento: 17/12/2025			
88	707250	TARJETA FEHOTIPO (RM/K)	2 / CIA	20	0	421.240,00/CIA	842.480,00
		Remisión: 145248	Reg. Invima: 2024RD-0002923R	40 / CSTE		21.062,00/CSTE	
		Lote: RHP180F	Cant: 2	Vencimiento: 26/12/2025			
89	707135	TARJETA RECHEQUEO - HEMOCLASIFICACION DIRECTA	5 / CIA	20	0	180.900,00/CIA	904.500,00
		Remisión: 145248	Reg. Invima: 2024RD-0002879R	100 / CSTE		9.045,00/CSTE	
		Lote: ACC160F	Cant: 5	Vencimiento: 22/11/2025			
90	952314	ICA STORAGE CAP. CIA X 4 BOLSAS, OCD	3 / CIA	4	0	0,00/CIA	0,00
		Remisión: 145248	Reg. Invima: NO REQUIERE	12 / BL		0,00/BL	
		Lote: B706709785	Cant: 3	Vencimiento: 18/10/2049			

PAGO POR TRANSFERENCIA: Bancolombia Cta. Ahorros
200-356796-09 / Banco de Occidente Cta. Cte. 23505772-6/
Davivienda Cta. Cte. 000001011926668 / Banco ITAU Cta. Cte.
01336709-9 / Banco de Bogotá Cta. Cte. 049277247. Notificar al
correo vanesa.devargas@quimberlab.com.co y/o
mauricio.jimenez@quimberlab.com.co

Fabricante de Software: SAP COLOMBIA SAS - 900320612-5
Proveedor Tecnológico: FACTURE SAS - 900399741-7

Calle 67 No. 5-42 - PBX: 6019501904 - E-mail: mercadeo@quimberlab.com.co
www.quimberlab.com.co - Bogotá, D.C. - Colombia



601 8377349
-57 322.8527317

comercial@sersuguen.com
www.sersuguen.com

Carrera 5 Este # 18-50 Torre 2 Ofc 202
Mosquera - Cundinamarca

REMISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 02 BS 0057 2025

OBJETO: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE CONTENEDORES Y DEMÁS ELEMENTOS QUE GARANTICEN EL MANEJO INTEGRAL DE LOS RESIDUOS HOSPITALARIOS GENERADOS EN TODAS LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

DESTINATARIO: SERSUGEN SAS
Piedad Marcela Cazes Chinchilla
Teléfono: 3228527317

REMITENTE: SEÑORES
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE
E.S.E 1
HOSPITAL MATERNO INFANTIL
Supervisor: Miguel Ángel Prada Martínez
Celular: 3213843532
Dirección: KR 10 Numero 1-66 Sur
Ciudad: Bogotá

El día dieciocho (18) del mes septiembre 2025, se hace entrega de los siguientes suministros:

DESCRIPCION	COLOR	UNIDADES	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO+IVA	VALOR TOTAL+IVA
CANECAS PLÁSTICAS DE 20 A 25 LITROS	BLANCA	20	52.773,00	62.800,00	1.256.000,00
CANECAS PLÁSTICAS DE 20 A 25 LITROS	NEGRA	31	52.773,00	62.800,00	1.946.800,00
CANECAS PLÁSTICAS DE 20 A 25 LITROS	ROJA	10	52.773,00	62.800,00	628.000,00

RECIBE:

Poela Pelido S

NOMBRE FUNCIONARIO:

NO. DE CEDULA: 1026 275494

CARGO: *Prof Ambiental*