ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	CERTIFICACIÓN DE FACTURAS	GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	6194-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	BOGOTÁ	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVOY SUMINISTRO DE REPUESTOS A LOS SISTEMAS DE LLMADOS DE ENFERMERIA DE LAS DIFERENTES SEDES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	CMT COLOMBIA S.A.S.	NIT / C.C.:	860.514.046-5	TELEFONO DE CONTACTO	3.185.864.802
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1339	RESERVA PRESUPUESTAL		RUBRO	4212020200801.
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	27785	RESERVA PRESUPUESTAL		RUBRO	4212020200801.
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	2171	RESERVA PRESUPUESTAL		RUBRO	4212020200801.
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	94	RESERVA PRESUPUESTAL		RUBRO	4212020200801.
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1636	RESERVA PRESUPUESTAL		RUBRO	4212020200801.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 95.000.000	PLAZO DE EFECUCION INICIAL / FINAL	3 MESES	FECHA DE INICIO CONTRATO:	7/07/2025
ADICION NRO 1: VALOR	$ 10.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	37436	FECHA DE RESERVA	19/12/2025
ADICION NRO 2: VALOR	$ 88.317.757	No. RESERVA PRESUPUESTAL	1580	FECHA DE RESERVA	9/01/2025
ADICION NRO 12: VALOR	$ 97.294.403	No. RESERVA PRESUPUESTAL	35061	FECHA DE RESERVA	31/07/2026
NOMBRE SUPERVISOR:	FABIO NIÑO ARJONA	CARGO Y AREA SUPERVISOR	PROFESIONAL DIRECCION ADMINISTRATIVA	TELEFONO DE CONTACTO	310 246 64 29
NOMBRE APOYO LIDER EQUIPO INDUSTRIAL:	DANIEL ANDRÉS VÁSQUEZ GÓMEZ	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO PROFESIONAL LIDER EQUIPO INDUSTRIAL	TELEFONO DE CONTACTO	313 440 18 88
NOMBRE APOYO TECNICO:	DARWIN SANTIAGO MORENO RAMIREZ	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN	TELEFONO DE CONTACTO	301 271 21 65
NOMBRE APOYO ADMINISTRATIVO	SONIA YESMIN FORERO MELO	CARGO Y AREA SUPERVISOR	APOYO PROFESIONAL A LA GESTION ADMINISTRATIVA	TELEFONO DE CONTACTO	311 226 09 65

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR	ago-26	C 4913	11/09/2026	17/09/2026	MANTENIMIENTO PRETEVENTIVO Y CORRECTIVO DE LLAMADOS DE ENFERMERIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE	$26.956.682,06
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 26.956.682

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No. ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
18/11/2025	C4641	N/A	$43.692.452,00	$149.625.305,00	585012	22-abr.-26	$ 43.692.452
20/04/2026	C4767	N/A	$28.713.736,00	$120.911.569,00			
10/12/2025	C4661	N/A	$30.263.366,00	$90.648.203,00			
19/06/2026	C4816	N/A	$27.965.003,57	$62.683.199,43			
19/06/2026	C4817	N/A	$3.633.299,67	$59.049.899,76			
15/07/2026	C4839	N/A	$1.158.174,64	$57.891.725,12			
16/07/2026	C4840	N/A	$27.965.003,57	$127.221.124,55			
11/09/2026	C4913	N/A	$26.956.682,06	$100.264.442,49			

NOMBRE SUPERVISOR:	FABIO NIÑO ARJONA	C.C. 79.495.673	FIRMA		
NOMBRE APOYO PROFESIONAL LIDER EQUIPO INDUSTRIAL :	DANIEL ANDRÉS VÁSQUEZ GÓMEZ	C.C. 80.792.910	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 26.956.682
NOMBRE APOYO TECNICO:	DARWIN SANTIAGO MORENO RAMIREZ	C.C.1.001.174.151	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 190.347.718
NOMBRE APOYO PROFESIONAL A LA GESTION ADMINISTRATIVA:	SONIA YESMIN FORERO MELO	C.C. 52.006.891	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 100.264.442
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	5/- 21- 26	FECHA:		NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No. ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
			3. VERIFICACION DE COSTOS				
UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR
MANTENIMIENTO SISTEMA LLAMADO DE ENFERMERAS QUINTO NORTE TUNAL		$680.762,11					
QUINTO SUR		$789.948,18					
CUARTO NORTE		$726.257,00					
CUARTO SUR		$789.948,18					
TERCER PISO PEDIATRIA		$935.930,40					
PISO AZUL - URGENCIAS		$671.575,04					
TUNJUELITO TERCER PISO - HOSPITALIZACIÓN		$926.431,66					
TUNJUELITO PRIMER PISO- URGENCIAS		$398.696,41					
VISTA HERMOSA TERCER PISO		$717.157,07					
VISTA HERMOSA SEGUNDO PISO		$717.157,07					
VISTA HERMOSA PRIMER PISO - OBS. URGENCIAS		$617.069,74					
MEISSEN PRIMER PISO URG PED - IBERNEX		$444.191,30					
MEISSEN PRIMER PISO URG ADULTO - AIPHONE		$753.553,22					
MEISSEN SEGUNDO PISO REC		$407.795,15					
MEISSEN SEGUNDO PISO RECUP. CX		$407.795,15					
MEISSEN SEGUNDO PISO TRABAJO PARTOS - AIPHONE		$371.400,19					
MEISSEN SEGUNDO PISO ALTO RIESGO - AIPHONE		$280.411,60					
MEISSEN TERCER PISO UCI - IBERNEX		$425.993,82					
MEISSEN CUARTO PISO SUR		$717.157,07					
MEISSEN QUINTO SUR		$717.157,07					
MEISSEN QUINTO NORTE		$917.332,92					
MEISSEN SEXTO NORTE		$1.081.112,62					
MEISSEN SEXTO SUR		$717.157,07					
MEISSEN TORRE 2 - IBERNEX		$10.256.921,78					
NAZARETH		$661.737,58					
SAN JUAN		$926.431,66					
NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS							

CMT COLOMBIA S.A.S
NIT 860.514.046-5
Calle 30A #6-22 Oficina 201/202
Tel: (057) 2852005 - (057) 3208003453
Bogotá - Colombia
contabilidad@cmt.net.co
https://www.cmt.net.co

Factura Electrónica de venta
No. C 4913

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
NIT	900.958.564-9	Teléfono	(601) 7300000
Dirección	TV 44 51 B 16 SUR BARRIO VENECIA	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/09/2026, 12:38
Expedición	11/09/2026, 12:38
Vencimiento	10/12/2026

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	1001	MANTENIMIENTO SISTEMA LLAMADO DE ENFERMERAS QUINTO NORTE TUNAL	1.00	572,069.00	572,069.00
2	1001	QUINTO SUR	1.00	663,822.00	663,822.00
3	1001	CUARTO NORTE	1.00	610,300.00	610,300.00
4	1001	CUARTO SUR	1.00	663,822.00	663,822.00
5	1001	TERCER PISO PEDIATRIA	1.00	786,160.00	786,160.00
6	1001	PISO AZUL - URGENCIAS	1.00	480,316.00	480,316.00
7	1001	TUNJUELITO TERCER PISO - HOSPITALIZACIÓN	1.00	778,514.00	778,514.00
8	1001	TUNJUELITO PRIMER PISO- URGENCIAS	1.00	335,039.00	335,039.00
9	1001	VISTA HERMOSA TERCER PISO	1.00	602,653.00	602,653.00
10	1001	VISTA HERMOSA SEGUNDO PISO	1.00	602,653.00	602,653.00
11	1001	VISTA HERMOSA PRIMER PISO - OBS. URGENCIAS	1.00	518,546.00	518,546.00
12	1001	MEISSEN PRIMER PISO URG PED - IBERNEX	1.00	373,270.00	373,270.00
13	1001	MEISSEN PRIMER PISO URG ADULTO - AIPHONE	1.00	633,238.00	633,238.00
14	1001	MEISSEN SEGUNDO PISO REC	1.00	342,685.00	342,685.00
15	1001	MEISSEN SEGUNDO PISO RECUP. CX	1.00	342,685.00	342,685.00
16	1001	MEISSEN SEGUNDO PISO TRABAJO PARTOS - AIPHONE	1.00	312,101.00	312,101.00
17	1001	MEISSEN SEGUNDO PISO ALTO RIESGO - AIPHONE	1.00	235,640.00	235,640.00
18	1001	MEISSEN TERCER PISO UCI - IBERNEX	1.00	357,978.00	357,978.00
19	1001	MEISSEN CUARTO PISO SUR	1.00	602,653.00	602,653.00
20	1001	MEISSEN QUINTO SUR	1.00	602,653.00	602,653.00
21	1001	MEISSEN QUINTO NORTE	1.00	770,868.00	770,868.00
22	1001	MEISSEN SEXTO NORTE	1.00	908,498.00	908,498.00
23	1001	MEISSEN SEXTO SUR	1.00	602,653.00	602,653.00
24	1001	MEISSEN TORRE 2 - IBERNEX	1.00	8,619,262.00	8,619,262.00
25	1001	NAZARETH	1.00	556,082.00	556,082.00
26	1001	SAN JUAN	1.00	778,514.00	778,514.00

Total Bruto	22,652,674.00
IVA 19%	4,304,008.06
Total a Pagar	26,956,682.06

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit: 830.046.145-6. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Valor en Letras:
Veintiseis millones novecientos cincuenta y seis mil seiscientos ochenta y dos pesos m/cte con seis cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2026-12-10 por $ 26,956,682.06

Observaciones:

CONTRATO No. 6194 DE 2025 CC 30-468

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764111630637 aprobado en 20260624 prefijo C desde el número 4822 al 5000 Vigencia: 12 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 4652 Comercio al por mayor de equipo, partes y piezas electrónicos y de telecomunicaciones Tarifa 11.04.

Responsables del Impuesto sobre las ventas - IVA

CUFE: 71ed9323876677d1951c1ee963c4d9a4556e8cb30e977a8e8df242ec1097975135baafb39d73351ef517bf77e30216e44

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE

La empresa **CMT COLOMBIA S.A.S** con NIT. 860.514.046-5, se encuentra a paz y salvo por todo concepto de salarios, prestaciones sociales, seguridad social (aportes a pensión, salud, ARL), y parafiscales (Caja de Compensación Familiar, ICBF, SENA) durante los últimos seis meses.

A su vez, la empresa no se encuentra inhabilitada ni sancionada para contratar con entidades del sector público o privado.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado el día (01) del mes de Septiembre del año dos mil veintiséis (2026).

Cordialmente

GUSTAVO OSORIO HERRERA
CC 19.198.216
Representante Legal

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860514046-5	CMT COLOMBIA SAS	CALLE 30 A 6 22	6952172	contabilidad@cmt.net.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95085500	10/09/2025	17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-08	E	$43,095,885	$11.331.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	148.000	0		0		0	0	0	0	148.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	515.600	0		0		0	0	0	0	515.600	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	666.900	0		0		0	0	0	0	666.900	6
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	314.900	0		0		0	0	0	0	314.900	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	79.200	0		0		0	0	0	0	79.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING - Proteccion)	800229739-0	643.500	0	0	0	0	0	0		643.500	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.216.500	0	0	0	0	0	0		1.216.500	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	4.331.400	0	0	74.100	74.100	0	0		4.479.600	8

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	1.575.300				1.575.300	0	0	1.575.300			15.753	1.575.300	17

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.691.900	0	0	1.691.900	17

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.724.500	1.724.500
Pensión	3	8.339.700	8.339.700
Riesgos Laborales	1	1.575.300	1.575.300
CCF	1	1.691.900	1.691.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	11.331.500	11.331.500

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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 **ANGIE NATALY OCAMPO SILVA** Identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1016008790 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 205157-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PÚBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Junio de 2026 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

205157-T



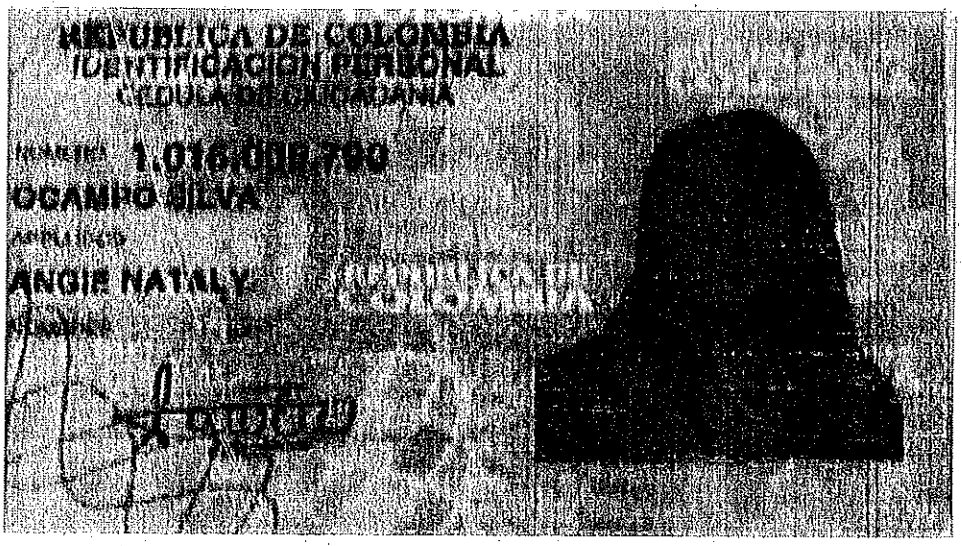
ANGIE NAYADY
OCAMPO SILVA
C.C. 1016008790

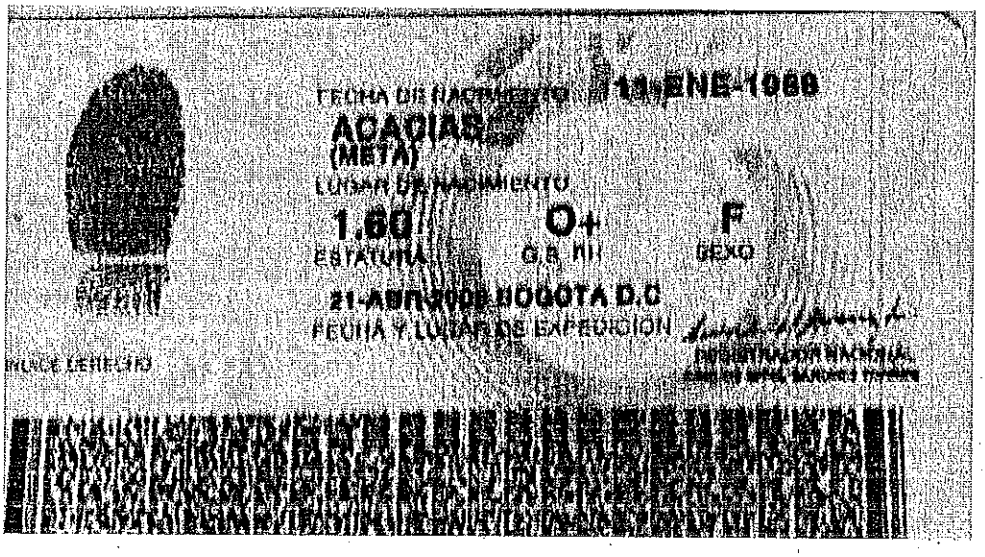
RESOLUCION INSCRIPCION 430 FECHA 5/05/2015

UNIVERSIDAD UNIVERSITARIA DE COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 218601


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.016.008.790
OCAMPO SILVA
APELLIDOS
ANGIE NATALY
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 11-ENE-1988
ACACIAS
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
21-ABR-2006 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
NUIP 1.016.008.790