Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 11
FECHA: 2026-07-09

CERTIFICACION No.	**3**	**INFORME PARCIAL:**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02 BS 0024 2026**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**21/09/2026**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	UT SIKNOX	**NIT O C.C**		**900639534-1**	
Representante Legal:	FERNANDO MUÑOZ RODRIGUEZ	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	1.012.327.590	
Objeto del Contrato u orden:	ARRENDAMIENTO DE SISTEMAS DE ALIMENTACIÓN ININTERRUMPIDA (UPS), INCLUYENDO SUMINISTRO, INSTALACIÓN, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y SOPORTE TÉCNICO, PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD Y CALIDAD DEL SUMINISTRO ELÉCTRICO EN LAS SEDES Y SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**FORMA DE PAGO:**	La Subred Centro Oriente ESE, cancelará al contratista el valor de lo adquirido, dentro de los noventa (90) días siguientes contados a partir de la entrega de insumos.	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
APLICA CESIÓN DE PAGOS					**SI**			**NO**	**X**
			Valor Tope del Contrato (Máximo)**	**$ 320.813.290**	**Valor Inicial contrato:**	$ 45.830.470	**Plazo**	2/07/2026	1/09/2026
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	529	26/03/2026	**Registro Inicial**	15052	15/05/2026					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**	2/09/2026	31/10/2026
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Valor Total:	**$ 45.830.470**	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2026
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	ARRENDAMIENTOS		**Código(S) Rubro(S)**	4212020200701		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)		**CENTRO DE COSTOS**	**DESCRIPCION DEL DESARROLLO**	
			ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	**PRODUCTO O EVIDENCIA**
1	Entregar los equipos solicitados por el supervisor del contrato y establecidos en las especificaciones técnicas del proceso en tiempo no mayor a cinco (5) días hábiles.		El contratista realizo la entrega e instalación de los equipos solicitados dentro de la minuta, con sus respectivas especificaciones técnicas.	El contratista realizo la entrega e instalación de los equipos solicitados dentro de la minuta, con sus respectivas especificaciones técnicas.
2	Garantizar la oportuna, eficaz y eficiente prestación del objeto contratado, responder por su calidad, el funcionamiento de las UPS intervenidas y la correcta operación de los componentes y funcionalidades descritas en Especificaciones Técnicas.		El contratista garantiza el funcionamiento de los equipos instalados.	El contratista garantiza el funcionamiento de los equipos instalados.

Martha Cardozo C.
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

22 SEP 2026

3	Realizar las visitas al lugar en el cual se encuentran ubicados los equipos UPS, para efectuar su revisión, ajuste y calibración, asegurando que se encuentren en óptimas condiciones de funcionamiento y verificando el correcto encendido y apagado de los equipos; para ello, destapará completamente las máquinas y realizará una inspección de todos sus componentes: tarjetería, condensadores, inductores, elementos de refrigeración, baterías y elementos de potencia.		El contratista realizo visitas de inspección que garantizan el funcionamiento de las UPS instaladas	El contratista realizo visitas de inspección que garantizan el funcionamiento de las UPS instaladas
4	Atender en un lapso de las ocho (8) horas las peticiones que le indique el apoyo técnico con autorización del supervisor y que se relacionen con el objeto del contrato de los equipos entregados en arriendo (UPS)		Para el periodo a certificar no se realizaron peticiones adicionales por el funcionamiento de las UPS	Para el periodo a certificar no se realizaron peticiones adicionales por el funcionamiento de las UPS
5	Cumplir con los ítems estipulados en la cotización, de acuerdo con los equipos de entrega (UPS)		Se cumple con los ítems contratados	Se cumple con los ítems contratado
6	Responder por los mantenimientos correctivos y repuestos a que haya lugar en un lapso de veinticuatro (24) horas posteriores a la realización del reporte.		Para el periodo a certificar no se realizaron mantenimientos correctivos por el funcionamiento de las UPS	Para el periodo a certificar no se realizaron mantenimientos correctivos por el funcionamiento de las UPS
7	Realizar capacitación al personal eléctrico de la subred en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica de los equipos en arriendo en un término de diez (10) días posteriores a la firma del acta de inicio del contrato. Estas capacitaciones serán coordinadas con el supervisor del contrato.		Se realizo capacitación del funcionamiento de las UPS al personal a cargo de la Subred Centro Oriente ESE	Se realizo capacitación del funcionamiento de las UPS al personal a cargo de la Subred Centro Oriente ESE
8	En caso de daño de los equipos, el contratista deberá reemplazar inmediatamente en un lapso no mayor a las veinticuatro (24) horas posteriores a la realización del reporte, los repuestos o el equipo por uno de iguales características, esto con el fin de garantizar el continuo funcionamiento de los mismos. En caso de ser necesario, para determinar el daño se podrá realizar concepto técnico entre el personal de la subred y el contratista.		Para el periodo a certificar no se presentaron eventos relacionados con el daño de equipos	Para el periodo a certificar no se presentaron eventos relacionados con el daño de equipos
9	Garantizar y suministrar el uso de elementos de seguridad para el personal a su cargo.		Se cumple con los elementos de protección personal en el momento de la instalación de la UPS	Se cumple con los elementos de protección personal en el momento de la instalación de la UPS

10	Cumplir las indicaciones, recomendaciones y/o sugerencias impartidas por el encargado del control y vigilancia del contrato.		Se cumple con las indicaciones solicitadas por parte de la entidad	Se cumple con las indicaciones solicitadas por parte de la entidad
11	El transporte de los equipos UPS correrán por cuenta del contratista y se deberán llevar al lugar acordado con el supervisor del contrato		Se cumple con el traslado de los equipos solicitados	Se cumple con el traslado de los equipos solicitados
12	Transportar e instalar en sitio requerido los equipos UPS, al igual que el cableado (entrada – salida) necesario para la conexión a la red de las unidades y sedes objeto del contrato.		Se cumple con el traslado e instalación de los equipos solicitados	Se cumple con el traslado e instalación de los equipos solicitados
13	El contratista deberá disponer del personal, vehículos y demás elementos necesarios para garantizar el suministro puntual de los repuestos y equipos objeto del contrato.		El contratista cumple con las condiciones solicitados en el contrato	El contratista cumple con las condiciones solicitados en el contrato
14	Los costos de mano de obra del mantenimiento correctivo de los equipos UPS correrán por cuenta del contratista		Para el periodo a certificar no se realizaron mantenimientos correctivos a los equipos instalados	Para el periodo a certificar no se realizaron mantenimientos correctivos a los equipos instalados
15	Coordinar el empalme con la empresa saliente de manera adecuada de los equipos (UPS) sin que se vea afectado el servicio en las unidades de salud y/o sedes.		Se realizo coordinación con la empresa anterior para generar el empalme respectivo, sin que se presentara afectación en los servicios de las distintas unidades de la Subred Centro Oriente ESE	Se realizo coordinación con la empresa anterior para generar el empalme respectivo, sin que se presentara afectación en los servicios de las distintas unidades de la Subred Centro Oriente ESE

ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO						
Oportunidad de entrega	SI	X	NO			
Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI	X	NO		N/A	
Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI	N/A	NO			
Cumplimiento calidad de la prestación	SI	X	NO		N/A	

TENER EN CUENTA:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 Y RESOLUCION 907 DEL 14 DE NOVIEMBRE DEL 2024 , Los contratos celebrados por la Subred, se podrán adicionar hasta tres (03) veces el valor inicial; siempre y cuando exista una justificación del contrato, que soporte la adición y las condiciones del mismo lo permitan.

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 103 DEL 2026 Y ACUERDO N° 9 DE 2026, Los contratos que celebre la Subred se podrán adicionar hasta siete (07) veces del valor inicial, siempre y cuando exista una justificación 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 -102	18/07/226	JUNIO DE 2026	$ 13.328.539	$ 13.328.539	$ 32.501.931	29%	ARRIENDO DE EQUIPOS UPS MES DE JUNIO DE 2026
2	FE -103	18/08/2026	JULIO DE 2026	$ 15.228.549	$ 28.557.088	$ 17.273.382	62%	ARRIENDO DE EQUIPOS UPS MES DE JULIO DE 2026
3	FE -104	15/09/2026	AGOSTO DE 2026	$ 16.198.418	$ 44.755.506	$ 1.074.964	98%	ARRIENDO DE EQUIPOS UPS MES DE AGOSTO DE 2026
TOTAL				**$ 44.755.506**	**$ 44.755.506**	**$ 1.074.964**	98%	
¿Cuenta con Facturas pendientes?				**Observación: NO SE ENCUENTRAN FACTURAS PENDIENTES POR RADICAR**				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

ARRIENDO DE EQUIPOS UPS MES DE AGOSTO DE 2026

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**CUARENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SEIS PESOS**	**$ 44.755.506**
Saldo por ejecutar	**UN MILLÓN SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS**	**$ 1.074.964**
Valor total certificado (Acumulado)	**CUARENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SEIS PESOS**	**$ 44.755.506**

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FE -104	**15/09/2026**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 16.198.418**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**ARRIENDO DE EQUIPOS UPS MES DE AGOSTO DE 2026**

ANEXOS: FACTURA, CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES, PLANILLA DE PAGO PARAFISCALES, FOTOCOPIA DE CEDULA-TARJETA PROFESIONAL-ANTECEDENTES DEL CONTADOR PUBLICO

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO			
NOMBRE Y APELLIDOS	**MARIA LORENA ROJAS VAN-STRAHLEN**		
C.C. No.	1.065,651623		
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA		
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA		
CORREO ELECTRONICO	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co		
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**NICOLAS SÁNCHEZ LOZANO**		
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA		
CORREO ELECTRONICO	REFERENTEINFRAESTRUCTURA@SUBREDCENTROORIENTE.GOV.CO		
NOMBRE, FIRMA Y CEDULA SUPERVISOR DEL CONVENIO (CUANDO APLIQUE)	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Vo Bueno - FINANCIERA DE CONVENIOS (DESARROLLO INSTITUCIONAL) (CUANDO APLIQUE)	**N/A**	**N/A**	**N/A**

UT SIKNOX

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p (9.66/1000)

Razón Social:	UT SIKNOX
Identificación:	902067807-7
Teléfono:	3232211513
Dirección:	CARRERA 75 No 68B 60, Bogota, D.C., Bogota, Colombia.
Condición IVA:	IVA
Responsabilidad fiscal:	No Aplica - Otros

Número:	FE-104
Fecha:	15/09/2026 15:58
Fecha Vto.:	13/11/2026
Forma de pago:	Crédito
Plazo:	59 días

Sr. (es):	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**NIT:**	900959051-7
Dirección:	Diagonal 34 No. 5-43, .	**Tel:**	3123452365
Municipio:	Bogota, D.C., Bogota, Colombia.		

Muni. Dest.: Bogota, D.C.

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cant.	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1	001	ALQUILER	UPS 10KVA BIFASICO SAN JORGE Diag. 45 No. 16B - 16 Sur - UBICACIÓN CUARTO DE CAMARAS FECHA DE INSTALACION 17/06/2026	1.00	Und	19%	388,800.00	0.00	388,800.00
2	001	ALQUILER	UPS 10KVA BIFASICO SANTA CLARA Carrera 14B N°1 – 45 - UBICACIÓN SAN RAFAEL FECHA DE INSTALACION 27/05/2026	1.00	Und	19%	389,200.00	0.00	389,200.00
3	001	ALQUILER	UPS 10KVA BIFASICO BELLO HORIZONTE Carrera 3 Este No.31C - 36 Sur - UBIC SALA COMPUTO FECHA DE INSTALACION 1/06/2026	1.00	Und	19%	389,700.00	0.00	389,700.00
4	001	ALQUILER	UPS 10KVA BIFASICO SANTA CLARA Carrera 14b N°1 - 45 - UBICACIÓN FACTURACIÓN FECHA DE INSTALACION 27/05/2026	1.00	Und	19%	390,100.00	0.00	390,100.00
5	001	ALQUILER	UPS 10KVA BIFASICO JORGE ELIECER GAITAN Calle 6 # 4 A 26 ESTE 45 - UBIC RACK COMUNICA FECHA DE INSTALACION 30/05/2026	1.00	Und	19%	390,500.00	0.00	390,500.00

Mariana Cardozo C.
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE
22 SEP 2026

HECHO EN xubio

UT SIKNOX

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p (9.66/1000)

Razón Social: UT SIKNOX
Identificación: 902067807-7
Teléfono: 3232211513
Dirección: CARRERA 75 No 68B 60, Bogota, D.C., Bogota, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: FE-104
Fecha: 15/09/2026 15:58
Fecha Vto.: 13/11/2026
Forma de pago: Crédito
Plazo: 59 días

Sr. (es): SUBRED INTEGRADA DE SÈRVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT: 900959051-7
Dirección: Diagonal 34 No. 5-43, .
Tel: 3123452365
Municipio: Bogota, D.C., Bogota, Colombia.

Muni. Dest.: Bogota, D.C.

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cant.	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
6	001	ALQUILER	UPS 10KVA BIFASICO CANDELARIA Calle12D N°3-04 - CUARTO DE UPS FECHA DE INSTALACION 4/06/2026	1.00	Und	19%	390,900.00	0.00	390,900.00
7	001	ALQUILER	UPS 20KVA TRIFASICO OLAYA Cra. 21 #54 - UBICACIÓN CUARTO DE EQUIPO FECHA DE INSTALACION 4/06/2026	1.00	Und	19%	794,600.00	0.00	794,600.00
8	001	ALQUILER	UPS 20KVA TRIFASICO BELLO HORIZONTE Carrera 3 Este No.31C - 36 Sur - UBIC SALA COMPUTO FECHA DE INSTALACION 1/06/2026	1.00	Und	19%	795,500.00	0.00	795,500.00
9	001	ALQUILER	UPS 20KVA TRIFASICO VICTORIA Calle 35 Bis B Sur No. 3 – 25- UBICACIÓN CUARTO TABLEROS FECHA DE INSTALACION 1/06/2026	1.00	Und	19%	796,300.00	0.00	796,300.00
10	001	ALQUILER	UPS 20KVA TRIFASICO SANTA CLARA Carrera 14b N°1 - 45 - UBICACIÓN SAN PABLO FECHA DE INSTALACION 27/05/2026	1.00	Und	19%	797,100.00	0.00	797,100.00
11	001	ALQUILER	UPS 30KVA TRIFASICO SAN BLAS TRANSV. 5 este # 19-50 - CUARTO DE RACK FECHA DE INSTALACION 18/06/2026	1.00	Und	19%	1,084,900.00	0.00	1,084,900.00

HECHO EN xubio

UT SIKNOX

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p (9.66/1000)

Razón Social: UT SIKNOX
Identificación: 902067807-7
Teléfono: 3232211513
Dirección: CARRERA 75 No 68B 60, Bogota, D.C., Bogota, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: FE-104
Fecha: 15/09/2026 15:58
Fecha Vto.: 13/11/2026
Forma de pago: Crédito
Plazo: 59 días

Sr. (es): SUBRED INTEGRADA DE SÈRVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT: 900959051-7
Tel: 3123452365
Dirección: Diagonal 34 No. 5-43, .
Municipio: Bogota, D.C., Bogota, Colombia.

Muni. Dest.: Bogota, D.C.

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cant.	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
12	001	ALQUILER	UPS 30KVA SAN JOSE OBRERO Cra. 13 # 26A - 34 SUR - UBICACIÓN CUARTO DE SISTEMAS FECHA DE INSTALACION 8/07/2026	1.00	Und	19%	1,086,000.00	0.00	1,086,000.00
13	001	ALQUILER	UPS 30KVA TRIFASICO VICTORIA Calle 35 Bis B Sur No. 3 – 25 - UBICACIÓN PISO 3 ALA B RACK FECHA DE INSTALACION 1/06/2026	1.00	Und	19%	1,087,200.00	0.00	1,087,200.00
14	001	ALQUILER	UPS 20KVA TRIFASICO ADMI 34 Diagonal 34 N°5-43 - UBICACIÓN RACK DE SISTEMA FECHA DE INSTALACION 3/06/2026	1.00	Und	19%	800,400.00	0.00	800,400.00
15	001	ALQUILER	UPS 2KVA MONOFASICO SAN BLAS TRANSV. 5 este # 19-50 - UBICACIÓN CITO CENTRO FECHA DE INSTALACION 25/07/2026	1.00	Und	19%	166,253.00	0.00	166,253.00
16	001	ALQUILER	UPS 2KVA MONOFASICO SANTA CLARA carrera 14b N°1 - UBIC TABLERO DE CARDIOLOGIA FECHA DE INSTALACION 22/05/2026	1.00	Und	19%	134,900.00	0.00	134,900.00

HECHO EN xubio

UT SIKNOX

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p (9.66/1000)

Razón Social: UT SIKNOX
Identificación: 902067807-7
Teléfono: 3232211513
Dirección: CARRERA 75 No 68B 60, Bogota, D.C., Bogota, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: FE-104
Fecha: 15/09/2026 15:58
Fecha Vto.: 13/11/2026
Forma de pago: Crédito
Plazo: 59 días

Sr. (es): SUBRED INTEGRADA DE SÈRVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT: 900959051-7
Dirección: Diagonal 34 No. 5-43, .
Tel: 3123452365
Municipio: Bogota, D.C., Bogota, Colombia.

Muni. Dest.: Bogota, D.C.

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cant.	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
17	001	ALQUILER	UPS 2KVA MONOFASICO MATERNO CRA 10 # 9-50 - UBICACIÓN UCI - NEONATAL FECHA DE INSTALACION 22/05/2026	1.00	Und	19%	135,200.00	0.00	135,200.00
18	001	ALQUILER	UPS 2KVA MONOFASICO MATERNO CRA 10 # 9-50- UBICACIÓN UCI - NEONATAL FECHA DE INSTALACION 19/05/2026	1.00	Und	19%	135,300.00	0.00	135,300.00
19	001	ALQUILER	UPS 2KVA MONOFASICO MATERNO CRA 10 # 9-50- UBICACIÓN UCI - NEONATAL FECHA DE INSTALACION 19/05/2026	1.00	Und	19%	135,500.00	0.00	135,500.00
20	001	ALQUILER	UPS 2KVA MONOFASICO VICTORIA Transversal 5 Este No. 19 - 50 Sur - UBIC TERAPIA RESPIRATO FECHA DE INSTALACION 25/07/2026	1.00	Und	19%	167,363.00	0.00	167,363.00
21	001	ALQUILER	UPS 70KVA TRIFASICO JORGE ELIECER GAITAN Calle 6 # 4 A 26 ESTE UBIC RACK COMUNICACI FECHA DE INSTALACION 30/05/2026	1.00	Und	19%	2,537,900.00	0.00	2,537,900.00

HECHO EN xubio

UT SIKNOX

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p (9.66/1000)

Razón Social: UT SIKNOX
Identificación: 902067807-7
Teléfono: 3232211513
Dirección: CARRERA 75 No 68B 60, Bogota, D.C., Bogota, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: FE-104
Fecha: 15/09/2026 15:58
Fecha Vto.: 13/11/2026
Forma de pago: Crédito
Plazo: 59 días

Sr. (es): SUBRED INTEGRADA DE SÈRVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT: 900959051-7
Dirección: Diagonal 34 No. 5-43, .
Tel: 3123452365
Municipio: Bogota, D.C., Bogota, Colombia.

Muni. Dest.: Bogota, D.C.

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cant.	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
22	001	ALQUILER	UPS 2KVA MONOFASICO CASA DE BRAVO PAEZ Calle 32A SUR #26-08 UBICACIÓN RECEPCION FECHA DE INSTALACION 24/07/2026	1.00	Und	19%	172,520.00	0.00	172,520.00
23	001	ALQUILER	UPS 2KVA MONOFASICO SANTA CLARA carrera 14b N°1 - 45 UBIC LABORATORIO PULMONAR FECHA DE INSTALACION 22/05/2026	1.00	Und	19%	136,300.00	0.00	136,300.00
24	001	ALQUILER	UPS 2KVA MONOFASICO SANTA CLARA carrera 14b N°1 - 45 UBICACIÓN CONSULTA EXTERNA FECHA DE INSTALACION 22/05/2026	1.00	Und	19%	136,400.00	0.00	136,400.00
25	001	ALQUILER	UPS 3KVA MONOFASICO VICTORIA Transversal 5 Este No. 19 - 50 Sur - TROMBOELASTOGRAFO FECHA DE INSTALACION 24/07/2026	1.00	Und	19%	173,280.00	0.00	173,280.00

Total de líneas: 25

HECHO EN xubio

UT SIKNOX

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p (9.66/1000)

Razón Social:	UT SIKNOX
Identificación:	902067807-7
Teléfono:	3232211513
Dirección:	CARRERA 75 No 68B 60, Bogota, D.C., Bogota, Colombia.
Condición IVA:	IVA
Responsabilidad fiscal:	No Aplica - Otros

Número:	FE-104
Fecha:	15/09/2026 15:58
Fecha Vto.:	13/11/2026
Forma de pago:	Crédito
Plazo:	59 días

Sr. (es):	SUBRED INTEGRADA DE SÈRVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**NIT:**	900959051-7
Dirección:	Diagonal 34 No. 5-43, .	**Tel:**	3123452365
Municipio:	Bogota, D.C., Bogota, Colombia.		

Muni. Dest.: Bogota, D.C.

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

A efectos de la Resolución N° 000165 del 01/11/23, este comprobante se encuentra expresado en moneda de curso legal, Pesos Colombianos.

Subtotal:	13,612,116.00
Descuento:	0.00
Total Bruto:	13,612,116.00
IVA 19%:	2,586,302.04

Observaciones: La presente factura corresponde a la ejecución del contrato por parte de la UT SIKNOX, cuya participación es la siguiente: SISELCOM 50% y KNOX IT 50%. Distribución de ingresos, IVA y demás conceptos tributarios según participación.

Fecha y hora de validación: 15/09/2026 16:19

CUFE: 2fbd6888abe1c444a664cf285b9bd2039479c019a0bf401aa699e8d249d2a4de9441d34633a6ba960c97676ea9d3c764

Firma Digital: DdiG3et/OSdRyR3DlQK3Er2eZjgQfOW3OL1iS+Hxk6a582vxDw9iA9DRvEQH/zi5xZv8T6Mr9UIGywikoVA3ok7ZilUs/N88lhMLX7gUvAet3ec5OtSpudQ/Yho61ncpWjZ8DZjW1aXU6JO9l2oDlBsNpfjpDk3JHdZJPmNTxQBRVuvyF7bqAFo3z0rwJ9ruLnKdVxU9nRgqeiqX5lM4hl7U69g3iTHgJMzleGRljhoAhdO5czdLIXR/k/5edtI+JlxJMg3yNFsl4h9ovgZWbtZ6C5LKpUpOmLPnpDyk+j89+SmyLpdyfsmDfP0O8z7eyRXLWt9ac6e+SAa6qaJNVg==

Software: Xubio (Visma Enterprise SAS - NIT: 900.839.261-2)
Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0

Resolución de factura electrónica: 18764111568423 del 2026-06-23 al 2028-06-23. Rango: FE-101 al FE-200

Valor a Pagar: 16,198,418.04



HECHO EN xubio

aportes en línea

Informe Resumido de Pagos por Administradora

Fecha de pago: Desde 2026-04-01 Hasta 2026-09-10

Tipos de planilla: A, E, K, N, Y
Liquidaciones PAGADAS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
NIT 900639534	1	SISELCOM SISTEMAS ELECTRICOS Y COMUNICACIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SISELCOM SAS	CARRERA 75 No 66B 60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3866071

TOTAL PAGADO

Administradoras	Valor Liquidado	Intereses de Mora	Saldos e Incapacidades	Total Pagado
14	$221,252,500	$0	$0	$221,252,500

RESUMEN DE PAGO A PENSIÓN

Administradora	Código	NIT	Dv	Sumatoria de IBC	Cotización Obligatoria	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora	Valor Pagado
COLFONDOS	231001	800,227,940	0	$95,525,561	$15,284,800	$0	$0	$433,700	$433,700	$0	$16,152,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	$254,359,250	$40,700,400	$0	$0	$402,100	$402,100	$0	$41,504,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	$276,534,945	$44,250,000	$0	$0	$0	$0	$0	$44,250,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	$131,997,409	$21,121,300	$0	$0	$0	$0	$0	$21,121,300
Total (AFP:4)				$758,417,165	$121,356,500	$0	$0	$835,800	$835,800	$0	$123,028,100

RESUMEN DE PAGO A SALUD

Administradora	Código	NIT	Dv	Sumatoria de IBC	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Intereses de Mora	Incapacidades	Licencias	Saldos a Favor	Valor Pagado
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	$16,223,392	$649,300	$0	$0	$0	$0	$0	$649,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	$148,227,250	$5,931,400	$0	$0	$0	$0	$0	$5,931,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	$60,890,311	$2,437,100	$0	$0	$0	$0	$0	$2,437,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	$77,448,938	$3,128,800	$0	$0	$0	$0	$0	$3,128,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	$6,713,557	$268,600	$0	$0	$0	$0	$0	$268,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	$9,981,457	$399,600	$0	$0	$0	$0	$0	$399,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	$187,213,892	$7,490,100	$0	$0	$0	$0	$0	$7,490,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	$252,068,549	$10,085,500	$0	$0	$0	$0	$0	$10,085,500
Total (EPS:8)				**$758,767,346**	**$30,390,400**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$30,390,400**

RESUMEN DE PAGO A RIESGOS LABORALES

Administradora	Código	NIT	Dv	Sumatoria de IBC	Cotización Obligatoria	Intereses de Mora	Incapacidades	Cotización Otros Riesgos	Saldos a Favor	Valor Pagado
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	$758,767,346	$37,023,400	$0	$0	$0	$0	$37,023,400
Total (ARL:1)				$758,767,346	$37,023,400	$0	$0	$0	$0	$37,023,400

RESUMEN DE PAGO A PARAFISCALES

Administradora	Código	NIT	Dv	Sumatoria de IBC	Cotización Obligatoria	Intereses de Mora	Valor Pagado
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	$774,066,286	$30,810,600	$0	$30,810,600
Total (CCF:1)				**$774,066,286**	**$30,810,600**	**$0**	**$30,810,600**

aportes en línea

Informe Resumido de Pagos por Administradora

Total (Parafiscales:1)	$774,066,286	$30,810,600	$0	$30,810,600

SISELCOM
Sistemas y Telecomunicaciones Seguros

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL

CERTIFICA:

Yo IVONNE ANDREA **CAMARGO HILARION** identificada con cédula de ciudadanía No **1.024.480.985** de BOGOTA y tarjeta Profesional No **216696-T**, en calidad de **REVISOR FISCAL** y que para efectos de la norma establecida en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 modificado por el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, la compañía **SISELCOM SISTEMAS ELÉCTRICOS Y DE COMUNICACIONES SAS** con NIT. **900.639.534-1**; declaro bajo la gravedad de juramento y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, la compañía aquí mencionada presento de manera oportuna el pago de los aportes al sistema de seguridad social, parafiscales y obligaciones laborales en general, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles.

Cabe resaltar que la compañía de acuerdo con el artículo 114-1 del ET se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales ap favor del Servicio Nacional de Aprendizaje –Sena–, del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF– y las cotizaciones al régimen contributivo de salud –EPS– las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementario por los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de 10 SMMLV.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los dos (02) dias del mes de septiembre del año 2026.

Cordialmente,

IVONNE ANDREA CAMARGO HILARION
Revisor fiscal
C.C. 1.024.480985 de Bogotá D.C.
T.P. 216696-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E 9 D 8 7 D 7 A 7 E 1 B 2 0 0 9

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 **IVONNE ANDREA CAMARGO HILARION** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1024480985 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 216696-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Septiembre 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

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL

DE CONTADOR PUBLICO

216696-T



IVONNE ANDREA

CAMARGO HILARION

C.C. 1024480985

RESOLUCION INSCRIPCION 329 FECHA 27/05/2016

UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 229989

219846

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 comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

www.[illegible].gov



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.024.480.985
CAMARGO HILARION

APELLIDOS

IVONNE ANDREA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-MAY-1988
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

19-MAY-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00716981-F-1024480985-20150525 0044584063A 2 1273411164

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL

DE CONTADOR PUBLICO

21669-T



IVONNE ANDREA
CAMARGO HILARION
C.C. 1024480985
RESOLUCION INSCRIPCION 329 FECHA 27/05/2016
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 229989

219846

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 comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

www.jccon.gov.co



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
220884-T
OSCAR EDUARDO
GONZALEZ MENDOZA
C.C. 1012341161
RESOLUCION INSCRIPCION 1130 FECHA 14/10/2016
UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA
DIRECTOR GENERAL
OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 235669


224597
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 comunicarse
al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.
www.ridsa.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4 0 A 8 E 6 8 6 B B 7 1 9 F 3 7

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 **OSCAR EDUARDO GONZALEZ MENDOZA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1012341168 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 220884-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

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

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Julio 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

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901157678	6	KNOX	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 98 # 25g - 10 bodega 5	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	623748254	9510773162	E	2026/09/17	2026/09/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,348,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | |

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vst	Fecha Fin vst	trl	Fecha Inicio trl	Fecha Fin trl	vsp	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotizacion	Cotizacion Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotizacion	Valor UP
																				$880,000						$220,000	
													SIN RIESGO							$880,000						$220,000	
																				$880,000						$220,000	
						$5,500,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$5,500,000	16%	SIN RIESGO	$880,000	$0	$0	$0	$0	$0	$880,000		COMPENSAR	30	$5,500,000	4%	$220,000	
																				$880,000						$220,000	

	VALOR A PAGAR
$0	$880,000
$0	$880,000
$0	$28,800
$0	$28,800
$0	$220,000
$0	$220,000
$0	$220,000
$0	**$220,000**
$0	**$1,348,800**

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$220,000						$220,000						$28,600				$0		$0		$0		$0	
	$220,000						$220,000						$28,600				$0		$0		$0		$0	
	$220,000						$220,000						$28,600				$0		$0		$0		$0	
$0	$220,000		CAFAM	30	$5,500,000	4%	$220,000	ARL SURA	30	$5,500,000	0.522%	1	$28,600	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	$0
	$220,000						$220,000						$28,600				$0		$0		$0		$0	