

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: Unidad ó Subunidad MHhcoral 27-01-02-016 HECTOR HUGO CORAL ROSALES

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL PASTO

Fecha y Hora Sistema:

Ejecutora Solicitante:

2021-07-28-8:33 p. m.

				(ORDEN DE I	PAGO PRES	UPUESTAL					
Número:	337980020	Fecha Registro:	2020-11-24		Unidad / Sub ejecutora:	unidad	27-01-02-016 CONSEJO	SUPERIOR DE LA JUDICA	TURA SECCIONA	AL PASTO		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada		Nro Obligacio	ón:	35820	Comprobante Contable of	le la Generación:			
Fecha Máxima Pago:	2020-11-26	Código de Referencia	a:		04500049	500337980020	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio):	0,00	
Valor Bruto:	Valor Bruto: 4.271.357,00 Valor Deducciones:					106.784,00	Valor Neto: 4.164.573,00 Saldo x Pagar:				0,00	
VALORES PAGADOS												
TRM Pago		Valor Bruto	4.271.357,00	Valor Deducciones	106.784,00 Valor Neto		4.164.573,00	Moneda Base Compra		Valor MBC		
					R	EINTEGROS	3					
Números								No Recaudo:				
Bruto Reintegrado Pesos	s:		0,00 Reinte	grado Deducci	ones Pesos:		0,0	Pesos:		0,00		
Bruto Reintegrado Mone	da:		0,00 Reinte	egrado Deducci	ones Moneda:		0,0	0,00 Reintegrado Neto Moneda:				
	TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO											
Identificación:	dentificación: 900932726 Razón Social: TEKMEDICA SAS							Medio de Pago: Abono en cuenta				

	CUENTA BANCARIA											
Número:	001100111085	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Activa							
	TES	ORERIA		DOCUMENTO SOPORTE								
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN				Número:	57765		ORDEN DE COMPRA	Fecha:	2020-11-24			

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

the sensitivation age of sensitivation and												
ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS												
	VALOR VALOR PAGADO VALOR REINTEGRADO				VALOR VALOR VALOR REINTEGRADO I USO DE PROYECTOS ESPECIALES				LES			
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
016 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL PASTO / C-2701-0800-31-0-2701048-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE APOYO EN LA GESTIÓN JUDICIAL - IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA FORTALECER LA GESTIÓN DE LOS DESPACHOS JUDICIALES EN LA RAMA JUDICIAL A NIVEL NACIONAL - [PREVIO CONCEPTO DNP]												
	Nación	16	CSF	4.271.357,00	0,00	4.271.357,00				Pesos	0,00	0,00

	DEDUCCIONES										
POSICIONES DEL	CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES	TERCERO			VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO				
2-01-04-01-20	RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,500 %	106.784,00	106.784,00					

LINEAS DE PAGO VINCULADA										
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO					
016 - CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL PASTO	3-8 - CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-11-26	4.271.357,00	05 NINGUNO	Pagada					

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante: Unidad ó Subunidad

Ejecutora Solicitante:

MHdtonguin

DORA LUCIA TONGUINO PASUY

27-01-02-016

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

SECCIONAL PASTO

Fecha y Hora Sistema: 2020-11-23-2:24 p. m.

	CUENTAS POR PAGAR											
Numero:	37220	Fecha Registro:	2020-11-23	Unidad / Subunidad ejecutora:	27-01-02-016 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL PASTO							
Estado:	Aprobada	Tipo de Cuenta x Pagar:		Compra de Activos Movibles -Declarantes	Nro. Compromiso:	29620	Nro. Cdp:	12720				
Caja menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registr	o:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00				
Valor Antes del Iva:	4.271.357,00	Valor Iva:		0,00	Valor Total:	4.271.357,00	Valor Total Moneda Orig.:	0,00				
	TERCERO											
Identificacion:	entificacion: 900932726 Razon Social: TEKMEDICA SAS											

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS							
CODIGO DESCRIPCION							
16	ENTRADA A ALMACEN						
17	FACTURA						

	DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS	
NUEMRO	TIPO	FECHA
ING 749 FACT FVE-75	FACTURA	2020-11-23

Objeto.:	PAGO ORDEN DE COMPRA No. 57765 POR LA ADQUISICION DE 125 TERMOMETROS INFRARROJOS PARA DOTAR A LOS DESPACHOS JUDICIALES DE NARIÑO Y PUTUMAYO - INGRESO No. 749 - FACTURA No. FVE-
Objeto	75

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Orden de compra 57765

Información general

Estado Emitido - Envío por correo electrónico

Fecha de la orden 04/11/20 Fecha de revisión 04/11/20

Solicitud núm. 103057

Solicitante Susana Cordoba Angulo

Enviar al usuario Susana Cordoba Angulo

Entidad DIRECCIÓN EJECUTIVA SECCIONAL DE

ADMINISTRACION JUDICIAL PASTO

Términos de pago Mecanismo agregacion

Entidad Compradora 2 Ninguno

Justificación El Consejo Superior de la Judicatura, Dirección

Ejecutiva Seccional, acorde con las disposiciones constitucionales y legales vigentes y con el objeto de

satisfacer necesidades de la Rama Judicial, considera necesario la adquisición de 125 termómetros infrarrojo, correspondientes a 11 circuitos y 92 juzgados promiscuos de los Distritos de Pasto y Mocoa y un 18% adicional contemplando

la necesidad de reemplazo por daño.

Instrumento de Emergencia COVID-19

Agregación de Demanda

Asociado al Acuerdo No

de Paz

Supervisor de la Orden Angela Maria Caviedes

de Compra

Dirección

Dirección Carrera 20 NO 19B-48

Centro

Pasto, Nariño 520003

Colombia

A la atención de: Alicia Barrera

Términos de envío Según el acuerdo marco

Proveedor

Nombre TEKMEDICA S.A.S

Dirección principal CL 86A 69T 41 TO 3 AP 703

BOGOTA, CUNDINAMARCA

Colombia

Teléfono (celular) +57 3124073569

Se abrió el mensaje de last opened 10/11/20

correo electrónico.

Método de transmisión Predeterminado del proveedor (Correo electrónico)

Seguimiento del envío

No hay seguimiento del envío.

Telefono Supervisor 3186437330

Fecha de vencimiento 19/11/20

(Orden de compra)

Especificaciones A coordinar con el supervisor.

adicionales de Entrega

Gravámenes Estampilla pro Universidad de Nariño. 0,5% del total

adicionales del contrato.

N.I.T. 800165872

Datos adjuntos

EP_Compra_termómetros___Anexo.pdf

Artículos

				Avanzado	Buscar	Ordenar por	Número de línea: (
1	Tipo	Artículo		Cantidad	Unidad	Precio	Total
		cov01-EB- INFRARO	98 - TERMÓMETRO JO	125	Unidad	34.170,85 COP	4.271.356,25 COP
		Recibido	Facturas aprobadas	Facturados pendientes	Total facturado		
		0	<u>0,00</u> COP	4.271.356,25 COP	4.271.356,25		
	Número o	de pieza	Co	ontrato	Merca	ncía	
	Ninguno		AE	ECovid19EB-TEKMEDICA S.A.	S Atencio	ón emergencia COVID-19	
	Nombre o	del fabricante	Nı	úmero de pieza del fabricante	Se req	uiere aprobación del reci	bo
	Ninguno		Ni	nguno	No		
	Ahorro (%	%)					
	0 (cambio))					
	Cuenta		Pe	eríodo			

DESAJP

CDP Termometro3 CDP-12720

Por página 15 | 45 | 90

Total **4.271.356,25** COP

O Comentarios Mute Comments

Historial

Historial de integración



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: MHytarapue 27-01-02-016 YUDI MONICA TARAPUES ROSERO

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

SECCIONAL PASTO

Fecha y Hora Sistema: 2020-11-04-6:57 p. m.

					REGISTRO F	PRESUPUESTAL DE	EL COMPRO	VISO					
Con base en el CDP N	o: 12720 de	e fecha 2020-10-2	9. Se hizo el reç	jistro presupuesta	al con el sigu	iente detalle							
Numero:		29620	Fecha Registro:	2020-11-04		Unidad / Subunidad e	ejecutora:		27-01-02-016 CONSEJO	27-01-02-016 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL PASTO			
Vigencia Presupuestal		Actual	Estado:	Generado					Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio):	0,00
Valor Inicial:		4.271.357,00	Valor Total Operac	iones:			0,00		Valor Actual:	4.271.357,00	Saldo x Obligar:	:	4.271.357,00
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: NIT		900932726	Razon Social:	TEKMEDICA SAS							Medio de Pago:		Abono en cuenta
						CUENTA BANCAR	IA						
Numero:		0011001110	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.						Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
						ORDENADOR DEL GA	ASTO						
Identificacion:		30718692	Nombre:	SUSANA DEL CARME	N CORDOBA AN	NGULO	Cargo: DIRECTOR SECCIONAL PASTO						
	CAJA M	IENOR		VIATICOS					DOCUMENTO SOPORTE				
Identificacion:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de comisión:		Numero:	57765		ORDEN DE COMPRA	Fecha:	2020-11-04
					ITEM	I PARA AFECTACION I	DE GASTO						
DEPENDENCIA		POSICION CATAL	DGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.					İ		
16 CONSEJO SUPERIOR DE LA C-2701-0800-31-0-2701048-02 JDICATURA SECCIONAL PASTO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVI				Nación 16 CSF FECHA C			FECHA OPE	ERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR A	CTUAL	SALDO X OBLIGAR
						•			4.271.357,00	0,00			
							Total:		4.271.357,00	0,00		4.271.357,00	4.271.357,00

Objeto:	Debjeto: Compra de 125 termometros infrarrojos para las sedes de los Despachos Judiciales de Nariño y Putumayo.										
			PLAN DE PAGOS								
	DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC FECHA VALOR A PAGAR SALDO POR OBLIGAR								
016	CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL PASTO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-11-26	4.271.357,00	4.271.357,00	NINGUNO				

Year G

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

17/11/2020 FV-1-75



TEKMEDICA SAS

NIT 900.932.726-2 CL 86A 69T 41 TO 3 AP 703 Tel: (57) 3124073569 - (571) 9260417 Bogotá - Colombia luisalejandro@tekmedicagroup.com



Factura No. FVE-75

Señores DIRECCION SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL DISTRITO PASTO NIT 800.165.872-6 Teléfono (032) 7293144 Dirección CRA 20 No 19B-48 Ciudad Pasto - Colombia

	Fecha y hora Factura
Generación	13/11/2020, 11:09
Expedición	13/11/2020, 11:09
Vencimiento	19/12/2020

Elaborado y enviado electrónicamente por Silgo S.A.S Nit: 830.048,145-8

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	
1	TERMOMETRO MEDICO INFRAROJO	125.00	34,170.85	4,271,356.25	

Valor en Letras:

Cuatro millones doscientos setenta y un mil trescientos cincuenta y seis pesos m/cte con 0.25

Total Bruto	4,271,356.25
Total a Pagar	4,271,356.25

Condiciones de Pago:

Pago a Crédito - Cuota No. 001 vence el 2020-12-19 por 4,271,356.25

Observaciones:

FACTURA DE VENTA DE ACUERDO A ORDEN DE COMPRA Nº57765

BIENES EXENTOS - DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO DE 2020.

EL PAGO PODRÁ EFECTUARSE A NOMBRE DE TEKMEDICA S.A.S, NIT: 900.932.726-2, EN LA CUENTA DE AHORROS Nº 001100111085 BANCO DAVIVIENDA.

LA GARANTÍA CUBRE DEFECTOS COMPROBADOS DE FABRICA ÚNICAMENTE, Y EL CASO SERIA EVALUADO POR EL ÁREA TÉCNICA.

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 18763004869891 aprobado en 20200305 prefijo FVE desde el número 1 al 5000 Vigencia: 24

Responsable de IVA - Actividad Económica 4669 Comercio al por mayor de otros productos n.c.p. Tarifa 11.04

CUFE: 427abc83f8a66dc6129725dc23b3c62374b5f8f40ef12737977f36e9956442b64a235350d6267623fc68f223b2b31033

17/11/2020 FV-1-75

Fecha de Proceso 19/11/2020 Hora de Proceso 11:50:17

SECCIONAL PASTO CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDITCAURA 800165872,6 ENTRADA DE PRODUCTOS

Página 1 de 1



DOCUMENTO FVE-75/2020

FECHA DOC. 13/11/2020

DESCRIPCIÓN

FECHA

ORDEN DE COMPRA

TIPO ENTRADA

NRO ENTRADA

NIT/ NOMBRE 900932726,2

TIKMEDICA SAS

13/11/2020

0

ENTRADA RECEPCION DE COMPRA FUNCIONA

749

CÓDIGO

U MEDIDA

BODEGA

UE

CANT.

VLR UNIT.

VLR TOTAL

103004013 OBSERVACIONES:

TERMOMETRO

UND

B U-02 PRINCIPAL CONSEJO SUPERIOR

02

125,00 TOTALES:

34.170,85

125,00

4.271.356,25 4.271.356,25

INGRESO DE 125 TERMOMETROS S/FC.FVE-75 A TEKMEDICA SAS

Almacenista

Elaboró: Alicia Barrera eraso

MÓDULO DE INVENTARIOS - ADA LTDA

TEKMEDICA SAS

TTekMédica

NIT 900.932.726-2 CL 86A69T 41 TO 3 AP 703 Tel: (57) 3124073569 - (571) 9260417 Bogotá - Colombia Iuisalejandro@tekmedicagroup.com



Factura No. FVE-75

Señores

DIRECCION SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL DISTRITO PASTO

NIT

800.165.872-6

Teléfono

(032) 7293144

Dirección

CRA 20 No 19B-48

Ciudad

Pasto - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación

13/11/2020, 11:09

Expedición Vencimiento 13/11/2020, 11:09 19/12/2020

İtem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	TERMOMETRO MEDICO INFRAROJO	125.00	34,170.85	4,271,356.25

Valor en Letras:

Cuatro millones doscientos setenta yun mil trescientos cincuenta y seis pesos m/cte con 0.25

Condiciones de Pago:

Pago a Crédito - Cuota No. 001 vence el 2020-12-19 por

\$

4,271,356.25

 Total Bruto
 4,271,356.25

 Total a Pagar
 4,271,356.25

Observaciones:

FACTURA DE VENTA DE ACUERDO A ORDEN DE COMPRA Nº57765

BIENES EXENTOS - DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO DE 2020.

EL PAGO PODRÁ EFECTUARSE A NOMBRE DE TEKMEDICAS.AS, NIT: 900.932.726-2 , EN LA CUENTA DE AHORROS Nº 001100111085 BANCO DAVMENDA

LA GARANTÍA CUBRE DEFECTOS COMPROBADOS DE FABRICA ÚNICAMENTE, YEL CASO SERIA EVALUADO POR EL ÁREA TÉCNICA.

200 19/2020

Elaborada y enviado electrónicamente por Silgo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Consejo Superior de la Judicatura Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial Pasto

19 de noviembre de 2020

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Como supervisora de la orden de compra con factura No. FVE-75 "Adquisición de termómetros infrarrojo", CERTIFICO que la empresa TEKMEDICA S.A.S NIT 900.932.726-2, realizó la entrega de 125 unidades, dentro del plazo estipulado, cumpliendo con la cantidad y las especificaciones de calidad solicitadas.

Valor órdenes de compra inicial	125 unidades	\$4.271.356.25
Total:		\$4.271.356.25

ANGELA MARIA CAVIEDES

angela Couriedes

Coordinadora COVID 19 DESAJ Pasto









TERAPIA DE SEÑAL BIOLECTRICA

Bogotá D.C, 20 de Noviembre de 2020.

Señores:

Dirección ejecutiva seccional de administración judicial distrito pasto.

Asunto: Certificación cumplimiento aportes parafiscales.

De conformidad con lo establecido en el art 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, me permito certificar que la empresa Tekmedica S.A.S, identificada con Nit 900.932.726-2 se encuentra a paz y salvo con el cumplimiento de las obligaciones en cuanto se refiere al pago de nómina y a los aportes al sistema de seguridad social (salud, pensiones, riesgos profesionales) y con los aportes obligatorios a las cajas de compensación, ICBF y SENA, durante los seis últimos meses.

La empresa se encuentra exonerada del pago de aportes parafiscales al ICBF y al SENA, así como de aportes a salud según los artículos 25 y 31 respectivamente de la ley 1607 de diciembre de 2012, ya que nos encontramos dentro del rango inferior a los 10 (diez) SMMLV individualmente considerados.

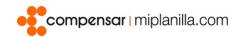
Agradeciendo su atención y colaboración

Atentamente,

LUIS ALEJANDRO ZARATE CHUJFI

REPRESENTANTE LEGAL

C.C. 79.939.660



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



PAG 1 de 2

	DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APO	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO				
NI	900932726-2	TEKMEDIC	CA SAS	CL 86 A 69 T 41 TO 3 AP 703	9260417	palacino123@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y			
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	С	IUDAD / MUNICIPIO	SALUD			
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.		BOGOTÁ, D.C.	SI			

	DATOS DE LA RIANILLA									
DATOS DE LA PLANILLA										
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)				CANTIDA	AD				
	(======================================	TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC				
		PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	1	0				
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR					
2020-11	2020-10	E	06/11/2020	46194553	\$1.607.9	00				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados		
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Cotización			
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	252.000	0		0		0	0	0	0	252.000	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
231001	Colfondos	800227940-6	1.008.000	0	0	31.500	31.500	0	0		1.071.000	1

	TOTALES RIESGOS LABORALE	s													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacid	ades	Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
14-11	ARL SURA	890903790-5	32.900				32.900	0	0	32.900			329	32.900	1

Código CCF		Nombre		NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22		Colsubsidio		860007336-1	252.000	0	0	252.000	1

	TOTALES PARAFISCALES										
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	No. Afiliados								
		SENA									
0	0	0	0	0							
		ICBF									
0	0	0	0	0							
		ESAP									
		MEN									

	94
--	----

	TOTALES POR SUI	BSISTEMA	
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	252.000	252.000
Pensión	1	1.071.000	1.071.000
Riesgos Laborales	1	32.900	32.900
CCF	1	252.000	252.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.607.900	1.607.900



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



PAG 2 de 2

			DA	TOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APO	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NI	900932726-2	TEKMEDIC	CA SAS	CL 86 A 69 T 41 TO 3 AP 703	9260417	palacino123@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	С	IUDAD / MUNICIPIO	SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.		BOGOTÁ, D.C.	SI

		DATOS	DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)				CANTIDA	AD.
	(======================================	TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	CANTIDAD EMPLEADOS UPC 1 0 TOTAL A PAGAR \$1.607.900
		PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	1	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PA	AGAR
2020-11	2020-10	E	06/11/2020	46194553	\$1.607.9	00

DE	ΞTΑ	LLE POF	R COTIZANTE																													
			INFORMACIÓN COTIZANTE			INFO	RMACI	ÓN NO	/EDADE	s				PENS	IÓN				SALUD		F	RIESGOS LAB	RALES			CCF			PAR	AFISCALES	3	
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante Subtipo Extranjero Colom. exterior Exonerado	ING	TAE TDP	TAP	SLN IGE	VAC	VCT	Cogne AFF	IBC A	FP Cotizació	n Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	tización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	СС	52773619	DIAZ BARACALDO PIEDAD BOLENA	1 0 S	Ш	\prod	\coprod	Ш			23100	1 6.300.	000 1.008.00	0	0	31.500	31.500	EPS008	6.300.000	252.000	14-11	6.300.000	1 3	32.900	CCF22	6.300.000	252.000	0	0	0	0	0





Formulario del Registro Único Tributario



2. Concepto 1 3 Actualización de oficio 14686598992 4. Número de formulario 6. DV 12. Dirección seccional 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) Buzón electrónico Impuestos de Bogotá 9 0 0 9 3 2 7 2 6 2 **IDENTIFICACIÓN** 24. Tipo de contribuyente 25. Tipo de documento 26. Número de Identificación 27. Fecha expedición Persona jurídica 28. País Lugar de expedición 29. Departamento Ciudad/Municipio 33 Primer nombre 31. Primer apellido 32. Segundo apellido 34. Otros nombres 35 Razón social TEKMEDICA S A S 37. Sigla 36. Nombre comercial UBICACIÓN 38. País 40. Ciudad/Municipio 39. Departamento COLOMBIA 1 6 9 Bogotá D.C. Bogotá, D.C. 0 0 1 41. Dirección principal CL 86 A 69 T 41 IN 3 AP 703 zchujfi@yahoo.com 42. Correo electrónico 43. Código postal 44. Teléfono 1 3 1 2 4 0 7 3 5 6 9 45. Teléfono 2 9 2 6 0 4 1 7 CLASIFICACIÓN Actividad económica Ocupación Actividad secundaria Actividad principal Otras actividades 52. Número establecimientos 49. Fecha inicio actividad 51. Código 46. Código 47. Fecha inicio actividad 48. Código 50. Código 2 1 (0 0 1 2 0 1 6 0 1 2 1 4 6 6 9 2 0 1 6 0 1 2 1 Responsabilidades, Calidades y Atributos 17 18 19 20 23 24 25 26 1 0 1 4 4 2 4 8 5 53. Código 5 9 05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 52 - Facturador electrónico 07- Retención en la fuente a título de rent 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 Obligados aduaneros **Exportadores** 10 55. Forma 56. Tipo Servicio 3 3 54. Código 57. Modo 12 13 14 15 16 17 18 19 20 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 2020 - 03 - 05 SI NO X 60. No. de Folios: 61. Fecha 59. Anexos 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 Sin periuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA 984 Nombre Firma del solicitante: 985. Cargo



Formulario del Registro Único Tributario



TOR OUR GOLOMBIA MAS II	0112017						
	•				Página 2	de 4 Hoja 2	!
Espacio reservado para la	DIAN			4. Número de formulario		14686598992	
		■ 7.2 % % % % % % % % % % % % % % % % % % %		(415)7707212489984(8020) 0000014	68659899 2	
5. Número de Identificación		1			3 2 14.1	Buzón electrónico	
9 0	0 9 3	2 1 2 6 2	acterísticas y formas d	le las organizaciones			
62. Naturaleza 65. Fondos 68. Sin personería jurídio	2	63. Formas asociativas66. Cooperativas69. Otras organizaciones no cl	asificadas	64. Entidades o institutional y descentre 67. Sociedades y orgestranjeros 70. Beneficio	tutos de derecho público de orden alizados ganismos	nacional, departamental,	1
		Constitución, Registro y Última R	eforma		Composic	ción del Capital	
71. Clase 72. Número 73. Fecha 74. Número de notaría 75. Entidad de registro 76. Fecha de registro	0 3	0 1 6 0 1 2 1		2. Reforma	82. Nacional 83. Nacional público 84. Nacional privado		0 % 0 %
77. No. Matrícula mercanti 78. Departamento 79. Ciudad/Municipio Vigencia	0 (1 1	0 0 2 6 4 9 6 6 0			85. Extranjero 86. Extranjero público	0 % 0 .	0 %
80. Desde 81. Hasta		0 1 6 0 1 2 1			87. Extranjero privado	0 .	0 %
88. Entidad de vigilancia y co	ontrol		Entidad de vigilan	cia y control			
oo. Zidaa ao vigilaliola y o							
Item 89. Estado a	ctual	90. Fecha cambio de estado	Estado y Be		92. DV		
1 4 9	otuai	2 0 1 6 0 2 0 2	31. Numero de Identino	cación inibutana (1417)	-		
2 8 0		2 0 1 6 0 2 0 3			-		
3							
4		Ano Mas Dis			-		
5		And Mes Dia			-		
			Vinculación ed	conómica			
93. Vinculación económica 94. Nomb	ore del grupo ed	conómico y/o empresarial	Villouiuoioii ee	3310111104	95. Número de Identifica Matriz o Controlante	ación Tributaria (NIT) de la 🦞	96. DV.
97. Nombre o razón social d	e la matriz o co	ntrolante			•		•
170. Número de identificació otorgado en el exterior	on tributaria	171. País	11 50	72. Número de identificación trib ociedad o natural del exterior co	utaria n EP		
173. Nombre o razón social	de la sociedad	o natural del exterior con EP					

POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario Representación



14686598992

3 Página

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

		(415)7707212489984(8020) 0000001468659899 2
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 9 3 2 7 2 6 2	Impuestos de Bogotá	32

	9 0 0 9 3 2 7 2 6 2 Impuestos de Bogo	ogotá 3 2	
		Representación	
	98. Representación 99. Fecha in REPRS LEGAL PRIN 1 8	inicio ejercicio representación	
1	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3 7 9 9 3 9 6 6 0		
-	104. Primer apellido 105. Segundo apellido	106. Primer nombre 107. Otros nombres	
	ZARATE CHUJFI	LUIS ALEJANDRO	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT) 109. DV 110. Razón	on social representante legal	
		inicio ejercicio representación	
	REPRS LEGAL SUPL 1 9	(2 0 1 6 0 2 0 2	
	100. Tipo de documento 101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
2	Cédula de Ciudadan 1 3 8 0 4 2 3 6 7 8		
_	104. Primer apellido 105. Segundo apellido	106. Primer rigmbre 107. Otros nombres	
	BRANDWAYN BACAL	ROBERTO SALOMON	
		on social representante legal	
	98. Representación 99. Fecha in	ninicio ejercicio representación	
3	100. Tipo de documento 101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido 105. Segurido apellido	106. Primer nombre 107. Otros nombres	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT) 109. 0√ 110. Razón	in social representante legal	
	98. Representación 99. Fechá ir	inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento 101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
4	4		
	104. Primer apellido	106. Primer nombre 107. Otros nombres	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT) 109. DV 110. Razón	on social representante legal	
	98. Representación 99. Fecha in	inicio ejercicio representación	
_	100. Tipo de documento 101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
5	104. Primer apellido 105. Segundo apellido	106. Primer nombre 107. Otros nombres	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT) 109. DV 110. Razón	on social representante legal	

POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA	Forn	nulario del Registro Único Revisor Fiscal y Contac				001
Espacio reservado para la DIAN			4. Número de	e formulario	Página 4	de 4 Hoja 5 14686598992
				(415)77072	212489984(8020) 000001	468659899 2
. Número de Identificación Tributaria (N	IIT) 6. DV	12. Dirección seccional			124.	Buzón electrónico
90093	3 2 7 2 6 2	Impuestos de Bogotá			3 2	
		Dovines	Fiscal y Contador			
124. Tipo de documento	125. Número de identifica		Fiscal y Contador	126. DV 127. Núme	e o de tarieta profesional	
				X		
128. Primer apellido 132. Número de Identificación Tribut 135. Fecha de nombramiento	129. Segund	do apellido	130. Primer nombre		131. Otros nombres	
132. Número de Identificación Tribut	taria (NIT) 133. DV	134. Sociedad o firma designada				
		,				
136. Tipo de documento	137. Número de identifica			138. DV 139. Núme	ero de tarjeta profesional	
140. Primer apellido	141. Segund		42. Primer nombre		143. Otros nombres	
140. Primer apellido 144. Número de Identificación Tribut 147. Fecha de nombramiento	taria (NIT) 145. DV	146. Sociedad o firma designada				
147. Fecha de nombramiento						
148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía _{1 3}	149. Número de identifica 4 6 6 8 1 7	× / '	>	150. DV 151. Núme	ero de tarjeta profesional	1 2 5 7 2 1 T
152. Primer apellido LOPEZ	153. Segund OTALOR		I54. Primer nombre ZAYDA		155. Otros nombres LILIANA	
156. Número de Identificación Tribut	taria (NIT) 157. DV	158. Sociedad o firma designada				
159. Fecha de nombramiento 2 0 1	6 1 2 1 5					

CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 07/09/2020

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **TEKMEDICA** con **NIT 900.932.726-2** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

001100111085

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA DIRECCION EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL PASTO - MOCOA

INFORME FINAL DE SUPERVISION

Contrato No.: ORDEN DE COMPRA No. 57765 04 DE NOVIEMBRE DE 2020

Contratista: TEKMEDICA S.A.S.

OBJETO: Contratar en nombre de la Nación, Consejo Superior de Judicatura, Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial de Pasto la adquisición mediante la modalidad de compraventa de termómetros infrarrojo con destino a todas las sedes judiciales de los distritos judiciales de Pasto y Mocoa.

El contratista cumplió con las obligaciones contempladas en el contrato, durante la vigencia correspondiente entre el 04 de noviembre de 2020 hasta el 19 de noviembre de 2020, de acuerdo con la siguiente información:
Ingreso No. 749 - Factura No. FVE-75

Suministros que cumplen con las especificaciones solicitadas por la Entidad.

INFORME ECONOMICO DE LA ORDEN DE COMPRA No. y Descontado No. y No. Orden **Fecha Orden Fecha Fecha** No. de valor Valor Valor Valor Valor de Pago de Pago **Factura** Nota Nota factura Débito Crédito (SI/NO) 337980020 24/11/2020 4,271,357.00 FVE-75 4,271,357.00 4,271,357.00 4,271,357.00 0 Saldo por pagar No. de factura que se cancela al liquidar el contrato Saldo a favor de la Entidad: 0

Se deja constancia del cumplimiento de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002; de conformidad con la naturaleza jurídica del contratista.

ANGELA MARIA CAVIEDES DE LOS RIOS

Nombre Apellido y Firma del Supervisor y/o Coordinador y/o Interventor

Fecha de elaboración: 26 DE NOVIEMBRE DE 2020