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:	1488 DE 2022	**LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:**	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	**CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO**	SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	ARRENDAMIENTO DE BODEGA INDUSTRIALIZADA, UBICADA EN LA CALLE 12 NO. 79ª -25 ENTRADA 2 BODEGA 7 CENTRO EMPRESARIAL VILLA ALSACIA, PARA EL ARCHIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	INTERNACIONAL DE ARCHIVOS S.A.S	**NIT / C.C.:**	900.360.373 - 0	**TELEFONO DE CONTACTO**	3168780555
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	460	**RESERVA PRESUPUESTAL**	5341	**RUBRO**	4212020200701
VALOR DEL CONTRATO:	$ 245.116.200	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	3 MESES	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	1/02/2022
ADICION NRO 1: VALOR	$ 163.410.800	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	14350	**FECHA DE RESERVA**	26/04/2022
ADICION NRO 2: VALOR		**No. RESERVA PRESUPUESTAL**		**FECHA DE RESERVA**	
NOMBRE SUPERVISOR:	DIANA CAROLINA USSA RUIZ	**CARGO Y AREA SUPERVISOR**	JEFE OFICINA DE INFORMACION TIG	**TELEFONO DE CONTACTO**	3228159899
NOMBRE APOYO TECNICO:	EDNA ROSSIO BLANCO GARCIA	**CARGO Y AREA APOYO TECNICO**	CONTRATISTA PROFESIONAL ESPECIALIZADO I REFERENTE GESTION DOCUMENTAL	**TELEFONO DE CONTACTO**	3163797242

2. INFORME DE SUPERVISION

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

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	01 de mayo- 31 de mayo 2022	**NUMERO FACTURA /CUENTA**	**FECHA EMISION FACTURA/CUENTA**	**FECHA RADICACION**	**CONCEPTO FACTURADO**	**VALOR**
		FE-5640	7/06/2022	8/06/2022	ARRENDAMIENTO BODEGA	$81.705.400
				TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 81.705.400**	

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
4/03/2022	FE-5543	NO APLICA	$ 81.705.400,00	$ 326.821.600,00	391925	2/06/2022	$ 81.705.400
1/04/2022	FE-5550	NO APLICA	$ 81.705.400,00	$ 245.116.200,00			
6/05/2022	FE-5634	NO APLICA	$ 81.705.400,00	$ 163.410.800,00			
7/06/2022	FE-5640	NO APLICA	$ 81.705.400,00	$ 81.705.400,00			

NOMBRE APOYO TECNICO :	EDNA ROSSIO BLANCO GARCIA	**C.C.** 52.849.781	FIRMA	**VALOR A PAGAR:**	**$ 81.705.400**
NOMBRE SUPERVISOR : DIANA CAROLINA USSA RUIZ		**C.C.** 52.327.716	FIRMA	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 326.821.600**
				SALDO POR EJECUTAR	**$ 81.705.400**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:			FECHA: Junio 9/22	FIRMA:	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR
VILLA ALSACIA	R35SA	$ 81.705.400					

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

INTERNACIONAL DE ARCHIVOS SOCIEDAD POR ACCIONES SI

: 900,360,373 - 0
AV CL 12 79 A 25 ENT 2 BG 6
BOGOTA - COLOMBIA
3902864 3168757735 3168757735
stellagarcia@interarchivos.com.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 7020 Tarifa 8.66

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
	900,958,564 - 9	**Teléfono**	7300000
Dirección	CR 20 47 B 35 SUR	**Vendedor**	PALACIOS ROBERTO
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1,110
Correo	gerencia@subredsur.gov.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 5640

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-06-07	16:39:57
Expedición	2022-06-07	16:40:40
Vencimiento	2022-06-07	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	4220100000	ARRIENDO PERIODO MAYO 1 MAYO 31		0.00	0.00	68,660,000.00

Total Items 1

Total Bruto	68,660,000.00
IVA	13,045,400.00
Total a Pagar	**81,705,400.00**

CONDICION DE PAGO

Credito De Contado Efectivo Cuota 1 F - 002- 5640 Vence el 2022-06-07 81,705,400.00

VALOR EN LETRAS

Ochenta Y Un Millones Setecientos Cinco Mil Cuatrocientos Pesos Mcte.

OBSERVACIONES

07/06/2022

Firma Elaborado por : ADRIANA CASTILL

Firma Recibido

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. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764016222031 **aprobado en** 2021-08-11 **hasta el** 2023-02-02, **vigencia** 18 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 5230 **al** 6400

CUFE :850c1b3ad6b8b8670cf7d080e0e6efa4351cefbb43ae094cf9deea43839ba0b2adf32aa08e8c67f4d0f5e74138609fb6

ORIGINAL

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES

Y

SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo, Luz Stella García Piraquive, identificada con la cedula de ciudadanía No 51.918.885, en calidad de Represéntate legal, manifiesto bajo gravedad de Juramento que INTERARCHIVOS SAS identificado con NIT N° 900.360.373-0, ha cumplido con el pago del sistema de seguridad social integral y Obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, estando en la fecha a Paz y Salvo por esos conceptos.

Dado en la ciudad de Bogotá D.C, al primer (01) día del mes de junio de 2022.

Atentamente,

Luz Stella García Piraquive
C.C. 51.918.885
Representante Legal