ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E..

CERTIFICACIÓN DE FACTURAS

GF-GGA-FT-23 V4

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	4922-2024	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	ARRENDAMIENTO DE UN SISTEMA DE INFORMACION PARA EL SERVICIO DE RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	IMAGING EXPERTS AND HEALTHCARE SERVICESS.A.S. IMEXHS S.A.S	NIT / C.C.:	900537021-5	TELEFONO DE CONTACTO	3165232396
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1325	RESERVA PRESUPUESTAL	25844	RUBRO	4212020100401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 129.272.762,00	PLAZO DE EJECUCION INICIAL / FINAL	2 MESES	FECHA DE INICIO CONTRATO:	16/06/2024
ADICION NRO 1: VALOR		No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
ADICION NRO 2: VALOR		No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
ADICION NRO 3: VALOR		No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
ADICION NRO 4: VALOR		No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
ADICION NRO 5: VALOR		No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
ADICION NRO 6: VALOR		No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
ADICION NRO 7: VALOR		No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
NOMBRE SUPERVISOR:	EDNA ROCIO RINCON ROLDAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACIÓN TIC (E)	TELEFONO DE CONTACTO	3214624887
NOMBRE APOYO TECNICO:		CARGO Y AREA APOYO TECNICO		TELEFONO DE CONTACTO	
NOMBRE SUPERVISOR CONVENIO :		CARGO Y AREA SUPERVISOR		TELEFONO DE CONTACTO	

2. INFORME DE SUPERVISION

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

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	16/06/2024 - 15/07/2024	FE 7819	25/07/2024	25/07/2024	ARRENDAMIENTO DE UN SISTEMA DE INFORMACION RADIOLOGIA E IMÁGENES	$64.636.380
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 64.636.380

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
2024-07-25	FE 7819		$64.636.380	$ 64.636.382,00			

NOMBRE SUPERVISOR (E) :	ROCIO RINCON ROLDAN	C.C. 46.364.526	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 64.636.380
NOMBRE APOYO TECNICO:			FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 64.636.380
				SALDO POR EJECUTAR	$ 64.636.382
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA: Enero 26/24	FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90% SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARA PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS .

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS							

IMAGING EXPERTS AND HEALTHCARE SERVICES S.A.S.

imexhs

Nit: 900.537.021-5
Dir: CALLE 92 N 11- 51 OFC 202
Tel: 3164890
Web: www.imexhs.com

IVA Régimen Común Actividad Económica ICA 4659-7490-7730. Doc. Oficial de Autorización de numeración de facturación Electrónica No. 18764067628076 fecha de formalización 20/03/2024 con Vigencia de 12 meses, Numeración autorizada del No. FE 7001 al FE 12000. No somos autorretenedores.

No somos Grandes Contribuyentes - DIAN, Somos Grandes Contribuyentes ICA Bogotá, por favor abstenerse de realizar esta retención.

INFORMACION DEL CLIENTE

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E
Nit: 900958564-9
Dirección: CR 20 47 B 35 SUR
Ciudad: BOGOTÁ
Telefono: 7458585

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FE 7819

FECHA DE EMISION 25 de Julio de 2024
FECHA DE VENCIMIENTO 23 De octubre de 2024
FORMA DE PAGO: CREDITO 90 DIAS
MEDIO DE PAGO: Crédito

ORDEN DE COMPRA:

ITEM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANT	VL UNITARIO	VL I.V.A.	VALOR TOTAL
1	C320-03 ARRIENDO SISTEMA DE INF RADIOLO E IMAGE	1	54,316,286.00	10,320,094.00	64,636,380.00

ARRIENDO DE SISTEMA DE INFORMACION PARA SERVICIO DE RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS
PERIODO CORRESPONDIENTE A 16/JUNIO/2024 AL 15 /JULIO/2024

Valor (en letras) SESENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS

Favor realizar el pago a la cta corriente 039796222 del Banco Bogotá

SUBTOTAL:	54,316,286.00
I.V.A. 19%	10,320,094.00
TOTAL VENTA:	64,636,380.00

Firma y sello del vendedor _____

Firma y sello del diente
Nombre Rocio Lizeth Padilla
C.C o Nit 25/07/2024

CUFE: 91e7b9b97d09b9dfa0dfe57849ec4c9c42651e3c106f37f011f0298b5877365a0229f3d9ad52c89529563a182bf96818

FECHA VALIDACION DIAN: 2024-07-25 10:25:43.271-05:00

TOTAL ITEMS FACTURADOS 1

La presente FACTURA DE VENTA incorpora el derecho de cobrar el valor en ella descrito. Si ésta no es objetada dentro de los diez días calendario siguientes a su recepción, se entenderá irrevocablemente aceptada y su no pago oportuno generará intereses a la máxima tasa legal sin necesidad de requerimiento, así como honorarios por cobro prejudicial y judicial, tasados por las partes en el 20% del importe total de la factura, cada uno. El deudor renuncia a cualquier tipo de requerimiento y presentación para el pago. Esta factura es plena prueba de la presentación efectiva de los servicios en ella descritos. En caso de que el pago se realice mediante cheque, la obligación principal solo se entenderá descargada y extinguida una vez realizado satisfactoriamente el canje respectivo y abonado el efectivo en la cuenta del acreedor, aceptando en consecuencia las partes de antemano, que solo el efectivo es válido como medio de pago.

La nómina electrónica de tu empresa con nosotros. Ir a minomina.com [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	IMAGING EXPERTS AND HEALTHCARE SERVICES S.A.S.	**Nit:**	900537021
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Junio 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Julio 2024
Número de radicación:	78423719	**Total a pagar:**	$16,229,100
Fecha de vencimiento:	05/07/2024	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	15/07/2024	**Número de administradoras:**	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	999860066942.
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	778251273

Bienvenidos

La nómina electrónica de tu empresa con nosotros. **Ir a minomina.com**

[x] Cerrar

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		$0.00	$171,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$5,894,100
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$2,698,200
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	1		$0.00	$4,093,100
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	1		$0.00	$2,023,600
PASENA	899999034	SENA	1		$0.00	$1,349,100
						$16,229,100

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos**

»Ver planillas pagadas

Le informamos que el pago de la planilla No. 78423719, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

La nómina electrónica de tu empresa con nosotros. Ir a minomina.com

[x] Cerrar

compensar | miplanilla.com

Comfenalco Valle delagente

certicámara.

Acerca de los certificados SSL

ISO / IEC 27001 CO-SI006-1

ISO 9001 CO-SC5892-16

Powered by Cenet Edinet

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia

Su dirección IP actual es: **10.0.66.253**

La nómina electrónica de tu empresa con nosotros. Ir a minomina.com [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	IMAGING EXPERTS AND HEALTHCARE SERVICES S.A.S.	**Nit:**	900537021
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Junio 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Julio 2024
Número de radicación:	78420956	**Total a pagar:**	$179,090,900
Fecha de vencimiento:	05/07/2024	**Total de empleados:**	118
Fecha de pago:	15/07/2024	**Número de administradoras:**	29

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	999860068942.
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	778237543

Bienvenidos

La nómina electrónica de tu empresa con nosotros. Ir a minomina.com

[x] Cerrar

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	117		$0.00	$4,795,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	42		$0.00	$33,218,600
230301	800224808	Porvenir	40		$0.00	$44,097,500
230901	800253055	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	2		$0.00	$3,819,100
231001	800227940	Colfondos	11		$0.00	$5,552,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	20		$0.00	$16,882,200
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	10		$0.00	$2,644,600
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion Fliar	2		$0.00	$472,600
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	3		$0.00	$600,900
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	2		$0.00	$518,700
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	90		$0.00	$19,599,000
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$91,200
CCF39	890200106	Cajasan Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$219,700
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	3		$0.00	$515,800
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$169,400
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	2		$0.00	$644,900
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	1		$0.00	$1,763,200
EPS002	800130907	Salud Total EPS	10		$0.00	$1,651,900
EPS005	800251440	Sanitas EPS	38		$0.00	$10,107,800
EPS008	860066942	Compensar EPS	18		$0.00	$9,023,400
EPS010	800088702	EPS Sura	17		$0.00	$9,440,600
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsub	21		$0.00	$3,293,000

La nómina electrónica de tu empresa con nosotros. Ir a minomina.com

[x] Cerrar

EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1		$0.00	$219,700
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	1		$0.00	$153,200
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	3		$0.00	$445,900
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	7		$0.00	$4,727,600
PASENA	899999034	SENA	7		$0.00	$3,151,600
						$179,090,900

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos**

»Ver planillas pagadas

Le informamos que el pago de la planilla No. 78420956, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2024 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

certicámara. Acerca de los certificados SSL

icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1 icontec ISO 9001 CO-SC5892-16

Powered by Cenet Edinet

La nómina electrónica de tu empresa con nosotros. **Ir a minomina.com**

[x] Cerrar