ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SALUD

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE FACTURAS | **GF-GGA-CXP-FT-01 V4**

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	1068 DE 2023	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	472	RESERVA PRESUPUESTAL		RUBRO	4212020200701
VALOR DEL CONTRATO:	$ 428.953.350	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	5 MESES	FECHA DE INICIO CONTRATO:	1/02/2023
ADICION NRO 1: VALOR	$ 171.581.340	No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
ADICION NRO 2: VALOR	$ 85.790.670	No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
ADICION NRO 3: VALOR	$ 85.790.670	No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
ADICION NRO 4: VALOR	$ 85.790.670	No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
ADICION NRO 5: VALOR	$ 85.790.670	No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
ADICION NRO 6: VALOR	$ 257.372.010	No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
ADICION NRO 7: VALOR	$ 257.372.010	No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
ADICION NRO 8: VALOR	$ 171.581.340	No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
ADICION NRO 9: VALOR	$ 85.790.670	No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
NOMBRE SUPERVISOR:	EDNA ROCIO RINCON ROLDAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	JEFE OFICINA DE INFORMACION TIC	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 septiembre- 30 de septiembre 2024	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
		FE- 6854	1/10/2024	02/10/20224	ARRENDAMIENTO BODEGA	$85.790.670
				TOTAL VALOR FACTURADO		**$ 85.790.670**

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
1/03/2023	FE-6078	NO APLICA	$ 85.790.670	$ 1.630.022.730	460156	25/04/2023	$ 85.790.670
4/04/2023	FE-6098	NO APLICA	$ 85.790.670	$ 1.544.232.060	467127	29/05/2023	$ 85.790.670
3/05/2023	FE- 6136	NO APLICA	$ 85.790.670	$ 1.458.441.390	473326	6/07/2023	$ 85.790.670
5/06/2023	FE- 6197	NO APLICA	$ 85.790.670	$ 1.372.650.720	484906	23/08/2023	$ 85.790.670
5/07/2023	FE- 6218	NO APLICA	$ 85.790.670	$ 1.286.860.050	491911	26/09/2023	$ 85.790.670
1/08/2023	FE-6277	NO APLICA	$ 85.790.670	$ 1.201.069.380	497575	23/10/2023	$ 85.790.670
1/09/2023	FE-6319	NO APLICA	$ 85.790.670	$ 1.115.278.710	509925	14/12/2023	$ 85.790.670
2/10/2023	FE- 6361	NO APLICA	$ 85.790.670	$ 1.029.488.040	510931	27/12/2023	$ 85.790.670
7/11/2023	FE- 6416	NO APLICA	$ 85.790.670	$ 943.697.370	521940	30/01/2024	$ 85.790.670
4/12/2023	FE- 6457	NO APLICA	$ 85.790.670	$ 857.906.700	522083	8/02/2024	$ 85.790.670
4/01/2024	FE- 6507	NO APLICA	$ 85.790.670	$ 772.116.030	533371	22/03/2024	$ 85.790.670
1/02/2024	FE-6543	NO APLICA	$ 85.790.670	$ 686.325.360	540307	26/04/2024	$ 85.790.670
1/03/2024	FE- 6586	NO APLICA	$ 85.790.670	$ 600.534.690	546361	27/05/2024	$ 85.790.670
2/04/2024	FE-6631	NO APLICA	$ 85.790.670	$ 514.744.020	552666	24/06/2024	$ 85.790.670
2/05/2024	FE-6670	NO APLICA	$ 85.790.670	$ 428.953.350	552666	24/06/2024	$ 85.790.670
4/06/2024	FE-6703	NO APLICA	$ 85.790.670	$ 343.162.680	558449	1/08/2024	$ 85.790.670
2/07/2024	FE-6743	NO APLICA	$ 85.790.670	$ 257.372.010	563886	28/08/2024	$ 85.790.670
1/08/2024	FE-6754	NO APLICA	$ 85.790.670	$ 171.581.340			
2/09/2024	FE-6789	NO APLICA	$ 85.790.670	$ 85.790.670			
1/10/2024	FE- 6854	NO APLICA	$ 85.790.670	$ 0			

NOMBRE APOYO TECNICO :	EDNA ROSSIO BLANCO GARCIA	C.C. 52.849.781	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$	85.790.670
NOMBRE SUPERVISOR : EDNA ROCIO RINCON ROLDAN		C.C. 46364526	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$	1.715.813.400
				SALDO POR EJECUTAR	$	-
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		01-2-24	FECHA:	FIRMA:		

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR
VILLA ALSACIA	R35SA	$ 85.790.670					

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

ACCIONES SI
NIT : 900,360,373 - 0
AV CL 12 79 A 25 ENT 2 BG 6
B2GOTA - COLOMBIA
3902864 3168757735 3188322478
Interarchivos.sas@outlook.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 70201 Tarifa 8,66

INTERARCHIVOS

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
NIT	900,958,564 - 9	**Teléfono**	7300000
Dirección	CR 20 47 B 35 SUR	**Vendedor**	PALACIOS ROBERTO SANDRA
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.110
Correo	gerencia@subredsur.gov.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 6854
Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-10-01	11:13:15
Expedición	2024-10-01	11:14:06
Vencimiento	2024-10-01	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	4220100000	ARRENDAMIENTO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2024		0.00	0.00	72,093,000.00

Total Items 1

Total Bruto	72,093,000.00
IVA	13,697,670.00
Total a Pagar	**$ 85.790.670,00**

FORMA DE PAGO
Credito Clientes

MEDIO DE PAGO
Transferencia Débito Bancaria — Cuota 1 F - 002- 6854 Vence el 2024-10-01 — 85.790.670,00

VALOR EN LETRAS
Ochenta Y Cinco Millones Setecientos Noventa Mil Seiscientos Setenta Pesos Mcte.

OBSERVACIONES
CONTRATO No. 1068 de 2023

Firma Elaborado por : ADRIANA CASTILL

01/10/2024
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.** 18764059130202 **aprobado en** 2023-11-01 **hasta el** 2024-10-26, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 6401 **al** 7400

CUFE :19fbfc782ab85f6a6e8e37b6083dc70ef998230418db885d46f7963ab544439351cc25ec3b6c35de4ecba066a104ff0f

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 Representante Legal, manifiesto bajo gravedad de Juramento que INTERARCHIVOS SAS identificado con NIT 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 (01) día del mes de octubre de 2024.

Atentamente,

Luz Stella García Piraquive
C.C. 51.918.885
Representante Legal