BOGOTA 04 06 2024 $ 13.648.782,00

JARDINES DEL APOGEO S A - Documento No.: 860029424

TRECE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

900959051

Fecha Actual : miércoles, 05 junio 2024

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000527105

Consecutivo :	000000000527105	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	4/06/2024 7:08:04 a. m.	Valor :	$ 13.648.782,00
Beneficiario	860029424 JARDINES DEL APOGEO S A		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000004023	*Numero Nota:*	00000004023
Valor en Letras	TRECE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 06/04/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº482800038051 MANEJO RECURSOS DE SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD RESOLUCION 598 DE 2024	860029424	111006217	$ 0,00	$ 13.648.782,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000004023	860029424	240101001	$ 13.648.782,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
PT289996	$ 13.648.782,00				

CP: 2331D

PREPARADO REVISADO APROBADO CONTABILIZADO FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Nombre reporte: ESRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :52441769

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

900959051

Fecha Actual : lunes, 04 diciembre 2023

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	475925	**Factura:**	PT289996	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	Nit 860029424		JARDINES DEL APOGEO S A		
Proveedor:	860029424 - JARDINES DEL APOGEO				
Fecha:	jueves 30 de noviembre de 2023 08:54 a. m.	**Fecha Vencimiento:**	30/11/2023	**Plazo:**	0 Días
Cuenta:	240101001 - BIENES Y SERVICIOS				
Cuenta NIIF:	240101001 - BIENES Y SERVICIOS				
				Valor:	$ 17.835.981,00

Valor: DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CTO BS 00118 2023 REGISTRO SERVICIO DISPOSICION FINAL MEDIANTE CREMACION INDIVIDUAL POR INTERRUPCION VOLUNTARIO DEL EMBARAZO PERIODO NOV 2023 CAUSACION RETENCION IMPUESTOS

CONCEPTOS

Concepto		Tercero	Cuenta	Centro	Naturaleza	Valor
81	CAUSACION BIENES Y SERVICIOS PROVISIONADOS	860029424	279090001		Debito	$ 18.768.000,00
		Cuenta NIIF:	279090001			
	Porcentaje		Valor Base			
44	RETEFUENTE RTEFTE SERVICIOS 4%	860029424	243605005		Credito	$ 750.720,00
		Cuenta NIIF:	243605005			
04	SERVICIOS GENERALES DECLARANTES Porcentaje	4,00	Valor Base	18.768.000,00		
65	RETE ICA RET. IMPTO ICA SERVICIOS	860029424	243627002		Credito	$ 181.299,00
		Cuenta NIIF:	243627002			
91	ICA POR PAGAR DE SERVICIOS Porcentaje	9,66	Valor Base	18.768.000,00		

CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	30/11/2023	$ 17.835.981,00
	Total Cuotas:	$ 17.835.981,00

Martha Cardozo C.
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

ELABORO

REVISO

Nombre reporte : PGRPCxP

Usuario: 38233377

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

13.2.24.

PP. 13648782

dol. 16838/24

dol. 57359/23

Valentina

JARDINES DEL APOGEO S.A
NIT 860029424-6
Calle 39B # 21 - 43
Bogotá - Colombia
Tel. (571) 3282777
fproveedores@jardinesdelapogeo.com.co

SC-CER342864

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PT289996

Fecha Factur : 20/11/2023 22:27:00
Fecha de Ver imiento: 20/11/2023

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Nit o CC. 900959051-7
Dirección: CRA 14B 1 45 SEGUNDO PISO - BOGOTÁ, D.C. Bogotá
Teléfono: 3252828 - 3202468583
Email: RECEPCIONFACTURASSERVICIOS@SUBREDDECENTROORIENTE.G

Ciudad: BOGOTÁ, D.C.

Medio de Pago: Co signación bancaria
Elaborado Por: Co tacto de ventas

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DCTO	BASE GRAVABLE	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
21533	1. CREMACION DE NIÑO	204	94	92,000					18,768,000
	Total Nro Líneas: 1								

OBSERVACIONES:

Cremaciones ejecutadas en Noviembre 2023., Extinto:
ANTICIPOS: 0

Form pago: Contado
Plaz 11/2023

MONEDA	COP
TOTAL BRUTO	18,768,000
DE CUENTOS	0
TOTAL BASE GRAVABLE	0

Valor en Letras: dieciocho millones setecientos sesenta y ocho mil

VALOR TOTAL **18,768,000**

IVA REGIMEN COMUN - NO SOMOS AUTORETENEDORES NI GRANDES CONTRIBUYENTES. ACTIVIDAD ECONOMICA CODIGO 9603. GR ANDES CONTRIBUYENTES EN IMPUESTOS DISTRITALES DE BOGOTA RES.DDI-032117-DEL 25/10/2019. FACTURACION ELECTRONICA AUTORI ACION DE NUMERACION DIAN 18764056078972 DE 2023.09.14 NUMERACION AUTORIZADA DEL PT 288346 AL 290000 POR 12 MESES. IMPRES POR JARDINES DEL APOGEO S.A www.jardinesdelapogeo.com

Catherine Lugo.
21/Nov/2023

Martha Carolina C
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE
24 NOV 2023

CUFE: 82e65683002ff55cac88a41a486c4bf8470b76a7f22d45c59fa51e815735de0a1fffff251a8eb21ab73bb8a34bbb2191

de operación: Estándar-10
esentación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
a Validación DIAN: 2023-11-20 17:30:23-05:00
edor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Digital:
DVjGx9qxpS3HLPbjZ2Cma/AsDESGfvKp/liasppQcvOi4v+veYfOuzq9yoOFID78sRM9NTeq16xKs427UNG7f4IBqTWwJvbRgUMx5qaCt9fsrOESKcqVq8dfRFDsei536JsB1

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

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	1	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0118-2023	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	21/11/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	JARDINES DEL APOGEO S.A.	NIT O C.C	860.029.424-6		
Representante Legal:	ÁNGELA JANNETTE IPUS LÓPEZ	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	52.115.696 de Bogotá	
Objeto del Contrato u orden:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA DISPOSICIÓN FINAL MEDIANTE CREMACIÓN INDIVIDUAL PARA CADA UNO DE LOS PRODUCTOS (FETOS) POR INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO IVE.		FORMA DE PAGO:	NOVENTA (90) días siguientes a la aceptación de la factura	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 110.500.000,00	Valor Inicial contrato:	$ 27.600.000	Plazo	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA	
								29/09/2022	28/10/2022	
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: 1991	7/07/2023	Registro Inicial	35685	12/09/2023						
3270	27/10/2023		40008	27/10/2023	Adición 1:	$ 23.000.000	Prórroga 1:	1/11/2023	30/11/2023	
					Adición 2:		Prórroga 2:			
					Adición 3:		Prórroga 3:			
					Adición 4:		Prórroga 4:			
					Adición 5:		Prórroga 5:			
					Adición 6:		Prórroga 6:			
Disponibilidades Números de Adiciones		Registros Presupuestales de Adiciones			Adición 7:		Prórroga 7:			
					Adición 8:		Prórroga 8:			
					Adición 9:		Prórroga 9:			
					Adición 10:		Prórroga 10:			
					Adición 11:		Prórroga 11:			
					Adición 12:		Prórroga 12:			
					Adición 15:		Prórroga 15:			
					Valor Total:	$ 50.600.000	Fecha Terminación actual:		30/11/2023	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	ADQUISICION OTROS SERVICIOS		Código(S) Rubro(S)	4245020603 424502060201	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA DISPOSICIÓN FINAL MEDIANTE CREMACIÓN INDIVIDUAL PARA CADA UNO DE LOS PRODUCTOS (FETOS) POR INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO IVE.	N/A	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUE								
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	PT289996	20/11/2023	NOVIEMBRE 2023	$ 18.768.000	$ 18.768.000	$ 31.832.000	37,09%	
2						$ 31.832.000		
TOTAL				$ 18.768.000	$ 18.768.000	$ 31.832.000	37,09%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en oportunidad, calidad y precio.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DIECIOCHO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS	$ 18.768.000
Saldo por ejecutar	TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS	$ 31.832.000
Valor total certificado (Acumulado)	DIECIOCHO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS	$ 18.768.000

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
PT289996	20/11/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 18.768.000
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS: FACTURA CON SU S RESPECTIVOS PARAFISCALES

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	ANIS CRISTINA GONZÁLEZ ROMERO
C.C. No.	49.720.126
CARGO/PERFIL	DIRECTOR SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
AREA DE UBICACIÓN	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS - HOSPITAL SANTA CLARA
Correo Electronico:	directorcomplementarios@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	Catherine Lugo Cristiano
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIAGNOSTICO - HOSPITAL SANTA CLARA
Correo Electronico:	apoyodiagterapeutico@subredcentrooriente.gov.co

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 860029424	6	JARDINES DEL APOGEO S.A.	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 39 B 21 43	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3282727	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	265767250	9458758619	E	2023/11/08	2023/11/08	BANCO DE BOGOTA	0	$188,919,80

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				280	$110,804,100	$0	$0	$110,804,10
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	23	$6,341,800	$0	$0	$6,341,80
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	100	$44,857,700	$0	$0	$44,857,70
PORVENIR	230301	800,224,808	8	104	$38,502,100	$0	$0	$38,502,10
PROTECCION	230201	800,229,739	0	48	$18,820,900	$0	$0	$18,820,90
SKANDIA	230901	800,253,055	2	5	$2,281,600	$0	$0	$2,281,60
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				292	$5,370,800	$0	$0	$5,370,80
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	292	$5,370,800	$0	$0	$5,370,80
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				283	$28,691,100	$0	$0	$28,691,10
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	283	$28,691,100	$0	$0	$28,691,10
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				300	$37,444,400	$0	$0	$37,444,40
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	4	$2,037,800	$0	$0	$2,037,80
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	4	$272,100	$0	$0	$272,10
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	56	$11,570,400	$0	$0	$11,570,40
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$145,000	$0	$0	$145,00
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	27	$2,362,500	$0	$0	$2,362,50
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	59	$4,970,900	$0	$0	$4,970,90
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$145,000	$0	$0	$145,00
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	22	$1,692,800	$0	$0	$1,692,80
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$56,700	$0	$0	$56,70
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	63	$5,718,300	$0	$0	$5,718,30
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	62	$8,472,900	$0	$0	$8,472,90
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$3,965,600	$0	$0	$3,965,60
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	8	$3,965,600	$0	$0	$3,965,60
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$2,643,800	$0	$0	$2,643,80
SENA	PASENA	899,999,034	1	8	$2,643,800	$0	$0	$2,643,80
TOTAL				300	$188,919,800	$0	$0	$188,919,80

2023/11/08 12:02 PM