

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
OCCIDENTE ESE
900959048**

Fecha: miércoles, 11 de septiembre de 2024

Página 1/2

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 434381 **Factura:** FN91004 **Estado:** Confirmado
Tercero: NIT - 890300417 - CASA DENTAL GABRIEL VELASQUEZ & CIA S.A.S
Proveedor: 890300417 - CASA DENTAL GABRIEL VELASQUEZ & CIA S.A.S
Fecha del documento: 23/08/2024 **Fecha de la cuenta por pagar:** 23/08/2024
Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 21/11/2024
Cuenta contable: 240101001 - Bienes y servicios - COMPRAS
Centro de costos:

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #SA000000005037)

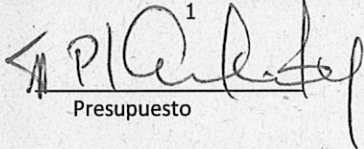
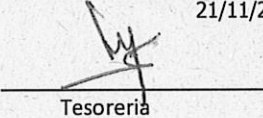
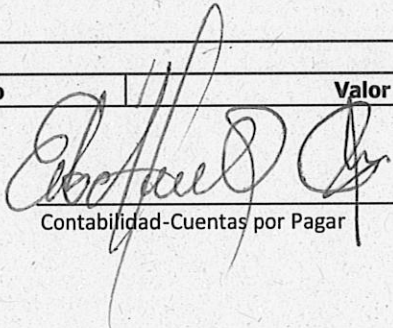
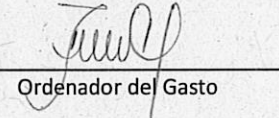
Valor: \$ 2.676.166,00

Valor: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Documento:

Documento Final:

Compromiso:

CUOTAS		
N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	21/11/2024	\$ 2.676.166,00
 Presupuesto	 Tesorería	 Contabilidad-Cuentas por Pagar
 Ordenador del Gasto		

Sim Ju

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha Actual : jueves, 05 septiembre 2024

COMPROBANTE CONTABLE

Pagina 87 de 88

Consecutivo N°424812

CODIGO : CSC

ESTADO : Confirmado

COMPROBANTE : CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P

FECHA : 29/08/2024 10:30:11 a. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada N° SA000000005037 Factura N° FN91004)
EJECUCION DEL CONTRATO No 5204-2024 FACTURA No FN91004

DOCUMENTO: SA000000005037

TERCERO

CEN: SU55R14

ADM GESTION
DE
ALMACENES
USS 71 PATIO
BONITO

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO		DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº SA000000005037 Factura Nº FN91004)				
151406001	Materiales odontológicos		\$ 2.800.397,00	\$ 0,00
CEN:	SU55R14	ADM GESTION DE ALMACENES USS 71 PATIO BONITO		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº SA000000005037 Factura Nº FN91004)				
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil		\$ 0,00	\$ 10.133,00
TER:	890300417	CASA DENTAL GABRIEL VELASQUEZ & CIA S.A.S		
Retencion de IVA (Productos) Credito - (Comprobante de Entrada Nº SA000000005037 Factura Nº FN91004)				
243625001	IVA en compra de bienes Régimen Común - 15%		\$ 0,00	\$ 52.905,00
TER:	890300417	CASA DENTAL GABRIEL VELASQUEZ & CIA S.A.S		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº SA000000005037 Factura Nº FN91004)				
240101001	Bienes y servicios - COMPRAS		\$ 0,00	\$ 2.676.166,00
TER:	890300417	CASA DENTAL GABRIEL VELASQUEZ & CIA S.A.S		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº SA000000005037 Factura Nº FN91004)				
243608001	Compras generales personas jurídicas declarantes - 2.5%		\$ 0,00	\$ 61.193,00
TER:	890300417	CASA DENTAL GABRIEL VELASQUEZ & CIA S.A.S		

TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 424812 \$ 2.800.397,00 \$ 2.800.397,00

TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC \$ 2.800.397,00 \$ 2.800.397,00

Elabóro

Presupuesto

Tesoreria

Cuentas por Pagar

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : jueves, 05 septiembre 2024

COMPROBANTE CONTABLE

Pagina 88 de 88

Ordenador del Gasto

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 29 agosto 2024

1/2

COMPROBANTE ENTRADA

NºSA000000005037

PROVEEDOR: CASA DENTAL GABRIEL VELASQUEZ & CIA S.A.S NIT: 890300417 FECHA: 29/08/2024 10:30 a. m.
CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CL 23 A N 5 A - N 30 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 4853650 ALMACEN: SU55R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS 71 PATIO BONITO
Nº FACTURA: FN91004 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 23/08/2024 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
ODO00061	CEPILLO CON MANGO PARA LAVADO DE ESCUPIDERA PLASTICO	UNIDAD	2,00	\$ 5.200,00	\$ 10.400,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:	SL				
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
ODO00228	GLUCONATO DE CLORHEXIDINAAL 0,12% SOLUCION BUCAL	UNIDAD	27,00	\$ 68.200,00	\$ 1.841.400,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:	3210BR121				
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
ODO00260	LIDOCAINA CLORHIDRATO AEROSOL	UNIDAD	1,00	\$ 72.400,00	\$ 72.400,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	240040				
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
ODO00261	LIDOCAINA 2% CLORHIDRATO CON EPINEFRINA 1.80.000 CAJA POR 50 UNIDADES CARPULAS	UNIDAD	3,00	\$ 51.900,00	\$ 155.700,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	100424				
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
ODO00261	LIDOCAINA 2% CLORHIDRATO CON EPINEFRINA 1.80.000 CAJA POR 50 UNIDADES CARPULAS	UNIDAD	7,00	\$ 51.900,00	\$ 363.300,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	110424				
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
ODO00470	YESO ODONTOLOGICO TIPO III	UNIDAD	1,00	\$ 4.500,00	\$ 4.500,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:	100523S				
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					

DETALLE

SUBTOTAL: \$ 2.447.700,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 79947396

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 29 agosto 2024

2/2

COMPROBANTE ENTRADA

EJECUCION DEL CONTRATO No 5204-2024 FACTURA No FN91004

DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 352.697,00
SUBTOTAL 1	\$ 2.800.397,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 52.905,00
RETE ICA:	\$ 10.133,00
RETE FUENTE:	\$ 61.193,00
OTRAS RETE:	\$ 0,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 2.676.166,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

ELKIN ANDRES PATIÑO CARRERA
79947396

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 79947396

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]



Calle 23AN #5AN - 30 Santiago de Cali (Valle).

Tel. 317 5177174 - 300 5167016.

Responsables de Iva - No somos Autorretenedores.

Grandes contribuyentes de ICA en Cali. según resolución 4131.040.21.1.0470 de sept 2023.

Contribuyentes de ICA en Medellín, Pereira y Bogotá.

No efectuar Reteica en otras ciudades.

CIU 4773 - 4645 - 4659.

**Cuentas bancarias: Banco de Bogotá: CTE-180-339-970 Bancolombia: CTE-060-008374-14

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764063601840 de 11/01/2024 hasta 11/01/2025 Rango Autorizado del FN 75001 aFN 101001

No aceptamos devolución después de 72 horas.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FN91004

CLIENTE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
IDENTIFICACIÓN NI900959048
DIRECCIÓN CL 9 39 46
CIUDAD Bogotá D.C. - Colombia
TELÉFONO +57 601 7560505 / +57 601 7560505
EMAIL facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co
PLAZO DE PAGO 90 Días
FORMA DE PAGO Crédito
ORDEN DE COMPRA
REMISION PV71687
DIRECCIÓN CL 9 39 46
ENTREGA

FECHA DE EMISION 23-08-2024 03:00:00
FECHA DE VENCIMIENTO 21-11-2024
MONEDA COP
VENDEDOR ALMACEN BOGOTA*
TOTAL LINEAS 5
CUFE: c8368729344ceaa3847655b0ab6e3715bfcd22f194324050b3d1e00461acb6ebdbc671cfe147d4b09e54581b8d1275

Nº	REF	MARCA	DESCRIPCIÓN	LOTE	F. VCTO.	CANT.	PRECIO UNIT.	IVA.	TOTAL
1	000732	VANYPLAST	[000732] CEPILLO P LAVAR INSTRUMENTAL C/MANGO	SL(2)	-	2 Unidades	6.188,000000	19%	\$ 10.400,00
2	61037004	COLGATE	[61037004] PERIOGARD ENJU BUC.CLORE FCOX2LTRS	3210BR121, (27)	2026-04-30	27 Unidades	81.158,000000	19%	\$ 1.841.400,00
3	201170123	ROPSOHN	[201170123] ANESTESICO ROXICAINA SPRAY FCOX80GRS	240040(1)	2027-03-30	1 Unidades	72.400,000000		\$ 72.400,00
4	87350	NEW STETIC	[87350] ANESTESICO LIDO NEWCAINA 2% C/E PLAST	100424(3) 110424(2) 110424(5)	2026-04-30 2026-04-30 2026-04-30	10 Unidades	51.900,000000		\$ 519.000,00
5	000588	AMERICANA	[000588] YESO PIEDRA AMARILLO (TIPO III) PAQX454G	1005235(1)	-	1 Unidades	5.355,000000	19%	\$ 4.500,00

SUBTOTAL \$ 2.447.700,00

Impuestos \$ 0,00

IVA \$ 352.697,00

RET \$ -61.192,50

NETO A PAGAR \$ 2.739.204,50

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUATRO PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS

OBSERVACIONES:
CONTRATO 5204 2024
KENNEDY

	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BOGOTA:	A. BASTOS
NOMBRE QUIEN RECIBE:	OSCAR BUSTOS
CARGO:	JEFE AREA
C. N.:	19-29836
FECHA:	23-08-2024
HORA:	2:00
FIRMA:	

CASA DENTAL GABRIEL VELASQUEZ Y CIA SAS

RECIBI CONFORME NIT/CC

FECHA DE VALIDACION: 2024-08-23 16:55:55.975943

INFORMACIÓN: <https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/document/searchqr?documentkey=c8368729344ceaa3847655b0ab6e3715bfcd22f194324050b3d1e00461acb6ebdbc671cfe147d4b09e54581b8d1275>

AvancysERP, por Avancys SAS, NIT 900297700 ventas@avancys.com



CASA DENTAL

GABRIEL VELASQUEZ & CIA. S.A.S.
NIT. 890.300.417-4
IMPORTADOR - DISTRIBUIDOR



FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

La Suscrita Revisora Fiscal identificada con cédula de ciudadanía No. 31.909.573 y tarjeta profesional No. 33986-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, certifica que la sociedad CASA DENTAL GABRIEL VELASQUEZ & CIA SAS, identificada con NIT. 890.300.417-4, en mi condición de Revisor Fiscal de CASA DENTAL GABRIEL VELASQUEZ & CIA SAS identificada con NIT 890.300.417-4, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Cali, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los veintidós (22) días del mes de agosto de 2024, en Cali.

Se firma según el caso por:

ELIZABETH GOMEZ GOMEZ
Tarjeta No. 33986-T
Revisor Fiscal

JULIANA URIARTE VELASQUEZ
C.C. No.1.144.055.493

CERTIFICACIÓN: _____		INFORME PARCIAL: _____		Módulo para una sola entrega de productos	
CONTRATO No. <u>004-2024</u>		FECHA DEL INFORME: _____			
FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN					
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN		Fecha de Inicio:		Fecha de Terminación:	
Contrato: <u>PROYECTO DE OBRAS DE CONSTRUCCIÓN DE UN CENTRO DE SALUD INTEGRAL DE SALUD SUR OCCIDENTAL E.E.</u> Representante Legal: <u>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</u> Objeto del Contrato: <u>Suministro de insumos Odontológicos para la Prestación de Servicios de Salud Oral de la Salud Integral de Servicios de Salud Sur Occidental E.E.</u> Costo: <u>1 MES</u> Valor Presupuesto: <u>736.000,00</u> Regimen Presupuestario: <u>Regimen Presupuestario</u> Código: <u>6245010401</u> Valor Total: <u>\$174.837.148</u> Fecha Terminación Actual: <u>6/05/2024</u>		Presupuesto: <u>\$75.837.148</u> Presupuesto 1: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 2: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 3: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 4: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 5: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 6: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 7: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 8: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 9: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 10: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 11: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 12: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 13: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 14: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 15: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 16: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 17: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 18: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 19: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 20: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 21: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 22: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 23: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 24: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 25: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 26: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 27: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 28: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 29: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 30: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 31: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 32: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 33: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 34: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 35: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 36: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 37: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 38: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 39: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 40: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 41: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 42: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 43: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 44: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 45: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 46: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 47: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 48: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 49: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 50: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 51: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 52: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 53: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 54: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 55: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 56: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 57: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 58: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 59: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 60: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 61: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 62: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 63: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 64: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 65: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 66: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 67: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 68: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 69: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 70: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 71: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 72: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 73: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 74: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 75: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 76: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 77: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 78: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 79: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 80: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 81: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 82: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 83: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 84: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 85: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 86: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 87: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 88: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 89: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 90: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 91: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 92: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 93: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 94: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 95: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 96: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 97: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 98: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 99: <u>\$40.000.000</u> Presupuesto 100: <u>\$40.000.000</u>			
FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN					
2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN					
INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES					
No. INFORME:		CENTRO DE COSTO:		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERÍODO	
AGOSTO		ODONTOLOGIA		SE: <u>N/A</u> SI: <u>N/A</u> NO: <u>N/A</u> SE: <u>N/A</u> SI: <u>N/A</u> NO: <u>N/A</u> SE: <u>N/A</u> SI: <u>N/A</u> NO: <u>N/A</u> SE: <u>N/A</u> SI: <u>N/A</u> NO: <u>N/A</u> SE: <u>N/A</u>	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN										VERSIÓN	FECHA DE EJECUCIÓN	CÓDIGO
										4	23/03/2024	16-02-20-0007
63	FN8787	24/06/2024	JUNIO	25/06/2024	214 795	53 740 421	107 956 727	37%				
64	FN8789	24/06/2024	JUNIO	25/06/2024	214 795	63 955 216	107 741 932	37%				
65	FN8790	24/06/2024	JUNIO	25/06/2024	214 795	84 170 011	107 527 137	37%				
66	FN8793	25/07/2024	JULIO	4/07/2024	9 188	54 178 199	107 520 849	37%				
67	FN8794	25/07/2024	JULIO	4/07/2024	12 376	54 188 575	107 508 573	37%				
68	FN8793	25/07/2024	JULIO	4/07/2024	12 376	54 200 951	107 499 197	37%				
69	FN8794	25/07/2024	JULIO	4/07/2024	12 376	54 213 327	107 489 821	37%				
70	FN8793	25/07/2024	JULIO	4/07/2024	12 376	54 225 703	107 471 445	37%				
71	FN8794	25/07/2024	JULIO	4/07/2024	12 376	54 238 079	107 459 069	37%				
72	FN8797	25/07/2024	JULIO	4/07/2024	12 376	54 250 455	107 446 693	37%				
73	FN8799	25/07/2024	JULIO	4/07/2024	9 188	54 256 831	107 440 305	37%				
74	FN8795	25/07/2024	JULIO	4/07/2024	9 188	54 262 831	107 434 317	37%				
75	FN8793	25/07/2024	JULIO	4/07/2024	9 188	54 269 019	107 428 129	37%				
76	FN8793	25/07/2024	JULIO	4/07/2024	12 376	54 281 395	107 415 753	37%				
77	FN8793	25/07/2024	JULIO	4/07/2024	9 188	54 287 583	107 409 565	37%				
78	FN8798	25/07/2024	JULIO	4/07/2024	12 376	54 299 959	107 397 189	37%				
79	FN8799	25/07/2024	JULIO	4/07/2024	12 376	54 312 335	107 384 813	37%				
80	FN8791	25/07/2024	JULIO	4/07/2024	12 376	54 324 711	107 372 437	37%				
81	FN8793	30/07/2024	JULIO	11/07/2024	605 513	54 930 224	106 768 924	38%				
82	FN8798	30/07/2024	JULIO	11/07/2024	94 724	55 024 945	106 872 200	38%				
83	FN8793	30/07/2024	JULIO	11/07/2024	756 400	55 791 348	105 905 600	38%				
84	FN8798	30/07/2024	JULIO	11/07/2024	494 718	55 786 006	105 411 082	39%				
85	FN8797	30/07/2024	JULIO	11/07/2024	963 029	57 247 095	104 450 053	39%				
86	FN8799	30/07/2024	JULIO	11/07/2024	1 741 953	58 999 046	102 708 100	40%				
87	FN8799	30/07/2024	JULIO	11/07/2024	840 919	59 859 957	101 827 181	41%				
88	FN8791	30/07/2024	JULIO	11/07/2024	762 044	70 432 011	101 065 137	41%				
89	FN8792	30/07/2024	JULIO	11/07/2024	1 290 496	71 922 507	99 774 641	42%				
90	FN8793	30/07/2024	JULIO	11/07/2024	1 138 053	73 060 580	98 839 588	43%				
91	FN8798	30/07/2024	JULIO	11/07/2024	880 102	73 840 662	97 756 466	43%				
92	FN8794	30/07/2024	JULIO	11/07/2024	1 777 589	75 718 231	95 978 917	44%				
93	FN8793	30/07/2024	JULIO	11/07/2024	2 354 892	78 022 923	93 674 225	45%				
94	FN8796	30/07/2024	JULIO	11/07/2024	2 687 330	80 690 253	91 006 895	47%				
95	FN8798	30/07/2024	JULIO	11/07/2024	3 310 892	84 000 945	87 695 203	49%				
96	FN8799	30/07/2024	JULIO	11/07/2024	8 933 044	90 955 993	80 741 155	53%				
97	FN8809	24/07/2024	JULIO	26/07/2024	436 500	91 392 493	80 304 655	53%				
98	FN8805	24/07/2024	JULIO	26/07/2024	1 702 884	93 095 357	78 601 791	54%				
99	FN8801	24/07/2024	JULIO	26/07/2024	750 800	93 815 157	77 690 991	55%				
100	FN8802	24/07/2024	JULIO	26/07/2024	102 300	93 918 457	77 718 591	55%				
101	FN8803	24/07/2024	JULIO	26/07/2024	608 900	94 522 057	77 175 091	55%				
102	FN8804	24/07/2024	JULIO	26/07/2024	823 900	95 347 957	76 349 191	56%				
103	FN8805	24/07/2024	JULIO	26/07/2024	509 800	95 853 757	75 843 291	56%				
104	FN8807	24/07/2024	JULIO	26/07/2024	201 200	96 054 957	75 842 191	56%				
105	FN8808	24/07/2024	JULIO	26/07/2024	240 200	96 295 157	75 801 991	56%				
106	FN8809	24/07/2024	JULIO	26/07/2024	402 400	96 697 557	74 999 591	56%				
107	FN8801	24/07/2024	JULIO	26/07/2024	402 400	97 099 957	74 597 191	57%				
108	FN8802	24/07/2024	JULIO	26/07/2024	402 400	97 502 357	74 194 791	57%				
109	FN8803	24/07/2024	JULIO	26/07/2024	201 200	97 703 557	73 999 591	57%				
110	FN8804	24/07/2024	JULIO	26/07/2024	201 200	97 904 757	73 792 391	57%				
111	FN8805	24/07/2024	JULIO	26/07/2024	402 400	98 307 157	73 389 991	57%				
112	FN8806	24/07/2024	JULIO	26/07/2024	631 975	98 961 132	72 735 016	56%				
113	FN8807	24/07/2024	JULIO	26/07/2024	1 406 508	100 367 640	71 329 508	58%				
114	FN8808	24/07/2024	JULIO	26/07/2024	2 810 830	102 978 470	68 718 678	60%				
115	FN8809	24/07/2024	JULIO	26/07/2024	3 525 466	106 503 936	65 193 212	62%				
116	FN8802	23/08/2024	AGOSTO	26/08/2024	1 486 835	107 970 771	63 726 377	63%				
117	FN8804	23/08/2024	AGOSTO	26/08/2024	3 849 100	111 839 871	60 057 277	65%				
118	FN8990	23/08/2024	AGOSTO	26/08/2024	94 724	111 734 595	59 942 553	65%				
119	FN8991	23/08/2024	AGOSTO	26/08/2024	3 061 030	114 795 625	56 901 523	67%				
120	FN8992	23/08/2024	AGOSTO	26/08/2024	1 001 790	115 797 415	55 899 733	67%				
121	FN8993	23/08/2024	AGOSTO	26/08/2024	1 189 618	116 997 033	54 710 115	68%				
122	FN8994	23/08/2024	AGOSTO	26/08/2024	831 888	117 798 921	53 898 227	69%				
123	FN8995	23/08/2024	AGOSTO	26/08/2024	2 080 327	119 879 128	51 816 020	70%				
124	FN8996	23/08/2024	AGOSTO	26/08/2024	2 750 935	122 630 063	49 067 065	71%				
125	FN8997	23/08/2024	AGOSTO	26/08/2024	795 830	123 425 893	48 271 455	72%				
126	FN8998	23/08/2024	AGOSTO	26/08/2024	28 502	123 455 415	48 241 733	72%				
127	FN8999	23/08/2024	AGOSTO	26/08/2024	938 234	124 393 669	47 303 476	72%				
128	FN9100	23/08/2024	AGOSTO	26/08/2024	1 286 708	125 680 377	46 016 771	73%				
129	FN9101	23/08/2024	AGOSTO	26/08/2024	578 899	126 254 078	45 443 072	74%				
130	FN9102	23/08/2024	AGOSTO	26/08/2024	3 369 262	129 623 428	41 673 710	76%				
131	FN9103	23/08/2024	AGOSTO	26/08/2024	932 018	130 475 456	41 221 692	76%				
132	FN9104	23/08/2024	AGOSTO	26/08/2024	2 739 324	133 214 660	38 482 488	78%				
TOTAL					133 214 660	133 214 660	38 482 488	78%				
Existencia de Garantías										SÍ/NO	☐	
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO										CERTIFICADO	☐	
EJECUCIÓN DEL CONTRATO										VALOR EN LETRAS		
CONCEPTO										VALOR EN NÚMEROS		
CIENTO TREINTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS MONEDA CORRIENTE										133 214 660		
TREINTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS MONEDA CORRIENTE										38 482 488		
No FACTURA SIN PAGAR O CUENTA DE COBRO										FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO		
FN91004										23/08/2024		
VALOR A PAGAR										5 2739 204.00		
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:												
ANEXOS:												
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO												
NOMBRE Y APELLIDOS												
C.C. NO.												
CARGO/PERFIL												
ÁREA DE UBICACIÓN												
										REFERENTE VALUACIÓN		
										DIRECCIÓN SERVICIOS AMBULATORIOS		

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : lunes, 20 enero 2025

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000471712

Consecutivo :	000000000471712	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	31/12/2024 11:44:39 a. m.	Valor :	\$ 2.766.301,00
Beneficiario	890300417 CASA DENTAL GABRIEL VELASQUEZ & CIA S.A.S		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000004402	Numero Nota:	PAGO PROVEEDORES AUTORIZADOS
Valor en Letras	DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DETALLE DEL MOVIMIENTO				
CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
Davivienda 007590426990 Recursos Propios	890300417	111006001	\$ 0,00	\$ 2.766.301,00
COMODIN	890300417	240101001	\$ 2.766.301,00	\$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 00000004402				

FACTURAS AFECTADAS					
Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FN90990	\$ 90.135,00	FN91004	\$ 2.676.166,00		

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :39780388 LUZ YANETH GOMEZ RUIZ

Usuario Id. :1018433141

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]



Comprobante de Pago

09/1/2025 - 11:35

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
Nombre Proceso	PROVEEDORES AUTORIZADOS CON FRAS DE AGOSTO - DISPERSION 4402
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 570007590426990
Fecha del Pago	31/12/2024
Hora del Pago	17:34

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	8903004174	Referencia	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	6000837414	Entidad destino	BANCOLOMBIA
Valor	\$ 2,766,301,00	Estado	Pago Exitoso