ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
	CERTIFICACIÓN DE FACTURAS		GF-GGA-FT-23 V4

1. INFORMACIÓN 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	PLAZO DE EJECUCION INICIAL / FINAL	2 MESES	FECHA DE INICIO CONTRATO:	16/06/2024
ADICION NRO 1: VALOR	$ 64.636.380	No. RESERVA PRESUPUESTAL	30670	FECHA DE RESERVA	15/08/2024
ADICION NRO 2: VALOR	$ 129.272.762	No. RESERVA PRESUPUESTAL	33890	FECHA DE RESERVA	13/09/2024
ADICION NRO 3: VALOR	$ 64.636.380	No. RESERVA PRESUPUESTAL	39339	FECHA DE RESERVA	15/11/2024
ADICION NRO 4: VALOR	$ 64.636.380	No. RESERVA PRESUPUESTAL	44914	FECHA DE RESERVA	19/12/2024
ADICION NRO 5: VALOR	$ 64.636.380	No. RESERVA PRESUPUESTAL	12804	FECHA DE RESERVA	16/01/2025
ADICION NRO 6: VALOR		No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
ADICION NRO 7: VALOR		No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
NOMBRE SUPERVISOR:	NATALIA ARIAS CALDERON	CARGO Y AREA SUPERVISOR	JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACIÓN TIC	TELEFONO DE CONTACTO	3156609311
NOMBRE APOYO TECNICO:	ROCIO RINCON ROLDAN	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	TELEFONO DE CONTACTO	3214624887
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)	16/01/2025 - 15/02/2025	FE 9254	21/02/2025	24/02/2025	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	595516	16/01/2025	$ 64.636.380
2024-08-22	FE 8027		$64.636.380	$ 64.636.382			
2024-12-03	FE 8734		$64.636.380	$ 129.272.764	-	-	-
2024-12-03	FE 8735		$64.636.380	$ 64.636.384			
2025-01-15	FE 9049		$64.636.380	$ 129.272.764			
2025-01-23	FE 9052		$64.636.380	$ 64.636.384			
2025-01-23	FE 9053		$64.636.380	$ 64.636.384			
2025-02-21	FE 9254		$64.636.380	$ 4			

NOMBRE SUPERVISOR (A) :	NATALIA ALEJANDRA ARIAS CALDERON	C.C 30.235.988	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 64.636.380
NOMBRE APOYO TECNICO:	ROCIO RINCON ROLDAN	C.C. 46.364.526	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 517.091.040
				SALDO POR EJECUTAR	$ 4
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA: 28-8-25	FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ 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.

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

ORDEN DE COMPRA:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FE 9254

FECHA DE EMISION 21 de Febrero de 2025

FECHA DE VENCIMIENTO 22 De mayo de 2025

FORMA DE PAGO: CREDITO 90 DIAS

MEDIO DE PAGO: Crédito

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

ARRIENDO SISTEMA DE INFORMACION RADIOLOGIA E IMAGENES
PERIODO CORRESPONDIENTE A 16 ENERO 2025 HASTA EL 15 FEBRERO 2025

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 cliente

Nombre Rocio Rincón Roldan

C.C o Nit 29/02/25

CUFE: 59d02d1f08bb09db57ca7262131df6bc3c31d45ab93033e328237f46b5de5014537ee2d1f9d118c21a2ed983246faad8

FECHA VALIDACION DIAN: 2025-02-21 16:41:44-05:00

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.

FACTURA IMPRESA POR PROASISTEMAS S.A NIT: 800.042.928-1 ***ATEB Colombia S.A.S NIT: 900.965.992-7 PROVEEDOR TECNOLOGICO AUTORIZADO DIAN

Nexia
Montes &
Asociados

BM&A-DA:309:2025

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE

IMAGING EXPERTS AND HEALTHCARE SERVICES S.A.S. (IMEXHS S.A.S.)

NIT. 900.537.021-5

CERTIFICA

De acuerdo con pruebas selectivas efectuadas consecuentemente con la Norma Internacional de Aseguramiento 3000 "Trabajos para atestiguar distintos de Auditoría" aceptada en Colombia; una vez revisado el recibo de pago mensual de autoliquidación de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales; la sociedad **IMAGING EXPERTS AND HEALTHCARE SERVICES - IMEXHS S.A.S** ha cumplido con efectuar los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, correspondiente al mes de enero para pensión y febrero de 2025 para salud, del personal vinculado por nómina, por concepto de aportes al sistema de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje del personal vinculado por nómina, lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, modificado por la Ley 828 de 2003, la ley 1562 de 2012 y su Decreto reglamentario No. 723 del 15 de abril de 2013.

Los registros contables relacionados con los aportes al sistema de salud, riesgos laborales, fondos de pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, a la fecha de emisión de esta certificación, no han sido auditados, por lo cual, esta certificación se emite en relación con la oportunidad de pago, conforme a lo estipulado en el artículo 50 de la ley 789 del 2002.

La presente se expide a solicitud de la Administración, en Bogotá D.C., a los diecinueve (19) días del mes de febrero de 2025.

Atentamente,

Luis Quintero

LUIS EDUIN QUINTERO VARGAS
C.P Revisor Fiscal con T.P 275.983-T
En representación de **Nexia M&A S.A.S.**
BM&A-DA:309:2025

Elaboró: ACD
Revisado: LMLQ
Aprobado: FARA
Impreso: CDVB

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**	Enero 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Febrero 2025
Número de radicación:	83892119	**Total a pagar:**	$16,789,900
Fecha de vencimiento:	06/02/2025	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	13/02/2025	**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 DE BOGOTA	**Número de aprobación:**	1262946011

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	$152,700
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$6,435,800
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$2,547,600
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	1		$0.00	$4,469,200
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	1		$0.00	$1,910,800
PASENA	899999034	SENA	1		$0.00	$1,273,800
						$16,789,900

***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. 83892119, 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

20 AÑOS miplanilla.com Especialistas en Seguridad Social

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: **181.59.148.51**