SESENTA MILLONES TRESCIENTOS UN MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

900958564

Fecha Actual : jueves, 10 julio 2025

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000626395

Consecutivo :	000000000626395	Estado :	Registrado
Fecha del Egreso :	10/07/2025 3:54:37 p. m.	Valor :	$ 60.301.125,00
Beneficiario	901936034 UNION TEMPORAL SUR 2025		
Detalle :	CANCELACION CTO./OC. 5394/2025 VALOR BRUTO $62.757.452 DISPO. 512 RESER. 17932 (MES ABRIL 2025) SUBRED SUR.	*Numero Nota:*	001
Valor en Letras	SESENTA MILLONES TRESCIENTOS UN MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 07/10/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 004800391056	901936034	11100601	$ 0,00	$ 60.301.125,00
SERVICIOS	901936034	24010102	$ 60.301.125,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
5	$ 12.728.644,00	6	$ 47.572.481,00		

OP 29679

ELABORO	Vo. Bo.	ORDENADOR DEL GASTO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
TESORERIA	DIRECCION FINANCIERA	GERENTE SUBRED SUR	C. C.

Elaboró. :79905047 CARLOS EDUARDO LEON RODRIGUEZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :79905047

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

DAVIVIENDA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago

Nombre Proceso de Pago	PAGO UNION TEMPORAL SUR CE 626395	**Estado Proceso**	Pagado
Nº Proceso de Pago	51946761		
Origen de los Fondos	NOMINA - 550004800391056		
Fecha de Creacion	11/07/2025	**Fecha de Pago**	11/07/2025 14:37
Total de Registros	1	**Monto Total**	$ 60.301.125,00
Registros Ingresados	1	**Monto Ingresado**	$ 60.301.125,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Nombre Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo Rechazo
9019360346	0 0	0000000000000000	Ahorros	24145759643	CAJA SOCIAL	$ 60.301.125,00	Pago Exitoso	

62.757.452

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

NIT: 900958564

Sede Administrativa: Transversal 44 No. 51B-16 Sur - Teléfono 4853551 Bogotá D.C.

CUENTA POR PAGAR

REGIMEN:	Regimen_Comun	AÑO:	26/05/2025 9:34:52 a. m.
PROVEEDOR:	901936034 - UNION TEMPORAL SUR 2025	CONSECUTIVO:	**557123**
FACTURA:	5	FECHA:	26/05/2025 9:34:52 a. m.
ORDEN:		FECHA VENCI:	24/08/2025 12:00:00 a. m.

OBSERVACION: CONT.5394/2025 PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA SUBRED SUR SERVICIOS DEL MES DE 12/30 DE ABRIL DE 2025

USUARIO: 39722666 - BARBARA PATRICIA BUITRAGO GONZALLEZ

VALOR: **DOCE MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta	Centro	Débito	Crédito	%	Base
034	OTRAS PROVISIONES DIVERSAS	27909001		$ 13.247.137,00			
094	TRANSPORTE TERRESTRE 3.5%	24360504			$ 463.650,00	3,50	13.247.137,00
023	RETENCION ICA 4.14 X 1000	24362701			$ 54.843,00	4,14	13.247.137,00
	Servicios	24010102			$ 12.728.644,00		
			TOTAL	$ 13.247.137,00	$ 13.247.137,00		

Elaborado por:	Revisado por:	Revisado por:
CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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:	5394-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	BOGOTA D.C.	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	SUBRED
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL, EN CUMPLIMIENTO A LOS CONTRATOS Y CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	UNION TEMPORAL SUR 2025	NIT / C.C.:	901,936,034-6	TELEFONO DE CONTACTO	3153499710
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		RESERVA PRESUPUESTAL	17932	CÓDIGO DEL RUBRO:	424502060201
VALOR DEL CONTRATO:	$ 3.926.647.780	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	7 MESES 16 DIAS	FECHA DE INICIO CONTRATO:	12/04/2025
ADICION NRO 1: VALOR		No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
ADICION NRO 2: VALOR		No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
NOMBRE SUPERVISOR:	EDWIN BAUTISTA GARCIA	CARGO Y AREA SUPERVISOR	DIRECTOR ADMINISTRATIVO (E)	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE APOYO TECNICO:	CESAR AUGUSTO VALENCIA	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	REFERENTE DE TRANSPORTE	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE APOYO TECNICO:	VANESSA BOLIVAR PUENTES	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE SUPERVISOR :	MARIO JAIR GARZON JARA	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR CONVENIO	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE APOYO TECNICO:		CARGO Y AREA APOYO TECNICO		TELEFONO DE CONTACTO	73000000

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)	12-30 ABRIL DEL 2025	5	15/05/2025	20/05/2025	SUBRED	$ 13.247.137
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 13.247.137

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	SUBRED	VALOR CANCELADO
15/05/2025	1	N/A	$ 256.770.041	$3.669.877.739			
15/05/2025	2	N/A	$ 107.115.620	$3.562.762.119			
15/05/2025	3	N/A	$ 5.477.828	$3.557.284.291			
15/05/2025	4	N/A	$ 38.544.306	$3.518.739.985			
15/05/2025	5	N/A	$ 13.247.137	$3.505.492.848			

			$ 421.154.932				

NOMBRE APOYO TECNICO:	**CESAR VALENCIA**	**C.C.79951918**	**FIRMA:**	**VALOR A PAGAR:**	$13.247.137
NOMBRE SUPERVISOR :	**EDWIN GARCIA BAUTISTA**	**C.C. 79.904,572**	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	$421.154.932
NOMBRE APOYO TECNICO:	**VANESSA BOLIVAR PUENTES**	**CC 1.012.346.408**	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	$3.505.492.848
NOMBRE SUPERVISOR:	**MARIO JAIR GARZON JARA**	**C.C. 79.794.940**	**FIRMA**		
NOMBRE APOYO TECNICO:			**FIRMA**		
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA: 1/ago 26-25	**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

Factura Electrónica De Venta No

SUR No. 5

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764092238416 que habilita desde SUR 1 hasta SUR 100. Vence 2027-04-23

UNION TEMPORAL SUR 2025

Nit 901936034

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

CLIENTE	SUDRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.
NIT	900958564 9

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
C # 54 -47 sur (Sede Admin	Bogota D.C.	601730000

POR CONCEPTO DE

SERVICIO PUBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL
CONTRATO: 5394 de 2025
PERIODO: DEL 12 AL 30 DE ABRIL DE 2025

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
15/05/2025	14/07/2025	ANDREA LILIANA QUINTERO ALVARADO	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	RS	RUTA DE LA SALUD SUBED 12 AL 30 ABRIL	1	Und.	13.247.137	0%	0	13.247.137

CDP 512 de 26 / 05 / 2025
RP 17932 de 26 / 05 / 2025
$ 13'247.137
Vo. Bo PPTX 30700

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**13.247.137**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**13.247.137**
RETEFUENTE	**463.650**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**54.843**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**12.728.644**

Valor en Letras

DOCE MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/05/2025 16:50:54

CR 11 A 18 54 SUR BRR JARDIN Teléfono 3614635 Bogota D.C.

Correo Electrónico

CUFE: 7803858ca8c25c7838435aea6535d7a80418387038ad185674cf09d8885113c91fed18d41231a3b656a40dbf77c2fdb2 --Expedición: 15/05/2025 07:57 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	GA-SBA-TRA-FT-12 V1 PLANILLA CONTROL MENSUAL DE OPERATIVIDAD VEHICULOS	GA-SBA-TRA-FT-12 V1

CONTRATO N° 5394-2025	PROVEEDOR UNION TEMPORAL SUR 2025	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE	PERIODO RELACIONADO: DEL 14 AL 30 DE ABRIL 2025

UBICACIÓN	TIPO DE VEHICULO	CANTIDAD	NOMBRE CONDUCTOR	PLACA	VALOR OFERTADO CONTRATO	DIAS EJECUTADOS	VALOR A PAGAR SEGÚN DIAS EJECUTADOS	OBSERVACIONES
RUTA DE LA SALUD	VANS	1	OCTAVIO ZAMORA	WLM 944	$ 9.177.300	17	$ 5.200.470	
RUTA DE LA SALUD	MICROBUS	1	ARNULFO DUARTE	THY 443	$ 14.200.000	17	$ 8.046.667	
						TOTAL	$ 13.247.137	

APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN / SUPERVISOR:

NOMBRE: CESAR AUGUSTO VALENCIA C.C. 79.951.918

FIRMA:

SUPERVISOR

NOMBRE: EDWIN GARCIA BAUTISTA C.C. 79904572

FIRMA:

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A E U F S E B 2 B 2 5 5 3 3 1 1

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ARMANDO LEONIDAS MIER CARDENAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79357732 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 64284-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

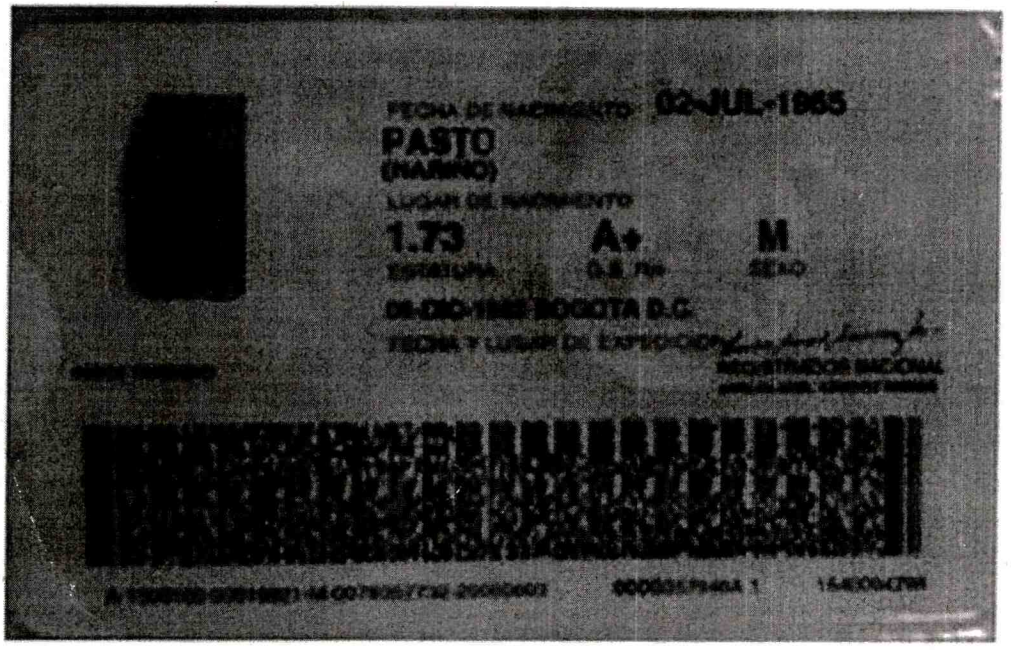
Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Mayo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA


FECHA DE NACIMIENTO 02-JUL-1965
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
REGISTRADOR NACIONAL


Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
64284-T
ARMANDO LEONIDES
MIER CARDENAS
C.C.
RESOLUCION INSCRIPCION
UNIVERSIDAD DE LA SALLE
Presidente


021720
FIRMA DEL TITULAR
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
Junta Central de

CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL PARAFISCALES

El suscrito **ARMANDO LEONIDAS MIER CARDENAS**, identificado con cédula de ciudadanía **No 79.357.732** y tarjeta profesional **64284-T**, en mi calidad de Revisor Fiscal del oferente **GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS**, identificado con **NIT 900.205.684-3**.

En cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y la ley 828 de 2003, certifico bajo la gravedad del juramento:

Que la empresa GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS ha cumplido durante los últimos seis (6) meses contados antes de la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al Sistema General de Seguridad Social Integral (salud, pensiones y riesgos profesionales) y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con la empresas Promotoras de Salud - EPS, Sociedades Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías - AFP, Administradoras de Riesgos Laborales - ARL, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

Yo, **VIVIANA MARCELA RAMIREZ SOLANO** identificado con cédula de ciudadanía **No.1.013.612.330** en mi condición de Representante Legal de **GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS** identificada con NIT 900.205.684-3, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, 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 antes de la fecha de entrega de la presente certificación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente es firmada a los dieciséis (16) día del mes de mayo de 2025.

FIRMA_____
REVISOR FISCAL
ARMANDO LEONIDAS MIER CARDENAS
N° DE IDENTIFICACION: 79.357.732

FIRMA_____
REPRESENTANTE LEGAL
VIVIANA MARCELA RAMIREZ SOLANO
N° DE IDENTIFICACION: 1.013.612.330

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

AE0F5EB26255911

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ARMANDO LEONIDAS MIER CARDENAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79357732 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 64284-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Mayo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

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

NIT: 900958564

Sede Administrativa: Transversal 44 No. 51B-16 Sur - Teléfono 4853551 Bogotá D.C.

CUENTA POR PAGAR

REGIMEN:	Regimen_Comun	AÑO:	26/05/2025 9:37:15 a. m.
PROVEEDOR:	901936034 - UNION TEMPORAL SUR 2025	CONSECUTIVO:	**557124**
FACTURA:	6	FECHA:	26/05/2025 9:37:15 a. m.
ORDEN:		FECHA VENCI:	24/08/2025 12:00:00 a. m.

OBSERVACION: CONT.5394/2025 PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA SUBRED SUR SERVICIOS DEL MES DE 12/30 DE ABRIL DE 2025

USUARIO: 39722666 - BARBARA PATRICIA BUITRAGO GONZALLEZ

VALOR: **CUARENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

CONCEPTOS

Cpto		Cuenta	Centro	Débito	Crédito	%	Base
034	OTRAS PROVISIONES DIVERSAS	27909001		$ 49.510.315,00			
094	TRANSPORTE TERRESTRE 3.5%	24360504			$ 1.732.861,00	3,50	49.510.315,00
023	RETENCION ICA 4.14 X 1000	24362701			$ 204.973,00	4,14	49.510.315,00
	Servicios	24010102			$ 47.572.481,00		
			TOTAL	$ 49.510.315,00	$ 49.510.315,00		

Elaborado por:	Revisado por:	Revisado por:
CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

	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:	5394-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	BOGOTA D.C.	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	SUBRED
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL, EN CUMPLIMIENTO A LOS CONTRATOS Y CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	UNION TEMPORAL SUR 2025	NIT / C.C.:	901,936,034-6	TELEFONO DE CONTACTO	3153499710
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		RESERVA PRESUPUESTAL	17932	CÓDIGO DEL RUBRO:	424502060201..
VALOR DEL CONTRATO:	$ 3.926.647.780	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	7 MESES 16 DIAS	FECHA DE INICIO CONTRATO:	12/04/2025
ADICION NRO 1: VALOR		No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
ADICION NRO 2: VALOR		No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
NOMBRE SUPERVISOR:	EDWIN BAUTISTA GARCIA	CARGO Y AREA SUPERVISOR	DIRECTOR ADMINISTRATIVO (E)	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE APOYO TECNICO:	CESAR AUGUSTO VALENCIA	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	REFERENTE DE TRANSPORTE	TELEFONO DE CONTACTO	73000000

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)	12-30 ABRIL DEL 2025	6	15/05/2025	20/05/2025	SUBRED	$ 49.510.315
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 49.510.315

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	SUBRED	VALOR CANCELADO
15/05/2025	1	N/A	$ 256.770.041	$3.669.877.739			
15/05/2025	2	N/A	$ 107.115.620	$3.562.762.119			
15/05/2025	3	N/A	$ 5.477.828	$3.557.284.291			
15/05/2025	4	N/A	$ 38.544.306	$3.518.739.985			
15/05/2025	5	N/A	$ 13.247.137	$3.505.492.848			
15/05/2025	6	N/A	$ 49.510.315	$3.455.982.533			

			$ 470.665.247				
NOMBRE APOYO TECNICO:	CESAR VALENCIA		C.C.79951918	FIRMA:		VALOR A PAGAR:	$49.510.315
NOMBRE SUPERVISOR :	EDWIN GARCIA BAUTISTA		C.C. 79.904,572	FIRMA		VALOR EJECUTADO:	$470.665.247
NOMBRE APOYO TECNICO:				FIRMA		SALDO POR EJECUTAR:	$3.455.982.533
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:			FECHA:	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							

Factura Electrónica De Venta No

SUR No. 6

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764092238416 que habilita desde SUR 1 hasta SUR 100. Vence 2027-04-23

UNION TEMPORAL SUR 2025

Nit 901936034

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

CLIENTE	SUDRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.	**POR CONCEPTO DE**	
NIT	900958564 9	SERVICIO PUBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL CONTRATO: 5394 de 2025 PERIODO: DEL 12 AL 30 DE ABRIL DE 2025	
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
24C # 54 -47 sur (Sede Admin	Bogota D.C. / 601730000		

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
15/05/2025	14/07/2025	ANDREA LILIANA QUINTERO ALVARADO	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	SUBRED	SUBRED 12 AL 30 ABRIL PORCENTAJE PARTICIPACION DE LOS MIEMBROS: GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS - NIT 900205684-3 / 25% ASOCIACION DE TRANSPORTADORES ESPECIALES - NIT 811036515-9 / 25% RUTRANSCOL TRANSPORTES ESPECIALES S.A.S - NIT 901260560-6 / 25% TRANSPORTES ESPECIALES SENDEROS S.A.S - NIT 811031159-7 / 25%	1	Und.	49.510.315	0%	0	49.510.315

CDP 512 de 26/05/2025

RP 17932 de 26/05/2025

$ 49.510.315

Vo. Bo. PPTO 30619 Vo. Bo. SAF

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**49.510.315**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**49.510.315**
RETEFUENTE	**1.732.861**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**204.973**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**47.572.481**

Valor en Letras

CUARENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/05/2025 16:55:02

CR 11 A 18 54 SUR BRR JARDIN Teléfono 3614635 Bogota D.C.

Correo Electrónico

CUFE: d1365e73da232ab69b798d896d4b60ee8729b583f8704386a1dd15c8db5a6f4a41b5d09e77ea828ddabc50dd39eb1335 --Expedición: 15/05/2025 07:58 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	GA-SBA-TRA-FT-12 V1 PLANILLA CONTROL MENSUAL DE OPERATIVIDAD VEHICULOS	GA-SBA-TRA-FT-12 V1

CONTRATO : 5394-2025		PROVEEDOR: UNION TEMPORAL SUR 2025		OBJETO: PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL, EN CUMPLIMIENTO A LOS CONTRATOS Y CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE			PERIODO RELACIONADO: 12 DE ABRIL AL 30 ABRIL 2025	
UBICACIÓN	TIPO DE VEHICULO	CANTIDAD	NOMBRE CONDUCTOR	PLACA	VALOR OFERTADO CONTRATO	DIAS EJECUTADOS	VALOR A PAGAR SEGÚN DIAS EJECUTADOS	OBSERVACIONES
SUBRED	4X4 O 4X2 CUBIERTAS LUNES A SABADO 10 HORAS	6	NOE LEON	JTS107	$5.492.471	19	$3.478.565	TRANSPORTE
			RICHARD BUSTAMANTE	KMZ680	$5.492.471	19	$3.478.565	
			VICTOR ALFONSO RODRIGUEZ	JVM 419	$5.492.471	19	$3.478.565	
			YESICA DANIELA VELASQUEZ	WLT 781	$5.492.471	19	$3.478.565	
			LUIS SNEIDER SANCHEZ	POP 227	$5.492.471	10	$1.830.824	
			JORGE GONZALEZ	JOW 757	$5.492.471	15	$2.746.236	
		1	ROBERTO ROSAS	NOX 416	$4.833.378	17	$2.738.914	AMED URIS
	MINI VANS 7 PASAJEROS LUNES A DOMINGO 12 HRS	1	ALEJANDRA RAMIREZ	LTK 362	$ 5.031.675,00	19	$3.186.728	FARMACIA
		1	ALEJANDRA RAMIREZ	LTK 362	$ 5.031.675,00	19	$3.186.728	
	MOTOS LUNES A SABADO 10 HORAS	1	**NICOLAS CARDENAS		$ 2.369.000,00	19	$1.500.367	
		1	**LEONARDO SABOGAL	DWA61F	$ 2.369.000,00	17	$1.342.433	
	MOTOS LUNES A VIERNES 10 HORAS	6	RICARDO MONTAÑA		$ 2.369.000,00	12	$947.600	GESTION DOCUMENTAL
			CRISTIAN LUNA		$ 2.369.000,00	1	$78.967	
			Faryd Camilo Torres Sotelo		$ 2.369.000,00	12	$947.600	
			DAVID JIMENEZ		$ 2.369.000,00	12	$947.600	
			VICTOR GARCIA		$ 2.369.000,00	12	$947.600	
			WILSON ANDRES FERNANDEZ	UPT13F	$ 2.369.000,00	12	$947.600	
	MOTOS LUNES A DOMINGO 8 HORAS	5	LUIS PEREZ	NYR13G	$ 2.369.000,00	17	$1.342.433	ISCIS
			CAMILO ANDREA	SD564F	$ 2.369.000,00	17	$1.342.433	
			GIOVANNY BLANCO	IMJ48F	$ 2.369.000,00	17	$1.342.433	
			EDWIN VALDERRAMA	QCW60E	$ 2.369.000,00	17	$1.342.433	
			JHON PATIÑO	UUX41E	$ 2.369.000,00	17	$1.342.433	
	MINI VANS 7 PASAJEROS LUNES A DOMINGO 12 HRS	1	MILTON SUESCUN	MYR 644	$ 5.031.675,00	19	$3.186.728	
	MOTOS LUNES A SABADO 10 HORAS	1	JUAN JOSE GONZALEZ		$ 2.369.000,00	10	$789.667	RURALIDAD
			ANDRES FERNADEZ	UPT13F	$ 2.369.000,00	17	$1.342.433	
	MOTOS LUNES A SABADO 10 HORAS	1	**JESUS NIÑO		$ 2.369.000,00	4	$315.867	ESTERILIZACION
	BUS TALENTO HUMANO	1	RICARDO MUÑOZ	WFS098	$ 950.000,00	1	$950.000	X EVENTO TALENTO HUMANO
	BUS TALENTO HUMANO	1	LUIS GUZMAN	WEP252	$ 950.000,00	1	$950.000	
		27					$49.510.315	

APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN / SUPERVISOR:		SUPERVISOR	
NOMBRE:	CESAR AUGUSTO VALENCIA	NOMBRE:	EDWIN BAUTISTA GARCIA
FIRMA:		FIRMA:	

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A E 14 F 5 E B 2 6 2 5 5 3 9 1 1

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ARMANDO LEONIDAS MIER CARDENAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79357732 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 64284-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

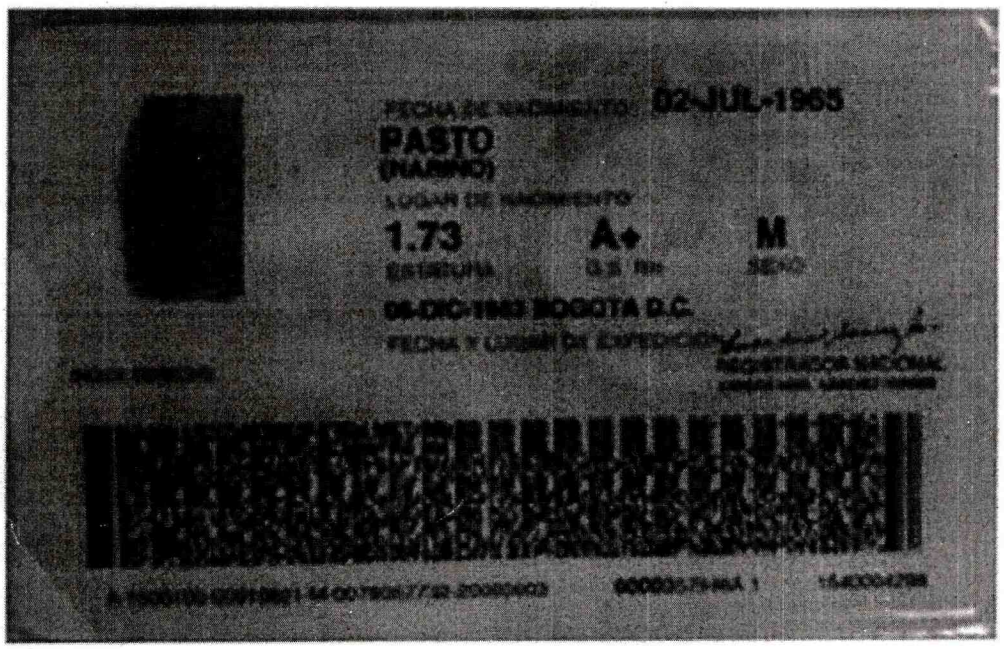
Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Mayo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
79 357 752
MIER CARDENAS
ARMANDO LEONIDAS


02-JUL-1965
PASTO
(NARIÑO)
1.73
A+
M
08-DIC-1983 BOGOTA D.C.
REGISTRADOR NACIONAL


Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
64284-T
ARMANDO LEONIDAS
HIER CARDENAS
C.C. 7557732
RESOLUCION INSCRIPCION 33
UNIVERSIDAD DE LA SALLE
Presidente


FIRMA DEL TITULAR
021720
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de

CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL PARAFISCALES

El suscrito **ARMANDO LEONIDAS MIER CARDENAS**, identificado con cédula de ciudadanía **No 79.357.732** y tarjeta profesional **64284-T**, en mi calidad de Revisor Fiscal del oferente **GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS**, identificado con **NIT 900.205.684-3**.

En cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y la ley 828 de 2003, certifico bajo la gravedad del juramento:

Que la empresa GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS ha cumplido durante los últimos seis (6) meses contados antes de la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al Sistema General de Seguridad Social Integral (salud, pensiones y riesgos profesionales) y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con la empresas Promotoras de Salud - EPS, Sociedades Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías - AFP, Administradoras de Riesgos Laborales - ARL, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

Yo, **VIVIANA MARCELA RAMIREZ SOLANO** identificado con cédula de ciudadanía **No.1.013.612.330** en mi condición de Representante Legal de **GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS** identificada con NIT 900.205.684-3, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, 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 antes de la fecha de entrega de la presente certificación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente es firmada a los dieciséis (16) día del mes de mayo de 2025.

FIRMA_____
REVISOR FISCAL
ARMANDO LEONIDAS MIER CARDENAS
N° DE IDENTIFICACION: 79.357.732

FIRMA_____
REPRESENTANTE LEGAL
VIVIANA MARCELA RAMIREZ SOLANO
N° DE IDENTIFICACION: 1.013.612.330

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A E M F 5 E B 2 6 2 5 5 9 9 1 1

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ARMANDO LEONIDAS MIER CARDENAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79357732 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 64284-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Mayo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Banco Caja Social
Su banco amigo.

FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

UNION TEMPORAL SUR 2025 Identificado con NI 9019360346

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina VEINTE DE JULIO CRA 5, con las siguientes características:

Cuenta de Ahorros

Número:	24145759643
Fecha de apertura:	7 de Mayo de 2025
Condiciones de uso:	Individual, 2 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA | Banco Caja Social

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE, realizada en la Oficina 0010 VEINTE DE JULIO CRA 5 de la ciudad de BOGOTA, el día Miércoles, 07 de Mayo de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

Scanned with CamScanner