UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

900958564

Fecha Actual : viernes, 19 septiembre 2025

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000641885

Consecutivo :	000000000641885	Estado :	Registrado
Fecha del Egreso :	19/09/2025 10:05:25 a. m.	Valor :	$ 1.440.304,00
Beneficiario	901936034 UNION TEMPORAL SUR 2025		
Detalle :	CANCELACION CTO./OC. 5394/2025 VALOR NETO $1.440.304 DISPO. 512 RESER. 17932 CONVENIO 4174/2024 (MES DE MAYO 2025)SUBRED SUR	*Numero Nota:*	001
Valor en Letras	UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 09/19/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
Convenio 4174-2024 PIC cta 482800044240	901936034	111006251	$ 0,00	$ 1.440.304,00
SERVICIOS	901936034	24010102	$ 1.440.304,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
17	$ 1.440.304,00				

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

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

23/9/2025 - 11:54

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Nombre Proceso	PAGO PROVEEDORES CONV 4174 DE 2024 PIC
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550482800044240
Fecha del Pago	22/09/2025
Hora del Pago	08:53

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	9019360346	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	24145759643	**Entidad destino**	CAJA SOCIAL
Valor	$ 1.440.304,00	**Estado**	Pago Exitoso

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:	30/06/2025 2:24:59 p.m.
PROVEEDOR:	901936034 - UNION TEMPORAL SUR 2025	CONSECUTIVO:	**562490**
FACTURA:	17	FECHA:	30/06/2025 2:24:59 p.m.
ORDEN:		FECHA VENCI:	28/09/2025 12:00:00 a.m.

OBSERVACION: CONT.5394/2025 CONVENIO 4174/2024 PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED SUR SERVICIOS DEL MES DE MAYO DE 2025

USUARIO: 39722666 - BARBARA PATRICIA BUITRAGO GONZALLEZ

VALOR: **UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

CONCEPTOS

Cpto		Cuenta	Centro	Débito	Crédito	%	Base
034	OTRAS PROVISIONES DIVERSAS	27909001		$ 1.498.974			
094	TRANSPORTE TERRESTRE 3.5%	24360504			$ 52.464	3,50	1.498.974,00
023	RETENCION ICA 4.14 X 1000	24362701			$ 6.206	4,14	1.498.974,00
	Servicios	24010102			$ 1.440.304,00		
			TOTAL	$ 1.498.974,00	$ 1.498.974,00		

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

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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	Convenio 4174-2024
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 18 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:	VILMA LILIANA ARANGUREN	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO PIC	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE SUPERVISOR CONVENIO:	YOLANDA JANNETH GUTIEREZ	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR CONVENIO	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE APOYO TECNICO:	MAIRA JULIETH TINOCO FIERRO	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	COORDINADORA PIC	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 al 30 abril 2025	17	17/06/2025	18/06/2025	Convenio 4174-2024	$ 1.498.974
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 1.498.974

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			
17/06/2025	7	N/A	$ 194.775.219,00	$3.261.207.314			
17/06/2025	12	N/A	$ 459.566.234	$2.801.641.080			
17/06/2025	8	N/A	$ 7 733.405	$2.793.907.676			
17/06/2025	18	N/A	$ 86.534.635	$2.707.373.041			
17/06/2025	16	N/A	$ 1.991.829	$2.705.381.212			
17/06/2025	17	N/A	$ 1.498.974	$2.703.882.238			
			$ 1.222.765.542				

NOMBRE APOYO TECNICO:	CESAR VALENCIA	C.C.79951918	FIRMA:	VALOR A PAGAR:	$1.498.974
NOMBRE SUPERVISOR :	EDWIN GARCIA BAUTISTA	C.C. 79.904,572	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$1.222.765.542
NOMBRE APOYO TECNICO:	VILMA LILIANA ARANGUREN CASTILLO	CC 40,428,278	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR:	$3.455.982.533
NOMBRE SUPERVISOR CONVENIO:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	C.C. 52.297.028	FIRMA		
NOMBRE APOYO TECNICO:	MAIRA JULIETH TINOCO FIERRO	CC 1,077,967,576	FIRMA		
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA: Junio 27-25	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

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONVENIO 4174-2024

"Aunar esfuerzos entre el FFDS y la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E para realizar actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital y de la Gestión de la salud pública, en concordancia con las normas que regulan el sistema general de seguridad social en salud, el plan territorial en salud, de acuerdo con las necesidades y prioridades de la población en la ciudad, mediante la implementación de acciones de promoción de la salud, prevención de enfermedad, vigilancia en salud pública y ambiental"

CERTIFICA QUE:

Los siguientes vehículos, prestaron el servicio de transporte para necesidades requeridas en el cumplimiento del Convenio Interadministrativo, en el periodo comprendido entre el del 12 al 30 abril 2025, con la disponibilidad de 10 horas, 12 horas y/o 18 horas según el caso.

Tabla 1. Factura del 12 al 30 de abril 2025

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**
CONVENIO 4174-2024 PIC	VAN 12 PASAJEROS LUNES A SABADO 12 HRS	1	MARCO ALDANA	NLW 134	$6,424,175	7	$1,498,974	
	TOTAL	**1**			$6,424,175	TOTAL	$1,498,974	

Fuente: Facturación del 12 al 30 de abril 2025

Se expide en Bogotá D.C., a los 24 días del mes de junio de 2025.

MAIRA JULIETH TINOCO FIERRO
COORDINADORA CONVENIO 4174-2025

Yolanda Janneth Gutierrez M.
Profesional Especializado
52297038

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
SUPERVISORA CONVENIO 4174-2025

Factura Electrónica De Venta No

SUR No. 17

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

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
17/06/2025	17/09/2025	ANDREA LILIANA QUINTERO ALVARADO	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	PIC2	PIC 4174-2024 / MARCO ALDANA WOV 186 (7) DIAS PORCENTAJE PARTICIPACION DE LOS MIEMBROS: GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS (25%) NIT: 900205684-3 ASOCIACION DE TRANSPORTADORES ESPECIALES (25%) NIT: 811036515-9 RUTRANSCOL TRANSPORTES ESPECIALES S.A.S (25%) NIT: 901260560-6 TRANSPORTES ESPECIALES SENDEROS S.A.S (25%) NIT: 811031159-7	1	Und.	1.498.974	0%	0	1.498.974

S/2 20 06 2025
17932 20 06 2025
1'498.974
35959

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**1.498.974**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.498.974**
RETEFUENTE	**52.464**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**6.206**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.440.304**

Valor en Letras

UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 12/06/2025 07:44:17

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

Correo Electrónico

CUFE: 8c5e5faf7466ef354105eba6190bf43008a8f5729030d586962a4b2ee1b9ad57945e8065b91ce2348bce0b3a213915f9 --Expedición: 17/06/2025 02:17 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

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:

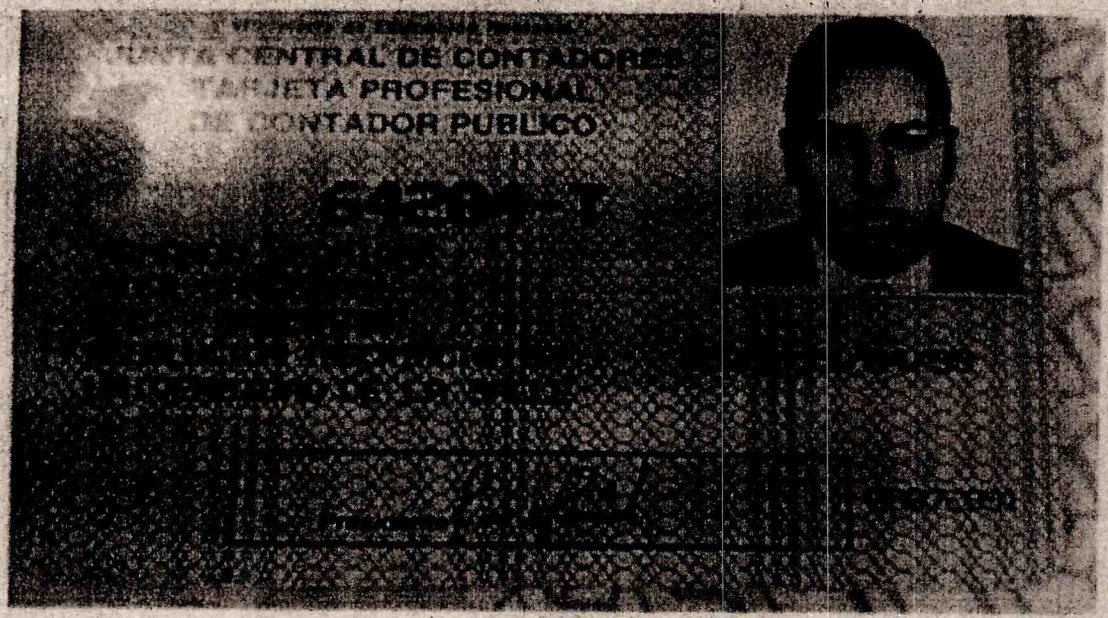
Que la empresa GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS ha cumplido durante los últimos seis (6) meses contados antes de la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al Sistema General de Seguridad Social Integral (salud, pensiones y riesgos profesionales) y con los aportes parafiscales correspondientes 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.

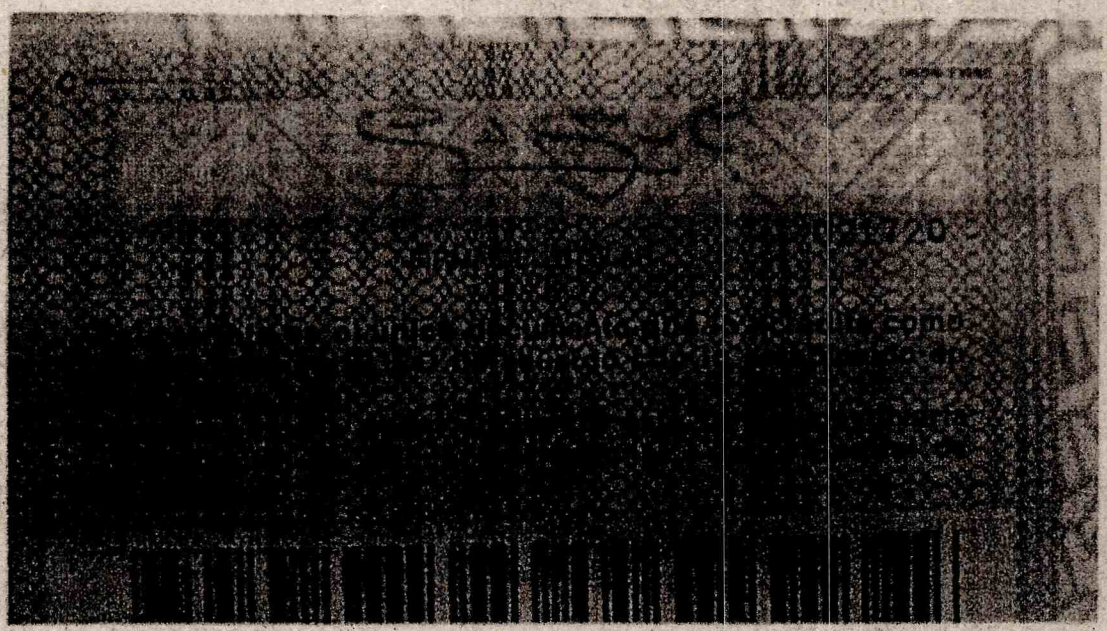
Yo, **VIVIANA MARCELA RAMIREZ SOLANO** identificado con cédula de ciudadanía **No.1.013.612.330** en mi condición de Representante Legal de **GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS** identificada con NIT 900.205.684-3, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones 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.

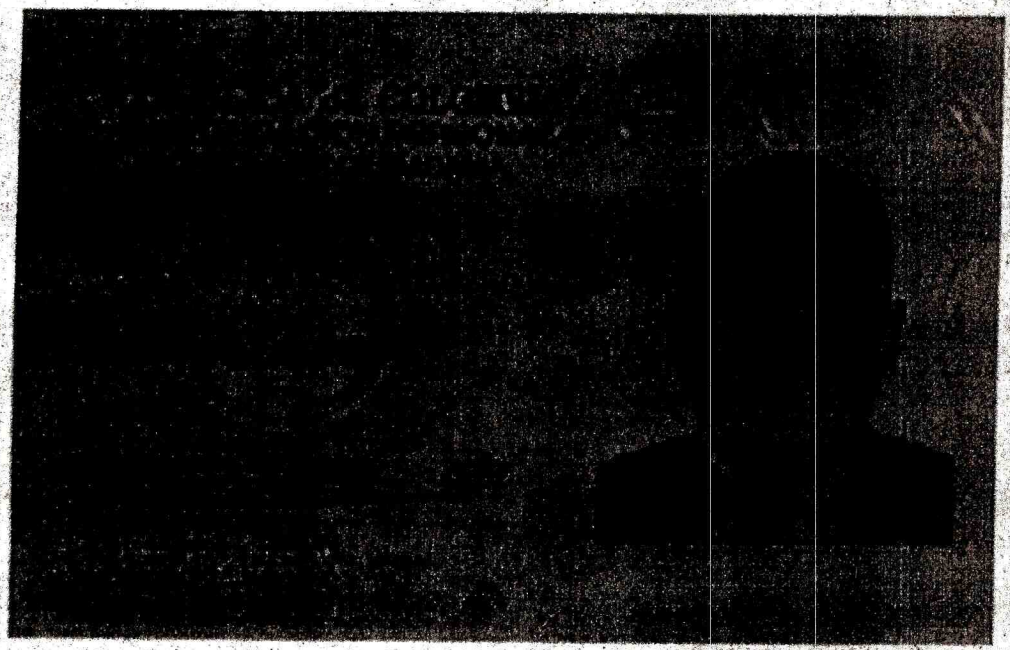
La presente es firmada a los diecinueve (19) día del mes de junio de 2025.

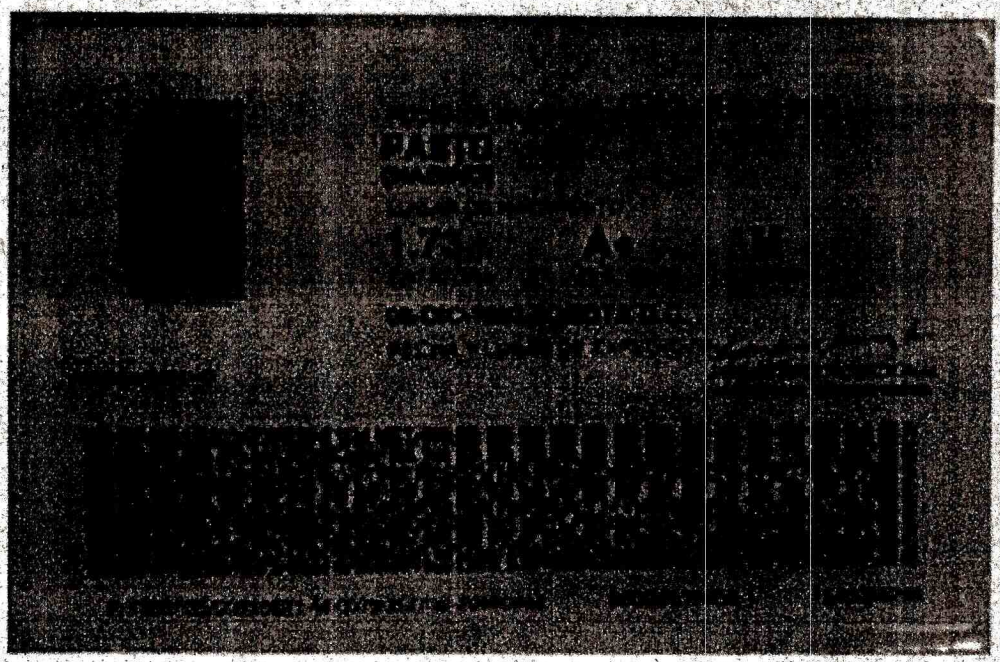
FIRMA_____
REVISOR FISCAL
ARMANDO LEONIDAS MIER CARDENAS
N° DE IDENTIFICACION: 79.357.732

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


ENTRAL DE CONTADORES
JETA PROFESIONAL
ONTADOR PUBLICO







UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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