SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 15 diciembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000032584

PROVEEDOR: ESPUMAS JIREH S A S **NIT:** 900853019 **FECHA:** 15/12/2025 04:27 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 19 N 13 - 14 SUR **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6962691 **ALMACEN:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FEJ5086 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/12/2025 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 890 **COMPROMISO** 19907 **OBLIGACIÓN** 70080

DOCUMENTO 7606

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM2196	COLCHON HOSPITALARIO 190 CM LARGO X 90 CM ANCHO X 15 GR ANTIESCARAS	UNIDAD	9,00	$ 440.000,00	$ 3.960.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2018DM-0017603	Lote:	251203				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7606-2022 FACTURA No FEJ5086

SUBTOTAL:	$ 3.960.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 752.400,00
SUBTOTAL 1	**$ 4.712.400,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 112.860,00
RETE ICA:	$ 43.718,00
RETE FUENTE:	$ 99.000,00
OTRAS RETE:	$ 39.600,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.417.222,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010401	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS	Obligacion:	70080	1309000,0000

YOHANA VILLA PEDROZA
52843341

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

52843341 YOHANA VILLA PEDROZA

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 52843341

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

ESPUMAS JIREH S A S
NIT 900.853.019-4
CR 19 No. 13- 14 SUR PI 2
Tel: 6962691
Bogotá - Colombia
ventas@espumasjireh.com
www.espumasjireh.com

Factura Electrónica de Venta No.
No. FEJ 5086

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		
NIT	900.959.048-4	**Teléfono**	(57) 5551347 - Ext. 0
Dirección	CL 9 39 46	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	15/12/2025, 12:13
Expedición	15/12/2025, 12:13
Vencimiento	15/03/2026

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Unidad de medida	Vr. Unitario	Cantidad	Impto. Cargo	Valor Impto.Rete.	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto
1	2848	90X190X15 COLCHON ANTIESCARAS SELLADO	EN ESPUMA DE ALTA DENSIDAD CON FORRO IMPERMEABLE. REGISTRO INVIMA No 2018DM-0017603.	UNIDAD	440,000.00	9.00	19 %	0.00	752,400.00	3,960,000.00

Total items: 1

Total Bruto	3,960,000.00
IVA 19%	752,400.00
Total a Pagar	4,712,400.00

Valor en Letras:
Cuatro millones setecientos doce mil cuatrocientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-03-15 por $ 4,712,400.00

Observaciones:
LOTE 251203
SEDE HOSPITAL KENNEDY. O.C. AKOC011386. CONTRATO 7606-2022

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764082707011 aprobado en 20241101 prefijo FEJ desde el número 4001 al 6000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4690 Comercio al por mayor no especializado Tarifa 11.04
CUFE: a8b403b66fbdedf519d1943db879d1359ccc8d2780ff4b93d85ace52930d51330dbd581c16232a075c31d17c3403fb41

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: KENNEDY 1001
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 01-15-26 HORA: 9:10 Pm
FIRMA:

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Jireh
SOLUCIONES EN ESPUMA
Nit. 900.853.019-4

Bogotá D.C., 04 de diciembre de 2025

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

El suscrito como aparece al pie de mi firma, en calidad de Representante Legal de Espumas Jireh SAS, certifica que de acuerdo con la verificación al pago efectuado por esta Compañía por concepto de aportes de sus empleados al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con el pago de los aportes parafiscales de todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, a las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, certifico que la empresa ha cumplido, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de este documento, con el pago de tales aportes.

Atentamente

Gloria M. Villamizar.
GLORIA MILENA VILLAMIZAR
Representante Legal

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BUCARAMANGA
		Fecha de aprobación:	15/04/2025	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACIÓN: _X__				INFORME PARCIAL:			Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	7606-2022					FECHA DEL INFORME :	16/12/2025	
FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN								
1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN							**Fecha de Inicio:**	**Fecha de Terminación:**
Contratista:	ESPUMAS JIREH S.A.S	NIT O C.C	900.853.019	Valor Contrato Inicial:		$36.556.800	28/06/2022	27/08/2022
Representante Legal:	GLORIA MILENA VILLAMIZAR ROJAS	Cedula Representante	53.095.388	**No. Adición**	**Fecha Registro Presupuestal**	**Valor Adición**		
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE COLCHONES PARA ADULTOS Y PEDIÁTRICO Y COLCHONETA ADULTO ANTI ESCARAS, ADAPTABLES A CAMILLAS Y CAMA HOSPITALARIA DE TRES (03) Y CUATRO (04) PLANOS, IMPERMEABLE, EN ESPUMA, CON FORROS, LAVABLE ESPECIAL PARA HABITACIÓN, PARA LOS SERVICIOS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 1:	27/01/2023	$19.082.907	Prórroga 1:	28/08/2022	27/10/2022
Duración Inicial	DOS (02) MESES			Adición 2:	1/08/2023	$6.000.000	Prórroga 2:	28/10/2022	27/01/2023
Disponibilidades Números	N°1254 del 16 de junio de 2022	Registros Presupuestales		Adición 3:	29/08/2023	$25.000.000	Prórroga 3:	28/01/2023	27/05/2023
				Adición 4:	17/01/2024	$17.500.000	Prórroga 4:	28/05/2023	31/08/2023
				Adición 5:	8/11/2024	$3.000.000	Prórroga 5:	1/09/2023	31/12/2023
				Adición 6:	12/12/2024	$5.000.000	Prórroga 6:	1/01/2024	31/01/2024
				Adición 7:	16/01/2025	$10.000.000	Prórroga 7:	1/02/2024	30/04/2024
				Adición 8:	5/03/2025	$20.000.000	Prórroga 8:	1/05/2024	28/06/2024
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRÚRGICOS		CÓDIGO	Adición 9:	31/03/2025	$4.087.493	Prórroga 9:	29/06/2024	26/07/2024
				Adición 10:	15/04/2025	$15.912.507	Prórroga 10:	27/07/2024	2/08/2024
				Adición 11:	9/07/2025	$34.000.000	Prórroga 11:	3/08/2024	6/09/2024
				Modificatorio 1 reducción de saldo		-$40.000.000	Prórroga 12:	7/09/2024	7/10/2024
							Prórroga 13:	8/10/2024	12/11/2024
							Prórroga 14:	13/11/2024	12/12/2024
							Prórroga 15:	13/12/2024	20/01/2025
							Prórroga 16:	21/01/2025	13/03/2025
							Prórroga 17:	14/03/2025	30/04/2025
							Prórroga 18:	1/05/2025	10/06/2025
							Prórroga 19:	11/06/2025	31/08/2025
			4245010401	Valor Total:		$156.139.707	Prórroga 20:	1/09/2025	15/01/2026
							Fecha Terminación actual:		**15/01/2026**

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	16/03/2026

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIÓ		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
	SUMINISTRO DE COLCHONES PARA ADULTOS Y PEDIÁTRICO Y COLCHONETA ADULTO ANTI ESCARAS, ADAPTABLES A CAMILLAS Y CAMA HOSPITALARIA DE TRES (03) Y CUATRO (04) PLANOS, IMPERMEABLE, EN ESPUMA, CON FORROS, LAVABLE ESPECIAL PARA HABITACIÓN, PARA LOS SERVICIOS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

3. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACIÓN	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEJ1899	1/07/2022	JULIO	1/07/2022	$ 11.995.200	$ 11.995.200	$ 144.144.507	7,7%	
2	FEJ1919	11/07/2022	JULIO	28/07/2022	$ 3.593.800	$ 15.589.000	$ 140.550.707	10,0%	
3	FEJ1927	14/07/2022	JULIO	14/07/2022	$ 4.712.400	$ 20.301.400	$ 135.838.307	13,0%	
4	FEJ2067	19/09/2022	SEPTIEMBRE	19/09/2022	$ 1.047.200	$ 21.348.600	$ 134.791.107	13,7%	
5	FEJ2168A	3/11/2022	NOVIEMBRE	23/11/2022	$ 1.570.800	$ 22.919.400	$ 133.220.307	14,7%	
6	FEJ2178	8/11/2022	NOVIEMBRE	8/11/2022	$ 1.570.800	$ 24.490.200	$ 131.649.507	15,7%	
7	FEJ2192	10/11/2022	NOVIEMBRE	11/11/2022	$ 2.094.400	$ 26.584.600	$ 129.555.107	17,0%	
8	FEJ2191	10/11/2022	NOVIEMBRE	11/11/2022	$ 523.600	$ 27.108.200	$ 129.031.507	17,4%	
9	FEJ2325	5/01/2023	ENERO	5/01/2023	$ 523.600	$ 27.631.800	$ 128.507.907	17,7%	
10	FEJ2344	17/01/2023	ENERO	18/01/2023	$ 523.600	$ 28.155.400	$ 127.984.307	18,0%	
11	FEJ2345	18/01/2023	ENERO	18/01/2023	$ 1.047.200	$ 29.202.600	$ 126.937.107	18,7%	
12	FEJ2368	1/02/2023	FEBRERO	1/02/2023	$ 1.047.200	$ 30.249.800	$ 125.889.907	19,4%	
13	FEJ2395	8/02/2023	FEBRERO	9/02/2023	$ 1.047.200	$ 31.297.000	$ 124.842.707	20,0%	
14	FEJ2461	6/03/2023	MARZO	6/03/2023	$ 1.047.200	$ 32.344.200	$ 123.795.507	20,7%	
15	FEJ2462	6/03/2023	MARZO	6/03/2023	$ 523.600	$ 32.867.800	$ 123.271.907	21,1%	
16	FEJ2475	10/03/2023	MARZO	10/03/2023	$ 1.047.200	$ 33.915.000	$ 122.224.707	21,7%	
17	FEJ2496	22/03/2023	MARZO	23/03/2023	$ 2.094.400	$ 36.009.400	$ 120.130.307	23,1%	
18	FEJ2518	2/04/2023	ABRIL	5/04/2023	$ 1.047.200	$ 37.056.600	$ 119.083.107	23,7%	
19	FEJ2528	10/04/2023	ABRIL	10/04/2023	$ 1.047.200	$ 38.103.800	$ 118.035.907	24,4%	
20	FEJ2548	18/04/2023	ABRIL	18/04/2023	$ 1.047.200	$ 39.151.000	$ 116.988.707	25,1%	
21	FEJ2563	27/04/2023	ABRIL	27/04/2023	$ 1.047.200	$ 40.198.200	$ 115.941.507	25,7%	
22	FEJ2573	2/05/2023	MAYO	2/05/2023	$ 2.094.400	$ 42.292.600	$ 113.847.107	27,1%	
23	FEJ2586	5/05/2023	MAYO	8/05/2023	$ 1.047.200	$ 43.339.800	$ 112.799.907	27,8%	
24	FEJ2593	9/05/2023	MAYO	9/05/2023	$ 3.141.600	$ 46.481.400	$ 109.658.307	29,8%	
25	FEJ2643	5/06/2023	JUNIO	6/06/2023	$ 2.618.000	$ 49.099.400	$ 107.040.307	31,4%	
26	FEJ2673A	15/06/2023	JUNIO	23/06/2023	$ 3.141.600	$ 52.241.000	$ 103.898.707	33,5%	
27	FEJ2751	12/07/2023	JULIO	12/07/2023	$ 1.047.200	$ 53.288.200	$ 102.851.507	34,1%	
28	FEJ2787	24/07/2023	JULIO	26/07/2023	$ 2.094.400	$ 55.382.600	$ 100.757.107	35,5%	
29	FEJ2824	9/08/2023	AGOSTO	10/08/2023	$ 523.600	$ 55.906.200	$ 100.233.507	35,8%	
30	FEJ2827	10/08/2023	AGOSTO	10/08/2023	$ 1.570.800	$ 57.477.000	$ 98.662.707	36,8%	
31	FEJ2843	18/08/2023	AGOSTO	22/08/2023	$ 2.094.400	$ 59.571.400	$ 96.568.307	38,2%	
32	FEJ2910	14/09/2023	SEPTIEMBRE	14/09/2023	$ 3.141.600	$ 62.713.000	$ 93.426.707	40,2%	
33	FEJ2970	4/10/2023	OCTUBRE	4/10/2023	$ 3.141.600	$ 65.854.600	$ 90.285.107	42,2%	
34	FEJ2981	6/10/2023	OCTUBRE	6/10/2023	$ 3.141.600	$ 68.996.200	$ 87.143.507	44,2%	
35	FEJ3096	16/11/2023	NOVIEMBRE	16/11/2023	$ 1.570.800	$ 70.567.000	$ 85.572.707	45,2%	
36	FEJ3112	23/11/2023	NOVIEMBRE	23/11/2023	$ 523.600	$ 71.090.600	$ 85.049.107	45,5%	
37	FEJ3117	24/11/2023	NOVIEMBRE	29/11/2023	$ 1.570.800	$ 72.661.400	$ 83.478.307	46,5%	
38	FEJ3238	18/01/2024	ENERO	18/01/2024	$ 3.141.600	$ 75.803.000	$ 80.336.707	48,5%	
39	FEJ3335	26/02/2024	FEBRERO	26/02/2024	$ 2.094.400	$ 77.897.400	$ 78.242.307	49,9%	
40	FEJ3336	26/02/2024	FEBRERO	27/02/2024	$ 2.094.400	$ 79.991.800	$ 76.147.907	51,2%	
41	FEJ3535	20/05/2024	MAYO	21/05/2024	$ 3.141.600	$ 83.133.400	$ 73.006.307	53,2%	
42	FEJ3614	17/06/2024	JUNIO	18/06/2024	$ 3.665.200	$ 86.798.600	$ 69.341.107	55,6%	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Versión:	5
Fecha de aprobación:	15/04/2025
Código:	18-02-FO-0007

43	FEJ3685	23/07/2024	JULIO	24/07/2024	$ 5.236.000	$ 92.034.600	$ 64.105.107	58,9%	
44	FEJ3888	23/09/2024	SEPTIEMBRE	23/09/2024	$ 3.141.600	$ 95.176.200	$ 60.963.507	61,0%	
45	FEJ3965	17/10/2024	OCTUBRE	18/10/2024	$ 3.141.600	$ 98.317.800	$ 57.821.907	63,0%	
46	FEJ4076	2/12/2024	DICIEMBRE	2/12/2024	$ 5.236.000	$ 103.553.800	$ 52.585.907	66,3%	
47	FEJ4099	9/12/2024	DICIEMBRE	9/12/2024	$ 3.141.600	$ 106.695.400	$ 49.444.307	68,3%	
48	FEJ4182A	21/01/2025	ENERO	29/01/2025	$ 2.618.000	$ 109.313.400	$ 46.826.307	70,0%	
49	FEJ4184	21/01/2025	ENERO	21/01/2025	$ 2.618.000	$ 111.931.400	$ 44.208.307	71,7%	
50	FEJ4183	21/01/2025	ENERO	21/01/2025	$ 2.618.000	$ 114.549.400	$ 41.590.307	73,4%	
51	FEJ4307	3/03/2025	MARZO	6/03/2025	$ 7.330.400	$ 121.879.800	$ 34.259.907	78,1%	
52	FEJ4436	16/04/2025	ABRIL	16/04/2025	$ 10.472.000	$ 132.351.800	$ 23.787.907	84,8%	
53	FEJ4549	27/05/2025	MAYO	28/05/2025	$ 10.472.000	$ 142.823.800	$ 13.315.907	91,5%	
54	FEJ5066	4/12/2025	DICIEMBRE	5/12/2025	$ 8.377.600	$ 151.201.400	$ 4.938.307	96,8%	
55	FEJ5086	15/12/2025	DICIEMBRE	15/12/2025	$ 4.712.400	$ 155.913.800	$ 225.907	99,9%	
		TOTAL			**$ 155.913.800**	**$ 155.913.800**	**$ 225.907**	**99,9%**	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías	SI:	X
	NO:	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO CINCUENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS PESOS	$ 155.913.800
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS	$ 225.907

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FEJ5086	15/12/2025
VALOR A PAGAR	CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS PESOS $ 4.712.400
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS:	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO		FIRMA APOYO TÉNICO A LA SUPERVISIÓN	
NOMBRE Y APELLIDOS	TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR	NOMBRE Y APELLIDOS	MARYSOL VILLOTA ESCANDÓN
C.C. No.	43871908	C.C. No.	53075367
CARGO/PERFIL	Directora Administrativa	CARGO/PERFIL	Profesional Especializado II
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa	AREA DE UBICACIÓN	Hospital de Kennedy