

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 23 enero 2026

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°K1000000000012

PROVEEDOR: ESTATEX S.A.S

NIT: 901861161

FECHA: 23/01/2026 04:13 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (Bogotá, D.C.)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CR 126 N 130 - 65 CA 71 ET 2

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 3204048481

ALMACEN:

KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS
OCCIDENTE DE KENNEDY

N° FACTURA: FE49

% ICA: 11,0400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 23/01/2026 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MTS01381	JUEGO CARTAS EMOCIONALES ROMAN	UNIDAD	30,00	\$ 50.000,00	\$ 1.500.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario		Lote:					
Clasificación de riesgo:		No Aplica					

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7834-2025, FACTURA No FE49

SUBTOTAL: \$ 1.500.000,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 285.000,00

SUBTOTAL 1 \$ 1.785.000,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 42.750,00

RETE ICA: \$ 16.560,00

RETE FUENTE: \$ 37.500,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 1.688.190,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO NOVENTA PESOS
CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Adriana Velandía
ADRIANA MILENA VELANDIA
TRUJILLO
1109069707

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

1109069707 ADRIANA MILENA VELANDIA T

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1109069707

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



ESTATEX SAS
NIT 901.861.161-1
CARRERA 126 No 130 65 casa 71 Et II
Tel: (601) 3204048481
Bogotá - Colombia
licitacionesestatesas@gmail.com



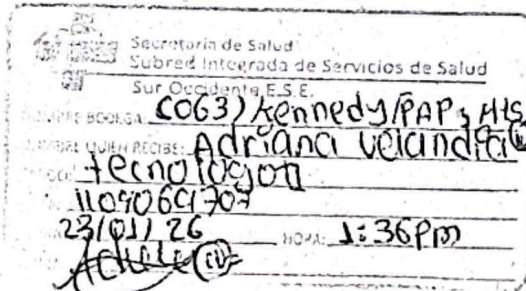
Factura electrónica de venta
No. FE 49

Señoras	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE		
NIT	900.959.048-4	Teléfono	(601) 7560505
Dirección	CL 9 39 46	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	23/01/2026, 17:39
Expedición	23/01/2026, 09:57
Vencimiento	23/04/2026

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total
1	CARTAS EMOCIONALES ROMAMI	30.00	50,000.00	285,000.00	1,500,000.00	1,785,000.00



Total items: 1

Total Bruto	1,500,000.00
--------------------	---------------------

Valor en Letras:

Un millón setecientos ochenta y cinco mil pesos m/cto

NVA 19%	285,000.00
---------	------------

Forma de pago:

Crédito

Total a Pagar	1,785,000.00
----------------------	---------------------

Medio de pago:

Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-04-23 por

\$ 1,785,000.00

Observaciones:

CONTRATO No. 7834-2025 - SUMINISTRAR PIEZAS COMUNICATIVAS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CO1.PCCNTR.8285757 PAPSIVI SUSCRITO ENTRE EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - FFDS Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

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: **Numero Autorización Electrónica 18764083665547 aprobado en 20241120 prefijo FE desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses**

- Actividad Económica 4642 Comercio al por mayor de prendas de vestir Tarifa 11-01 X 1000

CUFE: 28cp114b12f08433b832ad7d5d80cbe0d89403c06b13de2a3837a22bda7c6fd73e0161ad09c0a04154bd5f3d397dc009



NIT. 901.861.161- 1
Régimen común

PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, Duvan Felipe Camacho Ramírez identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.013.259.991 expedida en Tabio, y SANDRA LETICIA YANNUZZI LAVERDE identificada con cedula de ciudadanía No. 53.177.327 con TP 314741-T en calidad de contadora de ESTATEX SAS con NIT No. 901.861.161 - 1, bajo la gravedad de juramento, certificamos el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (artículo 65 de la Ley 1819 de 2016. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Se expide en Bogotá, a los veintitrés (23) día del mes de enero de 2026

Duvan F Camacho

Duvan Felipe Camacho Ramírez
Cédula de Ciudadanía No.: 1013259991
Representante legal
ESTATEX SAS

Sandra Leticia Yannuzzi Laverde
SANDRA LETICIA YANNUZZI LAVERDE
CC No. 53.177.327
TP 314741-T
CONTADOR

Carrera 126#130-65
TEL: 3204048481

licitacionesestatessas@gmail.com

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión:	5	
		Fecha de aprobación:	15/04/2025	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACIÓN: ☒ x				INFORME PARCIAL: _____				Marque con una (X) según corresponda						
CONTRATO No. 7834-2025								FECHA DEL INFORME : 23/01/2026						
FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN														
1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN								Fecha de Inicio:		Fecha de Terminación:				
Contratista:	ESTATEX S.A.S	NIT O C.C	901861161-1	Valor Contrato Inicial:		\$1.785.000		14/01/2026		13/02/2026				
Representante Legal:	DUVAN FELIPE CAMACHO RAMIREZ	Cedula Representante	1.013.259.991	No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición								
				Adición 1:			Prórroga 1:							
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRAR PIEZAS COMUNICATIVAS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CO1.PCCNTR.8295757 PAPSIVI, SUSCRITO ENTRE EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - FFDS Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE.			Adición 2:				Prórroga 2:						
	Duración Inicial UN (01) MES			Adición 3:				Prórroga 3:						
Disponibilidades Números	N°2176 del 07 de noviembre de 2025			Adición 4:				Prórroga 4:						
				Adición 5:				Prórroga 5:						
				Adición 6:				Prórroga 6:						
				Adición 7:				Prórroga 7:						
				Adición 8:				Prórroga 8:						
				Adición 9:				Prórroga 9:						
				Adición 10:				Prórroga 10:						
				Adición 11:				Prórroga 11:						
				Rubro presupuestal	IMPRESOS Y PUBLICACIONES	CÓDIGO 4212020200801	Valor Total:		\$1.785.000		Fecha Terminación actual:		13/02/2026	
				FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN		14/05/2026								
FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN														
2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN														
INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES														
No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIÓ		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO									
1	SUMINISTRAR PIEZAS COMUNICATIVAS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CO1.PCCNTR.8295757 PAPSIVI, SUSCRITO ENTRE EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - FFDS Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE."	FO09K33-8	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: N/A: X 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	FE 49	23-01-2026	ENERO	23-01-2026	1.785.000		1.785.000	0	100%	
2										
3										
4										
5										
6										
TOTAL					1.785.000		0	0	100%	
4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS										
Existencia de Garantías						SI:	☒			
						NO:	☐			
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO										
CERTIFICO										
Cumplimiento en la entrega de los insumos contratados con calidad y dificultades en los tiempos de entrega										
EJECUCIÓN DEL CONTRATO										
CONCEPTO					VALOR EN LETRAS					VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado					Un millón setecientos ochenta y cinco mil pesos					\$ 1.785.000
Saldo por ejecutar					0					\$ -
VALOR TOTAL CERTIFICADO										
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO					FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO					
FE 49					23/01/2026					
VALOR A PAGAR					\$ 1.785.000,00					
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:					N/A					
ANEXOS: Pago parafiscales, certificación cuenta bancaria										
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO					MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ					
NOMBRE Y APELLIDOS					52744682					
C.C. No.					DIRECTORA DE GESTIÓN DEL RIESGO					
CARGO/PERFIL					DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO- PSPIC					
AREA DE UBICACIÓN										