	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	CONVENIO 7119295-2024
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:	424502010201
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	$ 447.574.853	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19545	FECHA DE RESERVA	21/05/2025
ADICION NRO 2: VALOR	$ 7.893.333	No. RESERVA PRESUPUESTAL	20209	FECHA DE RESERVA	30/05/2025
ADICION NRO 3: VALOR	$ 17.760.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	21178	FECHA DE RESERVA	27/06/2025
ADICION NRO 4: VALOR	$ 326.621.743	No. RESERVA PRESUPUESTAL	1234	FECHA DE RESERVA	21/07/2025
ADICION NRO 5: VALOR	$ 14.800.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	1278	FECHA DE RESERVA	29/07/2025
NOMBRE SUPERVISOR:	VICTOR HUGO VELASQUEZ	CARGO Y AREA SUPERVISOR	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	7300000
NOMBRE APOYO TECNICO:	CESAR AUGUSTO VALENCIA	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	REFERENTE DE TRANSPORTE	TELEFONO DE CONTACTO	7300000
NOMBRE APOYO TECNICO:	ANGELICA PAOLA BELLO	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO	TELEFONO DE CONTACTO	7300000
NOMBRE SUPERVISOR CONVENIO:	NESTOR RAUL VALERO	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR CONVENIO	TELEFONO DE CONTACTO	7300000

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)	01 AL 31 DE JULIO 2025	46	13/08/2025	14/08/2025	CONVENIO 7119295-2024	$ 14.800.000
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 14.800.000

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	$4.484.527.668			
15/05/2025	2	N/A	$ 107.115.620	$4.377.412.048			
15/05/2025	3	N/A	$ 5.477.828	$4.371.934.220			
15/05/2025	4	N/A	$ 38.544.306	$4.333.389.914			
15/05/2025	5	N/A	$ 13.247.137	$4.320.142.777			
15/05/2025	6	N/A	$ 49.510.315	$4.270.632.462			
17/06/2025	7	N/A	$ 194.775.219,00	$4.075.857.243			
17/06/2025	12	N/A	$ 459.566.234	$3.616.291.009			
17/06/2025	8	N/A	$ 7.733.405	$3.608.557.605			
17/06/2025	18	N/A	$ 86.534.635	$3.522.022.970			
17/06/2025	16	N/A	$ 1.991.829	$3.520.031.141			
17/06/2025	17	N/A	$ 1.498.974	$3.518.532.167			
17/06/2025	19	N/A	$ 9.467.471	$3.509.064.696			
17/06/2025	20	N/A	$ 13.249.305	$3.495.815.391			
17/06/2025	21	N/A	$ 13.249.305	$3.482.566.086			
17/06/2025	22	N/A	$ 29.726.716	$3.452.839.370			

17/06/2025	23	N/A	$ 2.649.861	$3.450.189.509			
18/06/2025	24	N/A	$ 31.519.838,00	$3.418.669.671			
18/06/2025	25	N/A	$ 12.133.047	$3.406.536.624			
9/07/2025	26	N/A	$ 457.713.602	$2.948.823.022			
9/07/2025	27	N/A	$ 195.725.374	$2.753.097.648			
9/07/2025	28	N/A	$ 132.713.361	$2.620.384.287			
9/07/2025	29	N/A	$ 9.666.756,00	$2.610.717.531			
9/07/2025	31	N/A	$ 29.064.251,00	$2.581.653.280			
9/07/2025	32	N/A	$ 13.249.305,00	$2.568.403.975			
9/07/2025	33	N/A	$ 13.249.305,00	$2.555.154.670			
9/07/2025	34	N/A	$ 6.403.831,00	$2.548.750.839			
9/07/2025	35	N/A	$ 5.492.471	$2.543.258.368			
9/07/2025	36	N/A	$ 10.853.333	$2.532.405.035			
9/07/2025	30	N/A	$ 88.036.399	$2.444.368.636			
12/08/2025	37	N/A	$ 5.492.471	$2.438.876.165			
12/08/2025	38	N/A	$ 13.249.305	$2.425.626.860			
12/08/2025	39	N/A	$ 5.741.365	$2.419.885.495			
12/08/2025	40	N/A	$ 29.726.716	$2.390.158.778			
12/08/2025	41	N/A	$ 6.624.652	$2.383.534.126			
12/08/2025	42	N/A	$ 460.018.296	$1.923.515.829			
12/08/2025	43	N/A	$ 203.544.318	$1.719.971.511			
12/08/2025	44	N/A	$ 9.666.756	$1.710.304.755			
12/08/2025	45	N/A	$ 81.324.233	$1.628.980.522			
12/08/2025	46	N/A	$ 14.800.000	$1.614.180.522			
			$ 2.351.138.931				

NOMBRE APOYO TECNICO:	CESAR VALENCIA	C.C.79951918	FIRMA:	VALOR A PAGAR:	$14.800.000
NOMBRE SUPERVISOR :	VICTOR HUGO VELASQUEZ	C.C.80.430.897	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$2.351.138.931
NOMBRE APOYO TECNICO:	ANGELICA PAOLA BELLO URREA	CC 1030559406	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR:	$1.614.180.522
NOMBRE SUPERVISOR CONVENIO:	NESTOR RAUL VALERO	CC 79238539	FIRMA		
			FIRMA		
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. 46

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	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.
NIT	900958564 9

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
24C # 54 -47 sur (Sede Admin	Bogota D.C.	601730000

POR CONCEPTO DE

SERVICIO PUBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL
CONTRATO: 5394 de 2025
PERIODO: DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
13/08/2025	13/11/2025

VENDEDOR	FORMA DE PAGO
ANDREA LILIANA QUINTERO ALVARADO	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	APH	APH CONVENIO 7119295 - 2024 PARTICIPACION: GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS (25%) NIT: 900205684-3 / ASOCIACION DE TRANSPORTADORES ESPECIALES (25%) NIT: 811036515-9 / RUTRANSCOL TRANSPORTES ESPECIALES SAS (25%) NIT: 901260560-6 / TRANSPORTES ESPECIALES SENDEROS S.A.S (25%) NIT: 811031159-7	1	mes	14.800.000	0%	0	14.800.000

Total líneas o ítems: 2

SUBTOTAL	14.800.0
DESCUENTO	0
IVA	
TOTAL DE LA OPERACIÓN	14.800.000
RETEFUENTE	388.500
RETEIVA	0
RETEICA	61.272
TOTAL MENOS RETENCIONES	14.350.228

Valor en Letras

CATORCE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 08/08/2025 12:55:21

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

Correo Electrónico

CUFE: 0b565100f4e73b47caee18584508782547366890ee6fc5b35265000281c38eaf8d41d2c4f4f430291182ed5c7f3eae994 --Expedición: 13/08/2025 12:38 PM

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.

De acuerdo a lo establecido en la reforma tributaria (Ley 1819 año 2016, art. 65) Estarán exonerados del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al régimen Contributivo de Salud , las sociedades y las personas Jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente menos de DIEZ (10) SMMLV.

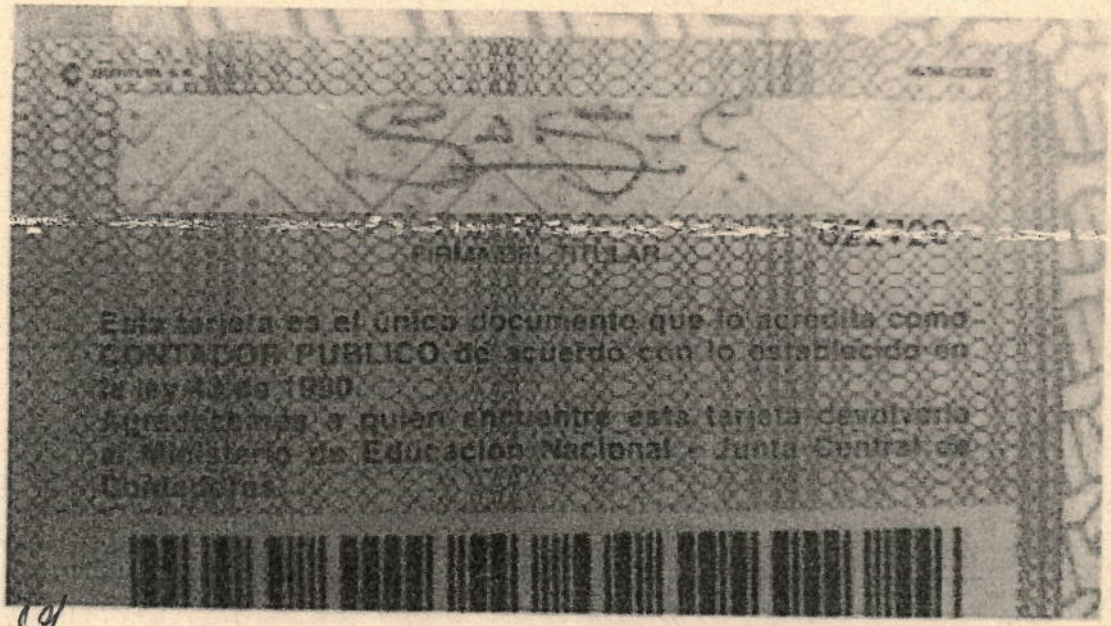
La presente es firmada a los trece (13) día del mes de agosto de 2025.

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

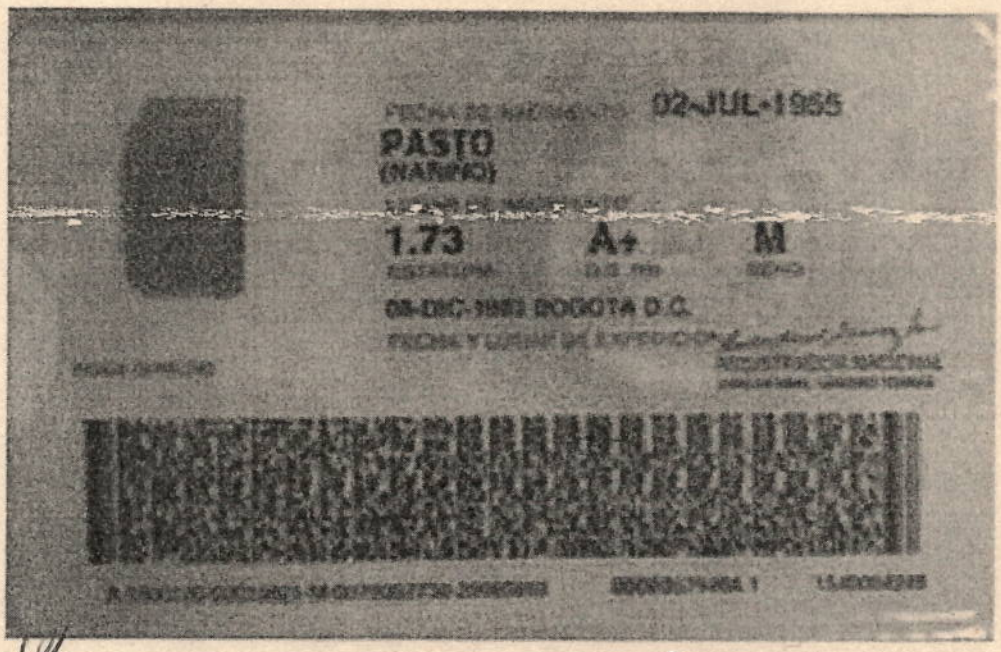
FIRMA_____
REPRESENTANTE LEGAL
VIVIANA MARCELA RAMIREZ SOLANO
N° DE IDENTIFICACION: 1.013.612.330

Oficinas en Bogotá Cra 11A #16-54sur B.Ciudad Jardín • Tel: 361 36 37 - 361 46 35 - Cel: 315 349 97 10 - 317 584 8776
E-mail: colcantorbery@hotmail.com

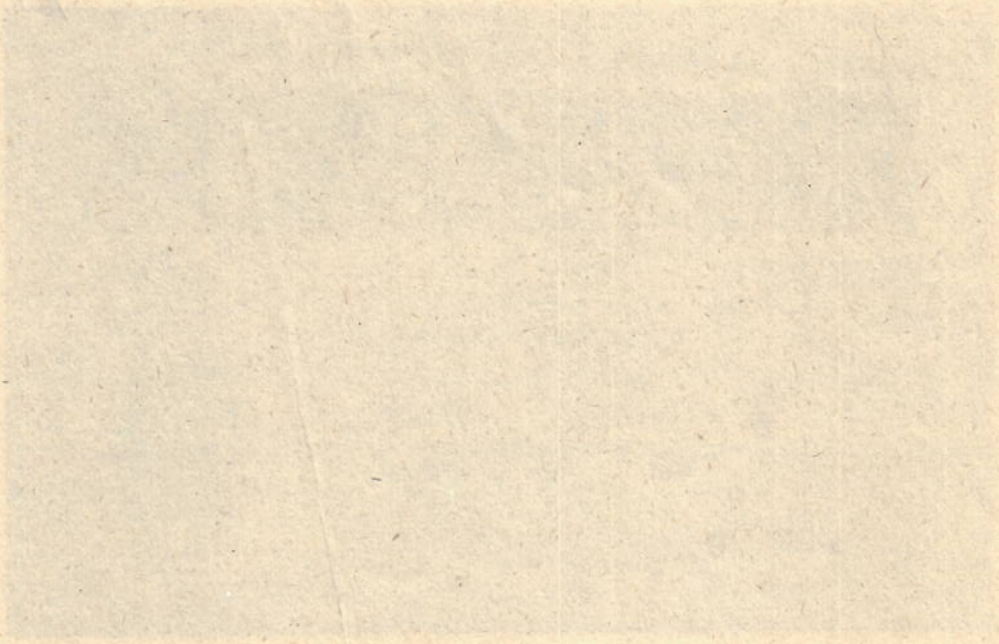

Ministerio de Educación Nacional
CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
CONTADOR PUBLICO
64284-T
ARMANDO LEONIDAS
MIER CARDENAS
C.C. 79357732
RESOLUCION INSCRIPCION 33
FECHA 15/04/98
UNIVERSIDAD DE LA SALLE
Presidente

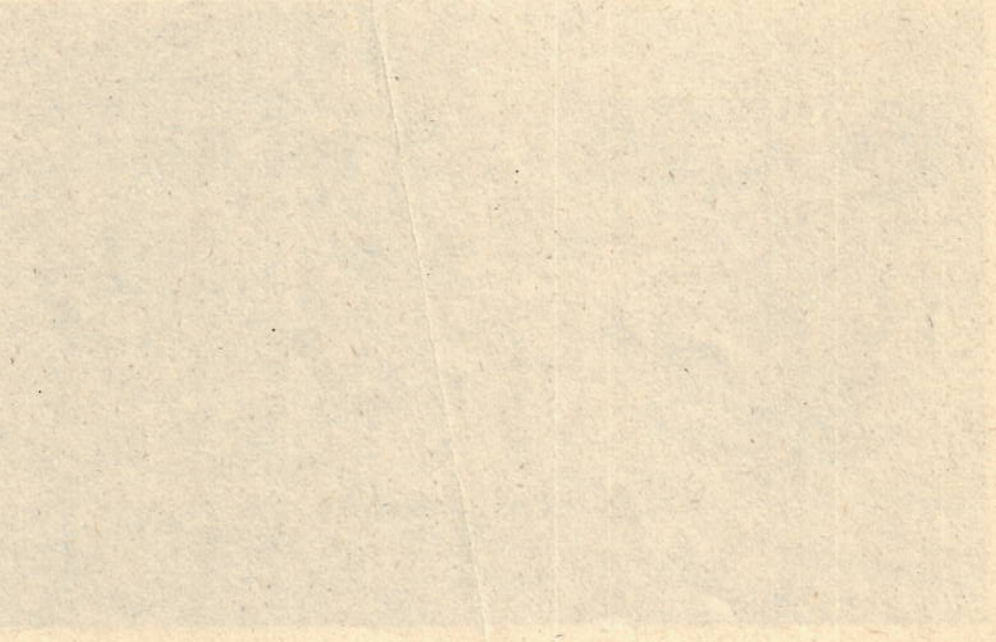

FIRMA DEL TITULAR
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.





Oficinas en Bogotá Cra 11A #18-54sur B.Ciudad Jardin - Tel: 361 36 37 - 361 46 35 - Cel: 315 349 97 10 - 317 584 8776
E-mail: colcantorbery@hotmail.com





UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

AE0F5EB262553311

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

Oficinas en Bogotá Cra 11A #18-54sur B.Ciudad Jardin - Tel: 361 36 37 - 361 46 35 - Cel: 315 349 97 10 - 317 584 8776
E-mail: colcantorbery@hotmail.com