	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 PIL 653
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	$ 6.513.073.990	RESERVA PRESUPUESTAL	17932	#¡REF!	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	$ 447.574.853	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19645	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	27/05/2025
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	28/07/2025
ADICION NRO 6: VALOR	$ 878.092.057	No. RESERVA PRESUPUESTAL	1394	FECHA DE RESERVA	15/08/2025
ADICION NRO 7: VALOR	$ 29.600.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	1726	FECHA DE RESERVA	02/10/2025
ADICION NRO 8: VALOR	$ 1.064.084.224	No. RESERVA PRESUPUESTAL	1811	FECHA DE RESERVA	24/10/2025
NOMBRE SUPERVISOR:	VICTOR HUGO VELASQUEZ ORTIZ	CARGO Y AREA SUPERVISOR	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE APOYO TECNICO:	MONICA NATALIA BASTIDAS	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE SUPERVISOR CONVENIO:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR CONVENIO (E)	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE APOYO TECNICO:	FABIAN ANDRES TORRES	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

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
01 AL 31 OCTUBRE 2025	79	27/10/2025	28/10/2025	CONVENIO PIL 653	$ 6.683.287
			TOTAL VALOR FACTURADO		$ 6.683.287

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	$6.256.303.949		651307399000%	
15/05/2025	2	N/A	$ 107.115.620	$6.149.188.329			
15/05/2025	3	N/A	$ 5.477.828	$6.143.710.501			
15/05/2025	4	N/A	$ 38.544.306	$6.105.166.195			
15/05/2025	5	N/A	$ 13.247.137	$6.091.919.058			
15/05/2025	6	N/A	$ 49.510.315	$6.042.408.743			
17/06/2025	7	N/A	$ 194.775.219,00	$5.847.633.524			
17/06/2025	12	N/A	$ 459.566.234	$5.388.067.290			
17/06/2025	8	N/A	$ 7.733.405	$5.380.333.886			
17/06/2025	18	N/A	$ 86.534.635	$5.293.799.251			
17/06/2025	16	N/A	$ 1.991.829	$5.291.807.422			
17/06/2025	17	N/A	$ 1.498.974	$5.290.308.448			
17/06/2025	19	N/A	$ 9.467.471	$5.280.840.977			
17/06/2025	20	N/A	$ 13.249.305	$5.267.591.672			
17/06/2025	21	N/A	$ 13.249.305	$5.254.342.367			
17/06/2025	22	N/A	$ 29.726.716	$5.224.615.651			
17/06/2025	23	N/A	$ 2.649.861	$5.221.965.790			
18/06/2025	24	N/A	$ 31.519.838,00	$5.190.445.952			
18/06/2025	25	N/A	$ 12.133.047	$5.178.312.905			
9/07/2025	26	N/A	$ 457.713.602	$4.720.599.303			
9/07/2025	27	N/A	$ 195.725.374	$4.524.873.929			
9/07/2025	28	N/A	$ 132.713.361	$4.392.160.568			

Copia 30/sep.

9/07/2025	29	N/A	$ 9.666.756,00	$4.382.493.812				
9/07/2025	31	N/A	$ 29.064.251,00	$4.353.429.561				
9/07/2025	32	N/A	$ 13.249.305,00	$4.340.180.256				
9/07/2025	33	N/A	$ 13.249.305,00	$4.326.930.951				
9/07/2025	34	N/A	$ 6.403.831,00	$4.320.527.120				
9/07/2025	35	N/A	$ 5.492.471	$4.315.034.649				
9/07/2025	36	N/A	$ 10.853.333	$4.304.181.316				
9/07/2025	30	N/A	$ 88.036.399	$4.216.144.917				
12/08/2025	37	N/A	$ 5.492.471	$4.210.652.446				
12/08/2025	38	N/A	$ 13.249.305	$4.197.403.141				
12/08/2025	39	N/A	$ 5.741.365	$4.191.661.776				
12/08/2025	40	N/A	$ 29.726.716	$4.161.935.059				
12/08/2025	41	N/A	$ 6.624.652	$4.155.310.407				
12/08/2025	42	N/A	$ 460.018.296	$3.695.292.110				
12/08/2025	43	N/A	$ 203.544.318	$3.491.747.792				
12/08/2025	44	N/A	$ 9.666.756	$3.482.081.036				
12/08/2025	45	N/A	$ 81.324.233	$3.400.756.803				
12/08/2025	46	N/A	$ 14.800.000	$3.385.956.803				
12/08/2025	47	N/A	$ 168.086.502	$3.217.870.301				
24/09/2025	53	N/A	$ 9.666.756	$3.208.203.545				
24/09/2025	54	N/A	$ 167.602.477	$3.040.601.068				
24/09/2025	55	N/A	$ 1.830.824	$3.038.770.244				
24/09/2025	56	N/A	$ 7.479.867	$3.031.290.377				
24/09/2025	57	N/A	$ 13.249.305	$3.018.041.072				
24/09/2025	58	N/A	$ 11.261.908	$3.006.779.164				
24/09/2025	59	N/A	$ 29.505.895	$2.977.273.269				
24/09/2025	60	N/A	$ 7.066.000	$2.970.207.269				
24/09/2025	61	N/A	$ 85.258.232	$2.884.949.037				
24/09/2025	62	N/A	$ 13.320.000	$2.871.629.037				
24/09/2025	63	N/A	$ 465.355.720	$2.406.273.317				
24/09/2025	64	N/A	$ 206.313.161	$2.199.960.156				
20/10/2025	65	N/A	$ 13.813.333	$2.186.146.823				
20/10/2025	66	N/A	$ 459.431.890	$1.726.714.933				
20/10/2025	67	N/A	$ 208.821.636	$1.517.893.297				
20/10/2025	68	N/A	$ 9.666.756	$1.508.226.541				
20/10/2025	69	N/A	$ 10.984.942	$1.497.241.599				
20/10/2025	70	N/A	$ 161.709.639	$1.335.531.960				
10/20/2025	71	N/A	$ 5.126.306	$1.330.405.654				
10/20/2025	72	N/A	$ 13.690.948	$1.316.714.706				
10/20/2025	73	N/A	$ 2.208.217	$1.314.506.489				
10/20/2025	74	N/A	$ 29.726.716	$1.284.779.773				
10/20/2025	75	N/A	$ 6.624.652	$1.278.155.121				
10/20/2025	76	N/A	$ 51.417.650	$1.226.737.471				
28/10/2025	78	N/A	$ 7.507.939	$1.219.229.532				
28/10/2025	79	N/A	$ 6.683.287	$1.212.546.245				
			$ 5.300.527.745					

NOMBRE SUPERVISOR:	VICTOR HUGO VELASQUEZ ORTIZ	C.C. 80.430.897	FIRMA:	VALOR A PAGAR:	$6.683.287
NOMBRE APOYO TECNICO:	FABIAN ANDRES TORRES	C.C.79222324	FIRMA:	VALOR EJECUTADO:	$5.300.527.745
NOMBRE SUPERVISOR CONVENIO (E) :	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	C.C. 52.297.028	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR:	$1.212.546.245
NOMBRE APOYO TECNICO:	MONICA NATALIA BASTIDAS	C.C. 39.576.229	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. 79

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.	**POR CONCEPTO DE**	
NIT	900958564 9	SERVICIO PUBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL CONTRATO: 5394 de 2025 PERIODO: DEL 14 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**
27/10/2025	25/01/2026	ANDREA LILIANA QUINTERO ALVARADO	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
2	RTE	Se solicita que al momento de realizar los pagos a la unión temporal SUR 2025 no le sea aplicado retención en la fuente por parte de uno de sus consorciados la ASOCIACION DE TRANSPORTADORES ESPECIALES identificada con NIT 811.036.515-9 ya que es una entidad sin ánimo de lucro perteneciente al regimen tributario especial según el artículo 19 del ET; la cual su participación en esta es del 25%.	1	Und.	0	0%	0	0

Total líneas o ítems: 2

SUBTOTAL	**6.683.287**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**6.683.287**
RETEFUENTE	**175.436**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**27.669**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**6.480.182**

Valor en Letras

SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 27/10/2025 14:29:35

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

Correo Electrónico

CUFE: 0fb31fe456990b0ec17b8784205c7e456804d643bdc6385d4923e51ee82e617542752b0d329ba1b1145a237e0b69e903 –Expedición: 27/10/2025 02:31 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 Laborales) 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.

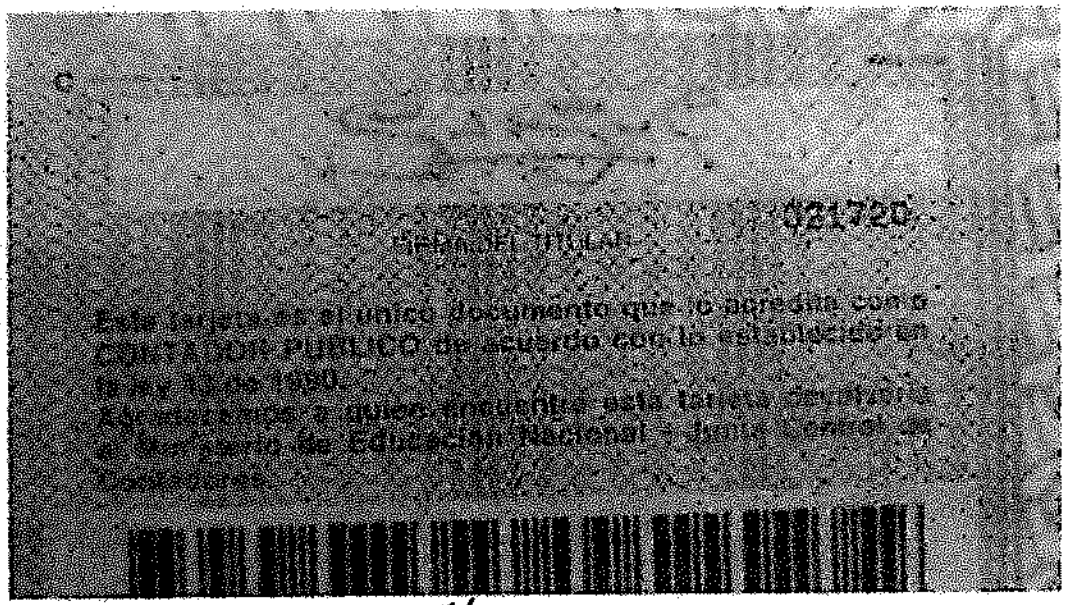
De acuerdo a lo establecido en la reforma tributaria (Ley 1819 año 2016, art. 65) Estarán exonerados del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al régimen Contributivo de Salud , las 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 veintiocho (28) día del mes de octubre de 2025.

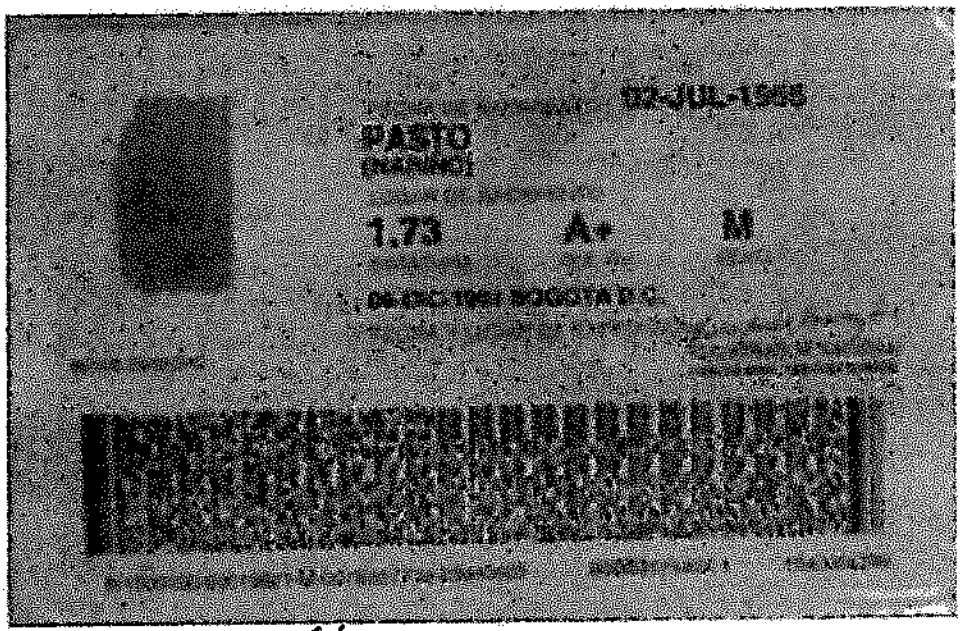
FIRMA_____
REVISOR FISCAL
ARMANDO LEONIDAS MIER CARDENAS
N° DE IDENTIFICACION: 79.357.732

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


TRAL DE CONTADORES
A PROFESIONAL
TADOR PUBLICO
64284-T
RESOLUCION INSCRIPCION 33
UNIVERSIDAD DE LA SALLE


021720
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con la establecido en





9.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B F 2 0 9 1 H 7 H 5 7 H 7 1 5 5

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 15 días del mes de Agosto 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