SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051

Fecha Actual : martes, 24 febrero 2026

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000639353

D.D.C 8024/25

Consecutivo : 000000000639353
Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 24/02/2026 2:02:01 p. m.
Valor : $ 26.651.040,00
Beneficiario 901490802 GRUPO ERALWI SAS
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000005355 *Numero Nota:* 00000005355
Valor en Letras VEINTISEIS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero : Consignar : 02/24/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS N 482800044349 CONVENIO PSPIC - FFDS-CD-4176-2024	901490802	111006231	$ 0,00	$ 26.651.040,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000005355	901490802	240101001	$ 26.651.040,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FV48	$ 26.651.040,00				

9.405

TESORERIA DIRECCION FINANCIERA GERENTE FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Elaboró. :19407382 RAFAEL VERGARA LUNA
Usuario Id. :19407382

CONV PIC 4176

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

900959051-7

Fecha Actual : jueves, 23 octubre 2025

s. publica

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000086839

PROVEEDOR:	GRUPO ERALWI SAS	**NIT:**	901490802	**FECHA:**	23/10/2025 09:23 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CR N - 25 2 B 47 OF 102 URB LA GORGONZOLA			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:				**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FV48	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	15/10/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
156RP015655	CALENDARIO DE ESCRITORIO AÑO 2026	UNIDAD	5.000,00	$ 4.800,00	$ 24.000.000,00	0,00	19,00

DETALLE

ORDEN DE COMPRA 024-2025 VICTORIA (CONV PS PIC 4176-2024 # VIDA MONTENEGRO) (DM)

SUBTOTAL:	$ 24.000.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 4.560.000,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 684.000,00
RETE ICA:	$ 264.960,00
RETE FUENTE:	$ 960.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 26.651.040,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTISEIS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Donna Montes
Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

[illegible]

TESORERÍA S.C.O. 06-11-25

db 10764/26

db-41156/25.

Factura Electrónica De Venta No. FV 48
Ver. UBL 2.1

GRUPO ERALWI SAS

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 90 dias
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 15/10/2025 07:14 AM
Fecha de Generación: 15/10/2025 07:14 AM
Fecha de Vencimiento: 13/01/2026
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable
Responsabilidad Tributaria: Impuesto sobre las Ventas (48) Impuesto sobre las ventas - IVA
Actividad Económica: 4669 TARIFA ICA: 11.04 % X 1.000

Emisor : GRUPO ERALWI SAS
Razón Social: GRUPO ERALWI SAS
NIT: 901490802-1
Teléfono: + (57) 317 3820069
Correo Electrónico: grupoeralwi@gmail.com
Dirección: CR 25 NO. 2 B 47
Departamento: BOGOTÁ, D.C.
Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
16 OCT 2025
Subalmacén Victoria
RECIBIDO

Receptor : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Razón Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT: 900959051-7
Teléfono: +(57) 312 3452365
Correo Electrónico: **apoyoadministrativopic@subredcentrooriente.gov.co**
Dirección: DIAGONAL 34 No 5 - 43
Responsabilidad Tributaria: ZZ - No Aplica
País: Colombia
Departamento: BOGOTÁ, D.C.
Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
Greischell Lemos
6 OCT 20
Almacén General Santa Clara
RECIBIDO

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	SCO-02-06	SUMINISTRO: CALENDARIO DE ESCRITORIO AÑO 2026	SUMINISTRO: TAMAÑO APROXIMADO DE 22X17 CON 13 HOJAS IMPRESAS EN CARA Y CONTRA CARA, A COLOR EN PAPEL COUCHE DE 200 Ö 250 GRAMOS O PROPALCOTE DE 240 GRAMOS, BASE EN CARTÓN MAULET DE BAJA DENSIDAD DE 300 GRAMOS, CON ANILLADO. - DE ACUERDO AL ARTE ENTREGADO POR SUBRED.	5,000	unidad	4,800	24,000,000	19	4,560,000	**28,560,000**

76486

Son: VEINTIOCHO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS
REMISION ENTREGA DE CALENDARIOS DEL CONTRATO - ORDEN DE COMPRA OC 024 2025 COMPRA DE PIEZAS COMUNICATIVAS DE ACUERDO CON LOS DISEÑOS ESTABLECIDOS, EN CUMPLIMIENO DEL CONVENIO PSPIC 4176-2024,
SUSCRITO ENTRE EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL Y LA SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E.

Carrera 25 No. 2B 47 OF 102 Santa Isabel Tel. 3173820069 Bogotá - Colombia
grupoeralwi@gmail.com

Detalle de Venta

Subtotal :	COP 24,000,000
Descuento :	COP 0
Monto Bruto :	COP 24,000,000
Monto IVA :	COP 4,560,000
Total Venta:	COP 28,560,000
Total:	COP 28,560,000
Saldo Restante:	COP28,560,000

1ee88255b115aa4b7aa1697febb5778eaaa990ee9c999a1e849d7bfc7d84b0a5c046e458b1365164acd7e14cebcdb289

Leidy Montenegro
59822047

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764085600531 entre los rangos de Facturación del 28 al 100 usando el prefijo FV con vigencia entre las fechas 2024-12-18 al 2025-12-18.

Generada por: FACTOA https://factoa.co

Servicios Informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

TESORERÍA S.C.O.

TESORERIA S.C.O.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	2	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	OC 024 2025	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	15/10/2025	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	GRUPO ERALWI SAS	NIT O C.C	901.490.802-1		
Representante Legal:	DIANA MILENA RODRIGUEZ ARANGO	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	Cédula de Ciudadanía No. 52.410 536 de Bogotá	
Objeto del Contrato u orden:	COMPRA DE PIEZAS COMUNICATIVAS DE ACUERDO CON LOS DISEÑOS ESTABLECIDOS, EN CUMPLIMIENO DEL CONVENIO PSPIC 4176-2024, SUSCRITO ENTRE +EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL Y LA SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E.		FORMA DE PAGO:	Noventa (90) día	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Máximo)**	$ 380.419.200,00	Valor Inicial contrato:	$ 95.104.800,00	Plazo	10/07/2025	9/08/2025
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	17614	26/06/2025	Registro Inicial	0/01/1900	0/01/1900					
Disponibilidades Números de Adiciones	0	0/01/1900	Registros Presupuestales de Adiciones	0	0/01/1900	Adición 1:	$ 0,00	Prórroga 1:		
	0	0/01/1900		0	0/01/1900	Adición 2:	$ 0,00	Prórroga 2:		
	0	0/01/1900		0	0/01/1900	Adición 3:	$ 0,00	Prórroga 3:		
	0	0/01/1900		0	0/01/1900	Adición 4:	$ 0,00	Prórroga 4:		
	0	0/01/1900		0	0/01/1900	Adición 5:	$ 0,00	Prórroga 5:		
	0	0/01/1900		0	0/01/1900	Modificacion 10	$ 0,00	Prórroga 6:		
						Adición 6:	$ 0,00	Prórroga 7:		
						Adición 7:	$ 0,00	Prórroga 8:		
						Adición 8:	$ 0,00	Prórroga 9:		
						Adición 9:	$ 0,00	Prórroga 10:		
						Valor Total:	$ 95.104.800,00	Fecha Terminación actual:		9/08/2025

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	ADQUISICION DE BIENES PIC	Código(S) Rubro(S)	4245010305	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar
	Ver Instructivo Fila 19		Ver instructivo fila 20		

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
2	COMPRA DE PIEZAS COMUNICATIVAS DE ACUERDO CON LOS DISEÑOS ESTABLECIDOS, EN CUMPLIMIENO DEL CONVENIO PSPIC 4176-2024, SUSCRITO ENTRE +EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL Y LA SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E.	6S3P026, 6S3P022, 6S3P025, 6S3P029, 6S3P030	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: N/A X NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFI

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FV 41	8/08/2025	AGOSTO_2025	$ 66.544.800	$ 66.544.800	$ 28.560.000	69,97%	ESTA FACTURA CORRESPONDE AL CONVENIO PIC 4176-2024
2	FV 48	15/10/2025	AGOSTO_2025	$ 28.560.000	$ 95.104.800	$ 0	100,00%	ESTA FACTURA CORRESPONDE AL CONVENIO PIC 4176-2024
TOTAL				$ 95.104.800	$ 95.104.800	$ 0	100,00%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

SE PRESTÓ EL SERVICIO CONFORME LO FACTURADO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	NOVENTA Y CINCO MILLONES CIENTO CUATRO MIL OCHOCIENTOS 00/100	$ 95.104.800
Saldo por ejecutar	00/100	$ -
Valor total certificado (Acumulado)	NOVENTA Y CINCO MILLONES CIENTO CUATRO MIL OCHOCIENTOS 00/100	$ 95.104.800

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FV 48	15/10/2025
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 28.560.000
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS: Factura, Certificación o Planilla de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA
C.C. No.	59.822.047
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 30
AREA DE UBICACIÓN	SEDE AVENIDA 1RA DE MAYO
CORREO ELECTRONICO	pic@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	July M Bernal
AREA DE UBICACIÓN	1ra de Mayo
CORREO ELECTRONICO	apoyoadministrativopic@subredcentrooriente.gov.co

GRUPO ERALWI S.A.S.

Bogotá D.C. 15 de Octubre 2025

CERTIFICACIÓN PARAFISCALES

Señores

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

Ciudad.

Cordial saludo,

Yo Diana Milena Rodríguez Arango identificada con C.C No. 52.410.536 actuando como representante legal de GRUPO ERALWI certifico que nos encontramos actualmente al día en los aportes parafiscales, de acuerdo con lo estipulado en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002

Agradezco su atención,

Diana Rodríguez

Diana Milena Rodríguez Arango
CC. 52410536
Representante Legal

TESORERÍA S.C.O.