SEISCIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

900958564

Fecha Actual : martes, 10 junio 2025

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000620750

Consecutivo :	000000000620750	Estado :	Registrado
Fecha del Egreso :	10/06/2025 11:11:04 a. m.	Valor :	$ 601.840,00
Beneficiario	900853019 ESPUMAS JIREH S. A. S.		
Detalle :	CANCELACION CTO./OC. 6841/2023 VALOR BRUTO $636.353 DISPO. 128 RESER. 12774 (MES DE FEBRERO 2025)SUBRED SUR	*Numero Nota:*	001
Valor en Letras	SEISCIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 06/10/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 004800391056	900853019	11100601	$ 0,00	$ 601.840,00
BIENES	900853019	24010101	$ 601.840,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
4271	$ 601.840,00				

OP 25068

ELABORO	Vo. Bo.	ORDENADOR DEL GASTO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
TESORERIA	DIRECCION FINANCIERA	GERENTE SUBRED SUR	C. C.

Elaboró. :79905047 CARLOS EDUARDO LEON RODRIGUEZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :7687481



Comprobante de Pago

16/6/2025 - 14:37

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Nombre Proceso	PAGO PROVEEDORES FEBRERO 2025 PARCIAL PAQ 1
Cuenta Origen de los Fondos	NOMINA - 550004800391056
Fecha del Pago	12/06/2025
Hora del Pago	17:43

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	9008530194	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	4322002008	**Entidad destino**	SCOTIABANK COLP
Valor	$ 601.840,00	**Estado**	Pago Exitoso

	ERTIFICACIÓN DE FACTURAS	GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	6841-2023	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE COLCHONES, COLCHONETAS, FORROS PARA COLCHON, ALMOHADAS Y FORRO PROTECTOR ANTIFLUIDO PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	ESPUMAS JIREH S.A.S	NIT / C.C.:	900853019-4	TELEFONO DE CONTACTO	3006830110
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	2138	RESERVA PRESUPUESTAL	25591	RUBRO	4212020100303
VALOR DEL CONTRATO:	$ 35.500.000	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	3 Meses	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2023-09-11
ADICION NRO 1: VALOR	$ 11.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	6345	FECHA DE RESERVA	2024-01-26
ADICION NRO 2: VALOR	$ 14.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19730	FECHA DE RESERVA	2024-04-29
ADICION NRO 3: VALOR	$ 10.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	26021	FECHA DE RESERVA	2024-06-27
ADICION NRO 4: VALOR	$ 20.574.659	No. RESERVA PRESUPUESTAL	33671	FECHA DE RESERVA	2024-08-31
ADICION NRO 5: VALOR	$ 7.626.058	No. RESERVA PRESUPUESTAL	36667	FECHA DE RESERVA	2024-10-31
ADICION NRO 6: VALOR	$ 3.074.915	No. RESERVA PRESUPUESTAL	44932	FECHA DE RESERVA	2024-12-18
ADICION NRO 7: VALOR	$ 10.500.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	-	FECHA DE RESERVA	2025-02-28
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-02-01 - 2025-02-28	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
		4271	2025-02-18	2025-02-19	MATERIALES Y SUMINISTROS	$ 636.353
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 636.353

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	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2024-10-16	3957	0100000004955	$ 9.831.780	$ 14.950.359			
2024-10-25	3981	0100000004961	$ 3.823.470	$ 11.126.889			
2024-10-24	4067	0100000004966	$ 17.207.400	$ 1.545.547			
2025-01-09	4160	0100000004971	$ 4.568.353	$ 10.557.110			
2025-01-28	4215	0100000004974	$ 4.862.340	$ 5.694.770			
2025-02-18	4271	0100000004980	$ 636.353	$ 5.058.417			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR: $ 636.353
NOMBRE SUPERVISOR CONVENIO :		C.C.		FIRMA	VALOR EJECUTADO: $ 107.217.215
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR $ 5.058.417
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Barbara Bustos	FECHA:	26. 28-25	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

Saldo $ 5.058.417

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Fecha Actual : miércoles, 19 febrero 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
Nº01000000004980

PROVEEDOR:	ESPUMAS JIREH S. A. S.	**NIT:** 900853019	**FECHA:**	19/02/2025 12:48 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 19 13 14 SUR		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6962691		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	4271	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	18/02/2025 12:00 a. m.	
ALMACEN	TG01 - TG01- ALMACEN SUMINISTROS Y DEVOLUTIVOS	**Usuario:**	39638151 - NERY LUZ VIASUS GALVIS		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
S606331	ALMOHADA TIPO HOSPITALARIA, MEDIDAS 50 X 75 CM	UNIDADES	23,00	$ 23.250,00	$ 534.750,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 6841-2023

SUBTOTAL:	$ 534.750,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 101.603,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 15.240,00
RETE ICA:	$ 5.904,00
RETE FUENTE:	$ 13.369,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	$ 601.840,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

Nery Luz Viasus Galvis C.C. 39638151 Técnico Administrativo Alm. MQX SUBRED SUR

39638151 - NERY LUZ VIASUS GALVIS

Recibido Por:

Nery Luz Viasus Galvis C.C. 39638151 Técnico Administrativo Alm. MQX SUBRED SUR

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 39638151

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900853564-0]

SOLUCIONES EN ESPUMA

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 4271

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.			**Fecha y hora Factura**	
NIT	900.958.564-9	**Teléfono**	(57) 7300000 - Ext. 0	**Generación**	18/02/2025, 10:15
Dirección	CR 20 47 B 35 SUR	**Ciudad**	Bogotá - Colombia	**Expedición**	18/02/2025, 10:15
				Vencimiento	19/05/2025

Item	Código	Nombre producto	Descripción	Unidad de medida	Vr. Unitario	Cantidad	Impto. Cargo	Valor Impto Rete.	Valor Impto Cargo	Vr. Bruto
1	3040	50X75 ALMOHADA HOSPITALARIA	50X75 ALMOHADA HOSPITALARIA	UNIDAD	23.250,00	23,00	19 %	0,00	101.602,50	534.750,00

Total items: 1

Total Bruto	534,750.00
IVA 19%	101,602.50
Total a Pagar	636,352.50

Valor en Letras:
Seiscientos treinta y seis mil trescientos cincuenta y dos pesos m/cte con cincuenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-05-19 por $ 636,352.50

Observaciones:
SEDE EL CARMEN. O.C. 01OC0112. CONTRATO 6841-2023.

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 Autorizacion Electronica 18764082707011 aprobado en 20241101 prefijo FEJ desde el numero 4001 al 6000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Economica 4690. Comercio al por mayor no especializado Tarifa 11.04
CUFE: b2f1f42b19f2c2f2c3235961f5d01d72786a024a74d329015ac590bc5e2a35a929e2c53359db5ffd270b414def6ebc66

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.548.145-6 Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

CDP 128 de 25 / 02 / 2025
RP 12774 de 25 / 02 / 2025
$ 636.353
Vo. Bo. PPTO 16072

Nery Luz Pinzas Galvis
C.C. 39638151
Técnico Administrativo
Adm. MQX SUBRED SUR
Feb - 18/25

Jireh
SOLUCIONES EN ESPUMA
Nit. 900.853.019-4

Bogotá D.C., 03 de febrero 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 MILENA VILLAMIZAR ROJAS
Representante Legal