BOGOTA 16 01 2025 $ 8.426.881,00

ESPUMAS JIREH S. A. S. - Documento No.: 900853019

OCHO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : jueves, 16 enero 2025
Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000595507

Consecutivo :	000000000595507	Estado :	Registrado
Fecha del Egreso :	16/01/2025 2:19:39 p. m.	Valor :	$ 8.426.881,00
Beneficiario	900853019 ESPUMAS JIREH S. A. S.		
Detalle :	CANCELACION CTO./OC. 6841/2023 VALOR BRUTO $8.910.125 DISPO. 1112 RESER. 19730 (MES DE JULIO 2024) SUBRED SUR.	*Numero Nota:*	01
Valor en Letras	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 01/16/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 004800391056	900853019	11100601	$ 0,00	$ 8.426.881,00
BIENES	900853019	24010101	$ 8.426.881,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
3686	$ 3.478.234,00	3687	$ 725.921,00	3652	$ 4.222.726,00

op:4558

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

Elaboró. :7687481 REINEL CASTAÑEDA FLOREZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :7687481

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

OK.



Comprobante de Pago

23/1/2025 - 11:45

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Nombre Proceso	PAGO PROVEEDORES COMPROBANTE EGRESO 595475 AL 595535
Cuenta Origen de los Fondos	NOMINA - 550004800391056
Fecha del Pago	20/01/2025
Hora del Pago	12:04

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	9008530194	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	4322002008	**Entidad destino**	SCOTIABANK COLP
Valor	$ 8.426.881,00	**Estado**	Pago Exitoso

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

1. INFORMACIÓN 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
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)	2024-07-01 - 2024-07-31	**NUMERO FACTURA /CUENTA**	**FECHA EMISION FACTURA/CUENTA**	**FECHA RADICACION**	**CONCEPTO FACTURADO**	**VALOR**
		3686	2024-07-23	2024-07-29	MATERIALES Y SUMINISTROS	$ 3.677.695
				TOTAL VALOR FACTURADO	**$**	**3.677.695**

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
2023-09-13	2905	01000000004859	$ 5.581.100	$ 29.918.900			
2023-10-09	2985	01000000004864	$ 2.350.250	$ 27.568.650			
2023-10-27	3035	01000000004867	$ 478.380	$ 27.090.270			
2023-12-05	3147	01000000004872	$ 5.581.100	$ 21.509.170			
2024-01-05	3208	01000000004878	$ 5.581.100	$ 26.928.070			
2024-02-27	3339	01000000004894	$ 3.906.770	$ 23.021.300			
2024-03-07	3363	01000000004897	$ 5.581.100	$ 17.440.200			
2024-04-09	3441	01000000004905	$ 9.129.680	$ 8.310.520			
2024-05-30	3571	01000000004915	$ 4.016.250	$ 4.294.270			
2024-06-11	3595	01000000004919	$ 2.790.550	$ 1.503.720			
2024-06-24	3636	01000000004923	$ 3.348.660	$ 12.155.060			
2024-07-09	3652	01000000004927	$ 4.464.880	$ 7.690.180			
2024-07-23	3686	01000000004933	$ 3.677.695	$ 4.012.485			
2024-07-23	3687	01000000004934	$ 767.550	$ 3.244.935			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	FIRMA Estephany J	**VALOR A PAGAR:**	**$ 3.677.695**
NOMBRE SUPERVISOR CONVENIO :		**C.C.**		FIRMA	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 57.255.065**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	FIRMA	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 3.244.935**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Baisora Quiroga	**FECHA:**	diciembre 30-24	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

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

Fecha Actual : miércoles, 24 julio 2024

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
Nº01000000004933

PROVEEDOR:	ESPUMAS JIREH S. A. S.	**NIT:** 900853019	**FECHA:**	24/07/2024 09:32 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 19 13 14 SUR		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6962691		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	3686	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	23/07/2024 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
S613314	COLCHON CLINICO 60*1.40*15 IMPERMEABLE Y LAVABLE	UNIDADES	13,00	$225.000,00	$2.925.000,00	0,00	19,00
S606331	ALMOHADA TIPO HOSPITALARIA, MEDIDAS 50 X 75 CM	UNIDADES	4,00	$23.250,00	$93.000,00	0,00	19,00
S606332	FORRO PROTECTOR ANTIFLUIDO ALMOHADA MEDIDAS 50 X 75	UNIDADES	5,00	$14.500,00	$72.500,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 6841-2023

SUBTOTAL:	$3.090.500,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$587.195,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$88.079,00
RETE ICA:	$34.119,00
RETE FUENTE:	$77.263,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.478.234,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

39638151 - NERY LUZ VIASUS GALVIS

Recibido Por:

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

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO
		Dayana T

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 39638151

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900058564-0]

Jireh
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 3686

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**	23/07/2024, 08:59
Dirección	CR 20 47 B 35 SUR	**Ciudad**	Bogotá - Colombia	**Expedición**	23/07/2024, 08:59
				Vencimiento	21/10/2024

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Unidad de medida	Vr. Unitario	Cantidad	Impto. Cargo	Valor Impto.Rete.	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto
1	2853	60x140x15 COLCHÓN ANTIESCARAS SELLADO	EN ESPUMA DE ALTA DENSIDAD CON FORRO IMPERMEABLE. REGISTRO INVIMA No 2018DM-0017603.	UNIDAD	225,000.00	13.00	19 %	0.00	555,750.00	2,925,000.00
2	3040	50X75 ALMOHADA HOSPITALARIA	50X75 ALMOHADA HOSPITALARIA	UNIDAD	23,250.00	4.00	19 %	0.00	17,670.00	93,000.00
3	3244	50X75 PROTECTOR ALMOHADA	50X75 PROTECTOR ALMOHADA	UNIDAD	14,500.00	5.00	19 %	0.00	13,775.00	72,500.00

Total items: 3

Total Bruto	3,090,500.00
IVA 19%	587,195.00
Total a Pagar	3,677,695.00

Valor en Letras:
Tres millones seiscientos setenta y siete mil seiscientos noventa y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-10-21 por $ 3,677,695.00

Observaciones:
LOTE 240706
SEDE EL CARMEN. O.C. 01OC073. 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. **Número Autorización Electrónica 18764057948958 aprobado en 20231012 prefijo FEJ desde el número 3001 al 4000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4690 Comercio al por mayor no especializado Tarifa 11.04
CUFE: 99668b23bd312f41615fe77286c4279d870f684b53242a151287dedd1cb39e5978b84f404bb296ba7f0795efab04d8c7

1112 de 19 / 04 / 24
RP 19730 de 29 / 04 / 24
$ 3'677.695.
DT - 43255.

Nery Luz Viasus Galvis
C.C. 39638151
Técnico Administrativo
Alm. MQX SUBRED SUR
24/10/24

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

SOLUCIONES EN ESPUMA
Nit. 900.853.019-4

Bogotá D.C., 05 de julio de 2024

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

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

1. INFORMACIÓN 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
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)	2024-07-01 - 2024-07-31	**NUMERO FACTURA /CUENTA**	**FECHA EMISION FACTURA/CUENTA**	**FECHA RADICACION**	**CONCEPTO FACTURADO**	**VALOR**
		3687	2024-07-23	2024-07-29	MATERIALES Y SUMINISTROS	$ 767.550
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 767.550**

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
2023-09-13	2905	01000000004859	$ 5.581.100	$ 29.918.900			
2023-10-09	2985	01000000004864	$ 2.350.250	$ 27.568.650			
2023-10-27	3035	01000000004867	$ 478.380	$ 27.090.270			
2023-12-05	3147	01000000004872	$ 5.581.100	$ 21.509.170			
2024-01-05	3208	01000000004878	$ 5.581.100	$ 26.928.070			
2024-02-27	3339	01000000004894	$ 3.906.770	$ 23.021.300			
2024-03-07	3363	01000000004897	$ 5.581.100	$ 17.440.200			
2024-04-09	3441	01000000004905	$ 9.129.680	$ 8.310.520			
2024-05-30	3571	01000000004915	$ 4.016.250	$ 4.294.270			
2024-06-11	3595	01000000004919	$ 2.790.550	$ 1.503.720			
2024-06-24	3636	01000000004923	$ 3.348.660	$ 12.155.060			
2024-07-09	3652	01000000004927	$ 4.464.880	$ 7.690.180			
2024-07-24	3686	01000000004933	$ 3.677.695	$ 4.012.485			
2024-07-24	3687	01000000004934	$ 767.550	$ 3.244.935			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA** Estephany	**VALOR A PAGAR:**	**$ 767.550**
NOMBRE SUPERVISOR CONVENIO :		**C.C.**		**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 57.255.065**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 3.244.935**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Barbara Bustamante	**FECHA:**	Julio 30-24	**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

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

Fecha Actual : miércoles, 24 julio 2024

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
Nº01000000004934

PROVEEDOR:	ESPUMAS JIREH S. A. S.	**NIT:** 900853019		**FECHA:**	24/07/2024 09:41 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CR 19 13 14 SUR			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6962691			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	3687	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	23/07/2024 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
S614272	COLCHONETA IMPERMEABLE 57* 190 *10	UNIDADES	3,00	$215.000,00	$645.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 6841-2023

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$645.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$122.550,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$18.383,00
RETE ICA:	$7.121,00
RETE FUENTE:	$16.125,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$725.921,00

Elaborado Por:

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

39638151 - NERY LUZ VIASUS GALVIS

Recibido Por:

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

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO
		Dayana

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 3687

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**	23/07/2024, 09:02
Dirección	CR 20 47 B 35 SUR	**Ciudad**	Bogotá - Colombia	**Expedición**	23/07/2024, 09:02
				Vencimiento	21/10/2024

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Unidad de medida	Vr. Unitario	Cantidad	Impto. Cargo	Valor Impto.Rete.	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto
1	3954	57X190X10 COLCHONETA SELLADA	EN ESPUMA DE ALTA DENSIDAD CON FORRO IMPERMEABLE GRIS	UNIDAD	215,000.00	3.00	19 %	0.00	122,550.00	645,000.00

Total items: 1

Total Bruto	645,000.00
IVA 19%	122,550.00
Total a Pagar	767,550.00

Valor en Letras:
Setecientos sesenta y siete mil quinientos cincuenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-10-21 por $ 767,550.00

Observaciones:
SEDE EL CARMEN. O.C. 01OC074. CONTRATO 6841-2023

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 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. **Número Autorización Electrónica 18764057948958 aprobado en 20231012 prefijo FEJ desde el número 3001 al 4000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4690 Comercio al por mayor no especializado Tarifa 11.04
CUFE: 5b42a2533bb4aa26000247e00af9fa0268e589c4dd45a27218bce0b40c94887ab555f8337fe466e8ccfa010a8f2fc3ef

CDP 1112 de 19 / 04 / 24
RP 19730 de 29 / 04 / 24
$ 767.550
DT. 4366.

Nery Luz Riasus Galvis
C.C. 39638151
Técnico Administrativo
Alm. MQX SUBRED SUR
24/10 24/24

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

SOLUCIONES EN ESPUMA
Nit. 900.853.019-4

Bogotá D.C., 05 de julio de 2024

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

	CERTIFICACIÓN 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
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)	2024-07-01 - 2024-07-31	**NUMERO FACTURA /CUENTA**	**FECHA EMISION FACTURA/CUENTA**	**FECHA RADICACION**	**CONCEPTO FACTURADO**	**VALOR**
		3652	2024-07-09	2024-07-15	MATERIALES Y SUMINISTROS	$ 4.464.880
				TOTAL VALOR FACTURADO	**$**	**4.464.880**

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
2023-09-13	2905	01000000004859	$ 5.581.100	$ 29.918.900			
2023-10-09	2985	01000000004864	$ 2.350.250	$ 27.568.650			
2023-10-27	3035	01000000004867	$ 478.380	$ 27.090.270			
2023-12-05	3147	01000000004872	$ 5.581.100	$ 21.509.170			
2024-01-05	3208	01000000004878	$ 5.581.100	$ 26.928.070			
2024-02-27	3339	01000000004894	$ 3.906.770	$ 23.021.300			
2024-03-07	3363	01000000004897	$ 5.581.100	$ 17.440.200			
2024-04-09	3441	01000000004905	$ 9.129.680	$ 8.310.520			
2024-05-30	3571	01000000004915	$ 4.016.250	$ 4.294.270			
2024-06-11	3595	01000000004919	$ 2.790.550	$ 1.503.720			
2024-06-24	3636	01000000004923	$ 3.348.660	$ 12.155.060			
2024-07-09	3652	01000000004927	$ 4.464.880	$ 7.690.180			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 4.464.880**
NOMBRE SUPERVISOR CONVENIO :		**C.C.**		**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 52.809.820**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 7.690.180**
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

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

Fecha Actual : martes, 09 julio 2024

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
Nº01000000004927

PROVEEDOR:	ESPUMAS JIREH S. A. S.	**NIT:** 900853019	**FECHA:**	09/07/2024 08:56 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 19 13 14 SUR		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6962691		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	3652	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	08/07/2024 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
S613313	COLCHON CLINICO 90*190*15	UNIDADES	8,00	$ 410.000,00	$ 3.280.000,00	0,00	19,00
S900167	FORRO PARA COLCHON 90*1.90*15	UNIDADES	8,00	$ 59.000,00	$ 472.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 6841-2023

SUBTOTAL:	$ 3.752.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 712.880,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 106.932,00
RETE ICA:	$ 41.422,00
RETE FUENTE:	$ 93.800,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.222.726,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

Nery Luz Viasus Galvis CC 39638151 Técnico Administrativo Alm. MOX SUBRED SUR

39638151 NERY LUZ VIASUS GALVIS

Recibido Por:

Nery Luz Viasus Galvis CC 39638151 Técnico Administrativo Alm. MOX SUBRED SUR

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO
		Dayana.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 39638151

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900058564-0]

Jireh
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 3652

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**	08/07/2024, 09:52
Dirección	CR 20 47 B 35 SUR	**Ciudad**	Bogotá - Colombia	**Expedición**	08/07/2024, 09:52
				Vencimiento	06/10/2024

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Unidad de medida	Vr. Unitario	Cantidad	Impto. Cargo	Valor Impto.Rete.	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto
1	2848	90X190X15 COLCHON ANTIESCARAS SELLADO	EN ESPUMA DE ALTA DENSIDAD CON FORRO IMPERMEABLE. REGISTRO INVIMA No 2018DM-0017603.	UNIDAD	410,000.00	8.00	19 %	0.00	623,200.00	3,280,000.00
2	2230	90X190X15 FORRO	IMPERMEABLE GRIS PLATA	UNIDAD	59,000.00	8.00	19 %	0.00	89,680.00	472,000.00

Total items: 2

Total Bruto	3,752,000.00
IVA 19%	712,880.00
Total a Pagar	4,464,880.00

Valor en Letras:
Cuatro millones cuatrocientos sesenta y cuatro mil ochocientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-10-06 por $ 4,464,880.00

Observaciones:
LOTE 240702
SEDE EL CARMEN. O.C. 01OC072. CONTRATO 6841-2023

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

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S. - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

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. **Número Autorización Electrónica 18764057948958 aprobado en 20231012 prefijo FEJ desde el número 3001 al 4000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4690 Comercio al por mayor no especializado Tarifa 11.04
CUFE: 8a0e7fd967491d32c75226aff90096f4da806f53bf79615b4f21b5836cec4e37851d0f93a2f4a67e0df85cae0979b0e7

CDP 1112 de 19 / 04 / 24
RP 19730. de 29 / 04 / 24.
$ 4'464.880.
DT-38490.

Jireh
SOLUCIONES EN ESPUMA
Nit. 900.853.019-4

Bogotá D.C., 05 de julio de 2024

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