SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000626323

Consecutivo :	000000000626323	Estado :	Registrado
Fecha del Egreso :	10/07/2025 11:28:58 a. m.	Valor :	$ 6.771.892,00
Beneficiario	900853019 ESPUMAS JIREH S. A. S.		
Detalle :	CANCELACION CTO./OC. 6841/2023 VALOR BRUTO $7.160.230 DISPO. 128 RESER. 112774 (MES MARZO 2025)SUBRED SUR.	*Numero Nota:*	01
Valor en Letras	SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA				
Numero :		Consignar :	07/10/2025	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 004800391056	900853019	11100601	$ 0,00	$ 6.771.892,00
BIENES	900853019	24010101	$ 6.771.892,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
4384	$ 6.771.892,00				

OP 29631

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. :79905047

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



Comprobante de Pago

16/7/2025 - 10:57

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Nombre Proceso	PAGO PROVEEDORES MARZO 2025 PARCIAL PAQ 1
Cuenta Origen de los Fondos	NOMINA - 550004800391056
Fecha del Pago	11/07/2025
Hora del Pago	14:37

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	9008530194	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	4322002008	**Entidad destino**	SCOTIABANK COLP
Valor	$ 6.771.892,00	**Estado**	Pago Exitoso

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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
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**	12774	**FECHA DE RESERVA**	2025-01-15
ADICION NRO 8: VALOR	$ 10.500.000	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	16167	**FECHA DE RESERVA**	2025-02-27
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)	2025-03-01 - 2025-03-31	**NUMERO FACTURA /CUENTA**	**FECHA EMISION FACTURA/CUENTA**	**FECHA RADICACION**	**CONCEPTO FACTURADO**	**VALOR**
		4384	2025-03-27	2025-03-27	MATERIALES Y SUMINISTROS	$ 7.160.230
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 7.160.230**

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
2024-10-25	3981	01000000004961	$ 3.823.470	$ 11.126.889			
2024-10-24	4067	01000000004966	$ 17.207.400	$ 1.545.547			
2025-01-09	4160	01000000004971	$ 4.563.353	$ 10.557.110			
2025-01-28	4215	01000000004974	$ 4.862.340	$ 5.694.770			
2025-02-18	4271	01000000004980	$ 636.353	$ 15.558.417			
2025-03-27	4384	01000000004985	$ 7.160.230	$ 8.398.187			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	FIRMA	**VALOR A PAGAR:**	**$ 7.160.230**
NOMBRE SUPERVISOR CONVENIO :		**C.C.**		FIRMA	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 114.377.445**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	FIRMA	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 8.398.187**
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 : viernes, 04 abril 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
Nº01000000004985

PROVEEDOR:	ESPUMAS JIREH S. A. S.	**NIT:** 900853019	**FECHA:**	27/03/2025 02:35 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 19 13 14 SUR		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6962691		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	4384	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	27/03/2025 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	20,00	$ 23.250,00	$ 465.000,00	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
S613313	COLCHON CLINICO 90*190*15	UNIDADES	8,00	$ 410.000,00	$ 3.280.000,00	0,00	19,00
S614135	COLCHONETA IMPERMEABLE 67*1.90*10	UNIDADES	8,00	$ 225.000,00	$ 1.800.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 6841-2023

SUBTOTAL:	$ 6.017.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.143.230,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 171.485,00
RETE ICA:	$ 66.428,00
RETE FUENTE:	$ 150.425,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.771.892,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

39638151 - NERY LUZ VIASUS GALVIS

Recibido Por:

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 [900058564-0]

Roberto González Rincón
REVISOR FISCAL

Neiva, diciembre 06 de 2024
DCM-CERT-RF-DIC24-2042

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES

(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZÁLEZ RINCÓN**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. - DISCOLMETS S.A.S.**, con **NIT 828.002.423-5**, bajo la gravedad de juramento, me permito manifestar que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados, correspondientes a los sistemas de **Salud, Riesgos Laborales, Pensiones** y **Aportes Parafiscales** (Cajas de Compensación Familiar, SENA y el ICBF), durante los últimos seis (6) meses.

Dicho cumplimiento incluye el pago de la **pensión de noviembre** y la **salud de diciembre**, conforme a lo dispuesto en el **Artículo 50 de la Ley 789 de 2002** y el **Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007**.

Asimismo, en conformidad con lo establecido en el **Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016**, se aclara que la sociedad se encuentra exonerada del pago de los aportes a la seguridad social en salud y los aportes parafiscales al SENA y el ICBF para los trabajadores que devengan menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Neiva - Huila, a los seis (06) días del mes de diciembre de 2024.

ROBERTO GONZALEZ RINCON
Revisor fiscal TP 90191-T

RG

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 4384

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
NIT	900.958.564-9	**Teléfono**	(57) 7300000 - Ext. 0
Dirección	CR 20 47 B 35 SUR	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	27/03/2025, 11:05
Expedición	27/03/2025, 11:36
Vencimiento	25/06/2025

Ítem	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	20.00	19 %	0.00	88,350.00	465,000.00
2	2230	90X190X15 FORRO	IMPERMEABLE GRIS PLATA	UNIDAD	59,000.00	8.00	19 %	0.00	89,680.00	472,000.00
3	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
4	3953	67X190X10 COLCHONETA SELLADA	EN ESPUMA DE ALTA DENSIDAD CON FORRO IMPERMEABLE GRIS	UNIDAD	225,000.00	8.00	19 %	0.00	342,000.00	1,800,000.00

Total items: 4

Total Bruto	6,017,000.00
IVA 19%	1,143,230.00
Total a Pagar	7,160,230.00

Valor en Letras:
Siete millones ciento sesenta mil doscientos treinta pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-06-25 por $ 7,160,230.00

Observaciones:
LOTE 250401
SEDE EL CARMEN. O.C. 01OC0119. 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 18764082707011 aprobado en 20241101 prefijo FEJ desde el número 4001 al 6000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4690 Comercio al por mayor no especializado Tarifa 11.04
CUFE: 9b099fcf15423cb41de1b49f91fe4486e21d1afba55d46fbb29bf8ad53424d2299666d1884270131dffc15d57299b7b4

128
201, 201
384
CDP 12774 8160 de 31 / 03 / 2025
RP 2786 16167 de 31 / 03 / 2025
$ 7'160.230.
2003
Vo. Bo. PPTO

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

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

Jireh
SOLUCIONES EN ESPUMA
Nit. 900.853.019-4

Bogotá D.C., 03 de marzo 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