Secop
Copia

RED DE SALUD DEL ORIENTE

Nit. 805027337-4
CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:6024377777

ORDEN DE PAGO
No. 202601333
28/07/2026

CUENTA POR PAGAR 2026000986 DEL 28/07/2026

Tercero: ARQUIDIOCESIS DE CALI NI 890304049-5
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-202600071
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-202600042
Referencia Externa: CUENTA POR PAGAR **No.** 2026000986
Referencia Externa 2: DOCUMENTO EXTERNO DEL PROVEEDOR **No..** 5714221

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento CPP 2026000986: CTO 100.23.19.2026-0021 SERVICIOS EXEQUIALES JUL (OTROS SERVICIOS DECLARANTES (24905501))

Rubro	Descripción	Valor
2	GASTOS	
24	GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL	
245	GASTOS DE COMERCIALIZACIÓN Y PRODUCCIÓN	
24502	ADQUISICIÓN DE SERVICIOS	
2450209	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES (INCLUYE ALCANTARILLADO, RECOLECCIÓN, TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN DE DESECHOS, EDUCACION, SALUD Y OTROS SERVICIOS)	$1.940.000.00
	TOTAL:	**$1.940.000.00**

SON
UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE

Expedido en el municipio de CALI, a los 28 dias del mes de Julio de 2026 para efectos del control presupuestal.

SANDRA LILLIANA VELASQUEZ NARANJO
GERENTE
31573686

RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E

CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:6024377777
Nit. 805027337-4

CUENTA POR PAGAR
No.2026000986
Fecha: 28/07/2026

Tercero

NI 890304049-5 ARQUIDIOCESIS DE CALI
Dirección: CR 4 7 17 BRR LA MERCED **Teléfono:** 6028890562
Documento Presupuestal: COM - 202600071 **Documento Externo:** 5714221 **Fecha Doc Externo:** 21/07/2026 **Fecha De Venc:** 20/08/2026

Descripción

CTO 100.23.19.2026-0021 SERVICIOS EXEQUIALES JUL

Cuentas por Centro de Costo		Valor
73010211	DIVERSOS	$1.940.000.00

Subtotal:	**$1.940.000.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$1.940.000.00**

Son

UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
73010211	DIVERSOS	$1.940.000.00	
24072207	PROUNIVERSIDAD DEL PACIFCO		$9.700.00
24072203	PROHOSPITALES		$19.400.00
24072202	PROUNIVALLE		$38.800.00
24905501	SERVICIOS		$1.872.100.00
	Total	**$1.940.000.00**	**$1.940.000.00**

Aprobó

Contabilizo

PEDRO ALEJANDRO CORREA CARTAGENA
CONTADOR
TP: 219156-T

Impreso por software SIHOS WEB

ARQUIDIOCESIS DE CALI
NIT 890304049-5
Calle 5 No. 27 - 09
facturacion@camposantometropolitano.com
TEL. 5184600
Cali - Colombia
https://www.camposantometropolitano.co

Régimen Común. Agente retenedor de IVA. No hacer retención en la Fuente según art.23 de E.T. Autorización numeración facturación No.18764111425403 numeración autorizada Prefijo 5 Rango desde 584769 hasta 1000000 Vigencia desde: 19/06/2026 hasta 19/06/2027 Autorización numeración facturación No.18764106777323. numeración autorizada Prefijo 6 Rango desde 15001 hasta 20000 Vigencia desde:05/03/2026 hasta 05/03/202

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE: 011708441d706e80fb6a7b225d2a3593baa67188f0b16ef1e93653a7c02140be83de70faf74fed0f0b11cbcd68dd6b9e

CLIENTE

RED SALUD DEL ORIENTE EMP SOCIAL DE
NIT/CC: 805027337-4
Código: 1100224378
CL 72 U 28 E 00 El Poblado II
Cali - Colombia
Teléfono: 4377777
Email:
FACTURACION.ELECTRONICA@REDORIENTE.GOV.CO

INFORMACION GENERAL

Condiciones de Pago: Pago a 30 dias sin DPP
Sucursal: Sede Principal San F
Vendedor: CALL CENTER
Elaborado por: OFICINA SAN FERNANDO
Pedido: 4000200753
Fecha Pedido: 21/07/2026
Orden de Compra: 60177383
Número Interno: 2026.04.14 a 2026.04.14
Remisión Cliente: Neces.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

5714221

FECHA EMISION
21/07/2026 16:04:51

FECHA VENCIMIENTO
20/08/2026

MONEDA
Peso colombiano COP

CODIGO	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCUENTO %	DESCUENTO VALOR	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
1002061	1. SOLUC SAN JOSE CONV RED SALUD ORIENT ESE	94	1.00	1,940,000.00	1,940,000.00					1,940,000.00

Total Articulos: **Total Unidades:** **Total Nro Líneas:** 1

SUBTOTAL	1,940,000.00
TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
TOTAL	1,940,000.00

Valor Letras: UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA MIL

OBSERVACIONES:
FALLECIDO JOHN ENRIQUE PINZON PALACIOS C.C. 14468463

Declaro que he recibido a entera satisfacción los bienes y/o servicios comprometiéndome a cancelar de acuerdo con la forma de pago fijada. Esta factura de venta se asimila; con todos sus efectos a la letra de cambio; Art. 774 del Código de Comercio de acuerdo con la Ley 1231 de 2008

Forma de pago:
Otro
Medio de pago:
Crédito
Plazo:
20/08/2026

RECIBIDO **FECHA:** _____

NOMBRE : _____ **C.C:** _____

FIRMA Y SELLO

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-07-21 16:03:35-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Firma Digital:

S2YDFAhgx+U2GBLvRMCOerhRplqtfOkCg1US0BX7YoY9rxJrTCvoHfKKhYLpjWsiZeORALqK6mL5t3jpQfM64SICF4i0iVZbqohMl9eUhhifmbYVpcuSN9h15ZMI5dkp17S+ZgMpqGSX6R
DfY7pPJuD2lw8orWoa0L8FymPJ4d4HkD3AqdpmB7BsgA2gnYQeFnwc1Vs8jCTGcRmoL6DFfxd+RfirUtVTmVW5uwNOXwlcfd8PXKMDsqKUbs5ydfFMHnSmr40iEwY9iaBzh9ffyBsDG
Gt1rRJmrPOxkOQRLuu6wyiYthMitq5OQPypp8VI17Yu1/lftk8c4gmqEykA==

Funerarias y Camposantos
Metropolitano
Arquidiócesis de Cali

Santiago de Cali, Julio 21 de 2026

Señores:

RED SALUD ORIENTE

La ciudad

ASUNTO: PRIMERA CUENTA DE COBRO – INFORME DE ACTIVIDADES

Este informe tiene como objetivo presentar la ejecución de los servicios funerarios prestados por medio del contrato No. 100.23.19.20260021 suscrito entre la Red Salud Del Oriente ESE y Funerarias y Camposantos Metropolitano.

Informe de actividades:

- El 10 de Abril de 2026 se prestó el servicio funerario al Señor John Enrique Pinzon Palacios (q.e.p.d.), quien se identificaba con la cedula de ciudadanía No. 14468463 y se inhumó en el Monumento 12 Bóveda 40 ubicado en el Camposanto Metropolitano San José, el valor del servicio prestado al fallecido en mención es: $1.940.000

A continuación se presenta el resumen del servicio prestado:

SOLICITUD DE SERVICIOS					
RED SALUD ORIENTE					
Nombre Fallecido	**Identificación**	**Fecha de prestación del servicio**	**Ubicación inhumación**	**Factura**	**Valor**
John Enrique Pinzon Palacios	14468463	10 de Abril de 2026	Monumento 12 Bóveda 40 ubicado en el Camposanto Metropolitano San José	5714221	$1.940.000
TOTAL					$1.940.000

JOHN MARIO GUTIERREZ RÍOS, Pbro.

Representante legal

Oficina Principal y Servicio al Cliente
Calle 5 No 27 - 09 B. San Fernando
PBX: 602 518 4600
info@camposantometropolitano.com
www.camposantometropolitano.com

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900062338-0
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SUAP en línea
Fecha	2026-07-09, 02:36:54 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2026
Empresa	ARQUIDIOCESIS DE CALI
NIT	NI 890304049
Código Sucursal (Nombre)	000000 (CEMENTERIOS CATOLICOS)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1083186518
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	466966517
Banco	(1007) BANCOLOMBIA
Valor	$ 417.500.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Codigo	Administradora	Numero Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	92	$ 46.489.300	$ 0
N800226736	230201	PROTECCIÓN	50	$ 26.695.000	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	145	$ 93.040.100	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	15	$ 7.722.100	$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	1	$ 742.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	50	$ 24.971.000	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	77	$ 39.173.000	$ 0
N805001157	EPS013	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S	20	$ 10.690.500	$ 0
N901021565	ESSC18	CMRC RECAUDO FOSYGA-EMSSANAR E.S.S	6	$ 1.662.800	$ 0
N890303093	EPS012	COMFENALCO VARIOS EPS	20	$ 10.722.200	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	20	$ 8.579.200	$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Cosalud ADRES ESSC24	1	$ 208.800	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	$ 277.600	$ 0
N900226715	EPS042	CMRC Recaudo Cosalud ADRES EPS042	1	$ 297.600	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	66	$ 31.825.700	$ 0
N900935126	ESSC62	ASMET SALUD	1	$ 283.800	$ 0
N901037916	MIN002	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	2	$ 611.700	$ 0
N890903790	14-1	ARL SURA	308	$ 13.365.900	$ 0
N890303093	CCF56	COMFENALCO VALLE	307	$ 42.605.900	$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	307	$ 21.312.600	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	307	$ 31.959.000	$ 0
			SubTotales:	$ 417.500.100	$ 0
			Total a Pagar:		$ 417.500.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder

Funerarias y Camposan
Metropolitan

Santiago de Cali, julio 22 de 2026

Señores
RED SALUD DEL ORIENTE E.S.E.

Cali (Valle)

Ref.: CERTIFICACION DE APORTES EN SALUD, PENSION, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el Articulo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre del 2002,

CERTIFICAMOS

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, el suscrito ***John Mario Gutierrez Ríos****, Pbro. quien es el representante legal de Funerarias y Camposantos Metropolitano NIT: 890304049-5, certifica que la compañía ha realizado los pagos legalmente exigibles correspondientes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar y servicio nacional de aprendizaje correspondiente a las nóminas de los últimos (6) meses, razón por la cual la compañía se encuentra al día con el pago de los aportes a seguridad social y aportes parafiscales.*

JOHN MARIO GUTIERREZ RIOS, Pbro.
Gerente General y Representante Legal
CC. No.79.344.851 de Bogotá

Red de Salud del Oriente Empresa Social del Estado E.S.E Municipio de Santiago de Cali NIT. 805.027.337-4	FORMATO INFORME SUPERVISIÓN	CÓDIGO: GJ-Cb-FR-009 VERSIÓN:002 FECHA:2025/09/08

1. DATOS GENERALES				
INFORME PARCIAL [X]		INFORME FINAL [ ]		
Cuota Número 1				
1.1 PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME: 01/07/2026 a 31/072026				
1.2 ¿SE REPORTA DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR?	SI		NO	x
1.3 PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	19,40 %			
2. DATOS DEL SUPERVISOR				
2.1 NOMBRE DEL SUPERVISOR	LUCY FARIDE FLOREZ AREVALO			
2.2 PROCESO O ÁREA	ATENCIÓN CENTRADA EN LA PERSONA Y SU FAMILIA			
2.3 CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO			
3. DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO				
3.1 NUMERO DE CONTRATO	100.23.19.20260021			
3.2 FECHA DE CONTRATO (DD/MM/AAAA)	30/01/2026			
3.3 CONTRATISTA	FUNERARIAS Y CAMPOSANTOS METROPOLITANO ARQUIDIOCESIS DE CALI			
3.4 CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	890304049			
3.5 DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	202600042			
3.6 REGISTRO PRESUPUESTAL	202600071			
3.7 VALOR INICIAL DEL CONTRATO	10.000.000			
3.8 PLAZO	31 de Diciembre de 2026			
3.9 FECHA ACTA DE INICIO (DD/MM/AAAA)	30/01/2026			
3.10 FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO (DD/MM/AAAA)	31/12/2026			
3.11 MODIFICACION (ES) AL CONTRATO	N/A			
3.12 SUSPENSIÓN	N/A			
3.13 REANUDACIÓN	N/A			
3.14 CESIÓN	N/A			
3.15 TERMINACIÓN ANTICIPADA	N/A			
3.16 ADICION	N/A			
3.17 PRORROGA	N/A			
3.18 OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS EXEQUIALES PARA GARANTIZAR LA DISPOSICIÓN FINAL DEL CUERPO DE PACIENTES FALLECIDOS EN CONDICIÓN DE ABANDONO SOCIAL DE LA RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E.				

4. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

4.1 Cumplimiento del Objeto:

LAS ACTIVIDADES REALIZADAS FUERON LAS SIGUIENTES:

Este informe tiene como propósito presentar la ejecución de los servicios funerarios prestados por medio del contrato N°100.23.19.20260021, suscrito entre la Red de Salud del Oriente E.S.E Y Funerarias Camposanto Metropolitano.

Factura **5714221** – Prestación de servicios fúnebres

Se presta el servicio funerario al señor John Enrique Pinzón Palacios (Q.E.P.D) quien se identificaba con CC 14468463 y a quien se inhumó en el Monumento 12 Bóveda 40 ubicado en el camposanto Metropolitano San José.

4.2 Grado de Cumplimiento de las obligaciones (marque con una X)

Deficiente		A mejorar		Satisfactorio	X	Sobresaliente		No Aplica	

INFORME DE SUPERVISIÓN

5. RELACION DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (Si aplica)

ITEM	PERIODO DE PAGO *DD/MM/AAAA*	FECHA DE PAGO *DD/MM/AAAA*	VALOR
PENSIÓN	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO
SALUD	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO
RIESGOS PROFESIONALES	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO
PARAFISCALES	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO
NUMERO DE PLANILLA	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO

6. AVANCE FINANCIERO

ITEM	VALOR	FECHA (DD/MM/AAAA)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ $ 10.000.000	30/01/2026
CUOTAS ANTERIORES	$ 0	N/A
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$ 1.940.000	31/07/2026
VALOR EJECUTADO	$ 1.940.000	31/07/2026
SALDO DEL CONTRATO POR CANCELAR	$ 8.060.000	31/07/2026

7. SEGUIMIENTO A PLAN DE MEJORAMIENTO (Si Aplica)

¿Existe Plan de Mejoramiento? Si: ___ No: X (En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

8. INFORME DE EJECUCIÓN

¿ENTREGÓ INFORME DE ACTIVIDADES? SI X NO ☐

¿ENTREGO SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES? SI X NO ☐

SOPORTE FISICO: X CD/DVD ☐ USB ☐ OTRO ☐ N/A ☐

OBSERVACIONES:

9. APROBACION DE PAGO Y/O OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR

9.1 ¿Procede pago en este periodo? Si X No: ☐

11. FIRMA Y FECHA DE SUPERVISION

LUCY FARIDE FLOREZ AREVALO
Supervisor del Contrato

Julio de 2026
FECHA DE ELABORACIÓN