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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5505-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS	NIT / C.C.:	900240177-9	TELEFONO DE CONTACTO	3568417
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	RESERVA PRESUPUESTAL	19549	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 98.090.606	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ 265.106.325	No. RESERVA PRESUPUESTAL	20643	FECHA DE RESERVA	2025-06-24
ADICION NRO 2: VALOR	$ 114.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	26160	FECHA DE RESERVA	2025-08-26
ADICION NRO 3: VALOR	$ 213.100.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28029	FECHA DE RESERVA	2025-09-26
ADICION NRO 4: VALOR	$ 60.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	34218	FECHA DE RESERVA	2025-11-28
ADICION NRO 5: VALOR	$ 10.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	38303	FECHA DE RESERVA	2025-12-30
ADICION NRO 6: VALOR	$ 20.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	-	FECHA DE RESERVA	2026-01-15
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)	2026-02-01 - 2026-02-28	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
		91294	2026-02-20	2026-02-28	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 1.435.511
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 1.435.511

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCION 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
2025-12-23	89528	VZ000000017639	$ 22.788.991	$ 15.241.136			
2026-01-09	89928	VZ000000017687	$ 2.454.375	$ 22.786.761			
2026-01-08	89885	VZ000000017688	$ 1.061.450	$ 21.725.311			
2026-01-26	90413	VZ000000017758	$ 1.056.222	$ 40.669.089			
2026-01-26	90438	VZ000000017779	$ 200.003	$ 40.469.085			
2026-01-26	90423	VZ000000017780	$ 1.694.027	$ 38.775.058			
2026-02-20	91294	VZ000000017912	$ 1.435.511	$ 37.339.547			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 1.435.511
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 742.957.385
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 37.339.547
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 : sábado, 28 febrero 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017912

PROVEEDOR:	LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S	**NIT:** 900240177	**FECHA:**	28/02/2026 06:24 p.m.	
CIUDAD:	BARRANQUILLA (ATLANTICO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 84 50 10 LOCAL 206A BARRANQUILLA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	356841-3565641		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	91294	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	20/02/2026 12:00 a.m.	
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D000054	AGUJA PARA PEN 31G X 5 MM	UNIDADES	300,00	$ 93,00	$ 27.900,00	0,00	19,00
D000811	KIT DE MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	UNIDADES	300,00	$ 2.349,00	$ 704.700,00	0,00	19,00
D001285	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 20 UNIDAD	UNIDADES	100,00	$ 1.790,00	$ 179.000,00	0,00	0,00
D001292	SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 22 BALON POR 30 CC UNIDAD	UNIDADES	50,00	$ 2.162,00	$ 108.100,00	0,00	0,00
D001293	SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 24 UNIDAD	UNIDADES	50,00	$ 2.535,00	$ 126.750,00	0,00	0,00
D001270	SONDA URETRAL NELATON No. 10 UNIDAD	UNIDADES	400,00	$ 347,00	$ 138.800,00	0,00	0,00
D001692	AGUJA PARA PEN CALIBRE 32G X 4MM	UNIDADES	100,00	$ 93,00	$ 9.300,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5505-2025

SUBTOTAL:	$ 1.294.550,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 140.961,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 21.144,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 32.364,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.382.003,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 T.P. SERVICIOS FERNANDEZ HERNADEZ

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900058564-01]

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
NIT 900.240.177-9 RESPONSABLES DE IVA
Actividad Economica 4645 Tarifa AutoRenta 0,55%
CALLE 75 No. 72 -40 BG 4 PARQUE EMPRESARIAL METROTEX
BARRANQUILLA -ATLÁNTICO
Telefonos: 6053337598
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA : 203 10,00x mil

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ESTE DOCUMENTO ES UN TÍTULO VALOR AMPARADO POR LA LEY 1231 DE 2008

N° E 91294

FECHA DE EXPEDICIÓN			HORA	FECHA DE VENCIMIENTO			ORDEN DE COMPRA	PLAZO DE PAGO
2026	2	20	8:24 a.m.	2026	5	20	CTO 5505-2025	90 DIAS

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT/CC: 900958564-9
DIRECCIÓN : CR 20 70B 35 SUR
110911 BOGOTA D..C
COLOMBIA
TELÉFONO: 3006593051

DESPACHAR A :
EL CARMEN DIRECCIÓN CALLE 48 A SUR NO. 28-48

111511 BOGOTA
COLOMBIA

CUFE: b58629006906a928042fa9e97ba3857c26c50266ea1e54a8539a08347c07cdede4b7df89036e1468f0ae82ea4bfc066e

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM05469	AGUJA PARA LAPIZ DE INSULINA 31 G X 5 MM (M & H CARE)	93.00	300.00	0.00	19	5,301.00	27,900.00
Remisión No.: 98606	LOTE: 250811 CANT: 300.00 VENCE: 30/08/2030 INVIMA 2020DM-0021616 CUM: 20179747						
DM05447	AGUJA PARA LAPIZ DE INSULINA 32 G X 4 MM (REF:MH2010X) (M & H CARE)	93.00	100.00	0.00	19	1,767.00	9,300.00
Remisión No.: 98606	LOTE: 250813 CANT: 100.00 VENCE: 30/08/2030 INVIMA 2020DM-0021616 CUM: 20179747						
DM04486	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO (M & H CARE)	2,349.00	300.00	0.00	19	133,893.00	704,700.00
Remisión No.: 98606	LOTE: 20250628 CANT: 300.00 VENCE: 27/06/2030 2022DM-0025398 CUM:						
DM17165	SONDA FOLEY 2 VIAS 20 FR (M & H CARE)	1,790.00	100.00	0.00		0.00	179,000.00
Remisión No.: 98606	LOTE: PO10912 CANT: 100.00 VENCE: 29/06/2030 INVIMA 2020DM-0022646 CUM: 20194163						
DM17169	SONDA FOLEY 3 VIAS 22 FR (M & H CARE)	2,162.00	50.00	0.00		0.00	108,100.00
Remisión No.: 98606	LOTE: PO10912 CANT: 50.00 VENCE: 29/06/2030 INVIMA 2020DM-0022646 CUM: 20194163						
DM17170	SONDA FOLEY 3 VIAS 24 FR (M & H CARE)	2,535.00	50.00	0.00		0.00	126,750.00
Remisión No.: 98606	LOTE: PO10912 CANT: 50.00 VENCE: 29/06/2030 INVIMA 2020DM-0022646 CUM: 20194163						
DM17130	SONDA NELATON # 10 (M & H CARE)	347.00	400.00	0.00		0.00	138,800.00
Remisión No.: 98606	LOTE: PO10912 CANT: 400.00 VENCE: 29/06/2030 INVIMA:2019DM-0020457 CUM: 20169260						

SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TRES PESOS CON DIEZ CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: EL CARMEN DIRECCIÓN CALLE 48 A SUR NO. 28-48 Basado en Pedidos de cliente 95076. Basado en Entregas 98606.

BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	1,294,550.00
DESCUENTO	0.00
IVA	140,961.00
RETEFUENTE	32,363.75
RETEIVA	21,144.15
RETEICA	
TOTAL A PAGAR	1,382,003.10

VENDEDOR	GUÍA No.	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
DPTO LICITACIONES		20-02-2026 Mary J. Ortiz CC 1000227894 Aux.bodega MQX.	MERCANCIA RECIBIDA A SATISFACCIÓN NOMBRE, C.C./NIT, FECHA RECIBO

ME OBLIGO (NOS OBLIGAMOS) A PAGAR EN ESTA CIUDAD, EL VALOR DE ESTA FACTURA DE VENTA A FAVOR DE LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S SIN PERJUICIO DE LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL. EXCUSADO EL PROTESTO, LA PRESENTACIÓN Y LA NOTICIA DE RECHAZO, POR LA CUAL DECLARO (AMOS) COMO PROPIETARIO DEL NEGOCIO O REPRESENTANTE (S) LEGAL (ES) DEL MISMO, O COMO REPRESENTANTE, DELEGADO O DEPENDIENTE LABORAL DE LA PERSONA COMPRADORA DE ESTA MERCANCÍA, LAS CUALES HE RECIBIDO EN SU NOMBRE O EN EL MIO PROPIO A ENTERA SATISFACCIÓN. Impreso por SAP Business One Nit. 900326612-5. Factura electronica generada por Facture S.A.S. Nit: 900399741-7

DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACIÓN DE NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA NOS. [illegible] HABILITADO A PARTIR DE [illegible]

Por favor abstenerse de practicar retención en la fuente de Industria y Comercio ICA por compras ya que éstas se gravan en la ciudad de Barranquilla - Atlántico.

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES (ART.50 LEY 789/02)

Nombre o razón social del proponente: **LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS**

Yo, **FABIO ANTONIO MACHADO MONTENGRO** identificado con cedula de ciudadanía No.72.201.661 de Barranquilla, con Tarjeta Profesional N° **135845-T**, en mi condición de Revisor Fiscal, certifico que **LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.** con NIT No. 900.240.177-9 ha cumplido con el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley, durante los anteriores quince (15) meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes y con las facturas entregadas en el mes de Junio.

De igual manera **LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.** es contribuyente declarante del impuesto sobre la renta y complementarios y sujetos pasivos del impuesto sobre la renta para la equidad CREE y nos encontramos exonerados del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) según lo establecido en la ley 1607 de 2012 reglamentada parcialmente por el Decreto 862 de 2013.

Expedida a los 04 de febrero de 2026

Atentamente,

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.
Nit: 900.240.177-9
FABIO ANTONIO MACHADO MONTENGRO
Revisor Fiscal