INSTRUMENTACION S. A. - Documento No.: 860001130

OCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

900958564

Fecha Actual : martes, 14 octubre 2025

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000647218

Consecutivo :	000000000647218	Estado :	Registrado
Fecha del Egreso :	14/10/2025 12:23:52 p.m.	Valor :	$ 8.593.935,00
Beneficiario	860001130 INSTRUMENTACION S. A.		
Detalle :	CANCELACION CTO./OC. 4963/2025 VALOR NETO $8.593.935 DISPO. 504 RESER. 17462 (MES DE MAYO DE 2025)SUBRED SUR	*Numero Nota:*	001
Valor en Letras	OCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 10/14/2025 Impuesto X Mil : $ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 004800391056	860001130	11100601	$ 0,00	$ 8.593.935,00
BIENES	860001130	24010101	$ 8.593.935,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
31	$ 2.864.645,00	29	$ 2.864.645,00	8460	$ 2.864.645,00

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. :79905047

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.



Comprobante de Pago

04/11/2025 - 8:59

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Nombre Proceso	PAGO PROVEEDORES MAYO 2025 MENORES 100 MILLONES
Cuenta Origen de los Fondos	NOMINA - 550004800391056
Fecha del Pago	30/10/2025
Hora del Pago	12:18

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	8600011304	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	4217645913	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 8.593.935,00	**Estado**	Pago Exitoso

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	4963-2025	**LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:**	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	**CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO**	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	COMPRA DE SENSORES PARA VENTILADORES BELLAVISTA PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DEL SERVICIO EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	INSTRUMENTACION S.A.	**NIT / C.C.:**	860001130-4	**TELEFONO DE CONTACTO**	3153002040
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	504	**RESERVA PRESUPUESTAL**	17462	**RUBRO**	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 11.852.400	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	2 Meses	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2025-04-14
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	#N/A	**FECHA DE RESERVA**	#N/A
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

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-05-01 - 2025-05-31	31	2025-05-26	2025-05-29	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 2.963.100
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 2.963.100**

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
2025-05-15	8460	VZ000000016748	$ 2.963.100	$ 8.889.300			
2025-05-23	29	VZ000000016774	$ 2.963.100	$ 5.926.200			
2025-05-26	31	VZ000000016775	$ 2.963.100	$ 2.963.100			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:** **$ 2.963.100**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:** **$ 8.889.300**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR** **$ 2.963.100**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Gerson Beltrán	**FECHA:**	2025 30-5	**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 : jueves, 29 mayo 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016775

PROVEEDOR: INSTRUMENTACION S. A. **NIT:** 860001130 **FECHA:** 29/05/2025 09:29 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 15 A 118 12 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 31 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 26/05/2025 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
D003030	SENSORES DE FLUJO ADULTO PEDIATRICO DESECHABLE	UNIDADES	10,00	$ 249.000,00	$ 2.490.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTARTO 4963-2025

SUBTOTAL:	$ 2.490.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 473.100,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 70.965,00
RETE ICA:	$ 27.490,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.864.645,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por: OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

INSTRUMENTACION S.A.S
CR 15A 118 12 Bogotá, D.C.
NIT: 860001130
Tel: 7477836
Autorizacin Numeracin de Facturacin No. 18764093276646 Numeracin: AUTORIZADA Rango desde: FVE1 hasta: FVE2000 Vigencia desde: 2025/05/19 hasta: 19/05/2027 - 24 Meses

Somos Autoretenedores Resolución No. 0165 del 05-OCT-1995.
Responsables sobre impuesto sobre las ventas IVA - Actividad ICA 204 ó 304
Somos agente de retención en el impuesto sobre las ventas según resolución 12174 del 15-DIC-2005.

Factura de Venta: FVE31
Fecha de emision: 2025/05/26
Hora factura: 08:28 a. m.
Fecha de vencimiento: 2025/06/26

NOMBRE CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E
NIT: 900958564
DIRECCION: CR 20 47 B 35 SUR
CIUDAD: Bogotá, D.C.
TELEFONO: 7300000
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO:

CODIGO	DESCRIPCION	UM	CANT	COSTO UNITARIO	IVA	COSTO TOTAL
301328020-01	iFlow 200 R Proximal * Unidad	UND	10	$249.000	19 %	$2.490.000

IMPUESTOS	DESCRIPCIN IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

Notas: Contrato de suministro No. 4963 DE 2025

VALOR BRUTO	$2.490.000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2.490.000
IVA	$473.100
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$2.963.100

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIEN PESOS M/CTE *****

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
JEFE SERVICIOS
26-05-2025

Manifestamos que ACEPTAMOS ESTA FACTURA | Recibido | Emisor

CUFE: 2f612333656605e2454e1456e90114f4966c76262063a6a83c91291356302d603a0204f7f7ce8f9188a15fcf1dc499bae

FIRMA DIGITAL: JPSmHi3HJmLdo9ZdICzF7Pqs6KnhrCt78vbf32e23N7e+IQpgyPhqWmLm+c2XODUPCRHV2jZ84m4ccnDxlUKiKtYTHgYGc22uW/retnav3u6gHGtDGasTPzDLYE1yUWF23t7WnHlGgOvj0dek1Lh2s7ttrJ1rzxuFzIg28/ZUBorxkXHgtA515hDmnSPznSGF7MtQPhuS+8hZcmMgGFXPuZLi6To5GJdyqupJCDJl7IvAMidUxZeZ2SpN2rMd4HBE5aUjEz4psqK4KuL4whY1s9ddmuIgKZentR/UqT3nVeZDhfVZlyL8JF2+qvSOrBQo8ivZYOw8g6HLRwbYwYlgA==

CDP 504 de 26 / 05 / 2025
RP 17462 de 26 / 05 / 2025
$ 2'963100
VO. BO. SAF+H 3091 VO BO. SAF

Instrumentación
Soluciones que mejoran la vida

YJP- 05052025
Bogotá D.C, 05 de Mayo de 2025

CIRCULAR 06-2025

PARA: CLIENTES DE INSTRUMENTACIÓN S.A.
ASUNTO: CERTIFICADO PARAFISCALES MES DE MAYO-2025

C E R T I F I C A C I O N

Ref:	CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE DICIEMBRE DE 2002 Y LA LEY 828 DEL 10/07/2003

De la manera más atenta y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, sus modificaciones en la Ley 828 del 10/07/2003 y actuando como Revisora Fiscal Principal de la sociedad **INSTRUMENTACION S.A.**, con **Nit. 860.001.130-4 CERTIFICO:** que se ha dado cumplimiento integral y oportuno a todas las obligaciones contraídas con los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensión y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre de esta oferta.

Compañía:	INSTRUMENTACION S.A.
NIT.	860.001.130-4

Cordialmente,

YUDY JAZMIN PRADA E.
Revisora Fiscal Principal
Tarjeta Profesional No. 89775-T
C.C. No. 52.284.305 de Bogotá

Cra 15 A # 118-12 Bogotá, D.C. – Conmutador: 6017477836 - Nit. 860.001.130-4
E-mail: instrumentacion@instrumentacion.com.co – www.instrumentacion.com.co

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	4963-2025	**LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:**	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	**CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO**	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	COMPRA DE SENSORES PARA VENTILADORES BELLAVISTA PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DEL SERVICIO EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	INSTRUMENTACION S.A.	**NIT / C.C.:**	860001130-4	**TELEFONO DE CONTACTO**	3153002040
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	504	**RESERVA PRESUPUESTAL**	17462	**RUBRO**	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 11.852.400	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	2 Meses	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2025-04-14
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	#N/A	**FECHA DE RESERVA**	#N/A
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

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-05-01 - 2025-05-31	29	2025-05-23	2025-05-29	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 2.963.100
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 2.963.100**

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
2025-05-15	8460	VZ000000016748	$ 2.963.100	$ 8.889.300			
2025-05-23	29	VZ000000016774	$ 2.963.100	$ 5.926.200			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	**VALOR A PAGAR:** **$ 2.963.100**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	**VALOR EJECUTADO:** **$ 5.926.200**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	**SALDO POR EJECUTAR** **$ 5.926.200**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:	Mayo 30 - 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

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

Fecha Actual : jueves, 29 mayo 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016774

PROVEEDOR:	INSTRUMENTACION S. A.	**NIT:**	860001130	**FECHA:**	29/05/2025 09:14 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CR 15 A 118 12			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:				**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	29	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	90
				FECHA FAC:	23/05/2025 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
D003030	SENSORES DE FLUJO ADULTO PEDIATRICO DESECHABLE	UNIDADES	10,00	$ 249.000,00	$ 2.490.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 4963-2025

SUBTOTAL:	$ 2.490.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 473.100,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 70.965,00
RETE ICA:	$ 27.490,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.864.645,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO
	Paula Ortiz	Lina

INSTRUMENTACION S.A.S
CR 15A 118 12 Bogotá, D.C.
NIT: 860001130
Tel: 7477836
Autorizacin Numeracin de Facturacin No. 18764093276645 Numeracin: AUTORIZADA Rango desde: FVE1 hasta: FVE2000 Vigencia desde: 2025/05/19 hasta: 19/05/2027 - 24 Meses

Somos Autoretenedores Resolución No. 0165 del 25-OCT-1995.
Responsables sobre impuesto sobre las ventas IVA - Actividad CIA 204 6 304
Somos agente de retención en el impuesto sobre las ventas según resolución 12174 del 15-DIC-2005.

Factura de Venta: FVE29
Fecha de emision: 2025/05/23
Hora factura: 16:08 p. m.
Fecha de vencimiento: 2025/06/24

NOMBRE CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E
NIT 900958564
DIRECCION: CR 20 47 B 35 SUR
CIUDAD: Bogotá, D.C.
TELEFONO: 7300000
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO:

CODIGO	DESCRIPCION	UM	CANT	COSTO UNITARIO	IVA	COSTO TOTAL
301328020-01	iFlow 200 R Proximal * Unidad	UND	10	$249.000	19 %	$2.490.000

IMPUESTOS	DESCRIPCIN IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

Notas: Contrato de suministros No. 4963 DE 2025

VALOR BRUTO	$2.490.000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2.490.000
IVA	$473.100
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$2.963.100

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIEN PESOS M/CTE *****

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS
ADMINISTRATIVOS

Manifestamos que ACEPTAMOS ESTA FACTURA

29-05-2025
Emisor

CUFE: 5b0c2bac85212c8832fcb3409212f9666854ea474b5bbc[illegible]cb2149383d32d81cb7ff0dfdcc3e1c9e139eb

FIRMA DIGITAL: iLwwnAwK05oPjEcYArPiopcAXCUzxxjNKSCX1nqsvN2/S[illegible]YnMqm4gvCHOqtNtz0OjJoeiqOtLXOm7MCrsg2iM2jA0DUZV+wMtqMPkhFortlr7CKMZl/Hcwm5ZiGe6QlyqvIHfiT5kx7Gc1gJEaD2kzz/KarQxTZgQj9NT7DjVZ[illegible]Ze0kwPI+elLpuuu6/3QVXM3muAB7Gi7A4YGJv/uHH0mKo2NqA8RIFyqw4eGX1dilOwM/ySCpzfEPQUAzC82zM4aUPlqsL/E/72uyELx/y7OtFucVhRooVqqTzd5uLM3kJrSATiQ7Fh001h+OwLAocDTPrwA+4uJMwiB5l1kBw==

CDP 504 de 26 / 05 2025
RP 17462 de 26 / 05 2025
$ 2'963'100
[illegible] 30887 VR. Rc. SAF

Instrumentacion
Soluciones que mejoran la vida

YJP- 05052025
Bogotá D.C, 05 de Mayo de 2025

CIRCULAR 06-2025

PARA: CLIENTES DE INSTRUMENTACIÓN S.A.
ASUNTO: CERTIFICADO PARAFISCALES MES DE MAYO-2025

C E R T I F I C A C I O N

Ref: CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE DICIEMBRE DE 2002 Y LA LEY 828 DEL 10/07/2003

De la manera más atenta y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, sus modificaciones en la Ley 828 del 10/07/2003 y actuando como Revisora Fiscal Principal de la sociedad **INSTRUMENTACION S.A.**, con **Nit. 860.001.130-4 CERTIFICO:** que se ha dado cumplimiento integral y oportuno a todas las obligaciones contraídas con los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensión y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre de esta oferta.

Compañía:	INSTRUMENTACION S.A.
NIT.	860.001.130-4

Cordialmente,

YUDY JAZMIN PRADA E.
Revisora Fiscal Principal
Tarjeta Profesional No. 89775-T
C.C. No. 52.284 305 de Bogotá

Cra 15 A # 118-12 Bogotá, D.C. – Conmutador: 6017477836 - Nit. 860.001.130-4
E-mail: instrumentacion@instrumentacion.com.co – www.instrumentacion.com.co

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	4963-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	COMPRA DE SENSORES PARA VENTILADORES BELLAVISTA PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DEL SERVICIO EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	INSTRUMENTACION S.A.	NIT / C.C.:	860001130-4	TELEFONO DE CONTACTO	3153002040
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	504	RESERVA PRESUPUESTAL	-	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 11.852.400	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	2 Meses	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-04-14
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	No. RESERVA PRESUPUESTAL	#N/A	FECHA DE RESERVA	#N/A
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

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-05-01 - 2025-05-31	8460	2025-05-15	2025-05-19	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 2.963.100
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 2.963.100

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
2025-05-15	8460	VZ000000016748	$ 2.963.100	$ 8.889.300			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 2.963.100
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 2.963.100
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 8.889.300
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:	Mayo 26. 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

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

Fecha Actual : lunes, 19 mayo 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016748

PROVEEDOR: INSTRUMENTACION S. A. **NIT:** 860001130 **FECHA:** 19/05/2025 05:01 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 15 A 118 12 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 8460 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/05/2025 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
D003030	SENSORES DE FLUJO ADULTO PEDIATRICO DESECHABLE	UNIDADES	10,00	$ 249.000,00	$ 2.490.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 4963-2024

SUBTOTAL:	$ 2.490.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 473.100,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 70.965,00
RETE ICA:	$ 27.490,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.864.645,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS

Elaborado Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Instrumentación S.A.

Soluciones que mejoran la vida

NIT: 860001130
CR 15A 118 12 Bogotá, D.C.
Tel: 7477836

Somos Autoretenedores Resolución No. 0165 del 05-OCT-1995.
Responsables sobre impuesto sobre las ventas IVA - Actividad ICA 204 ó 304
Somos agente de retención en el impuesto sobre las ventas según resolución 12174 del 15-DIC-2005.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 2.1

FEV - 8460

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E
Sucursal: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD S
NIT 900958564
Dirección: Calle 48 A SUR No. 28-48
Teléfono: **Ciudad:** Bogotá, D.C.

Medio de Pago:
Forma de Pago: Crédito
Fecha: 15/05/2025 10:43:49 a.
Fecha vcto: 16/06/2025
Vendedor: ROMERO FERNANDO
OC.Nro CONTRATO 4963-2025.
Moneda PESOS

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	SERIAL/LOTE	F. VCTO.	PRECIO UNIT	DESCUENTO	IVA%	VALOR TOTAL
301328020-01	iFlow 200 R Proximal * Unidad LOTE: 0424A F.V = 23-01-2028 R.INV = 2020EBC-0005676-R1	10			$249.000	$0	19 %	$2.490.000

DANIEL RUBIO
1023017523
15-05-25

CDP 504 de 26/05/2025
RP 17462 de 26/05/2025
$ 2.963.100
Vo. Bo. PPTO 30637 Vo.Bo. SAF

Valor letras: **DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIEN PESOS M/CTE *******

Notas: (OP-20250421) ST.

TOTAL BASE	**$2.490.000**
DESCUENTOS	**$0**
SUB-TOTAL	**$2.490.000**
IMPUESTOS	**$473.100**
RETENCIONES	**$0**
TOTAL	**$2.963.100**

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$2.490.000	19 %	$473.100

ISO 9001 icontec

CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

Autorización Numeración de Facturación No. 18764083467870 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: FEV7561 hasta: FEV9560 Vigencia desde: 2024/11/15 hasta: 15/11/2026 - 24 Meses

Comuniquenos su QUEJA ó RECLAMO sobre Productos / Servicio / Facturación al correo electrónico instrumentacion@instrumentacion.com.co

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA ES UN TITULO VALOR SEGÚN LEY 1231 DE 2008
Cumplida la fecha de vencimiento se cobrará el máximo interés de mora permitido por la ley.
Consignar a la Cta.Cte. No. 04217645913 de Bancolombia o Cta.Cte. No. 264-002114 Bco. de Occidente y/o Cta. Cte. No. 470000266 Bco AV Villas.

CUFE: d29afaca0874ebf92d73dadcf1325085443279c5b238b36c794114abcb72d463f62cb0057a4d848faf29485709de1a6e

Instrumentación S.A.
Soluciones que mejoran la Vida

YJP- 05052025
Bogotá D.C, 05 de Mayo de 2025

CIRCULAR 06-2025

PARA: CLIENTES DE INSTRUMENTACIÓN S.A.
ASUNTO: CERTIFICADO PARAFISCALES MES DE MAYO-2025

C E R T I F I C A C I O N

Ref:	CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE DICIEMBRE DE 2002 Y LA LEY 828 DEL 10/07/2003

De la manera más atenta y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Articulo 50 de la Ley 789 de 2002, sus modificaciones en la Ley 828 del 10/07/2003 y actuando como Revisora Fiscal Principal de la sociedad INSTRUMENTACION S.A., con Nit. 860.001.130-4 CERTIFICO: que se ha dado cumplimiento integral y oportuno a todas las obligaciones contraidas con los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensión y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre de esta oferta.

Compañía:	INSTRUMENTACION S.A.
NIT.	860.001.130-4

Cordialmente,

YUDY JAZMIN PRADA E.
Revisora Fiscal Principal
Tarjeta Profesional No. 89775-T
C.C. No. 52.284.305 de Bogotá

Cra 15 A # 118-12 Bogotá, D.C. – Conmutador: 6017477836 - Nit. 860.001.130-4
E-mail: instrumentacion@instrumentacion.com.co – www.instrumentacion.com.co