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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	8833-2025	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:	UNION TEMPORAL INTEGRA SALUD	NIT / C.C.:	902019503-9	TELEFONO DE CONTACTO	-
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1798	RESERVA PRESUPUESTAL	37816	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 43.289.109	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-12-23
ADICION NRO 1: VALOR	$ 117.500.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	14520	FECHA DE RESERVA	2026-01-20
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)	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
2026-02-01 - 2026-02-28	8	2026-02-24	2026-02-28	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 16.619.778
				TOTAL VALOR FACTURADO	$ 16.619.778

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
2026-02-24	4	VZ000000017915	$ 472.278	$ 160.316.831			
2026-02-24	3	VZ000000017916	$ 41.997.599	$ 118.319.232			
2026-02-24	5	VZ000000017917	$ 472.278	$ 117.846.955			
2026-02-24	6	VZ000000017918	$ 33.885.488	$ 83.961.467			
2026-02-27	9	VZ000000017919	$ 168.671	$ 83.792.796			
2026-02-24	7	VZ000000017920	$ 2.707.776	$ 81.085.020			
2026-02-24	8	VZ000000017921	$ 16.619.778	$ 64.465.242			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 16.619.778
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 98.323.867
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 64.465.242
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
NºVZ000000017921

PROVEEDOR:	UNION TEMPORAL INTEGRA SALUD	**NIT:** 902019503	**FECHA:**	28/02/2026 07:20 p.m.	
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 101 B 23 D 18		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3228421265		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	8	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	24/02/2026 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
D002451	CANULA NASAL ALTO FLUJO PREMATURO OPT312 - OJR412	UNIDADES	20,00	$310.360,00	$6.207.200,00	0,00	19,00
D003684	Cánula nasal alto flujo OJR410 para torres alto flujo Fisher Paykel	UNIDADES	5,00	$310.360,00	$1.551.800,00	0,00	19,00
D002442	CANULA NASAL ALTO FLUJO NEONATO OJR 414 - OPT 314	UNIDADES	20,00	$310.360,00	$6.207.200,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 8833-2025

SUBTOTAL:	$13.966.200,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$2.653.578,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$398.037,00
RETE ICA:	$57.820,00
RETE FUENTE:	$349.155,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$15.814.766,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

UNIÓN TEMPORAL
INTEGRA SALUD

Nit: 902019503-9 - RESPONSABLES DE IVA

CR 101 B 23 D 18 - Tel. 3105531531

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA E-8

Resolución DIAN 18764104381233 FECHA 2026/01/08 DEL E 1 - 1000 VIGENCIA 24 MESES Vigencia 24 meses.

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NI AGENTES RETENEDORES DE IVA

Actividad Económica DIAN 4645

Fecha Factura				Fecha Vencimiento		
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO
24	02	2026	19:35:24	26	03	2026

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

Nit: 900958564-9

Dirección: CR 24 C 54 47 SUR

Telefono: 7428585 **Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.

Vendedor: UT INTEGRA SALUD

Forma de Pago: CREDITO 30 DIAS

Medios de Pago: Crédito

#	Código	Descripción / Lote	F. Vencimiento	Invima	Cum	U.Medida	Cant	Vr. Uni	Vr. Iva	SubTotal
1	D002442	CANULA NASAL ALTO FLUJO NEONATAL OPTIFLOW 314 / (OJR414) - FISHER & PAYKEL 2103723479	16/04/2030	2024DM-0011418-R1		Und	20	310,360.00	1,179,368.00	6,207,200.00
2	D003684	CANULA NASAL ALTO FLUJO OPTIFLOW (OJR410) - FISHER & PAYKEL 2103637043	24/02/2030	2024DM-0011418-R1		Und	5	310,360.00	294,842.00	1,551,800.00
3	D002451	CANULA NASAL ALTO FLUJO PREMATURO OPTIFLOW 312 / (OJR412) - FISHER & PAYKEL 2103611760	11/02/2030	2024DM-0011418-R1		Und	20	310,360.00	1,179,368.00	6,207,200.00

Total Items:	3
SubTotal:	13,966,200.00
Iva 19%:	2,653,578.00
Neto a Pagar:	16,619,778.00

Valor en Letras:

DIECISEIS MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE

Observaciones:
REM. 130226

FACTURA CON CARGO AL CTO.8833 DE 2025

TRANSPORTADORA:

No se aceptan reclamos y/o devoluciones después de 72 horas de recibida la mercancía

CAJA:
NEVERA
SOBRE:
GUIA No.:

Condiciones:
1. Vencido el plazo de pago se cobrará el interés mas alto permitido por la superintendencia el cobro por la vía legal pertinente.
2. Se hace constar que las mercancías descritas fueron real y materialmente entregadas.
3. La presente factura cambiaria de compraventa se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio y presta merito ejecutivo CPC art. 488, CC art. 772, 774.

Firma Cliente **Firma UNION TEMPORAL INTEGRA SALUD**

CUFE: 13b30910d843e908b3a204c1984f15f22ffb18bdc04ea1aa4da8d371ddb6df0df6d4931b3c9de2ba277930b4012c88a6

Fecha y Hora Respuesta Dian: 24/02/2026 07:36:04 p. m.

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS
28-02-2026

Documento generado por Grupo SAI S.A.S - NIT. 900.316.686-4 Telefono: 3844020 - Avenida 5A #24N-73, Cali, Valle del Cauca - www.sai-open.com.
Proveedor Tecnológico BThe Factory HKA Colombia SAS NIT: 900.390.126-6

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Duitama, 6 de Febrero de 2026

Certifico que la empresa **JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S.** con NIT. 901.048.992-7. Se encuentra a paz y salvo con las obligaciones de pago de aportes parafiscales mes de Enero del 2026 y seguridad social así: pensión correspondiente al mes de Enero del 2026 y salud correspondiente al mes de Febrero del 2026; según planilla de liquidación No. 9499345734 pagada el día 6 de Febrero de 2026, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Igualmente certifico que **JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S** ha cumplido, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición del presente certificado, con el pago de tales aportes.

Nombre: **CELMIRA DEL CARMEN CARVAJAL MANRIQUE**
C.C. No.: 46.665.135 de Duitama
Revisora Fiscal
Tarjeta Profesional No. 58.427-T
Firma;

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES

ART. 50 LEY 789 DE 2002

El suscrito **HAMER OSWALDO CONTRERAS CORTES** identificado con cédula de ciudadanía **No. 19.471.888** y con tarjeta profesional **No.36967-T** De la junta central de contadores, en mi calidad de Revisor Fiscal de la empresa **AYGPHARMA SAS** con NIT. **900.080.835-1**, bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la empresa ha cumplido durante últimos seis (06) meses anteriores con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas promotoras de salud –EPS–, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP–, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF– y el Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA.

La última planilla pagada es la número **6006104312**, que corresponde a los periodos de enero de 2026 y febrero 2026; cancelada el 06 de febrero de 2026.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá D.C., el 10 de febrero de 2026.

FIRMA
HAMER OSWALDO CONTRERAS CORTÉS
IDENTIFICACIÓN NO. 19.471.888
TP 36967-T
EN CALIDAD DE REVISOR FISCAL
CIUDAD Y FECHA BOGOTÁ D.C., 10 de febrero de 2026