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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	8819-2025	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	1798	RESERVA PRESUPUESTAL	37429	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 206.370.502	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-12-23
ADICION NRO 1: VALOR	$ 515.926.255	No. RESERVA PRESUPUESTAL	9592 - 9593 - 9594	FECHA DE RESERVA	2026-01-16
ADICION NRO 2: VALOR	$ 228.091.556	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19303 - 19304 - 19305	FECHA DE RESERVA	2026-03-30
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
2026-04-01 - 2026-04-30	93227	2026-04-10	2026-04-15	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 23.966.600
				TOTAL VALOR FACTURADO	$ 23.966.600

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
2026-03-11	92031	VZ000000018069	$ 116.620	$ 192.573.760			
2026-03-10	91990	VZ000000018070	$ 466.668	$ 192.107.092			
2026-03-17	92260	VZ000000018071	$ 33.320.000	$ 158.787.092			
2026-03-17	92261	VZ000000018072	$ 1.190.000	$ 157.597.092			
2026-03-18	92354	VZ000000018073	$ 946.764	$ 156.650.328			
2026-03-19	92371	VZ000000018074	$ 5.521.600	$ 151.128.728			
2026-03-19	92372	VZ000000018075	$ 1.104.320	$ 150.024.408			
2026-04-10	93227	VZ000000018102	$ 23.966.600	$ 354.149.364			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 23.966.600
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 596.238.949
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 354.149.364
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.

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018102

PROVEEDOR: LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S **NIT:** 900240177 **FECHA:** 15/04/2026 10:54 a.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: 93227 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/04/2026 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
D000698	GUANTE NO ESTERIL TALLA M CJX100 UNIDADES	CAJA	2,00	$ 10.000,00	$ 20.000,00	0,00	19,00
D000698	GUANTE NO ESTERIL TALLA M CJX100 UNIDADES	CAJA	10,00	$ 10.000,00	$ 100.000,00	0,00	19,00
D000698	GUANTE NO ESTERIL TALLA M CJX100 UNIDADES	CAJA	1,00	$ 10.000,00	$ 10.000,00	0,00	19,00
D000698	GUANTE NO ESTERIL TALLA M CJX100 UNIDADES	CAJA	3,00	$ 10.000,00	$ 30.000,00	0,00	19,00
D000698	GUANTE NO ESTERIL TALLA M CJX100 UNIDADES	CAJA	3,00	$ 10.000,00	$ 30.000,00	0,00	19,00
D000698	GUANTE NO ESTERIL TALLA M CJX100 UNIDADES	CAJA	1,00	$ 10.000,00	$ 10.000,00	0,00	19,00
D000698	GUANTE NO ESTERIL TALLA M CJX100 UNIDADES	CAJA	2,00	$ 10.000,00	$ 20.000,00	0,00	19,00
D000698	GUANTE NO ESTERIL TALLA M CJX100 UNIDADES	CAJA	20,00	$ 10.000,00	$ 200.000,00	0,00	19,00
D000698	GUANTE NO ESTERIL TALLA M CJX100 UNIDADES	CAJA	138,00	$ 10.000,00	$ 1.380.000,00	0,00	19,00
D000698	GUANTE NO ESTERIL TALLA M CJX100 UNIDADES	CAJA	1.005,00	$ 10.000,00	$ 10.050.000,00	0,00	19,00
D000698	GUANTE NO ESTERIL TALLA M CJX100 UNIDADES	CAJA	118,00	$ 10.000,00	$ 1.180.000,00	0,00	19,00
D000698	GUANTE NO ESTERIL TALLA M CJX100 UNIDADES	CAJA	3,00	$ 10.000,00	$ 30.000,00	0,00	19,00
D000698	GUANTE NO ESTERIL TALLA M CJX100 UNIDADES	CAJA	79,00	$ 10.000,00	$ 790.000,00	0,00	19,00
D000698	GUANTE NO ESTERIL TALLA M CJX100 UNIDADES	CAJA	230,00	$ 10.000,00	$ 2.300.000,00	0,00	19,00
D000698	GUANTE NO ESTERIL TALLA M CJX100 UNIDADES	CAJA	237,00	$ 10.000,00	$ 2.370.000,00	0,00	19,00
D000698	GUANTE NO ESTERIL TALLA M CJX100 UNIDADES	CAJA	3,00	$ 10.000,00	$ 30.000,00	0,00	19,00
D000698	GUANTE NO ESTERIL TALLA M CJX100 UNIDADES	CAJA	20,00	$ 10.000,00	$ 200.000,00	0,00	19,00
D000698	GUANTE NO ESTERIL TALLA M CJX100 UNIDADES	CAJA	120,00	$ 10.000,00	$ 1.200.000,00	0,00	19,00
D000698	GUANTE NO ESTERIL TALLA M CJX100 UNIDADES	CAJA	18,00	$ 10.000,00	$ 180.000,00	0,00	19,00
D000698	GUANTE NO ESTERIL TALLA M CJX100 UNIDADES	CAJA	1,00	$ 10.000,00	$ 10.000,00	0,00	19,00

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

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018102

DETALLE

CONTRATO 8819-2025

SUBTOTAL:	$ 20.140.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 3.826.600,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 573.990,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 503.500,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 22.889.110,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIDOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO DIEZ 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

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900058564-0]

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 93227

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O.C. COMPRA	FORMA DE PAGO
2026	4	10	2:03 p.m.	2026	7	10	CTO 8819-2025	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 :
Almacén El Carmen: Calle 48 A Sur No. 28-48

111511 BOGOTA
COLOMBIA

CUFE: 8f0d7114b4d16c4dde4a373cf1f53ce1ecc6edbb0bd77357e846f899f1ccdeddd0f9ed78a63d0d4035c721264926ef74

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM16041	GUANTE EXAMEN TALLA M (M & H CARE)	100.00	113,600.00	0.00	19	2.158.400,00	11,360,000.00
Remisión No.: 100478	LOTE: 213159240LPZA CANT: 300.00 VENCE: 30/09/2029	INVIMA 2016DM-0014252				CUM: 20104776	
	LOTE: 212162551LPZC CANT: 11,800.00 VENCE: 15/07/2030	INVIMA 2016DM-0014252				CUM: 20104776	
	LOTE: 212162551LPZB CANT: 100,500.00 VENCE: 15/07/2030	INVIMA 2016DM-0014252				CUM: 20104776	
	LOTE: 214156778LPZA CANT: 1,000.00 VENCE: 19/11/2028	INVIMA 2016DM-0014252				CUM: 20104776	
DM16083	GUANTE EXAMEN TALLA M (M & H CARE)	100.00	70,900.00	0.00	19	1.347.100,00	7,090,000.00
Remisión No.: 100478	LOTE: 1750 CANT: 7,900.00 VENCE: 30/06/2030	INVIMA 2020DM-0022029				CUM: 20186409	
	LOTE: 1749 CANT: 23,000.00 VENCE: 30/06/2030	INVIMA 2020DM-0022029				CUM: 20186409	
	LOTE: 0337 CANT: 23,700.00 VENCE: 30/04/2030	INVIMA 2020DM-0022029				CUM: 20186409	
	LOTE: 1112 CANT: 200.00 VENCE: 30/03/2027	INVIMA 2020DM-0022029				CUM: 20186409	
	LOTE: 8404 CANT: 300.00 VENCE: 30/03/2029	INVIMA 2020DM-0022029				CUM: 20186409	
	LOTE: 0730 CANT: 100.00 VENCE: 30/05/2028	INVIMA 2020DM-0022029				CUM: 20186409	
	LOTE: 3837 CANT: 1,000.00 VENCE: 30/08/2030	INVIMA 2020DM-0022029				CUM: 20186409	
	LOTE: 1732 CANT: 300.00 VENCE: 30/07/2028	INVIMA 2020DM-0022029				CUM: 20186409	
	LOTE: 2313 CANT: 200.00 VENCE: 30/07/2029	INVIMA 2020DM-0022029				CUM: 20186409	
	LOTE: 1751 CANT: 13,800.00 VENCE: 30/06/2030	INVIMA 2020DM-0022029				CUM: 20186409	
	LOTE: 8604 CANT: 300.00 VENCE: 28/02/2030	INVIMA 2020DM-0022029				CUM: 20186409	
	LOTE: 7752 CANT: 100.00 VENCE: 28/02/2029	INVIMA 2020DM-0022029				CUM: 20186409	
DM16130	GUANTE EXAMEN TALLA M (CAJA X 100) (M & H CARE)	100.00	16,900.00	0.00	19	321.100,00	1,690,000.00
Remisión No.: 100478	LOTE: 0336 CANT: 2,000.00 VENCE: 30/04/2030	2020DM-0022029				CUM: 20104776	
	LOTE: 1534 CANT: 12,000.00 VENCE: 30/06/2029	2020DM-0022029				CUM: 20104776	
	LOTE: 10953LP CANT: 1,800.00 VENCE: 30/10/2030	2020DM-0022029				CUM: 20104776	
	LOTE: 3837 CANT: 1,000.00 VENCE: 30/08/2030	2020DM-0022029				CUM: 20104776	
	LOTE: 7151 CANT: 100.00 VENCE: 30/12/2029	2020DM-0022029				CUM: 20104776	

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

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 93227

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O. COMPRA	FORMA DE PAGO
2026	4	10	2:03 p.m.	2026	7	10	CTO 8819-2025	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 :
Almacén El Carmen: Calle 48 A Sur No. 28-48

111511 BOGOTA
COLOMBIA

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL

SON: VEINTIDÓS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO DIEZ PESOS

MEDIO DE PAGO: Consiganción bancaria

OBSERVACIONES: Almacén El Carmen: Calle 48 A Sur No. 28-48 Basado en Pedidos de cliente 96590. Basado en Entregas 100478.

BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	20,140,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	3,826,600.00
RETEFUENTE	503,500.00
RETEIVA	573,990.00
RETEICA	
TOTAL A PAGAR	22,889,110.00

VENDEDOR	GUÍA No.	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
DPTO LICITACIONES		ANDRES CALDERON 1012414151 10-04-2026	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 MÍO PROPIO A ENTERA SATISFACCIÓN. Impreso por SAP Bussines One Nit: 900320612-5. Factura electronica generada por Facture S.A.S. Nit: 900399741-7

DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA NO. 18764104437350 09/01/2026 A 09/01/2028 DE E90001 A E110000

Por favor abstenerse de practicar retención en la fuente de Industria y Comercio ICA

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 01 de Abril de 2026

Atentamente,

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