	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
ADICION NRO 2: VALOR	$ 58.949.524	No. RESERVA PRESUPUESTAL	-	FECHA DE RESERVA	2026-03-31
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)	2026-04-01 - 2026-04-30	12	2026-04-10	2026-04-13	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 40.452.955
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 40.452.955

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
2026-02-24	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			
2026-03-10	10	VZ000000017962	$ 64.202.858	$ 262.384			
2026-04-10	12	VZ000000018101	$ 40.452.955	$ 18.758.953			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 40.452.955
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 200.979.680
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 18.758.953
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 : lunes, 13 abril 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018101

PROVEEDOR: UNION TEMPORAL INTEGRA SALUD **NIT:** 902019503
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)
DIRECCION: CR 101 B 23 D 18
TELEFONO: 3228421265
Nº FACTURA: 12 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90
ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS **Usuario:** 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

FECHA: 13/04/2026 01:40 p.m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00
FECHA FAC: 10/04/2026 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002389	CANULA DE ALTO FLUJO INFANTE OPT 316 - OJR416	UNIDADES	30,00	$ 310.360,00	$ 9.310.800,00	0,00	19,00
D002442	CANULA NASAL ALTO FLUJO NEONATO OJR 414 - OPT 314	UNIDADES	17,00	$ 310.360,00	$ 5.276.120,00	0,00	19,00
D002388	CANULA NASAL JUNIOR OPT318 - OJR418 PEDIATRICO PARA USO ALTO FLUJO PESO DE PACIENTE	UNIDADES	28,00	$ 310.360,00	$ 8.690.080,00	0,00	19,00
D002451	CANULA NASAL ALTO FLUJO PREMATURO OPT312 - OJR412	UNIDADES	13,00	$ 310.360,00	$ 4.034.680,00	0,00	19,00
D002451	CANULA NASAL ALTO FLUJO PREMATURO OPT312 - OJR412	UNIDADES	20,00	$ 310.360,00	$ 6.207.200,00	0,00	19,00
D003070	PAPEL TERMICO SE1201 PLEGADO EN Z DE 210MM X 140MM X 144 PAGINAS	UNIDADES	20,00	$ 23.760,00	$ 475.200,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 8833-2025

SUBTOTAL:	$ 33.994.080,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 6.458.875,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 968.831,00
RETE ICA:	$ 140.735,00
RETE FUENTE:	$ 849.852,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 38.493.537,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

Recibido Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

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-12

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
10	04	2026	18:09:27	10	05	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	D002389	CANULA DE ALTO FLUJO INFANTE OPTIFLOW 316 / (OJR416) - FISHER & PAYKEL					30	310,360.00	1,769,052	9,310,800.0
		2103762005	09/05/2030	2024DM-0011418-R1		Und				
2	D002442	CANULA NASAL ALTO FLUJO NEONATAL OPTIFLOW 314 / (OJR414) - FISHER & PAYKEL					17	310,360.00	1,002,462	5,276,120.0
		2103835429	01/07/2030	2024DM-0011418-R1		Und				
3	D002388	CANULA NASAL ALTO FLUJO PEDIATRICA OPTIFLOW 318 / (OJR418) - FISHER & PAYKEL					28	310,360.00	1,651,115	8,690,080.0
		2103637047	28/02/2030	2024DM-0011418-R1		Und				
4	D002451	CANULA NASAL ALTO FLUJO PREMATURO OPTIFLOW 312 / (OJR412) - FISHER & PAYKEL					13	310,360.00	1,945,957	10,241,880.
		2103816458	19/06/2030	2024DM-0011418-R1		Und	20			
		2103955745	16/09/2030							
5	D003070	PAPEL TERMICO PARA ELECTROCARDIOGRAFO SE-1201/210 X 140 X 150 - EDAN					20	23,760.00	90,288.00	475,200.00
		26Z02396	07/04/2036	2022031742		Und				

Total Items:	5
SubTotal:	33,994,080.00
Iva 19%:	6,458,875.20
Neto a Pagar:	40,452,955.20

Valor en Letras:
CUARENTA MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Observaciones:
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.

ANDRES CALDERON
1024141151
13-04-2026

Firma Cliente **Firma UNION TEMPORAL INTEGRA SALUD**

CUFE: 9104f98b9db20a2fbe299f5e29096e3fdfeb28c97c1983b5fbb69ce660c4c42bed2aee7103a6a064fd23e9a90694b8bf
Fecha y Hora Respuesta Dian: 10/04/2026 06:31:00 p. m.

ORIGINAL

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

A&G PHARMA
Bienestar Seguro

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 **6014402020**, que corresponde a los aportes de los periodos: marzo 2026 y abril 2026; cancelada el 10 de abril 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 11 de abril de 2026.

FIRMA
HAMER OSWALDO CONTRERAS CORTÉS
IDENTIFICACIÓN No. 19.471.888
TARJETA PROFESIONAL No 36967-T
EN CALIDAD DE REVISOR FISCAL

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Duitama, 07 de abril 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 Marzo del 2026 y seguridad social así: pensión correspondiente al mes de Marzo del 2026 y salud correspondiente al mes de Abril del 2026; según planilla de liquidación No. **9502782882** pagada el día 7 de Abril 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;