	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	$ 265.106.326	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	9006	FECHA DE RESERVA	2026-01-15
ADICION NRO 7: VALOR	$ 10.313.352	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19293	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

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2026-04-01 - 2026-04-30	93005	2026-04-07	2026-04-30	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 3.272.500
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 3.272.500

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
2026-03-03	91693	VZ000000017945	$ 4.222.868	$ 29.844.179			
2026-03-04	91746	VZ000000017946	$ 70.568	$ 29.773.611			
2026-03-09	91919	VZ000000017947	$ 165.077	$ 29.608.535			
2026-03-05	91808	VZ000000017948	$ 1.636.250	$ 27.972.285			
2026-04-14	93341	VZ000000018205	$ 56.100	$ 38.229.537			
2026-04-07	93049	VZ000000018206	$ 1.055.900	$ 37.173.637			
2026-04-07	93047	VZ000000018207	$ 88.536	$ 37.085.101			
2026-04-07	93005	VZ000000018208	$ 3.272.500	$ 33.812.601			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 3.272.500
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 756.797.683
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 33.812.601
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 : jueves, 30 abril 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018208

PROVEEDOR: LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S **NIT:** 900240177 **FECHA:** 30/04/2026 04:49 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: 93005 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC.:** 07/04/2026 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
D002725	BOLSA PARA EMBALAJE Y TRANSPORTE DE CADAVERES BLANCA CON CREMALLERA POLIET. VIRGEN DE 1M X 2.30M X CAL 6. (150 MICRAS)	UNIDADES	100,00	$ 27.500,00	$ 2.750.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5505-2025

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 2.750.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 522.500,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 78.375,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 68.750,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.125.375,00

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

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 93005

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O. COMPRA	FORMA DE PAGO
2026	4	7	10:36 a.m.	2026	7	7	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: Calle 48 A Sur No. 28-48

111511 BOGOTA
COLOMBIA

CUFE: 5e6e5109d3a124fc49811007db23355da023fbe49a3f53fc77d3a6f9299bcdf08d26e382f73e0304b204fcddc64a9d93

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM13477	BOLSA PARA CADAVER (ARTENDA)	27,500.00	100.00	0.00	19	522.500,00	2,750,000.00

Remisión No.: 100261 LOTE: 123456 CANT: 100.00 VENCE: 31/12/2030 CUM:

SON: TRES MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS

MEDIO DE PAGO: Consiganción bancaria

OBSERVACIONES: El Carmen: Calle 48 A Sur No. 28-48 Basado en Pedidos de cliente 96477. Basado en Entregas 100261.

BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	**2,750,000.00**
DESCUENTO	**0.00**
IVA	**522,500.00**
RETEFUENTE	**68,750.00**
RETEIVA	**78,375.00**
RETEICA	
TOTAL A PAGAR	**3,125,375.00**

VENDEDOR	GUÍA No.	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
DPTO LICITACIONES		ANDRES CALDERON 1012414151 09-04-2026	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 09/01/2026 DE E90001 A E110000

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 Nº **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