	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	36303	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)	2025-07-01 - 2025-07-31	93049	2025-07-09	2025-07-11	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 25.691.809
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 25.691.809

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
2026-02-26	91519	VZ000000017913	$ 3.272.500	$ 34.067.047			
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			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 25.691.809
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 753.436.647
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 37.173.637
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
NºVZ000000018206

PROVEEDOR: LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S **NIT:** 900240177 **FECHA:** 30/04/2026 04:22 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: 93049 **% 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
D000810	KIT DE MICRONEBULIZADOR ADULTO	UNIDADES	100,00	$ 2.401,00	$ 240.100,00	0,00	19,00
D000811	KIT DE MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	UNIDADES	100,00	$ 2.349,00	$ 234.900,00	0,00	19,00
D001281	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 12 UNIDAD	UNIDADES	30,00	$ 1.790,00	$ 53.700,00	0,00	0,00
D001285	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 20 UNIDAD	UNIDADES	100,00	$ 1.790,00	$ 179.000,00	0,00	0,00
D001247	SONDA LEVIN NASOGASTRICA No. 10 UNIDAD	UNIDADES	50,00	$ 489,00	$ 24.450,00	0,00	0,00
D001270	SONDA URETRAL NELATON No. 10 UNIDAD	UNIDADES	500,00	$ 347,00	$ 173.500,00	0,00	0,00
D001690	SONDA LEVIN NASOGASTRICA No. 16 UNIDAD	UNIDADES	98,00	$ 600,00	$ 58.800,00	0,00	0,00
D001690	SONDA LEVIN NASOGASTRICA No. 16 UNIDAD	UNIDADES	2,00	$ 600,00	$ 1.200,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5505-2025

SUBTOTAL:	$ 965.650,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 90.250,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 13.538,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 24.141,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.018.221,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 FEC. EXPEDICION 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 93049

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O. COMPRA	FORMA DE PAGO
2026	4	7	5:24 p.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 :
Almacén El Carmen: Calle 48 A Sur No. 28-48

111511 BOGOTA
COLOMBIA

CUFE: b94de030c1bf4917e3fe13d9a4499225b2312c4a63de7119af86edc08b0444aadf17dd6dcbf0295551d52ac2919235d1

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM04191	MICRONEBULIZADOR ADULTO (M & H CARE)	2,401.00	100.00	0.00	19	45.619,00	240,100.00
Remisión No.: 100312	LOTE: 20250628 CANT: 100.00 VENCE: 27/06/2030	2022DM-0025398			CUM:		
DM04486	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO (M & H CARE)	2,349.00	100.00	0.00	19	44.631,00	234,900.00
Remisión No.: 100312	LOTE: 20250628 CANT: 100.00 VENCE: 27/06/2030	2022DM-0025398			CUM:		
DM17262	SONDA FOLEY 2 VIAS 12 FR (M & H CARE)	1,790.00	30.00	0.00		0,00	53,700.00
Remisión No.: 100312	LOTE: PO10708 CANT: 30.00 VENCE: 31/12/2030	INVIMA 2022DM-0025398			CUM:		
DM17165	SONDA FOLEY 2 VIAS 20 FR (M & H CARE)	1,790.00	100.00	0.00		0,00	179,000.00
Remisión No.: 100312	LOTE: PO10912 CANT: 100.00 VENCE: 29/06/2030	INVIMA 2020DM-0022646			CUM: 20194163		
DM17153	SONDA LEVIN # 10 (M & H CARE)	489.00	50.00	0.00		0,00	24,450.00
Remisión No.: 100312	LOTE: PO10811 CANT: 50.00 VENCE: 20/08/2029	INVIMA 2019DM-0020456			CUM: 20169262		
DM17138	SONDA LEVIN # 16 (M & H CARE)	600.00	100.00	0.00		0,00	60,000.00
Remisión No.: 100312	LOTE: PO10971 CANT: 100.00 VENCE: 20/12/2030	INVIMA 2019DM-0020456			CUM: 20169262		
DM17130	SONDA NELATON # 10 (M & H CARE)	347.00	500.00	0.00		0,00	173,500.00
Remisión No.: 100312	LOTE: PO10912 CANT: 500.00 VENCE: 29/06/2030	INVIMA:2019DM-0020457			CUM: 20169260		

SON: UN MILLÓN DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS VEINTIUNO PESOS CON VEINTICINCO CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consiganción bancaria

OBSERVACIONES: Almacén El Carmen: Calle 48 A Sur No. 28-48 Basado en Pedidos de cliente 96565. Basado en Entregas 100312.

BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	**965,650.00**
DESCUENTO	**0.00**
IVA	**90,250.00**
RETEFUENTE	**24,141.25**
RETEIVA	**13,537.50**
RETEICA	
TOTAL A PAGAR	**1,018,221.25**

VENDEDOR	GUÍA No.	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
OPTO LICITACIONES		ANDRES CALDERON 1012941415 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 09/01/2028 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