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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	8816-2025	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:	HOSPITECNICA S.A.S	NIT / C.C.:	830131669-6	TELEFONO DE CONTACTO	5334444
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1798	RESERVA PRESUPUESTAL	37427	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 37.744.420	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-12-23
ADICION NRO 1: VALOR	$ 98.400.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	10037	FECHA DE RESERVA	2026-01-19
ADICION NRO 2: VALOR	$ 42.986.083	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19396	FECHA DE RESERVA	2026-03-31
ADICION NRO 3: VALOR	$ 40.999.999	No. RESERVA PRESUPUESTAL	25838	FECHA DE RESERVA	2026-04-28
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)	2026-05-01 - 2026-05-31	58060	2026-05-07	2026-05-26	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 92.820
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 92.820

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACIÓN 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
2026-03-26	57652	VZ000000018031	$ 3.284.400	$ 38.301.430			
2026-04-06	57708	VZ000000018097	$ 27.881.700	$ 53.405.813			
2026-04-16	57852	VZ000000018177	$ 3.034.500	$ 50.371.313			
2026-05-06	58054	VZ000000018233	$ 31.059.000	$ 60.312.312			
2026-05-06	58078	VZ000000018284	$ 4.760.000	$ 55.552.312			
2026-05-07	58060	VZ000000018285	$ 92.820	$ 55.459.492			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 92.820
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 164.671.010
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 55.459.492
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 : martes, 26 mayo 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018285

PROVEEDOR:	HOSPITECNICA S.A.S	**NIT:** 830131869	**FECHA:**	26/05/2026 12:45 p.m.	
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 85 A 49 A 64		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3182529523		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	58060	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	07/05/2026 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
D002639	PAPEL ELECTROCARDIOGRAFO EDAN SE-3 80MM X 20MTS	UNIDADES	20,00	$ 3.900,00	$ 78.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 8816-2025

SUBTOTAL:	$ 78.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 14.820,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 2.223,00
RETE ICA:	$ 861,00
RETE FUENTE:	$ 1.950,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 87.786,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS 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

Hospitécnica

HOSPITECNICA S.A.S.
Cra 22 No. 76 - 43
BOGOTA D.C.
Colombia

NIT: 830131869-6
Tipo de organizacion: Persona Jurídica
Tipo de regimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Tipo de responsabilidad: No aplica - Otros

Cliente

NIT: 900958564-9
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E
CRA 20 N° 47B 35 SUR
BOGOTA, D.C. BOGOTÁ, D.C. 11001
Colombia
100000
comprasmedicoquirurgicos@subredsur.gov.co

Factura Electrónica de Venta HT58060

Fecha de factura:	Fecha de vencimiento:	Origen:	Código del cliente:	Referencia:	Tipo de operación:	Forma de pago:
07-05-2026	05-08-2026	25364	900958564	CONTRATO 8816-2025	Estandar	Crédito

#	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPUESTOS	IMPORTE
1	[PL-21000] PAPEL ROLLO EDAN SE 3 (80*30) 7630 *Números de serie* 26R02401 (20.0) *Invima Certificate:* N/A *Invima Date:*	20,00 Unidades	3.900,00	IVA, AUTORETENCION RENTA ESPECIAL 1,20%	$ 78.000,00

Método de pago: Transferencia Débito Bancaria

Las retenciones son solo a nivel informativo.

Valor en letras: NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESO

Moneda	COP
Monto Libre de Impuestos	$ 78.000,00
Impuestos de $ 78.000,00	$ 0,00
IVA 19% de $ 78.000,00	$ 14.820,00
Total	$ 92.820,00
Total without withholdings	$ 92.820,00

Por favor utilice la siguiente referencia al realizar su pago: **HT58060**

DANIEL RUBIO
1023014523
07-05-26
09:00AM

Hospitécnica
Pasión por la vida
Equipos Médicos, Soporte Técnico, Insumos

20 Años

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

Yo, **PAULA ANDREA PABON BAUTISTA** identificado con cédula No. 1.033.750.795, y Tarjeta Profesional No. 285441-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **HOSPITECNICA S.A.S.** identificada con **NIT 830.131.869-6**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF-, Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA, y Caja de Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá, a los catorce (14) días del mes de abril de dos mil veintiséis (2026).

PAULA ANDREA PABON B.
Revisor Fiscal Designado por:
A&A Consultores S.A.S.
Tarjeta Profesional No.: 285441-T