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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	8832-2025	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:	WINER S.A.S	NIT / C.C.:	901027104-3	TELEFONO DE CONTACTO	-
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1798	RESERVA PRESUPUESTAL	37435	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 5.765.400	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-12-23
ADICION NRO 1: VALOR	$ 17.500.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	9584	FECHA DE RESERVA	2026-01-16
ADICION NRO 2: VALOR	$ 7.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19395	FECHA DE RESERVA	2026-03-31
ADICION NRO 3: VALOR	$ 7.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	25601	FECHA DE RESERVA	2026-04-27
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	5949	2026-05-05	2026-05-15	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 9.488.900
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 9.488.900

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
2026-01-16	5340	VZ000000017715	$ 4.781.700	$ 18.483.700			
2026-02-13	5483	VZ000000017889	$ 4.531.200	$ 13.952.500			
~~2026-03-04~~	~~5587~~	VZ000000017972	$ 12.011.200	$ 1.941.300			
2026-04-07	5766	VZ000000018183	$ 3.712.800	$ 5.228.500			
2026-05-05	5949	VZ000000018258	$ 9.488.900	$ 2.739.600			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 9.488.900
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 34.525.800
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 2.739.600
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 : viernes, 15 mayo 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018258

PROVEEDOR: WINER S.A.S **NIT:** 901027104 **FECHA:** 15/05/2026 10:40 a.m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 12 60 97 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6014203699 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 5949 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/05/2026 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
D001848	ESTOQUINETA DE ALGODON TUBULAR 3 X 25 Yardas	UNIDADES	3,00	$ 65.000,00	$ 195.000,00	0,00	0,00
D003093	MALLA DE 12 CM X 16 CM REVERSIBLE, BIODIRECCIONAL, TRIDIMENSIONAL PARA HERNIAS INGLINALES	UNIDADES	6,00	$ 330.000,00	$ 1.980.000,00	0,00	19,00
D003094	MALLA DE 15 CM X 20 CM REVERSIBLE, BIODIRECCIONAL, TRIDIMENSIONAL PARA HERNIAS INGLINALES	UNIDADES	12,00	$ 340.000,00	$ 4.080.000,00	0,00	19,00
D003095	MALLA DE 10 CM X 15 CM REVERSIBLE, BIODIRECCIONAL, TRIDIMENSIONAL PARA HERNIAS INGLINALES	UNIDADES	5,00	$ 350.000,00	$ 1.750.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 8832-2025

SUBTOTAL:	$ 8.005.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.483.900,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 222.585,00
RETE ICA:	$ 88.375,00
RETE FUENTE:	$ 200.125,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.977.815,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por: OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 TEC. SERVICIOS

Recibido Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR | CONTABILIDAD | PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

winer

WINER SAS
NIT : 901,027,104 - 3
CL 12 No. 60 - 97
BOGOTA DC - COLOMBIA
601-7490199
contabilidad@winer.com.co
Responsables de iva - No somos autoretenedores
Actividad Económica 1392 Tarifa 11,04

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA NO.
FEWN 5949

Fecha y Hora de Factura
Generación 2026-05-06 14:07:07
Expedición 2026-05-06 14:07:18
Vencimiento 2026-08-06

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
NIT	900,958,564 - 9	**Vendedor**	LILIANA MARQUEZ
Dirección	CALLE 48 AS SUR NO. 28 48	**Teléfono**	730000000
Ciudad	BOGOTA DC - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	dir.administrative@subredsur.gov.co	**Remisión**	16668

Item	Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	ModeloDelProduct
1	2000001000002	ESTOQUINETA ORTOPEDICA ALGODON 3" x 25 m	3.00	65,000.00	195,000.00	2014DM-0011911
153-25	DOM:20251230	20251230		3.00		
2	3000004000111	MALLA QUIRURGICA WINER MAX 12 cm X 16 cm BI-DIREC	6.00	330,000.00	1,980,000.00	2021DM-0000323-R2
041-26	F V20290430	20290430		6.00		
3	3000004000110	MALLA QUIRURGICA WINER MAX 15 cm X 20 cm BI-DIREC	12.00	340,000.00	4,080,000.00	2021DM-0000323-R2
041-26	F V20290430	20290430		12.00		
4	3000004000109	MALLA QUIRURGICA WINER MAX 10 cm X 15 cm BI-DIREC	5.00	350,000.00	1,750,000.00	2021DM-0000323-R2
041-26	F V20290430	20290430		5.00		

Total Items 4

Total Bruto		8,005,000.00
IVA	19%	1,483,900.00
IVA Tarifa	0%	0.00
Total a Pagar		**$ 9.488.900,00**

FORMA DE PAGO Credito — Credito Clientes
MEDIO DE PAGO Efectivo

Cuota 1 F - 003- 5949 Vence el 2026-08-06 9.488.900,00

VALOR EN LETRAS
Nueve Millones Cuatrocientos Ochenta Y Ocho Mil Novecientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES
ORDEN DE COMPRA
CONTRATO 8832-2025

DANIEL RUBIO
1023017523
07-05-26

Firma Elaborado por : MARIA LUISA GAR

Firma Recibido

Pertenecemos al Régimen Simple de Tributación, NO practicar retención en la fuente ni retención de ICA (artículo 911 del estatuto tributario). Al aceptar la presente factura, el cliente acoge todos los términos y condiciones legales y comerciales descritos en la página www.winer.com.co

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764093148488 **aprobado en** 2025-05-14 **hasta el** 2026-05-09, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEWN **desde el número** 3940 **al** 10000

CUFE :2f59377fff8ed54768464ea4d5492e2e5e672dc6726a15b516465ce516c029193872669351516951c39a0b8b62843f0

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S. - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8



CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTE PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **WILLIAM ALYOBERT POLANIA PUENTES**, identificado con cédula de ciudadanía número 79.644.334 de Bogotá, y con Tarjeta Profesional No. 73351-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **Revisor Fiscal** de **WINER S.A.S** identificada con Nit 901.027.104-3, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría 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) 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 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá, a los cuatro (4) días del mes de mayo de 2026.

WILLIAM ALYOBERT POLANIA PUENTES
REVISOR FISCAL
T.P. No 73351-T