	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	19360	FECHA DE RESERVA	2026-03-31
ADICION NRO 3: VALOR	$ 47.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	25850	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	15	2026-05-21	2026-05-30	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 1.462.312
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 1.462.312

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
2026-03-10	10	VZ000000017962	$ 64.202.858	$ 262.384			
2026-04-10	12	VZ000000018101	$ 40.452.955	$ 18.758.953			
2026-04-10	11	VZ000000018180	$ 7.029.468	$ 11.729.485			
2026-05-11	13	VZ000000018387	$ 2.612.579	$ 56.116.906			
2026-05-21	14	VZ000000018277	$ 51.230.809	$ 4.886.097			
2026-05-21	15	VZ000000018388	$ 1.462.312	$ 3.423.785			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 1.462.312
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 263.314.848
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 3.423.785
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, 01 junio 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018388

PROVEEDOR: UNION TEMPORAL INTEGRA SALUD **NIT:** 902019503

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)

DIRECCION: CR 101 B 23 D 18

TELEFONO: 3228421265

Nº FACTURA: 15 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90

ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS **Usuario:** 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

FECHA: 30/05/2026 07:45 a.m.

ESTADO: Confirmado

MONEDA: Pesos

TASA CAM: 0,00

FECHA FAC: 21/05/2026 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D003070	PAPEL TERMICO SE1201 PLEGADO EN Z DE 210MM X 140MM X 144 PAGINAS	UNIDADES	50,00	$ 23.760,00	$ 1.188.000,00	0,00	19,00
D002617	SONDA FOLEY 10 FR SILICONADA 2 VIAS	UNIDADES	2,00	$ 8.385,00	$ 16.770,00	0,00	0,00
D002618	SONDA FOLEY 12 FR SILICONADA 2 VIAS	UNIDADES	2,00	$ 7.526,00	$ 15.052,00	0,00	0,00
D002589	SONDA FOLEY 08 FR SILICONADA 2 VIAS	UNIDADES	2,00	$ 8.385,00	$ 16.770,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 8833-2025

SUBTOTAL:	$ 1.236.592,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 225.720,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 33.858,00
RETE ICA:	$ 5.119,00
RETE FUENTE:	$ 30.915,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.392.420,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 PEC. DE SERVICIOS FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

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-15

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
21	05	2026 14:28:22		20	06	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	D003070	PAPEL TERMICO PARA ELECTROCARDIOGRAFO SE-1201/210 X 140 X 150 - EDAN				Und	50	23,760.00	225,720.0	1,188,000.0
		26Z02431	11/05/2036	2022031742						
2	D002617	SONDA FOLEY DOS VIAS SILICONADA No. 10 X 3 (GCU-1003S) - GOLDENCARE				Und	2	8,385.00	0.00	16,770.00
		2503020338	28/02/2030	2016DM-0000290-R1						
3	D002618	SONDA FOLEY DOS VIAS SILICONADA No. 12 (GCU-1205S) - GOLDENCARE				Und	2	7,526.00	0.00	15,052.00
		2503020339	28/02/2030	2016DM-0000290-R1						
4	D002589	SONDA FOLEY DOS VIAS SILICONADA No. 8 - GOLDENCARE				Und	2	8,385.00	0.00	16,770.00
		2505024286	30/04/2030	2016DM-0000290-R1						

Total Items:	4
SubTotal:	1,236,592.00
Iva 19%:	225,720.00
Neto a Pagar:	1,462,312.00

Valor en Letras:
UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS DOCE 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.

Firma Cliente

Firma UNION TEMPORAL INTEGRA SALUD

Cristian Estrada
CC. 1023 [illegible]
AUX ADM
27-05-26

CUFE: bd76a8a71d8c2a2990c0ce2cc5a0ea51d66dd692fa425a89224fbdee14dbe321d6e0a1f4705de31bd364b0fe8991b38f

Fecha y Hora Respuesta Dian: 21/05/2026 2:49:49 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

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 **6018137585**, que corresponde a los aportes de los periodos: Abril 2026 y Mayo 2026; cancelada el 06 de Mayo 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 07 de Mayo 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, 5 de Mayo 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 Abril del 2026 y seguridad social así: pensión correspondiente al mes de Abril del 2026 y salud correspondiente al mes de Mayo del 2026; según planilla de liquidación No. **9504377118** pagada el día 5 de Mayo 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;

