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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	4963-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	COMPRA DE SENSORES PARA VENTILADORES BELLAVISTA PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DEL SERVICIO EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	INSTRUMENTACION S.A.	NIT / C.C.:	860001130-4	TELEFONO DE CONTACTO	3153002040
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	504	RESERVA PRESUPUESTAL	17462	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 11.852.400	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	2 Meses	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-04-14
ADICION NRO 1: VALOR	$ 11.852.400	No. RESERVA PRESUPUESTAL	20934	FECHA DE RESERVA	2025-06-25
ADICION NRO 2: VALOR	$ 11.852.400	No. RESERVA PRESUPUESTAL	25797	FECHA DE RESERVA	2025-08-22
ADICION NRO 3: VALOR	$ 5.629.890	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28387	FECHA DE RESERVA	2025-09-30
ADICION NRO 4: VALOR	$ 5.629.890	No. RESERVA PRESUPUESTAL	31847	FECHA DE RESERVA	2025-10-28
ADICION NRO 5: VALOR	$ 5.360.381	No. RESERVA PRESUPUESTAL	34895	FECHA DE RESERVA	2025-11-29
ADICION NRO 6: VALOR	$ 15.733.876	No. RESERVA PRESUPUESTAL	8997	FECHA DE RESERVA	2026-01-16
ADICION NRO 7: VALOR	$ 7.744.803	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19337	FECHA DE RESERVA	2026-03-31
ADICION NRO 8: VALOR	$ 5.866.938	No. RESERVA PRESUPUESTAL	20809	FECHA DE RESERVA	2026-04-24
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)	2026-06-01 - 2026-06-30	5057	2026-06-05	2026-06-24	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 1.777.860
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 1.777.860

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
2025-12-18	1187	VZ000000017634	$ 5.926.200	$ 2.100.971	000000000680364	2026-04-10	$ 5.926.200
2026-01-21	1305	VZ000000017719	$ 5.926.200	$ 11.908.647	000000000696414	2026-06-17	$ 5.926.200
2026-03-04	1551	VZ000000017978	$ 8.889.300	$ 16.631.088			
2026-05-04	1869	VZ000000018319	$ 14.815.500	$ 1.815.588			
2026-06-05	5057	VZ000000018442	$ 1.777.860	$ 37.728			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR: $ 1.777.860
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO: $ 81.485.250
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR $ 37.728
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:	LUNES 30-06	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 : miércoles, 24 junio 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018442

PROVEEDOR: INSTRUMENTACION S. A. **NIT:** 860001130 **FECHA:** 24/06/2026 11:37 a.m.

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

DIRECCION: CR 15 A 118 12 **MONEDA:** Pesos

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

Nº FACTURA: 5057 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/06/2026 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
D003030	SENSORES DE FLUJO ADULTO PEDIATRICO DESECHABLE	UNIDADES	6,00	$249.000,00	$1.494.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 4963-2025

SUBTOTAL:	$1.494.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$283.860,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$42.579,00
RETE ICA:	$16.494,00
RETE FUENTE:	$0,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.718.787,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SETECIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Recibido Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Usuario: 1022993051

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900058564-0]

Instrumentación

Soluciones que mejoran la vida

NIT: 860001130
CR 15A 118 12 Bogotá, D.C.
Tel: 7477836

Somos Autoretenedores Resolución No. 0165 del 05-OCT-1995.
Responsables sobre impuesto sobre las ventas IVA - Actividad ICA 204 ó 304
Somos agente de retención en el impuesto sobre las ventas según resolución 12174 del 15-DIC-2005.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FVE - 5057

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E
Sucursal: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD S
NIT 900958564
Dirección: Calle 48 A SUR No. 28-48
Teléfono: **Ciudad:** Bogotá, D.C.

Medio de Pago:
Forma de Pago: Crédito
Fecha: 5/06/2026 1:55:12 p. m.
Fecha vcto: 05/09/2026
Vendedor: ROMERO FERNANDO
OC.Nro CTO-4963-2025 ADICIÓN
Moneda PESOS

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	SERIAL/LOTE	F. VCTO.	PRECIO UNIT	DESCUENTO	IVA%	VALOR TOTAL
301328020-01	iFlow 200 R Proximal * Unidad	6	25241B	2029/06/13	$249.000	$0	19 %	$1.494.000

RI = 2020EEC-0005526-24

COP 961 de 26 / 06 / 2026
RP 25905 de 26 / 06 / 2026
$ 1.777.860
Vo. Bo. PPTM 35549

DANIEL RUBIO
1023014523
09-06-2026

Valor letras: UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE *******

Notas: (OP-20260563) ST. - (6) UNIDADES - .CTO-4963-2025 - ADICION.

TOTAL BASE	$1.494.000
DESCUENTOS	$0
SUB-TOTAL	$1.494.000
IMPUESTOS	$283.860
RETENCIONES	$0
TOTAL	$1.777.860

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$1.494.000	19 %	$283.860

ISO 9001 Icontec

Autorización Numeración de Facturación No. 18764110301796 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: FVE5001 hasta: FVE10000 Vigencia desde: 2026/05/27 hasta: 27/05/2028 - 24 Meses

Comuniquenos su QUEJA ó RECLAMO sobre Productos / Servicio / Facturación al correo electrónico instrumentacion@instrumentacion.com.co

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA ES UN TITULO VALOR SEGÚN LEY 1231 DE 2008
Cumplida la fecha de vencimiento se cobrará el máximo interés de mora permitido por la ley.
Consignar a la Cta.Cte. No. 04217645913 de Bancolombia o Cta.Cte. No. 264-002114 Bco. de Occidente y/o Cta. Cte. No. 470000266 Bco AV Villas.

CUFE: 98b41a7569ed41bdf34978012009699d9e9f7afe66d3fc0950dcd6f8ce61db70947cca9d54937e8a0af634cbd544331b

Factura impresa por Sistemas de Información Empresarial S.A. Nit. 890.319.193-3 **FECHA DIAN:** 2026-06-05 13:56:33-05:00

Instrumentación
Soluciones que mejoran la vida

YJP- 02062026

Bogotá D.C, 02 de junio de 2026

CIRCULAR 06-2026

PARA: CLIENTES DE INSTRUMENTACIÓN S.A.S
ASUNTO: CERTIFICADO PARAFISCALES MES JUNIO 2026

CERTIFICACION

Ref; CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE DICIEMBRE DE 202 Y LEY 828 DEL 10/07/2003

De la manera mas atenta y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Articulo 50 de la Ley 789 de 202, sus modificaciones en la ley 828 del 10/07/2003 y actuando como revisora fiscal principal de **INSTRUMENTACIÓN SAS,** con **NIT: 860.001.130-4, CERTIFICO:** que se ha dado cumplimiento integral y oportuno a todas las obligaciones contraídas con los Sistema De Salud, Riesgos Profesionales, Pensión Y Aportes A Las Cajas De Compensación Familiar, Instituto de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha.

COMPAÑÍA	**INSTRUMENTACIÓN SAS**
NIT:	**860.001.130-4**

Cordialmente

YUDY JAZMIN PRADA E
Revisora Fiscal Principal
INSTRUMENTACIÓN S.A.S
TP: 89775-T
C.C. 52.284.305 de Bogotá

Cra 15 A # 118-12 Bogotá, D.C. – Conmutador: 6017477836 - Nit. 860.001.130-4
E-mail: instrumentacion@instrumentacion.com.co – www.instrumentacion.com.co