

CERTIFICACIÓN DE FACTURAS									
1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO									
NÚMERO CONTRATO:	8213-2025		LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE			CONVENIO/SUBRED	CONTRATO SUBRED SUR	
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, CON APOYO TECNOLÓGICO 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:	B BRAUN MEDICAL S.A.		NIT / C.C.:	880026442-5			TELÉFONO DE CONTACTO	34003001-3403003	
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1798		RESERVA PRESUPUESTAL	37424			RUBRO	4245010401	
VALOR DEL CONTRATO:	\$ 16,404,500		PLAZO DE EJECUCIÓN	1 Mes			FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-12-23	
ADICION NRO 1: VALOR	\$ 53,000,000		No. RESERVA PRESUPUESTAL	9964			FECHA DE RESERVA	2026-01-18	
ADICION NRO 2: VALOR	\$ 21,200,000		No. RESERVA PRESUPUESTAL	19402			FECHA DE RESERVA	2026-03-31	
ADICION NRO 3: VALOR	\$ 21,200,000		No. RESERVA PRESUPUESTAL	25936			FECHA DE RESERVA	2026-04-29	
ADICION NRO 4: VALOR	\$ 15,000,000		No. RESERVA PRESUPUESTAL	28283			FECHA DE RESERVA	2026-05-26	
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN		CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO			TELÉFONO DE CONTACTO	3043426182	
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL		CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION			TELÉFONO DE CONTACTO	3006593051	
2. INFORME DE SUPERVISION									
2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR									
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)									
2026-06-01 - 2026-06-30									
NÚMERO FACTURA / CUENTA	58435467		FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	2026-06-02		RADICACION	2026-06-15		CONCEPTO
VALOR	\$ 15,202,500		DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS			VALOR	\$ 15,202,500		TOTAL VALOR FACTURADO
2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS									
RELACION DE FACTURAS EJECUCION DEL CONTRATO									
FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	2025-12-24		NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	VZ000000017645		VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	\$ 16,026,000		SALDO DEL CONTRATO
No ENTRADA ALMACEN						No. DE ORDEN DE PAGO			FECHA DE ORDEN DE PAGO
FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	2026-01-28		NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	VZ000000017759		VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	\$ 21,032,500		SALDO DEL CONTRATO
FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	2026-02-11		NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	VZ000000017812		VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	\$ 10,895,000		SALDO DEL CONTRATO
FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	2026-03-02		NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	VZ000000018078		VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	\$ 20,610,000		SALDO DEL CONTRATO
FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	2026-04-01		NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	VZ000000018096		VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	\$ 17,919,400		SALDO DEL CONTRATO
FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	2026-05-07		NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	VZ000000018377		VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	\$ 25,119,100		SALDO DEL CONTRATO
FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	2026-06-02		NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	VZ000000018436		VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	\$ 15,202,500		SALDO DEL CONTRATO
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL		C.C.	62953523		VALOR A PAGAR:	\$ 15,202,500		VALOR EJECUTADO:
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A		C.C.	N/A		VALOR EJECUTADO:	\$ 126,804,500		SALDO POR EJECUTAR
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN		C.C.	1024647866		SALDO POR EJECUTAR	\$ 126,804,500		VALOR EJECUTADO:
PAGAR:	30-06		FECHA:	30-06		VALOR EJECUTADO:	\$ 126,804,500		SALDO POR EJECUTAR
3. VERIFICACION DE COSTOS									
UNIDAD	CENTRO DE COSTO		VALOR	CENTRO DE COSTO		VALOR	UNIDAD		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
1/1

COMPROBANTE ENTRADA

Confirmado

NºVZ0000000018436

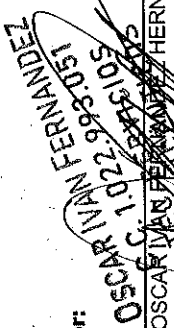
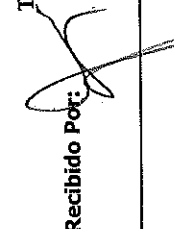
PROVEEDOR: B BRAUN MEDICAL S.A. NIT: 860026442 / FECHA: 14/06/2026 09:08 a.m.
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CL 44 8 31 MONEDA: Pesos
TELEFONO: TASA CAM: 0,00
Nº FACTURA: 58435467 / % ICA: 11,0400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 02/06/2026 12:00 a.m.
ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO Usuario: 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ
QUIRURGICOS HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DIO	%IVA
D000381	CATETER INTRAVENOSO No24 X 075 IN X 19 MM EN PILURETANO CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD PEDIATRICO	UNIDADES	1.500,00	\$ 2.200,00	\$ 3.300.000,00	0,00	0,00
D001796	CATETER INTRAVENOSO No22 CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	UNIDADES	2.450,00	\$ 2.200,00	\$ 5.390.000,00	0,00	0,00
D002158	SET PERFUSOR SECURA 50 ML JERINGA X 50 CC CLARO	UNIDADES	250,00	\$ 26.050,00	\$ 6.512.500,00	0,00	0,00

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 15.202.500,00
CONTRATO 8213-2025	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 0,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 0,00
	RETE ICA:	\$ 167.836,00
	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:	\$ 15.034.664,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINCE MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:  Recibido Por: 
1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNANDEZ

REVISADO POR:	
	CONTABILIDAD
	CUENTAS POR PAGAR
	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

ores:
BRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
: 900958564-9 Kr 20 47 B 35 Sur Bogotá, D.C. Colombia
BRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
8 A Sur 28 89, Brr El Carmen Bogotá, D.C. CO

Fecha Factura	02.06.2026	06:08:28	02.06.2026	20:08:21	20762593
Hora Factura	06:08:28	02.06.2026	02.06.2026	20:08:21	20762593
Medio de Pago	Medio de Pago	Fecha Vencimiento	Fecha Vencimiento	Fecha Vencimiento	Fecha Vencimiento
31-Transferencia	31-Transferencia	31-Transferencia	31-Transferencia	31-Transferencia	31-Transferencia
Credito	Credito	Credito	Credito	Credito	Credito

Item	Código	Denominación del producto	Cantidad	Unidad	Valor unitario	IVA	Valor Total sin IVA
------	--------	---------------------------	----------	--------	----------------	-----	---------------------

documento Contrato 8213-2025 de 02.06.2026
4251628-04 "INTROCAN SAFETY DE POLIURETANO 22GX25MM CA X 50 Cateter intravenoso en
Reg. Sanitario No.: INVIMA 2016DM-0000215-R2 Expediente: 47836
Fabricante: B.BRAUN MEDICAL IND.SDN.BHD. Partida Arancelaria: 90.18.39.00.00 Informacion Adicional:
Lote: No.: 26H10G8921 Vence: 01082030 Cant: 2450
30.01.20.90.00
4251601-04 "INTROCAN SAFETY DE POLIURETANO 24GX19MM CA X 50 Cateter intravenoso en
Reg. Sanitario No.: INVIMA 2016DM-0000215-R2 Expediente: 47836
Fabricante: B.BRAUN MEDICAL IND.SDN.BHD. Partida Arancelaria: 90.18.39.00.00 Informacion Adicional:
Lote: No.: 26H10G8921 Vence: 01082030 Cant: 2450
30.01.20.90.00

Pague por transferencia bancaria a la cuenta corriente Banco: BVA 833006299, enviar comprobante de pago informando la cancelación de facturas a cartera,co@bbraun.com.
El pago no oportuno genera interés de mora mensual segun resolución superbancaaria.



CUFE: 60d2573510faea41e3c6f44e409fa2667c86db95af395cc3c6bb125610d1e8e1876d1b77f3f0d5293589ba01008741
Software security code: 803beed8c4d633e2fe7846610ff539633a040ded09a56085ce2e8433ab6c481bd68d26be838ac8e5d28ca441ae58a3a
EDICOM S.A.S. - NIT: 900680995-4 - Nombre del Software: Edwin ASP

B. Braun Medical S.A
NIT: 860.026.442 5
Línea Nacional de Servicio al Cliente
01 8000 116655 - 747 0329
E-mail: info.colombia@bbraun.com
Colombia
Bogotá
Carretera 19 No. 100-45 Piso 6
PBX: (601) 7470329

Christian Vanner
CC 80.751.658
3-06-26

Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio (ART.774, del C de C)
NUMERACIÓN AUTORIZADA PARA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA ACOGIÉNDOSE ART 617 Y
618 DEL ESTATUTO TRIIBUTARIO, RESOLUCIÓN 55 DE 2016 Y RESOLUCIÓN 10 DE 2018.
NUMERO AUTORIZADO POR LA DIAN FORMULARIO No. 18764110349451
DESDE 2026/05/27 HASTA 2026/05/27 INTERVALO 58435005 al 58505005.



Bogotá, Barranquilla
Cali, Medellín
Colombia
Tel +57 601 2563402
forvismazars.com/co

MZ-12407-2026

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
B. BRAUN MEDICAL S.A.
NIT. 860.026.442-5

CERTIFICA QUE:

Hemos efectuado procedimientos de revisión con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensión y riesgos profesionales, así como a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), del mes de abril de 2026.

Con base en el resultado de los procedimientos de revisión, informamos que a la fecha del presente informe:

1. La Compañía pagó los aportes a los sistemas de salud, pensión y riesgos profesionales, así como a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), del 01 al 30 de abril de 2026, de los empleados de la Compañía. Con lo anterior se está dando cumplimiento con el requisito exigido por el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.
2. De acuerdo con la planilla integral de aportes suministrada por la administración de la Compañía, el periodo de cotización del sistema de salud corresponde al periodo del 01 al 31 de mayo de 2026.
3. Que las declaraciones de autoliquidación de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral del 01 al 30 de abril de 2026 y en particular la relativa a los afiliados y lo correspondiente a sus ingresos base de cotización, se han presentado dentro de los plazos establecidos y por tanto la Compañía se encuentra al día en el pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Sin perjuicio de las limitaciones establecidas por las normas legales y contables para el ejercicio de la Revisoría Fiscal, el alcance de nuestro trabajo en lo que se refiere a esta certificación se limita únicamente a la información que nos ha suministrado la Administración de la Compañía.

La determinación y pago de los aportes es responsabilidad de la administración de la Compañía como parte de su gestión. Nuestra responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el Artículo 207 del Código de Comercio y lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tales obligaciones.

La presente certificación se expide a los catorce (14) días del mes de mayo de 2026, por solicitud de la Administración de la Compañía, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo No.50 de la Ley No.789 del 27 de diciembre de 2002.



FREDY ALEJANDRO CHAVEZ ROLDAN

Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional No. 318387 – T

En representación de

FORVIS MAZARS AUDIT S.A.S. – BIC

Forvis Mazars Audit SAS Beneficio e Interés Colectivo – BIC