

CERTIFICACIÓN DE FACTURAS						GF-GGA-CXP-FT-01 V4					
1. INFORMACION DEL CONTRATO											
NÚMERO CONTRATO:		5075-2026		LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE		CONVENIO/SUBRED		CONTRATO SUBRED SUR	
OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOS PARA CUBRIR CIRURGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPÍA, HOSPITALIZACIÓN, UCI, URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN ENTRE OTROS, 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:		EQUITRONIC S.A.S		NIT / C.C.:		811030191-9		TELÉFONO DE CONTACTO		4441177	
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		933		RESERVA PRESUPUESTAL		30720		RUBRO		4245010401	
VALOR DEL CONTRATO:		\$ 247'406.391		PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL		3 Meses		FECHA DE INICIO CONTRATO:		2026-07-06	
ADICION NRO 1: VALOR \$		-		No. RESERVA PRESUPUESTAL		#N/A		FECHA DE RESERVA		#N/A	
NOMBRE SUPERVISOR:		ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHANT		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 DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR											
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)		2026-07-01 - 2026-07-31		NÚMERO FACTURA /CUENTA		FECHA EMISION FACTURA/CUENTA		RADIACION		CONCEPTO FACTURADO	
		58990				2026-07-10		2026-07-16		DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS \$	
TOTAL VALOR FACTURADO		\$		42.108.388							
2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS											
RELACION DE FACTURAS EJECUCION DEL CONTRATO											
FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO		NÚMERO DE FACTURA		VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO		SALDO DEL CONTRATO		No. DE ORDEN DE PAGO		FECHA DE ORDEN DE PAGO	
2026-07-10		VZ000000018503		\$ 42.108.388		\$ 205.298.003				VALOR CANCELADO	
NOMBRE APOYO TECNICO:		ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL		C.C.		52953523		VALOR A PAGAR:		\$ 42.108.388	
NOMBRE APOYO TECNICO:		N/A		C.C.		N/A		VALOR EJECUTADO:		\$ 42.108.388	
NOMBRE SUPERVISOR :		ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHANT		C.C.		1024547866		SALDO POR EJECUTAR		\$ 205.298.003	
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		FIRMA:		FIRMA:		NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARA PROPORCIONAL A LO EJECUTADO			
3. VERIFICACION DE COSTOS											
UNIDAD		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 : jueves, 16 julio 2026
1/1

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ0000000018503

PROVEEDOR: EQUITRONIC S.A. NIT: 811030191 FECHA: 16/07/2026 02:45 p.m.
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CR 49 61 68 SUR LC 103 MONEDA: Pesos
TELEFONO: TASA CAM: 0,00
Nº FACTURA: 58990 % ICA: 11,0400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 10/07/2026 12:00 a.m.
ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO Usuario: 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ
QUIRURGICOS HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	% DTO	% IVA
D002389	CANULA DE ALTO FLUJO INFANTE OPT 316 - OJR416	UNIDADES	20,00	\$ 310.810,00	\$ 6.216.200,00	0,00	19,00
D002443	CIRCUITO ALTO FLUJO NEONATAL CON CAMARA RT225 CIRCUITO NEONATAL CON CASCADA RT268- RT269	UNIDADES	90,00	\$ 291.690,00	\$ 26.252.100,00	0,00	19,00
D002443	CIRCUITO ALTO FLUJO NEONATAL CON CAMARA RT225 CIRCUITO NEONATAL CON CASCADA RT268- RT269	UNIDADES	10,00	\$ 291.690,00	\$ 2.916.900,00	0,00	19,00

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 35.385.200,00
CONTRATO 5075-2026	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 6.723.188,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 1.008.478,00
	RETE ICA:	\$ 390.653,00
	RETE FUENTE:	\$ 884.630,00
	OTRAS RETE:	\$ 0,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
	IMP DISTRI:	\$ 0,00
	AJUSTE RED:	\$ 0,00
	AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
	TOTAL COMPR:	\$ 39.824.627,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS
VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/1000000

Elaborado Por: OSCAR IVAN FERNANDEZ
RECIBIDO POR: 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNANDEZ

REVISADO POR:		
CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Usuario: 1022993051

EQUITRONIC S.A.S.

NIT. 811030191-9

CR 49 61 SUR 68 LC 103

Tel: 57 (4) 444 1177

Celular: 317 6395108

Sabaneta - Antioquia

E-Mail: ordenesdecompra@equitronic.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No EQTR 58990

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764079022271 De 2024/09/06 del EQTR50001 AL EQTR100000 Vigencia 24 Meses, No Somos Grandes Contribuyentes, Responsable del Impuesto sobre las Ventas IVA-Somos autorretenedores de ICA en el municipio de sabaneta Resolución 1204 del 30-diciembre-2021

INFORMACION DEL CLIENTE

Señores: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

CC/Nit: 900958564-9

Teléfono: 7458585

Dirección: Cra 20 47 B 35 Sur - BOGOTA

Nro OC:

Fecha y Hora de Expedición: 10/07/2026 1:54 p.m.

Fecha y Hora de Validación: 10/07/2026 1:54 p.m.

Fecha de Vencimiento: 08/10/2026

Forma de Pago: 90 Días

Medio de Pago: Transferencia Crédito Banc

CANTIDAD	REFERENCIA	DESCRIPCION	COD PRODUCTO	MARCA	%IVA	V/R UNITARIO	V/R. TOTAL
20	EQ-1-C-0206	OJR416*INTERFAZ NASAL OPTIFLOW JUNIOR 2 L INVIMA: 2019DM-0004142-RV Lote N°: 2104147654 Cantidad Vencimiento 20 19/1/2031	OJR416	FISHER & PAYKEL	19	310.810,00	6,216,200.00
100	EQ-1-C-0023	RT268*CIRCUITO DESECHABLE BICALENTAD/ CASCADA INVIMA: 2019DM-0004142-RV Lote N°: 2104001140 Cantidad Vencimiento 10 13/10/2030 2104013532 90 17/10/2030	RT268	FISHER & PAYKEL	19	291.690,00	29,169,000.00

DANIEL RUBIO
102304523
14-07-26
09:30am

SEGUN CONTRATO N°5075 - 2026

Esta factura causa interés de mora equivalentes a la tasa máxima legal autorizada.
Esta factura cambiaría de compraventa se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio, de acuerdo a lo previsto en el Código de Comercio Art. 61-774
Consignar en la cuenta de ahorros Bancolombia 222 078161 87 a nombre de EQUITRONIC SAS

SUBTOTAL: \$ 35,385,200.00
IVA: \$ 6,723,188.00
RETE FUENTE: \$ 884,630.00
RETE IVA: \$ 1,008,478.00
TOTAL A PAGAR: \$ 40,215,280.00

Fecha:

Aceptada:

C.C./NIT.

Atentamente:

Luis Londoño Velez

EQUITRONIC S.A.S.

ORIGINAL

C 489 n 28-48 50

Sabaneta, JULIO 2026

CERTIFICAMOS

Que de acuerdo con los registros contables y a los comprobantes que reposan en los archivos de contabilidad y en el área administrativa, y para los fines de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de diciembre 27 de 2002 se puede comprobar lo siguiente.

Que EQUITRONIC S.A.S, cumple cabal y formalmente con la obligación de inscribir a todo el personal enganchado con vínculo laboral ante las entidades administradoras de seguridad social integral, las entidades administradoras de riesgo profesional y las cajas de compensación familiar tal y como lo dispone el Código Sustantivo del Trabajo y demás formas concordantes.

Que EQUITRONIC S.A.S, presenta oportunamente, ante las entidades anteriormente citadas, las declaraciones y pago cumplidamente del valor de los aportes parafiscales y a la fecha **NO TIENE DEUDAS PENDIENTES**, con los fondos de pensión, las ARP, las EPS, las cajas de compensación, el ICBF y el SENA por concepto de aportes.

Este certificado tiene un lapso no inferior a seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso.

Atentamente,

Alberto Leon Jaramillo Betancur
ALBERTO LEON JARAMILLO BETANCUR

Revisor - Fiscal

No tarjeta profesional: 10448-T