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 SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, HOSPITALIZACION ENTRE OTROS, 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:	EQUITRONIC S.A.S	NIT / C.C.:	811030191-9	TELEFONO 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 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)	2026-07-01 - 2026-07-31	58965	2026-07-09	2026-07-31	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 24.752.833
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 24.752.833

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
2026-07-10	58990	VZ000000018503	$ 42.108.388	$ 205.298.003			
2026-07-09	58965	VZ000000018582	$ 24.752.833	$ 180.545.170			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR: $ 24.752.833
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO: $ 66.861.221
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR $ 180.545.170
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, 31 julio 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018582

PROVEEDOR: EQUITRONIC S.A. **NIT:** 811030191 **FECHA:** 31/07/2026 06:06 p.m.

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

DIRECCION: CR 49 61 68 SUR LC 103 **MONEDA:** Pesos

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

Nº FACTURA: 58965 **%ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/07/2026 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
D002451	CANULA NASAL ALTO FLUJO PREMATURO OPT312 - OJR412	UNIDADES	10,00	$ 310.810,00	$ 3.108.100,00	0,00	19,00
D002388	CANULA NASAL JUNIOR OPT318 - OJR418.PEDIATRICO PARA USO ALTO FLUJO PESO DE PACIENTE	UNIDADES	10,00	$ 310.810,00	$ 3.108.100,00	0,00	19,00
D002443	CIRCUITO ALTO FLUJO NEONATAL CON CAMARA RT225 CIRCUITO NEONATAL CON CASCADA RT268-RT269	UNIDADES	50,00	$ 291.690,00	$ 14.584.500,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5075-2026

SUBTOTAL:	$ 20.800.700,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 3.952.133,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 592.820,00
RETE ICA:	$ 229.640,00
RETE FUENTE:	$ 520.018,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 23.410.355,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTITRES MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS

Elaborado Por: **Recibido Por:**

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Usuario: 1022993051

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada



equitronic
Un equipo al servicio de la vida

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No EQTR 58965

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

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 muncipio de sabaneta Resolucion 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: 09/07/2026 8:54 a.m.
Fecha y Hora de Validación: 09/07/2026 8:54 a.m.
Fecha de Vencimiento: 07/10/2026
Forma de Pago: 90 Días
Medio de Pago: Transferencia Crédito Banc

CANTIDAD	REFERENCIA	DESCRIPCION	COD PRODUCTO	MARCA	%IVA	V/R. UNITARIO	V/R. TOTAL
10	EQ-1-C-0207	OJR418*INTERFAZ NASAL OPTIFLOW JUNIOR 2 XL INVIMA: 2019DM-0004142-R1 Lote N°: 2103868823 Cantidad 10 Vencimiento 24/7/2030	OJR418	FISHER & PAYKEL	19	310.810,00	3,108,100.00
10	EQ-1-C-0204	OJR412*INTERFAZ NASAL OPTIFLOW JUNIOR 2 S INVIMA: 2019DM-0004142-R1 Lote N°: 2103989524 Cantidad 10 Vencimiento 6/10/2030	OJR412	FISHER & PAYKEL	19	310.810,00	3,108,100.00
50	EQ-1-C-0023	RT268*CIRCUITO DESECHABLE BICALENTAD/ CASCADA INVIMA: 2019DM-0004142-R1 Lote N°: 2104013532 Cantidad 50 Vencimiento 17/10/2030	RT268	FISHER & PAYKEL	19	291.690,00	14,584,500.00

SEGUN CONTRATO N° 5075 DE 2026.

Esta factura causa interés de mora equivalentes a la tasa máxima legal autorizada.
Esta factura cambiaria 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:	$	20,800,700.00
IVA:	$	3,952,133.00
RETE FUENTE:	$	520,018.00
RETE IVA:	$	592,820.00
TOTAL A PAGAR:	$	**23,639,995.00**

Fecha:

Aceptada:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS

C.C./NIT.

30-07-2026

Atentamente:

Willy Agudelo
EQUITRONIC S.A.S.

ORIGINAL

Proveedor tecnológico FACTURE SAS NIT: 900.399.741 PL-COLAB

CUFE: 8715f79dc627aaba169ce81206f3ee6ed1f8e261e79a871047db1a0a93b285f5b22fbf0c30634126866fe256525e51b2



equitronic
Un equipo al servicio de la vida

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
Revisor Fiscal
No tarjeta profesional: 10448-T