QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
900958564

Fecha Actual : miércoles, 22 abril 2026

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000685000

Consecutivo :	000000000685000	Estado :	Registrado
Fecha del Egreso :	22/04/2026 9:03:58 a. m.	Valor :	$ 583.003,00
Beneficiario	800152311 ASSUT MEDICAL LTDA.		
Detalle :	CANCELACION CTO./OC. 6056/2025 VALOR NETO $5.83.003 DISPO. 1419 RESER. 26192 (MES NOVIEMBRE 2025) SUBRED SUR	*Numero Nota:*	001
Valor en Letras	QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA				
Numero :		Consignar :	04/22/2026	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 004800391056	800152311	11100601	$ 0,00	$ 583.003,00
BIENES	800152311	24010101	$ 583.003,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
17895	$ 583.003,00				

OP18552

ELABORO	Vo. Bo.	ORDENADOR DEL GASTO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
TESORERIA	DIRECCION FINANCIERA	GERENTE SUBRED SUR	C. C.

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :79905047

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]



Comprobante de Pago

27/4/2026 - 11:11

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Nombre Proceso	PAGO PROVEEDORES NOVIEMBRE 2025 MENOR A 200 MILLONES
Cuenta Origen de los Fondos	NOMINA - 550004800391056
Fecha del Pago	23/04/2026
Hora del Pago	11:59

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	8001523111	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	33597728822	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 583.003,00	**Estado**	Pago Exitoso

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	6056-2025	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 Y DISPOSITIVOS 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:	ASSUT MEDICAL LTDA	NIT / C.C.:	800152311-1	TELEFONO DE CONTACTO	SIN DATO
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	927	RESERVA PRESUPUESTAL	-	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 1.221.000	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-07-16
ADICION NRO 1: VALOR	$ 1.221.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	26192	FECHA DE RESERVA	2025-08-27
ADICION NRO 2: VALOR	$ 1.500.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28370	FECHA DE RESERVA	2025-09-29
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)	2025-11-01 - 2025-11-30	17895	2025-11-04	2025-11-07	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 604.800
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 604.800

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
2025-07-25	17472	VZ000000017049	$ 594.000	$ 627.000			
2025-11-04	17895	VZ000000017452	$ 604.800	$ 2.743.200			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 604.800
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 1.198.800
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 2.743.200
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Boisora Beltran	FECHA:	NOV. 25-25	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, 07 noviembre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017452

PROVEEDOR:	ASSUT MEDICAL LTDA. NIT: 800152311	**FECHA:**	07/11/2025 01:17 p.m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	VDA CANELON SEC LA BAJADA FCA LA VICTORIA	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	8661762	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	17895 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	04/11/2025 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
D002481	NYLON MONOFILAMENTO NEGRO 8/0 UNIDADES AGUJA REDONDA 3/8 CIRCULO 6-7MM HEBRA 13CM		24,00	$ 25.200,00	$ 604.800,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 6056-2025

SUBTOTAL:	$ 604.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 6.677,00
RETE FUENTE:	$ 15.120,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 583.003,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Elaborado Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

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]

ASSUT MEDICAL LTDA

Assut sutures

Vereda Canelón
Sector La Bajada
Finca La Victoria
Cajicá-Cundinamarca
e-mail: assut@assutmedical.net

Dirección Correspondencia
Diagonal 2 Sur No. 11-99
Cajicá-Cundinamarca
Colombia
Tels.: 8837113 - 3003240123

N.I.T. 800152311-1
RESPONSABLE DE IVA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nro. ASML 17895

Ciudad y Fecha de Generación
CAJICA - CUNDINAMARCA COLOMBIA 4-NOV- 2025

Hora Expedición: 10:00:39

Datos del Cliente

Nombre :
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
Nit 900958564
Dirección : CR 24 C 54 47 SUR
Teléfono : 7300000
Ciudad : BOGOTÁ

Referencia 1 : CONTRATO 6056-2025 PROFORMA 496/2025E EL CARMEN

Referencia 2 : REM 01338-25
Forma De Pago: CREDITO A 90 DIAS
Vencimiento : 02 02 2026

No.	REFERENCIA	CANT	UND MEDIDA	DESCRIPCION	LOTE	FECHA DE VTO	REGISTRO SANITARIO	PRECIO X DOCENA	VALOR TOTAL
	5104628	2	DOCENA	NYLON 8-0 TRM-6,5 13CM (5104628)	508305	2030-08	2016 DM-001600-R1	302,400.00	604,800.00

CDP 1419 de 11 / 11 / 2025
RP 26192 de 11 / 11 / 2025
$ 604.800
VR: RX: 5.019 VR RX SAF

Cristian Estava.
CC 1.023.021.458
AUX BOD
04-11-25

TOTAL	2	SUB TOTAL	604,800
		DESCUENTO	0.00
		Rte Fuente	15,120
		TOTAL	589,680

Esta Factura es constancia de la entrega real y material de los bienes y prestación efectiva de los servicios en ella descritos. Presta mérito ejecutivo por ser un título valor

Elaborado e impreso por PROASISTEMAS SA Nit. 800.042.928-1, Helisa, Proveedor tecnológico Ateb Colombia SAS

ACEPTADO DE CONFORMIDAD
(FIRMA Y SELLO)

Luis Mendoza G.
ASSUT MEDICAL LTDA.

ASSUT MEDICAL LTDA.

e2e9268ef5f2c3bbda3e812af1f63cb8730641f7e572b77b5f4edd783370a58ac8bc618efec1f6ee8d4868f7587e1550

Hora de Actualización 10:00:39

Autorización numeración de facturación No. 18764090099251 de 2025/03/06 vigencia 12 meses, Habilita prefijo ASML del 16816 al 18000.

No somos autorretenedores de IVA
No somos autorretenedores
No somos grandes contribuyentes
CIIU 3250 retenedor ICA 6x1000 Cajicá-Cundinamarca

Assut Medical Ltda
Nit 800.152.311-1
Vereda Canelón, Sector La Bajada
Finca La Victoria, Cajicá, Cundinamarca - Colombia

Assut sutures

Dirección de Correspondencia
Diagonal 2 Sur No. 11-99 Cajicá, Cundinamarca - Colombia
Tel. (+57 601) 883 7113
Cel. 300 324 0123 assut@assutmedical.net

CERTIFICACION

Yo, **RUTH STELLA BABATIVA NOVOA**, identificado con cedula de ciudadanía No 41.779.029 de Bogotá, y con Tarjeta Profesional No. 11507-T expedida por la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **ASSUT MEDICAL LTDA** identificada con **Nit 800.152.311-1**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de BOGOTA. Luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía de los meses febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre y octubre 2025 legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, que dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante estos meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. Y también ajustado desde el mes de mayo de 2013 a lo previsto en la ley 1607 de diciembre de 2.012 y decreto 1990 de 2016.

Nota: Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se tuvo en cuenta los plazos previstos en el Decreto 948 de 2018. Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF y SENA, se tuvo en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto por el artículo 10 de la ley 21 de 1982, reglamentado por el Decreto 1464 de 2005, por el Decreto 1670 de 2007 y decreto 1990 de 2016.

Se expide a solicitud de SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. a los (4) cuatro días del mes de noviembre Dos mil veinticinco (2025).

Ruth S Babativa N

RUTH STELLA BABATIVA
Revisor Fiscal
MATRICULA 11507-T

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800152311
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASSUT MEDICAL LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAJICA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	VEREDA CANELON SECTOR LA	TELÉFONO:	8661761
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Fabricación de instrumentos,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7989231175**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1824215123

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	44	$ 18.523.100
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	56	$ 20.283.500
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 234.900
8002248088	230301	230301-PORVENIR	26	$ 6.764.000
		SUBTOTAL:	127	**$ 45.805.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	28	$ 1.945.700
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	58	$ 4.254.800
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	2	$ 120.200
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	6	$ 559.100
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	9	$ 704.100
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 212.200
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	24	$ 7.057.600
		SUBTOTAL:	130	**$ 14.853.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	126	$ 11.243.000
		SUBTOTAL:	126	**$ 11.243.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	128	$ 6.592.500
		SUBTOTAL:	128	**$ 6.592.500**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	2	$ 778.900
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	2	$ 1.168.300
		SUBTOTAL:		**$ 1.947.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 80.441.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 80.441.900**

