

NOVENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL
SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : viernes, 10 abril 2026

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000680357

Consecutivo : 000000000680357 Estado : Registrado
Fecha del Egreso : 10/04/2026 8:22:42 a. m. Valor : \$ 94.896.759,00
Beneficiario : 900240177 LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
Detalle : CANCELACION CTO./OC. 8819/2025 VALOR NETO \$94.896.759
DISPO. 1798 RESER. 37429 (MES DE DICIEMBRE DE 2025) Numero Nota: 001
DEVOLUCION DE ICA \$358.579SUBRED SUR
Valor en Letras : NOVENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE
PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA
Numero : Consignar : 04/10/2026 Impuesto X Mil : \$ 0,00
DETALLE DEL MOVIMIENTO
CONCEPTO TERCERO CUENTA DEBITO CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 900240177 11100601 \$ 0,00 \$ 94.896.759,00
004800391056
BIENES 900240177 24010101 \$ 94.896.759,00 \$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
89551	\$ 94.896.759,00				

0014011

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**

14/4/2026 - 11:37

Datos del Proceso de Pago			
Nombre Empresa	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE		
Nombre Proceso	PAGO DISCOLMETS Y LIFE SUMINISTROS		
Cuenta Origen de los Fondos	NOMINA - 550004800391056		
Fecha del Pago	10/04/2026		
Hora del Pago	16:16		
Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	9002401779	Referencia	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	76761569571	Entidad destino	BANCOLOMBIA
Valor	\$ 94.896.759,00	Estado	Pago Exitoso

94896759

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

Fecha Actual : lunes, 29 diciembre 2025

 $\frac{1}{2}$

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA

NºVZ000000017641

PROVEEDOR: LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S

NIT: 900240177

FECHA: 29/12/2025 03:18 p.m.

CIUDAD: BARRANQUILLA (ATLANTICO)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CL 84 50 10 LOCAL 206A BARRANOUILLA

MONEDA: Pesos

TELEFONO:

TASA CAM: 0,00

Nº FACTURA: 89551

% ICA: 4,1400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 26/12/2025 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
D000572	BURETA CON FILTRO DE AIRE CAPACIDAD DE 150CM	UNIDADES	9.870,00	\$ 2.005,00	\$ 19.789.350,00	0,00	0,00
D000317	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDADES	2.000,00	\$ 980,00	\$ 1.960.000,00	0,00	19,00
D000763	JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	UNIDADES	100.000,00	\$ 160,00	\$ 16.000.000,00	0,00	19,00
D000529	LAPIZ PARA ELECTROBISTURI ESTERIL	UNIDADES	900,00	\$ 5.000,00	\$ 4.500.000,00	0,00	19,00
D002000	PLACA PARA ELECTROBISTURY ADULTO CON CABLE (ELECTRODO DISPERSIVO PLACA PACIENTE PARA DULTO DOBLE CON CABLE.)	UNIDADES	600,00	\$ 7.500,00	\$ 4.500.000,00	0,00	19,00
D001278	SONDA URETRAL NELATON No. 06 UNIDAD	UNIDADES	1.300,00	\$ 374,00	\$ 486.200,00	0,00	0,00
D000562	EQUIPO EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO	UNIDADES	500,00	\$ 529,00	\$ 264.500,00	0,00	0,00
D000562	EQUIPO EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO	UNIDADES	500,00	\$ 529,00	\$ 264.500,00	0,00	0,00
D000224	BATA MANGA LARGA NO ESTERIL CON PUÑOS	UNIDADES	5.400,00	\$ 1.600,00	\$ 8.640.000,00	0,00	19,00
D000230	BOLSA DE DRENAJE URINARIO ADULTO CON SISTEMA CERRRADO	UNIDADES	1.000,00	\$ 4.000,00	\$ 4.000.000,00	0,00	19,00
D000572	BURETA CON FILTRO DE AIRE CAPACIDAD DE 150CM	UNIDADES	130,00	\$ 2.005,00	\$ 260.650,00	0,00	0,00
D000533	ELECTRODO ADULTO CON GEL SOLIDO ADULTO- PEDIATRICO	UNIDADES	10.000,00	\$ 225,00	\$ 2.250.000,00	0,00	19,00
D000561	EQUIPO DE ADMINISTRACION DE SANGRE SIN AGUJA	UNIDADES	140,00	\$ 1.069,00	\$ 149.660,00	0,00	0,00
D000561	EQUIPO DE ADMINISTRACION DE SANGRE SIN AGUJA	UNIDADES	160,00	\$ 1.069,00	\$ 171.040,00	0,00	0,00
D000698	GUANTE NO ESTERIL TALLA M CJX100 UNIDADES	CAJA	1.500,00	\$ 10.000,00	\$ 15.000.000,00	0,00	19,00
D000764	JERINGA DESECHABLE DE 20 mL 3 PARTES	UNIDADES	11.700,00	\$ 252,00	\$ 2.948.400,00	0,00	19,00
D001320	TAPABOCAS DESECHABLE	UNIDADES	70.000,00	\$ 70,00	\$ 4.900.000,00	0,00	19,00
D000562	EQUIPO EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO	UNIDADES	1.000,00	\$ 529,00	\$ 529.000,00	0,00	0,00

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

Fecha Actual : lunes, 29 diciembre 2025

2/2

COMPROBANTE ENTRADA NºVZ000000017641

Confirmado

DETALLE

CONTRATO 8819-2025

SUBTOTAL:	\$ 86.613.300,00
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 12.292.696,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 1.843.904,00
RETE ICA:	\$ 358.579,00
RETE FUENTE:	\$ 2.165.333,00
OTRAS RETE:	\$ 0,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 94.538.180,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CIENTO
OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051



LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
 NIT 900.240.177-9 RESPONSABLES DE IVA
 Actividad Economica 4645 Tarifa AutoRenta 0,55%
 CALLE 75 No. 72 -40 BG 4 PARQUE EMPRESARIAL METROTEX
 BARRANQUILLA - ATLÁNTICO
 Telefonos: 6053337598
 No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
 Actividad ICA : 203 10,00x mil

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ESTE DOCUMENTO ES UN TÍTULO VALOR
 AMPARADO POR LA LEY 1231 DE 2008

N° E 89551

FECHA FACTURA	HORA	FECHA VENCIMIENTO	O. COMPRA	FORMA DE PAGO
2025 12 26	10:59 a.m.	2026 3 26	CTO 8819-2025	90 DIAS

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
 NIT/CC: 900958564-9
 DIRECCIÓN : CR 20 70B 35 SUR
 110911 BOGOTÁ D.C.
 COLOMBIA
 TELÉFONO: 3006593051

DESPACHAR A :
 ALMACEN EL CARMEN DIRECCION
 CALLE 48 4 SUR NO. 28-48
 111511 BOGOTÁ
 COLOMBIA



CUFE: 56ade2cbd8aa0597e0dd70619bfbab36891fe02aa870d3e346cb579955f2f9cd0499ba89631cee404f9d645c8ebf5ebf

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM15180	BATA QUIRURGICA ANTIFLUIDOS N/E P/RESORTADO TALLA L (M & H CARE)	1,600.00	5,400.00	0.00	19	1.641.600,00	8,640,000.00
Remisión No.: 96984	LOTE: XM20250710 CANT: 5,400.00 VENCE: 09/07/2030	INVIMA: NO REQUIERE		CUM:			
DM08029	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA LUXURY 2000 ML (M & H CARE)	4,000.00	1,000.00	0.00	19	760.000,00	4,000,000.00
Remisión No.: 96984	LOTE: PO10912 CANT: 1,000.00 VENCE: 29/06/2030	INVIMA 2019DM-0020451		CUM: 20169259			
DM09071	EQUIPO BURETA 150 ML (M & H CARE)	2,005.00	10,000.00	0.00		0,00	20,050,000.00
Remisión No.: 96984	LOTE: 2510993 CANT: 10,000.00 VENCE: 29/08/2030	INVIMA 2023DM-0027014		CUM: 20253704			
DM04474	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO (M & H CARE)	980.00	2,000.00	0.00	19	372.400,00	1,960,000.00
Remisión No.: 96984	LOTE: 20250628 CANT: 2,000.00 VENCE: 27/06/2030	INVIMA 2022DM-0025400		CUM: 20229501			
DM14418	ELECTRODO ADULTO FORMA DE PERA (M & H CARE)	225.00	10,000.00	0.00	19	427.500,00	2,250,000.00
Remisión No.: 96984	LOTE: XD20250802 CANT: 10,000.00 VENCE: 13/08/2027	INVIMA 2020DM-0021012		CUM:			
DM04434	EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO (M & H CARE)	529.00	2,000.00	0.00		0,00	1,058,000.00
Remisión No.: 96984	LOTE: PO10928 CANT: 2,000.00 VENCE: 05/08/2030	INVIMA 2021DM-0023517		CUM:			
DM09057	EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE SIN AGUJA (M & H CARE)	1,069.00	300.00	0.00		0,00	320,700.00
Remisión No.: 96984	LOTE: PO10912 CANT: 160.00 VENCE: 29/06/2030	INVIMA 2020DM-0021378		CUM: 20177740			
	LOTE: PO10884 CANT: 140.00 VENCE: 19/03/2030	INVIMA 2020DM-0021378		CUM: 20177740			
DM16130	GUANTE EXAMEN TALLA M (CAJA X 100) (M & H CARE)	100.00	150,000.00	0.00	19	2.850.000,00	15,000,000.00
Remisión No.: 96984	LOTE: 3837 CANT: 150,000.00 VENCE: 30/08/2030	2020DM-0022029		CUM: 20104776			
DM27008	JERINGA 10 ML 21 G 1 1/2 (M & H CARE)	160.00	100,000.00	0.00	19	3.040.000,00	16,000,000.00
Remisión No.: 96984	LOTE: 20250818 CANT: 100,000.00 VENCE: 17/08/2030	INVIMA:2015DM-0013294		CUM: 20094890			
DM27014	JERINGA 20 ML 21 G 1 1/2 (M & H CARE)	252.00	9,600.00	0.00	19	459.648,00	2,419,200.00
Remisión No.: 96984	LOTE: 20250819 CANT: 9,600.00 VENCE: 18/08/2030	INVIMA:2025DM-0013294-R1		CUM: 20094890			
DM27092	JERINGA 20 ML 21 G 1 1/2 (M & H CARE)	252.00	2,100.00	0.00	19	100.548,00	529,200.00
Remisión No.: 96984	LOTE: PO10884 CANT: 2,100.00 VENCE: 19/03/2030	INVIMA:2017DM-0016958		CUM: 20094890			
DM14029	LAPIZ ELECTROBISTURI (M & H CARE)	5,000.00	900.00	0.00	19	855.000,00	4,500,000.00
Remisión No.: 96984	LOTE: XR20250834 CANT: 900.00 VENCE: 20/08/2028	INVIMA 2025DM-0013635-R1		CUM:			
DM14030	PLACA DE ELECTROBISTURI CON CABLE (M & H CARE)	7,500.00	600.00	0.00	19	855.000,00	4,500,000.00
Remisión No.: 96984	LOTE: ZX20250822 CANT: 600.00 VENCE: 14/08/2027	INVIMA 2025DM-0013676-R1		CUM:			
DM17134	SONDA NELATON # 6 (M & H CARE)	374.00	1,300.00	0.00		0,00	486,200.00
Remisión No.: 96984	LOTE: PO10912 CANT: 1,300.00 VENCE: 29/06/2030	INVIMA 2019DM-0020457		CUM: 20169260			

Por favor abstenerse de practicar retención en la fuente de Industria y Comercio ICA por compras ya que éstas se gravan en la ciudad de Barranquilla - Atlántico.



LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
 NIT 900.240.177-9 RESPONSABLES DE IVA
 Actividad Economica 4645 Tarifa AutoRenta 0,55%
 CALLE 75 No. 72 -40 BG 4 PARQUE EMPRESARIAL METROTEX
 BARRANQUILLA -ATLÁNTICO
 Telefonos: 6053337598
 No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
 Actividad ICA : 203 10,00x mil

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

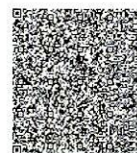
ESTE DOCUMENTO ES UN TÍTULO VALOR
 AMPARADO POR LA LEY 1231 DE 2008

Nº E 89551

FECHA FACTURA	HORA	FECHA VENCIMIENTO	O. COMPRA	FORMA DE PAGO
2025 12 26	10:59 a.m.	2026 3 26	CTO 8819-2025	90 DIAS

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
 NIT/CC: 900958564-9
 DIRECCIÓN: CR 20 70B 35 SUR
 110911 BOGOTÁ D.C
 COLOMBIA
 TELÉFONO: 3006593051

DESPACHAR A:
 ALMACEN EL CARMEN DIRECCION
 CALLE 48 4 SUR NO. 28-48
 111511 BOGOTÁ
 COLOMBIA



CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM04370	MASCARILLA ELASTICO DESECHABLE AZUL (M & H CARE)	70.00	70,000.00	0.00	19	931.000,00	4,900,000.00
Remisión No.: 96984 LOTE: PO10940 CANT: 70,000.00 VENCE: 23/08/2030 INVIMA 2022DM-0024970 CUM: 20220924							

CDP 1798 de 31, Dic, 2025
 RP 37429 de 31, Dic, 2025
 \$ 98,905,996
 Vo. Bo. PPTO 71.623

Alfredo Sánchez
 C.C. 3.021.202
 Dic 26/2025

SON: NOVENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON DIEZ CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: ALMACEN EL CARMEN DIRECCION CALLE 48 4 SUR NO. 28-48
 Basado en Pedidos de cliente 93651. Basado en Entregas 96984.

BODEGA: 16 BOGOTÁ

SUBTOTAL 86,613,300.00
 DESCUENTO 0.00
 IVA 12,292,696.00
 RETEFUENTE 2,165,332.50
 RETEIVA 1,843,904.40
 RETEICA
 TOTAL A PAGAR 94,896,759.10

VENDEDOR
 DPTO LICITACIONES

GUÍA No.

FIRMA Y SELLO

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
 MERCANCIA RECIBIDA A SATISFACCIÓN
 NOMBRE, C.C./NIT, FECHA RECIBO

ME OBLIGO (NOS OBLIGAMOS) A PAGAR EN ESTA CIUDAD, EL VALOR DE ESTA FACTURA DE VENTA A FAVOR DE LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S SIN PERJUICIO DE LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL. EXCUSADO EL PROTESTO, LA PRESENTACIÓN Y LA NOTICIA DE RECHAZO, POR LA CUAL DECLARO (AMOS) COMO PROPIETARIO DEL NEGOCIO O REPRESENTANTE (S) LEGAL (ES) DEL MISMO, O COMO REPRESENTANTE, DELEGADO O DEPENDIENTE LABORAL DE LA PERSONA COMPRADORA DE ESTA MERCANCÍA, LAS CUALES HE RECIBIDO EN SU NOMBRE O EN EL MÍO PROPIO A ENTERA SATISFACCIÓN. Impreso por SAP Bussines One Nit: 900320612-5. Factura electrónica generada por Facture S.A.S. Nit: 900399741-7
 DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA NO. 18764080842907 02/10/2024 A 02/10/2026 DE E 70001 A E 90000

Por favor abstenerse de practicar retención en la fuente de Industria y Comercio ICA por compras ya que éstas se gravan en la ciudad de Barranquilla - Atlántico.



CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES (ART.50 LEY 789/02)

Nombre o razón social del proponente: **LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS**

Yo, **FABIO ANTONIO MACHADO MONTENGRO** identificado con cedula de ciudadanía No.72.201.661 de Barranquilla, con Tarjeta Profesional N° **135845-T**, en mi condición de Revisor Fiscal, certifico que **LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.** con NIT No. 900.240.177-9 ha cumplido con el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley, durante los anteriores quince (15) meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes y con las facturas entregadas en el mes de Junio.

De igual manera **LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.** es contribuyente declarante del impuesto sobre la renta y complementarios y sujetos pasivos del impuesto sobre la renta para la equidad CREE y nos encontramos exonerados del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) según lo establecido en la ley 1607 de 2012 reglamentada parcialmente por el Decreto 862 de 2013.

Expedida a los 01 de Diciembre de 2025

Atentamente,

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.

Nit: 900.240.177 - 9

FABIO ANTONIO MACHADO MONTENGRO
Revisor Fiscal

11700

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

900958564

Fecha Actual : miércoles, 11 marzo 2026

Página 1/2

NOTA DE PAGOS

Consecutivo : 7596 Estado : Confirmado
Tercero: 900240177 LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
Proveedor: 900240177 LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
Fecha de la Nota : 30/01/2026 12:00:00 a.m. Naturaleza de la Nota : Credito
Valor : \$ 1.777.480,00
Detalle : DEVOLUCION DE LA RETENCION DEL ICA
Son :UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Usuario Crea: 39722666 - BARBARA PATRICIA BUITRAGO GONZALEZ

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
027 RETENCION ICA 4.14 X 1000	24362701		Retencion Ica 4.14 X1000	Debito	\$ 1.777.480,00

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Valor
84530	1/09/2025 12:00:00 a.m.	30/11/2025 12:00:00 a.m.	24010101	\$ 13.745,00
84531	1/09/2025 12:00:00 a.m.	30/11/2025 12:00:00 a.m.	24010101	\$ 6.872,00
84532	1/09/2025 12:00:00 a.m.	30/11/2025 12:00:00 a.m.	24010101	\$ 11.287,00
84519	1/09/2025 12:00:00 a.m.	30/11/2025 12:00:00 a.m.	24010101	\$ 8.987,00
84649	3/09/2025 12:00:00 a.m.	2/12/2025 12:00:00 a.m.	24010101	\$ 6.728,00
84650	3/09/2025 12:00:00 a.m.	2/12/2025 12:00:00 a.m.	24010101	\$ 1.548,00
84648	3/09/2025 12:00:00 a.m.	2/12/2025 12:00:00 a.m.	24010101	\$ 4.099,00
84700	3/09/2025 12:00:00 a.m.	2/12/2025 12:00:00 a.m.	24010101	\$ 3.521,00
84516	1/09/2025 12:00:00 a.m.	30/11/2025 12:00:00 a.m.	24010101	\$ 286.579,00
84893	9/09/2025 12:00:00 a.m.	8/12/2025 12:00:00 a.m.	24010101	\$ 1.549,00
85007	11/09/2025 12:00:00 a.m.	10/12/2025 12:00:00 a.m.	24010101	\$ 29,00
84887	9/09/2025 12:00:00 a.m.	8/12/2025 12:00:00 a.m.	24010101	\$ 1.241,00
85210	16/09/2025 12:00:00 a.m.	15/12/2025 12:00:00 a.m.	24010101	\$ 89,00
85181	15/09/2025 12:00:00 a.m.	14/12/2025 12:00:00 a.m.	24010101	\$ 663,00
85942	1/10/2025 12:00:00 a.m.	30/12/2025 12:00:00 a.m.	24010101	\$ 299.068,00
86273	8/10/2025 12:00:00 a.m.	6/01/2026 12:00:00 a.m.	24010101	\$ 2.274,00
86616	17/10/2025 12:00:00 a.m.	15/01/2026 12:00:00 a.m.	24010101	\$ 6.189,00
86214	7/10/2025 12:00:00 a.m.	5/01/2026 12:00:00 a.m.	24010101	\$ 15.898,00
86533	15/10/2025 12:00:00 a.m.	13/01/2026 12:00:00 a.m.	24010101	\$ 10.523,00

Nombre reporte : PGRPNota

Usuario Id. :39722666

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

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

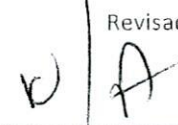
900958564

Fecha Actual : miércoles, 11 marzo 2026

Página 2/2

NOTA DE PAGOS

86220	7/10/2025 12:00:00 a. m.	5/01/2026 12:00:00 a. m.	24010101	\$ 7.758,00
87534	7/11/2025 12:00:00 a. m.	5/02/2026 12:00:00 a. m.	24010101	\$ 318.886,00
87843	13/11/2025 12:00:00 a. m.	11/02/2026 12:00:00 a. m.	24010101	\$ 6.728,00
87842	13/11/2025 12:00:00 a. m.	11/02/2026 12:00:00 a. m.	24010101	\$ 2.049,00
88026	20/11/2025 12:00:00 a. m.	18/02/2026 12:00:00 a. m.	24010101	\$ 14.854,00
89024	12/12/2025 12:00:00 a. m.	12/03/2026 12:00:00 a. m.	24010101	\$ 185.103,00
88985	11/12/2025 12:00:00 a. m.	11/03/2026 12:00:00 a. m.	24010101	\$ 1.696,00
88937	10/12/2025 12:00:00 a. m.	10/03/2026 12:00:00 a. m.	24010101	\$ 40.048,00
88905	10/12/2025 12:00:00 a. m.	10/03/2026 12:00:00 a. m.	24010101	\$ 45.954,00
89528	23/12/2025 12:00:00 a. m.	23/03/2026 12:00:00 a. m.	24010101	\$ 80.059,00
89551	26/12/2025 12:00:00 a. m.	26/03/2026 12:00:00 a. m.	24010101	\$ 358.579,00
84560	2/09/2025 12:00:00 a. m.	1/12/2025 12:00:00 a. m.	24010101	\$ 34.877,00

Elaborado por: 	Revisado por:	Revisado por: 
CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : PGRPNota

Usuario Id. :3972266E

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