DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : miércoles, 29 abril 2026

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000685855

Consecutivo :	000000000685855	Estado :	Registrado
Fecha del Egreso :	29/04/2026 9:23:27 a. m.	Valor :	$ 17.364.300,00
Beneficiario	900240177 LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S		
Detalle :	CANCELACION CTO./OC. 8819/2025 VALOR NETO $17.364.300 DISPO. 676 RESER. 19305 CONVENIO 8385626/2025 (SERVICIOS MES DE MARZO 2026)SUBRED SUR.	*Numero Nota:*	001
Valor en Letras	DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA				
Numero :		Consignar :	04/29/2026	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
Convenio 8385626-2025 PIC. Cta 482800057036	900240177	111006273	$ 0,00	$ 17.364.300,00
BIENES	900240177	24010101	$ 17.364.300,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
91781	$ 17.364.300,00				

OP18665

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

Elaboró. :52109091 LINA MARGARITA CASTELLANOS GOMEZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :7687481

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

04/5/2026 - 12:13

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Nombre Proceso	PAGO PROVEEDORES CONV 8385626 DE 2025
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550482800057036
Fecha del Pago	29/04/2026
Hora del Pago	16:42

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	9002401779	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	76761569571	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 17.364.300,00	**Estado**	Pago Exitoso

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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	8819-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR - ESTA FACTURA CORRESPONDE A CONVENIO 8385626-2025 (PIC)
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI. URGENCIAS, 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:	LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS	NIT / C.C.:	900240177-9	TELEFONO DE CONTACTO	3568417
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1798	RESERVA PRESUPUESTAL	37429	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 206.370.502	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-12-23
ADICION NRO 1: VALOR	$ 515.926.255	No. RESERVA PRESUPUESTAL	9592 - 9593 - 9594	FECHA DE RESERVA	2026-01-16
ADICION NRO 2: VALOR	$ 228.091.556	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19303 - 19304 - 19305	FECHA DE RESERVA	2026-03-30
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
NOMBRE APOYO TECNICO:	YOLANDA JANNET GUTIERREZ MONTILLA	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	-

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)	2026-03-01 - 2026-03-31	91781	2026-03-05	2026-03-10	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 18.058.000
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 18.058.000

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
2026-03-04	91733	VZ000000017934	$ 51.450.478	$ 327.067.060			
2026-03-03	91717	VZ000000017935	$ 6.300.108	$ 320.766.952			
2026-03-04	91780	VZ000000017936	$ 228.480	$ 320.538.472			
2026-03-04	91750	VZ000000017937	$ 20.544.160	$ 299.994.312			
2026-03-05	91807	VZ000000017938	$ 233.240	$ 299.761.072			
2026-03-04	91738	VZ000000017939	$ 26.177.182	$ 273.583.890			
2026-03-04	91749	VZ000000017941	$ 33.320.000	$ 240.263.890			
2026-03-05	91781	VZ000000017942	$ 18.058.000	$ 222.205.890			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 18.058.000
NOMBRE APOYO TECNICO:	YOLANDA JANNET GUTIERREZ MONTILLA	C.C.	52297028	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 500.090.867
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 450.297.446
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

GGA 280

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

Fecha Actual : martes, 10 marzo 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017942

PROVEEDOR:	LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S	**NIT:**	900240177	**FECHA:**	10/03/2026 05:29 p.m.
CIUDAD:	BARRANQUILLA (ATLANTICO)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 84 50 10 LOCAL 206A BARRANQUILLA			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3568415565641			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	91781	**% ICA:**	0,0000	**PLAZO:**	90
				FECHA FAC:	05/03/2026 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
D001336	TIRA PARA GLUCOMETRIA	UNIDADES	16.000,00	$ 370,00	$ 5.920.000,00	0,00	0,00
D000224	BATA MANGA LARGA NO ESTERIL CON PUÑOS	UNIDADES	1.000,00	$ 1.600,00	$ 1.600.000,00	0,00	19,00
D001320	TAPABOCAS DESECHABLE	UNIDADES	30.000,00	$ 70,00	$ 2.100.000,00	0,00	19,00
D000698	GUANTE NO ESTERIL TALLA M CJX100 UNIDADES	CAJA	650,00	$ 10.000,00	$ 6.500.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 8819-2025
ESTA FACTURA CORRESPONDE AL RUBRO ADQUISICION DE BIENES
PIC:4245010305 - CDP:142 - RP:9594

SUBTOTAL:	$ 16.120.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.938.000,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 290.700,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 403.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 17.364.300,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

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]

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 91781

AÑO	MES	DÍA	HORA	AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE COMPRA	CONDICIONES
2026	3	5	8:47 a.m.	2026	6	5	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 BOGOTA D..C
COLOMBIA
TELÉFONO: 3006593051

DESPACHAR A :
EL CARMEN DIRECCION CALLE 48 A SUR NO. 28-48

111511 BOGOTA
COLOMBIA

CUFE: 5766d217b09f56b94f21ecf2afe58c77364727fcc049f96765909508d20d0fd6099429da196abcbf7d68309dcec78c20

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
X01000	TIRAS CARESENS N (CAJA X 100) (I - SENS)	370.00	16,000.00	0.00		0,00	5,920,000.00
Remisión No.: 98979	LOTE: YA24LP26C CANT: 16,000.00 VENCE: 23/05/2027	INVIMA: 2024RD-0003039-R1		CUM: 20083200			
DM20019	LANCETA ESTERIL 30 G (M&H)	43.00	16,000.00	100.00	19	0,00	0.00
Remisión No.: 98979	LOTE: 2511373402 CANT: 16,000.00 VENCE: 24/11/2030	INVIMA 2019DM-0019196		CUM: 20155496			
DM15180	BATA QUIRURGICA ANTIFLUIDOS N/E P/RESORTADO TALLA L (M & H CARE)	1,600.00	1,000.00	0.00	19	304.000,00	1,600,000.00
Remisión No.: 99041	LOTE: XM20250901 CANT: 1,000.00 VENCE: 31/08/2030	INVIMA: NO REQUIERE		CUM:			
DM04370	MASCARILLA ELASTICO DESECHABLE AZUL (M & H CARE)	70.00	30,000.00	0.00	19	399.000,00	2,100,000.00
Remisión No.: 99041	LOTE: PO10940 CANT: 30,000.00 VENCE: 23/08/2030	INVIMA 2022DM-0024970		CUM: 20220924			
DM16041	GUANTE EXAMEN TALLA M (M & H CARE)	100.00	65,000.00	0.00	19	1.235.000,00	6,500,000.00
Remisión No.: 99055	LOTE: 212162551LPZC CANT: 65,000.00 VENCE: 15/07/2030	INVIMA 2016DM-0014252		CUM: 20104776			

CDP 676 de 24 / 04 / 2026
RP 19305 de 24 / 04 / 2026
$ 18.058.000
Vo. Bo. PPTO 28973

05-05-26

SON: DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS

MEDIO DE PAGO: Consiganción bancaria

OBSERVACIONES: PEDIDO PIC - EL CARMEN DIRECCION CALLE 48 A SUR NO. 28-48 Basado en Pedidos de cliente 95413. Basado en Entregas 98979.

BODEGA: 31 LIFE LAND FAST

SUBTOTAL	16,120,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	1,938,000.00
RETEFUENTE	403,000.00
RETEIVA	290,700.00
RETEICA	
TOTAL A PAGAR	17,364,300.00

VENDEDOR	GUÍA No.	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
DPTO LICITACIONES			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 electronica generada por Facture S.A.S. Nit: 900399741-7
DOCUMENTO DE TIPO DE AUTORIZACIÓN DE NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN EN EL PRESENTE NO. 18764076360 000/2026 A 000/2026 DE 1 990 01 A 1 110 000

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 - Atlantico.

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 Nº **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 02 días del mes de marzo de 2026

Atentamente,

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.
Nit: 900.240.177 - 9
FABIO ANTONIO MACHADO MONTENGRO
Revisor Fiscal