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

## 1. INFORMACION DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO CONTRATO: | 4963-2025 | LUGAR DE EJECUCION CONTRATO: | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE | CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO | CONTRATO SUBRED SUR |
| OBJETO DEL CONTRATO:: | COMPRA DE SENSORES PARA VENTILADORES BELLAVISTA PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DEL SERVICIO EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR | | | | |
| NOMBRE DE CONTRATISTA: | INSTRUMENTACION S.A. | NIT / C.C.: | 860001130-4 | TELEFONO DE CONTACTO | 3153002040 |
| No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | 504 | RESERVA PRESUPUESTAL | 17462 | RUBRO | 4245010401 |
| VALOR DEL CONTRATO: | $ 11.852.400 | PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL | 2 Meses | FECHA DE INICIO CONTRATO: | 2025-04-14 |
| ADICION NRO 1: VALOR | $ 11.852.400 | No. RESERVA PRESUPUESTAL | 20934 | FECHA DE RESERVA | 2025-06-25 |
| ADICION NRO 2: VALOR | $ 11.852.400 | No. RESERVA PRESUPUESTAL | 25797 | FECHA DE RESERVA | 2025-08-22 |
| ADICION NRO 3: VALOR | $ 5.629.890 | No. RESERVA PRESUPUESTAL | 28387 | FECHA DE RESERVA | 2025-09-30 |
| ADICION NRO 4: VALOR | $ 5.629.890 | No. RESERVA PRESUPUESTAL | 31847 | FECHA DE RESERVA | 2025-10-28 |
| ADICION NRO 5: VALOR | $ 5.360.381 | No. RESERVA PRESUPUESTAL | 34895 | FECHA DE RESERVA | 2025-11-29 |
| ADICION NRO 6: VALOR | $ 15.733.876 | No. RESERVA PRESUPUESTAL | 8997 | FECHA DE RESERVA | 2026-01-16 |
| ADICION NRO 7: VALOR | $ 7.744.803 | No. RESERVA PRESUPUESTAL | 19337 | FECHA DE RESERVA | 2026-03-31 |
| ADICION NRO 8: VALOR | $ 5.866.938 | No. RESERVA PRESUPUESTAL | 20809 | FECHA DE RESERVA | 2026-04-24 |
| ADICION NRO 9: VALOR | $ 13.296.222 | No. RESERVA PRESUPUESTAL | 28821 | FECHA DE RESERVA | 2026-06-13 |
| ADICION NRO 10: VALOR | $ 1.566.856 | No. RESERVA PRESUPUESTAL | 33202 | FECHA DE RESERVA | 2026-07-04 |
| 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) | 2026-08-01 - 2026-08-31 | 5433 | 2026-08-10 | 2026-08-13 | DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS | $ 4.444.650 |
| | | | | TOTAL VALOR FACTURADO | | $ 4.444.650 |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2026-01-21 | 1305 | VZ000000017719 | $ 5.926.200 | $ 11.908.647 | 000000000696414 | 2026-06-17 | $ 5.926.200 |
| 2026-03-04 | 1551 | VZ000000017978 | $ 8.889.300 | $ 16.631.088 | | | |
| 2026-05-04 | 1869 | VZ000000018319 | $ 14.815.500 | $ 1.815.588 | | | |
| 2026-06-05 | 5057 | VZ000000018442 | $ 1.777.860 | $ 37.728 | | | |
| 2026-08-10 | 5433 | VZ000000018617 | $ 4.444.650 | $ 10.456.156 | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE APOYO TECNICO: | ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL | C.C. | 52953523 | FIRMA | VALOR A PAGAR: | $ 4.444.650 |
| NOMBRE APOYO TECNICO: | N/A | C.C. | N/A | FIRMA | VALOR EJECUTADO: | $ 85.929.900 |
| NOMBRE SUPERVISOR : | ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN | C.C. | 1024547866 | FIRMA | SALDO POR EJECUTAR | $ 10.456.156 |
| 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 : jueves, 13 agosto 2026



**Confirmado**

# COMPROBANTE ENTRADA
# NºVZ000000018617

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | INSTRUMENTACION S. A. | **NIT:** 860001130 | **FECHA:** | 13/08/2026 06:16 p.m. | |
| **CIUDAD:** | BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA) | | **ESTADO:** | Confirmado | |
| **DIRECCION:** | CR 15 A 118 12 | | **MONEDA:** | Pesos | |
| **TELEFONO:** | | | **TASA CAM:** | | 0,00 |
| **Nº FACTURA:** | 5433 | **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 | **FECHA FAC:** | 10/08/2026 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D003030 | SENSORES DE FLUJO ADULTO PEDIATRICO DESECHABLE | UNIDADES | 15,00 | $ 249.000,00 | $ 3.735.000,00 | 0,00 | 19,00 |

**DETALLE**

CONTRATO 4963-2025

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 3.735.000,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 709.650,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 106.448,00 |
| **RETE ICA:** | $ 41.234,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 4.296.968,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
T&G SERVICIOS FARMACEUTICOS

**Elaborado Por:**

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

**Recibido Por:**

**REVISADO POR:**

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

# Instrumentación

*Soluciones que mejoran la vida*

**NIT: 860001130**
CR 15A 118 12 Bogotá, D.C.
Tel: 7477836

Somos Autoretenedores Resolución 0165 05-OCT-1995. - Actividad ICA 204 ó 304 Somos agente de retención impto sobre las ventas según RES.12174 15-Dic-2005. Responsables del impuesto sobre las ventas IVA *Favor abstenerse de practicar la Retención de (ICA), el impuesto derivado de esta operación, se encuentra sujeto a tributación en Bogotá D.C., donde se declara y paga el impuesto.*

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**

**FVE - 5433**

**Cliente:** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E
**Sucursal:** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD S
**NIT** 900958564
**Dirección:** Calle 48 A SUR No. 28-48
**Teléfono:** . **Ciudad:** Bogotá, D.C.

**Medio de Pago:**
**Forma de Pago:** Crédito

**Fecha:** 10/08/2026 2:50:21 p. m.
**Fecha vcto:** 10/11/2026

**Vendedor:** ROMERO FERNANDO

**OC.Nro** CTO-4963-2025 - VZOC0000001769 **Moneda** PESOS

| REFERENCIA | DESCRIPCION | CANT. | SERIAL/LOTE | F. VCTO. | PRECIO UNIT | DESCUENTO | IVA% | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 301328020-01 | iFlow 200 R Proximal * Unidad | 15 | | | $249.000 | $0 | 19 % | $3.735.000 |

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS
11-08-2026

**Valor letras:** CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE *******

**Notas:** (OP-20260788) ST. - (15) UNIDADES - .CTO-4963-2025 - ADICION.

| | |
|---|---|
| TOTAL BASE | $3.735.000 |
| DESCUENTOS | $0 |
| SUB-TOTAL | $3.735.000 |
| IMPUESTOS | $709.650 |
| RETENCIONES | $0 |
| TOTAL | $4.444.650 |

| IMPUESTOS | BASE | TASA | TOTAL |
|---|---|---|---|
| IVA | $3.735.000 | 19 % | $709.650 |

ISO 9001 icontec

CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

Autorización Numeración de Facturación No. 18764110301796 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: FVE5001 hasta: FVE10000 Vigencia desde: 2026/05/27 hasta: 27/05/2028 - 24 Meses

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA ES UN TITULO VALOR SEGÚN LEY 1231 DE 2008
Cumplida la fecha de vencimiento se cobrará el máximo interés de mora permitido por la ley.
Consignar a la Cta.Cte. No. 04217645913 de Bancolombia o Cta.Cte. No. 264-002114 Bco. de Occidente y/o Cta. Cte. No. 470000266 Bco AV Villas.

**Comuniquenos su QUEJA ó RECLAMO sobre Productos / Servicio / Facturación al correo electrónico instrumentacion@instrumentacion.com.co**

**CUFE:** 08ef92101501d4f16518e12beb0d986236886f9c00f8e0ef6c17a3b322168ac3c3cc5286e652a6aad6b671902f8fe16c

**GLOBAL**ANALITICS

GAC-2026-0701

## CERTIFICACIÓN

Yo, **HERNAN ALEJANDRO NOPE QUINCOS**, identificado con **CC. No. 1.012.435.463** de Bogotá, y con **Tarjeta Profesional N.º 337901-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **Revisor Fiscal** de la compañía **LM INSTRUMENTS S.A.**, con **NIT. 800.077.635-1**, luego de examinar los Estados Financieros de la Compañía de acuerdo con las Normas de Auditoría Generalmente Aceptadas en Colombia, certifico el pago de los Aportes de Seguridad Social (Pensión, Salud y Riesgos Profesionales) y de los Aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF) pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de la presente certificación.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dado en Bogotá, a los (3) días del mes de agosto de 2026.

Atentamente,

**HERNAN ALEJANDRO NOPE QUINCOS**
CC. 1.012.435.463 de Bogotá
T.P. 337901-T
Designado por Global Analitics S.A.S.