



CERTIFICACIÓN DE FACTURAS										GF-GGA-CXP-FT-01 V4	
1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO											
NÚMERO CONTRATO:		5076-2026		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE.				CONVENIO/SUBRED SUR		CONTRATO SUBRED SUR	
OBJETO DEL CONTRATO:		SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, HOSPITALIZACION ENTRE OTROS, CON APOYO TECNOLÓGICO 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:		INTERCOMERCIAL MEDICA LIMITADA		NIT / C.C.:		830501223-7		TELÉFONO DE CONTACTO		317-4014283	
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		933 - 932 - 931		RESERVA PRESUPUESTAL		30721 - 30722 - 30723		RUBRO		4245010401 - 4245010305	
VALOR DEL CONTRATO:		\$		204.535.640		PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL		FECHA DE INICIO CONTRATO:		2026-07-06	
ADICIONERO 1: VALOR		\$		-		No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA		#N/A	
NOMBRE SUPERVISOR:		ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN		CARGO Y AREA SUPERVISOR		SUPERVISOR ADMINISTRATIVO		TELÉFONO DE CONTACTO		3043426182	
NOMBRE APOYO TECNICO:		ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL		CARGO Y AREA APOYO TECNICO		APOYO TECNICO A LA SUPERVISION		TELÉFONO DE CONTACTO		3006553051	
2. INFORME DE SUPERVISION											
2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR											
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)		2026-08-01 - 2026-08-31		NÚMERO FACTURA / CUENTA		FECHA EMISION FACTURA/ CUENTA		FECHA RADICACION		CONCEPTO FACTURADO	
				81564		2026-08-25		2026-08-31		DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	
				TOTAL VALOR FACTURADO \$				30.870.000			
2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS											
RELACION DE FACTURAS EJECUCION DEL CONTRATO											
FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO		NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO		VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO		SALDO DEL CONTRATO		Nº. DE ORDEN DE PAGO		FECHA DE ORDEN DE PAGO	
2026-07-21		80899		\$		2.975.000 \$		147.025.425			
2026-08-25		81566		\$		3.087.000 \$		143.938.425			
2026-08-25		81567		\$		4.667.303 \$		139.271.122			
2026-08-25		81565		\$		13.240.000 \$		126.031.122			
2026-08-25		81564		\$		30.870.000 \$		95.161.122			
NOMBRE APOYO TECNICO:		ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL		C.C.		52953523		FIRMA		VALOR A PAGAR: \$ 30.870.000	
NOMBRE APOYO TECNICO:		N/A		C.C.		N/A		FIRMA		VALOR EJECUTADO: \$ 109.374.418	
NOMBRE SUPERVISOR:		ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN		C.C.		1024547866		FIRMA		SALDO POR EJECUTAR \$ 95.161.122	
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 PAGARA PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	
UNIDAD		CENTRO DE COSTO		VALOR		CENTRO DE COSTO		VALOR		CENTRO DE COSTO	
NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS											

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**900958564-9**

Fecha Actual : lunes, 31 agosto 2026

1/1

Confirmado**COMPROBANTE ENTRADA****N°VZ000000018714**

PROVEEDOR: INTERCOMERCIAL MEDICA LIMITADA NIT: 830501223 FECHA: 31/08/2026 02:20 p. m.
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CR 66 A 11 07 59 MONEDA: Pesos
TELEFONO: TASA CAM: 0,00
N° FACTURA: 81564 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 25/08/2026 12:00 a. m.
ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO Usuario: 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ
QUIRURGICOS HERNANDEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D000804	IMPL KIT DE NEFROSTOMIA CON MICROPUNCION 8 FR X 40 CM CON AGUJA DE 18 G, CON CONECTOR PARA BOLSA CYSTOFLO O BOLSA MULTIPLE REF: NK2-T	UNIDADES	10,00	\$ 1.029.000,00	\$ 10.290.000,00	0,00	0,00
D002944	KIT DE NEFROSTOMIA DE 10 FR CON SET DE MICROPUNCION NK2	UNIDADES	10,00	\$ 1.029.000,00	\$ 10.290.000,00	0,00	0,00
D000804	IMPL KIT DE NEFROSTOMIA CON MICROPUNCION 8 FR X 40 CM CON AGUJA DE 18 G, CON CONECTOR PARA BOLSA CYSTOFLO O BOLSA MULTIPLE REF: NK2-T	UNIDADES	10,00	\$ 1.029.000,00	\$ 10.290.000,00	0,00	0,00

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 30.870.000,00
CONTRATO 5076-2026	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 0,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 0,00
	RETE ICA:	\$ 127.802,00
	RETE FUENTE:	\$ 771.750,00
	OTRAS RETE:	\$ 0,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	IMP DISTRI:	\$ 0,00
VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS	AJUSTE RED:	\$ 0,00
CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.	AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
	TOTAL COMPR:	\$ 29.970.448,00

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
SERVICIOS
FARMACEUTICOS

Recibido Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051



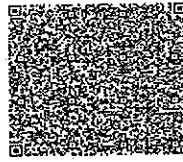
NIT. 830.501.223-7

Sucursal Cali - Valle del Cauca - Colombia
Carrera 66A No. 11-07 B. El Limonar
PBX; (2) 3158701

Sucursal Popayán - Cauca - Colombia
Trans. 4D No. 35N - 50 Casa 225

Sucursal Bogotá DC - Colombia
Carrera 17 No 113 - 44: Oficina 404

Instagram: @intercomercialmedica
www.intercomercialmedica.com



Radicación No. 2015055849

WhatsApp: (+ 57) 311 381 8951

im@intercomercialmedica.com
facturaelectronica@intercomercialmedica.com

FACTURA
ELECTRÓNICA DE
VENTA

FE81564

Fecha y hora expedición: 08/25/2026 11:31

CUFE: c657cb377bde26f336551c11890ce918731410c9d11b28e00706437264d056a5841d278e910333e3954dcbab5de3

CLIENTE		ENVIAR A		FECHA DE EXPEDICIÓN		FECHA DE VENCIMIENTO	
RAZÓN SOCIAL: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		CALLE 48A SUR NO. 28- 48		25/08/2026		25/09/2026	
NIT: 900958564-9		COLOMBIA		CRÉDITO DEL CLIENTE		30 Días	
DIRECCION: CR 20 47B 35 Sur		NOTAS: Basado en Pedidos de cliente 85800.		ORDEN DE COMPRA			
000000 BOGOTA		Basado en Entregas 19065.		vzoc00000001785			
COLOMBIA				NÚMERO DE CONTRATO			
CIUDAD: BOGOTA							
TELÉFONO: 7428585							
CORREO:							
comprasmedicoquirurgicos@subredsur.gov.co;apoyo.suministros@subredsur.gov.co							
o							
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL			
10 UND	KIT NEFROSTOMIA 10 FR X 35 CM NK2-T (+CS+DB) RX LINE CATETER PLUS VITAL REF: NK2 CUM: ATC: MARCA: REG. SAN: LOTE: D258189 VTO: 11/30/2028 Cantidad x lote: 10.00	1,029,000.00	0.00	10,290,000.00			
20 UND	KIT NEFROSTOMIA 8 FR X 35 CM NK2-T (+CS+DB) RX LINE CATETER PLUS VITAL REF: NK2 CUM: ATC: MARCA: REG. SAN: LOTE: D265328 VTO: 05/30/2029 Cantidad x lote: 20.00	1,029,000.00	0.00	20,580,000.00			
CONDICIONES DE VENTA: 1. Vendido el plazo de pago se cobrará el interés de mora más alto permitido por la Superintendencia y se iniciará el cobro por la vía legal pertinente. 2. Diez (10) días calendario después de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones. 3. La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador, gastos de seguro y transporte por cuenta del mismo. 4. Se hace constar que las mercancías desortas fueron real y materialmente entregadas. 5. La presente factura de venta se asienta en todos sus efectos legales a la letra de cambio, según los artículos 621 y 66, 671 y 68, 772, 773, 774 y 68 del Código de Comercio y pagadera en Santiago de Cali, Colombia. 6. La firma por tercero en representación, mandata u otra calidad similar a nombre del comprador implica su aceptación.		SUBTOTAL:		30,870,000.00			
EFECTÚE EL PAGO DE SUS FACTURAS EN: BANCOOMEVA - Cuenta Ahorros 010-502-290-001 BANCOLOMBIA - Cuenta Ahorros 73-653-383-271		IVA:		0.00			
BANCO AV VILLAS - Cuenta Ahorros 487-002-537 BANCO DE OCCIDENTE - Cuenta Ahorros 025-878-208		DESCUENTO:		0.00			
ENVIAR EL COMPROBANTE DE PAGO Y LA RELACIÓN DE LAS FACTURAS A LOS CORREOS: contabilidad@intercomercialmedica.com - subgerencia@intercomercialmedica.com		RTE FUENTE:		771,750.00			
RECIBI CONFORME - FIRMA Y SELLO OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 REC. SERVICIOS FARMACIA FLEURY 28-08-2026		RTE IVA:		127,801.80			
C.C. ó NIT		VALOR NETO:		29,970,448.20			
NOMBRE - CARGO - FECHA		TOTAL DIAN:		30,870,000.00			
TOTAL FACTURA EN LETRAS		VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON VEINTE CENTAVOS		GRAN CONTRIBUYENTE DEL ICA RESOLUCIÓN 4131.040.21.1.1246 DE DICIEMBRE 30 DE 2025 ACTIVIDAD ECONÓMICA 201-07 - TARIFA 3.3 X MIL ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: 4645			
RÉGIMEN COMÚN - RESPONSABLE DE IVA - RESOLUCIÓN DIAN 1874411936528 VIGENCIA DESDE 2025/05/28 HASTA 2028/05/28 AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURA ELECTRÓNICA DE LA 80001 A LA 120000							



NIT: 830.501.223-7

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

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
Nit. 830.501.223-7

CERTIFICACIÓN

Por medio de la presente certifico que la Empresa INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, NIT 830.501.223-7 BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO ha dado cumplimiento cumpliendo del pago de los aportes de salud, fondos pensionales, administradoras de riesgos laborales, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje Sena y Cajas de Compensación Familiar correspondientes a los últimos (12) doce meses calendario legalmente exigible. INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, se encuentra Paz y Salvo por concepto:

1. Pensión, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y Responsables Fiscales correspondiente al mes de Julio de 2026.
2. Aportes de Salud correspondiente al mes de Agosto de 2026.

La presente certificación, se expide para dar cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 del 2002 para su presentación ante entidades del Sector Público.

Fecha: 4 días del mes Agosto de 2026.

Cordialmente,

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
MOISES SANCHEZ IBAGON
T.P. No. 52331-T

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
JESUS EFREN VALENCIA CACERES
T.P. No. 14333-7