



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
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, 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:	LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS	NIT / C.C.:	900240177-9	TELÉFONO DE CONTACTO	3563417
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1795	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	\$ 228.091.558	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19303 - 19304 - 19305	FECHA DE RESERVA	2026-03-30
ADICION NRO 3: VALOR	\$ 178.056.846	No. RESERVA PRESUPUESTAL	20819 - 20820 - 20821	FECHA DE RESERVA	2026-04-24
ADICION NRO 4: VALOR	\$ 20.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28270	FECHA DE RESERVA	2026-05-28
ADICION NRO 5: VALOR	\$ 253.333.333	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28815	FECHA DE RESERVA	2026-06-13
ADICION NRO 6: VALOR	\$ 100.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	35897	FECHA DE RESERVA	2026-08-04
ADICION NRO 7: VALOR	\$ 149.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	39515	FECHA DE RESERVA	2026-08-31
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELÉFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TÉCNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TÉCNICO	APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISION	TELÉFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2026-09-01 - 2026-09-30	NÚMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
		99330	2026-09-08	2026-09-16	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	\$ 3.808.000
TOTAL VALOR FACTURADO						\$ 3.808.000

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	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
2026-08-20	98601	VZ000000018704	\$ 5.242.395	\$ 31.032.623			
2026-08-24	98739	VZ000000018705	\$ 12.030.000	\$ 19.002.623			
2026-08-28	98929	VZ000000018706	\$ 427.600	\$ 18.575.023			
2026-09-01	99011	VZ000000018730	\$ 1.138.280	\$ 166.436.743			
2026-09-01	99098	VZ000000018731	\$ 116.667	\$ 166.320.076			
2026-09-08	99330	VZ000000018742	\$ 3.808.000	\$ 162.512.076			

NOMBRE APOYO TÉCNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	\$ 3.808.000
NOMBRE APOYO TÉCNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	\$ 1.488.266.416
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	\$ 162.512.076
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 60%; SI ES MENOR DEL 60% 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 : miércoles, 16 septiembre 2026
1/1

COMPROBANTE ENTRADA
N°VZ000000018742

Confirmado

PROVEEDOR: LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S NIT: 900240177 FECHA: 16/09/2026 02:57 p.m.
CIUDAD: BARRANQUILLA (ATLANTICO) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CL 84 50 10 LOCAL 206A BARRANQUILLA MONEDA: Pesos
TELEFONO: 356841-3565641 TASA CAM: 0,00
N° FACTURA: 99330 % ICA: 0,0000 PLAZO: 90 FECHA FAC: 08/09/2026 12:00 a.m.
ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO Usuario: 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ
QUIRURGICOS HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D000763	JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	UNIDADES	20.000,00	\$ 160,00	\$ 3.200.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 8819-2025

SUBTOTAL:	\$ 3.200.000,00
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 608.000,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 91.200,00
RETE ICA:	\$ 0,00
RETE FUENTE:	\$ 80.000,00
OTRAS RETE:	\$ 0,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 3.636.800,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

Recibido Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNANDEZ

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 -ATLANTICO
 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 99330

FECHA DE VENTURA	HORA	FECHA DE VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	TERMINO DE PAGO
2026 9 8	1:35 p.m.	2026 12 8	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 :

Almacén El Carmen: Calle 48 A Sur No.
 28-48

111511 BOGOTA
 COLOMBIA



CUFE: b79ecdfe315503694ad673e4d6e0409684b6cdfcf5f6e79441ad0d873a2f42a26944bad3043daf9298e344b86eb6b690

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM27051	JERINGA 10 ML 21 G 1 1/2 (NIPRO)	160.00	20,000.00	0.00	19	608,000.00	3,200,000.00

Remisión No.: 106347 LOTE: 20251030 CANT: 20,000.00 VENCE: 29/10/2030 INVIMA 2018DM-0018552 CUM:

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: Almacén El Carmen: Calle 48 A Sur No. 28-48 Basado en Pedidos de cliente 101481. Basado en Entregas 106347.

BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	3,200,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	608,000.00
RETEFUENTE	80,000.00
RETEIVA	91,200.00
RETEICA	
TOTAL A PAGAR	3,636,800.00

VENDEDOR	GUÍA No.	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
DPTO LICITACIONES		Andres Calderon E-1012414151	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 POR EL VALOR DE LAS MERCANCIAS SUMINISTRADAS POR 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 MERCANCIA, LAS CUALES HE RECIBIDO EN SU NOMBRE O EN EL MIO PROPIO A ENTERA SATISFACCIÓN. Impreso por SAP Bussines One Nit: 900320612-5. Factura electronica generada por Facture S.A.S. Nit: 900399741-7 DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACION DE FACTURACION ELECTRONICA NO. 18764104437350. 09/01/2026 A 09/01/2028 DE E90001 A E110000

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



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 días del mes de Septiembre (09) de 2026.

Atentamente,

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.

Nit: 900.240.177-9

FABIO ANTONIO MACHADO MONTENGRO

Revisor Fiscal