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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5076-2026	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, HOSPITALIZACION ENTRE OTROS, 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:	INTERCOMERCIAL MEDICA LIMITADA	NIT / C.C.:	830501223-7	TELEFONO DE CONTACTO	3174014283
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	933 - 932 - 931	RESERVA PRESUPUESTAL	30721 - 30722 - 30723	RUBRO	4245010401 - 4245010305
VALOR DEL CONTRATO:	$ 204.535.540	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	3 Meses	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2026-07-06
ADICION NRO 1: VALOR	$ 105.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	44739 - 44740 - 44741	FECHA DE RESERVA	2026-10-04
NOMBRE SUPERVISOR:	OSCAR ORLANDO CUBILLOS	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO (E)	TELEFONO DE CONTACTO	3026188659
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

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2026-10-01 - 2026-10-31	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
		82347	2026-10-08	2026-10-30	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 1.660.000
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 1.660.000

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
2026-09-17	81989	VZ000000018884	$ 15.435.000	$ 54.791.176			
2026-09-17	81988	VZ000000018885	$ 6.478.289	$ 48.312.887			
2026-09-17	81990	VZ000000018886	$ 1.308.476	$ 47.004.411			
2026-10-08	82348	VZ000000018972	$ 1.590.000	$ 150.414.411			
2026-10-08	82347	PI000000000002	$ 1.660.000	$ 148.754.411			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 1.660.000
NOMBRE APOYO TECNICO:	YOLANDA JANNET GUTIERREZ MONTILLA	C.C.	52297028	FIRMA Yolanda Jannett Gutierrez Montilla 52297028 Profesional Especializado Area de la Salud SUBRED SUR E.S.E	VALOR EJECUTADO:	$ 160.781.129
NOMBRE SUPERVISOR :	OSCAR ORLANDO CUBILLOS	C.C.	79316535	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 148.754.411
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 : viernes, 30 octubre 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºPI000000000002

PROVEEDOR: INTERCOMERCIAL MEDICA LIMITADA **NIT:** 830501223 **FECHA:** 30/10/2026 07:30 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 66 A 11 07 59 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 82347 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 08/10/2026 12:00 a. m.

ALMACEN VPIC - VH01 PIC MEDICOQUIRUGICOS CONVENIOS PIC **Usuario:** 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D000087	ALCOHOL GLICERINADO PRESENTACIÓN DE 240 CC	UNIDADES	118,00	$ 5.900,00	$ 696.200,00	0,00	0,00
D000456	CLORHEXIDINA GLUCONATO DE 4% JABÓN FRASCO DE 60 ML.	UNIDADES	200,00	$ 2.400,00	$ 480.000,00	0,00	0,00
D000087	ALCOHOL GLICERINADO PRESENTACIÓN DE 240 CC	UNIDADES	82,00	$ 5.900,00	$ 483.800,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5076-2026
CONVENIO 8385626-2025 (PIC)

SUBTOTAL:	$ 1.660.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 6.872,00
RETE FUENTE:	$ 41.500,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.611.628,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SEISCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO 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 HERNADEZ

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 [0000858564-0]

INTERCOMERCIAL MÉDICA

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

Certificado por invima CCAA
Radicación No. 2015055849

WhatsApp: (+ 57) 311 361 8951

im@intercomercialmedica.com
facturaelectronica@intercomercialmedica.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE82347

CUFE: d7808fb0813119256eb9c0b5b08df427bda3b2d008143f57ccd4d352129e6754942bd75e2e7ae5c179851fe1f00ac63c

Fecha y hora expedición:10/08/2026 16:16

CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E
NIT: 900958564-9
DIRECCION: CR 20 47B 35 Sur
000000 BOGOTA
COLOMBIA
CIUDAD: BOGOTA
TELEFONO: 7428585
CORREO:
comprasmedicoquirurgicos@subredsur.gov.co;apoyo.suministros@subredsur.gov.co

ENVIAR A

CALLE 48A SUR NO. 28- 48

COLOMBIA

NOTAS: Basado en Pedidos de cliente 86165. Basado en Entregas 19660.

FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
8/10/2026	8/11/2026
CRÉDITO DEL CLIENTE	30 Días
ORDEN DE COMPRA	
5076-2026	
NÚMERO DE CONTRATO	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
200 FRASCO	**ALCOHOL GLICERINADO GEL ANTISEPTICO SUPRAGEL 240 ML (FRASCO) QUIRUMEDICAS** REF: SG240 CUM: 19934982-2 ATC: D08AX05 MARCA: REG. SAN: 2021M-0002318-R2 LOTE: 0131-26M VTO: 07/02/2026 Cantidad x lote: 118.00 LOTE: 0137-26M VTO: 07/16/2026 Cantidad x lote: 82.00	5,900.00	0.00	1,180,000.00
200 FRASCO	**QUIRUCIDAL NF JABON CLORHEXIDINA AL 4% CON CETRIMINA (FCO X 60 ML) QUIRUMEDICAS** REF: QDJNF60 CUM: 020230393-08 ATC: D08AC52 MARCA: QUIRUMEDICAS REG. SAN: 2019M-0019084 LOTE: 0127-26M VTO: 06/26/2026 Cantidad x lote: 200.00	2,400.00	0.00	480,000.00

USCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. ~~SISTEMAS~~ FARMACEUTICOS
29-10-2026

CONDICIONES DE VENTA:
1. Vencido el plazo de pago se cobrará el interés de mora más alto permitido por la Superintendencia y se iniciara el cobro por la vía legal pertinente.
2. Diez (10) días calendario despues de recibida la mercancia no se aceptan reclamos ni devoluciones.
3. La mercancia viaja por cuenta y riesgo del comprador, gastos de seguro y transporte por cuenta del mismo.
4. Se hace constar que las mercancías descritas fueron real y materialmente entregadas.
5. La presente factura de ventas se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, según los artículos 621 y SS, 671 y SS, 772, 773, 774 y SS del Código de Comercio y pagadera en Santiago de Cali, Colombia.
6. La firma por tercero en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador implica su aceptación.

SUBTOTAL:	1,660,000.00
IVA:	0.00
DESCUENTO:	0,00
RTE FUENTE:	41.500,00
RTE IVA:	
RTE ICA:	6.872,40
VALOR NETO:	1.611.627,60
TOTAL DIAN:	**1,660,000.00**

EFECTUE EL PAGO DE SUS FACTURAS EN:
BANCOOMEVA - Cuenta Ahorros 010-502-290-001
BANCOLOMBIA - Cuenta Ahorros 73-853-383-271
BANCO AV VILLAS - Cuenta Ahorros 487-002-537
BANCO DE OCCIDENTE - Cuenta Ahorros 025-878-208

ENVIAR EL COMPROBANTE DE PAGO Y LA RELACIÓN DE LAS FACTURAS A LOS CORREOS:
contabilidad@intercomercialmedica.com - subgerencia@intercomercialmedica.com

RECIBI CONFORME - FIRMA Y SELLO

C.C. ó NIT

NOMBRE - CARGO - FECHA

INTERCOMERCIAL MÉDICA
NIT. 830.501.223-7

INTERCOMERCIAL MÉDICA S.A.S
Electromedicina-Suministros-Dotación
IMPORTADORES - DISTRIBUIDORES

DEPARTAMENTO COMERCIAL

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

TOTAL FACTURA EN LETRAS UN MILLON SEISCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE PESOS CON SESENTA CENTAVOS

RÉGIMEN COMÚN - RESPONSABLE DE IVA - RESOLUCIÓN DIAN 18764110365528 VIGENCIA DESDE 2026/05/28 HASTA 2028/05/28 AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURA ELECTRONICA DE LA 80001 A LA 120000

Fabricante de software: SAP COLOMBIA SAS - 900320612-5

INTERCOMERCIAL MÉDICA

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 Septiembre de 2026.

2. Aportes de Salud correspondiente al mes de Octubre 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 Publico.

Fecha: 06 días del mes Octubre 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