NOVECIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

900958564

Fecha Actual : martes, 10 junio 2025

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000620703

Consecutivo :	000000000620703	Estado :	Registrado
Fecha del Egreso :	10/06/2025 8:58:28 a. m.	Valor :	$ 980.451,00
Beneficiario	900539662 SHERLEG LABORATORIES S.A.S.		
Detalle :	CANCELACION CTO./OC. 8769/2024 VALOR BRUTO $992.500 DISPO. 223 RESER.266 (MES DE FEBRERO 2025)SUBRED SUR	*Numero Nota:*	001
Valor en Letras	NOVECIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 06/10/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 004800391056	900539662	11100601	$ 0,00	$ 980.451,00
BIENES	900539662	24010101	$ 980.451,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
89537	$ 980.451,00				

OP2B022

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

Elaboró. :79905047 CARLOS EDUARDO LEON RODRIGUEZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :7687481

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]



Comprobante de Pago

16/6/2025 - 14:37

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Nombre Proceso	PAGO PROVEEDORES FEBRERO 2025 PARCIAL PAQ 1
Cuenta Origen de los Fondos	NOMINA - 550004800391056
Fecha del Pago	12/06/2025
Hora del Pago	17:43

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	9005396625	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	477369994611	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 980.451,00	**Estado**	Pago Exitoso

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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	8769-2024	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 Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA ATENDER DE MANERA OPORTUNA 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:	SHERLEG LABORATORIES S.A.S	NIT / C.C.:	900539662-5	TELEFONO DE CONTACTO	4059181
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	2766	RESERVA PRESUPUESTAL	47157	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 675.619	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-01-08
ADICION NRO 1: VALOR	$ 675.620	No. RESERVA PRESUPUESTAL	15448	FECHA DE RESERVA	2025-01-31
NOMBRE SUPERVISOR:	MIGUEL RODRIGUEZ BALLEN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	-
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	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)	2025-02-01 - 2025-02-29	89537	2025-02-21	2025-02-24	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 992.500
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 992.500

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
2025-02-21	89537	VZ000000016390	$ 992.500	$ 358.739			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547856	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 992.500
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 992.500
NOMBRE SUPERVISOR :	MIGUEL RODRIGUEZ BALLEN	C.C.	79732346	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 358.739
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Barrera Beltran	FECHA:	Feb. 26-25	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 : lunes, 24 febrero 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016390

PROVEEDOR: SHERLEG LABORATORIES S.A.S. **NIT:** 900539662 **FECHA:** 24/02/2025 08:02 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 13 68 B 26 **MONEDA:** Pesos

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

Nº FACTURA: 89537 **% ICA:** 12,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/02/2025 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
D000488	COTONOIDE 12 x 40 mm, 1/2 x 1-1/2 MAS O MENOS 5mm SOBRE X 10 UNIDADES	UNIDADES	20,00	$ 19.850,00	$ 397.000,00	0,00	0,00
D000480	COTONOIDE 20 x 20 mm MAS O MENOS 5mm DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA) 22553/4" X 3/4" SOBRE X10 UNIDAD	UNIDADES	10,00	$ 19.850,00	$ 198.500,00	0,00	0,00
D000482	COTONOIDE 20 x 75 mm, 1 x 3 MAS O MENOS 5mm DE CONTORNO (ESPONJA QUIRURGICA) 2234 sobre x 10unidades	UNIDADES	10,00	$ 19.850,00	$ 198.500,00	0,00	0,00
D000481	COTONOIDE 38 x 38 mm, MAS O MENOS 5mm 1 1/2 X 1 1/2 DE CONTORNO SOBRE X 10 UNIDADES	UNIDADES	10,00	$ 19.850,00	$ 198.500,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO #8769-2024

SUBTOTAL:	$ 992.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 12.049,00
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:	$ 980.451,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRFComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900058564-0]

SHERLEG®
LABORATORIES S.A.S
#1 En dispositivos medico-quirúrgicos

SHERLEG LABORATORIES S.A.S

NIT : 900,539,662 - 5
CL 13 68B 26
BOGOTA - COLOMBIA
4059171 6014059171
f.electronica@sherleg.net
Responsables de iva - Somos autorretenedores
Actividad Económica 2100 Tarifa 12,14
Autorretenedor de renta

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

NIT 900,958,564 - 9

Dirección CRA 20 47 B 35 SUR

Ciudad BOGOTA - COLOMBIA

Correo cxp.tesoreria@subredsur.gov.co

Vendedor NARANJO ANGIE PAOLA

Teléfono 300659305

Centro Costo 2

Remisión 93522

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
89537

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-02-21	08:16:06
Expedición	2025-02-21	08:18:44
Vencimiento	2025-05-21	

	Código	Descripción		Ud	Cant	ValorUnit	SubTotal	Iva%	ValorTotal
1	2020003002230	COTONOIDE 1/2inX1-1/2in SOBX10 ESTERIL		UNI	20.00	19,850.00	397,000.00	0	397.000,00
0722301224		2016DM000065R1	F.V : 2028-11-30			20.00			
2	2020003002255	COTONOIDE 3/4inX3/4in SOBX10 ESTERIL		UNI	10.00	19,850.00	198,500.00	0	198.500,00
0222550724		2016DM000065R1	F.V : 2028-06-30			10.00			
3	2020003002234	COTONOIDE 1inX3in SOBX10 ESTERIL		UNI	10.00	19,850.00	198,500.00	0	198.500,00
0922341224		2016DM000065R1	F.V : 2028-11-30			10.00			
4	2020003002235	COTONOIDE 1-1/2 X1-1/2 SOBX10 ESTERIL		UNI	10.00	19,850.00	198,500.00	0	198.500,00
0122350125		2016DM000065R1	F.V : 2028-12-30			10.00			

Total Items 4

Total Bruto	992,500.00
Total a Pagar	**992.500,00**

FORMA DE PAGO Credito Bogota

MEDIO DE PAGO Consignación Bancaria

Cuota 1 F - 003- 89537 Vence el 2025-05-21 992.500,00

VALOR EN LETRAS

Novecientos Noventa Y Dos Mil Quinientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

TRATO 8769-2024

ORDEN DE COMPRA

Prefijo Numero CN 8769-2024

CDP 223 de 25/02/2025
RP 266 de 25/02/2025
$ 992.500
Vo. Bo. PETO 15985

SHERLEG FACTURACION

F Vargas
Firma Elaborado por : FANNY VARGAS

Fabian Hano 21/Feb/25
Firma Recibido
79961239

No Somos Grandes Contribuyentes Res.000105 de 23/11/2020 Autoretenedor de Renta Res.010923 de 15/12/2014 - Grandes Contribuyentes de Indus. y Cio Res.DDI-023769 de 29/11/2021 NO EFECTUAR RETENCIÓN DE ICA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764073601496 **aprobado en** 2024-06-24 **hasta el** 2026-06-24, **vigencia** 24 Meses, **prefijo desde el número** 84001 **al** 94000

CUFE :818db05284a066cd951ef359f406fe66b0231f121619efa7cdf61d4ef75499c8898296e7e2e5f921a15fb0b6b985e2d0

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme, Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

BOGOTA D.C., FEBRERO 13 DEL 2025

CERTIFICACION

El suscrito Revisor Fiscal de **SHERLEG LABORATORIES SAS** con NIT. No. **900.539.662-5.** Hace constar que la Empresa antes mencionada, ha cumplido con el pago de los aportes de sus empleados a los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, para el año 2025.

Con lo anterior, se da cumplimiento de conformidad a lo establecido en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, articulo 50 de la ley 789 de 2002 y demás concordantes.

CELIO MENANDRO ROPERO GUERRERO
REVISOR FISCAL
C.C. No. 79.482.993
T.P. 77867- T