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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	8829-2025	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 Y DISPOSITIVOS 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:	SHERLEG LABORATORIES S.A.S	NIT / C.C.:	900539662-5	TELEFONO DE CONTACTO	4059181
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1798	RESERVA PRESUPUESTAL	37432	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 3.303.080	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-12-23
ADICION NRO 1: VALOR	$ 10.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	9589	FECHA DE RESERVA	2026-01-16
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)	2026-02-01 - 2026-02-28	98342	2026-02-24	2026-02-28	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 3.120.000
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 3.120.000

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

ECHA 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
2026-01-30	97639	VZ000000017796	$ 3.900.000	$ 9.403.080			
2026-02-17	98129	VZ000000017894	$ 1.560.000	$ 7.843.080			
2026-02-24	98342	VZ000000017895	$ 3.120.000	$ 4.723.080			

OMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 3.120.000
OMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 8.580.000
OMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 4.723.080

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 : sábado, 28 febrero 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017895

PROVEEDOR:	SHERLEG LABORATORIES S.A.S.	**NIT:** 900539662	**FECHA:**	28/02/2026 02:51 p.m.	
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 13 68 B 26		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	98342	**% ICA:** 12,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	24/02/2026 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
D000509	DETERGENTE PENTAENZIMATICO BIODEGRADABLE GARRAFA 4 - 5 LITROS	GALON	20,00	$ 156.000,00	$ 3.120.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 8829-2025

SUBTOTAL:	$ 3.120.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 37.877,00
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:	$ 3.082.123,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES OCHENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTITRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

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 [900058564-01

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	**Vendedor**	HERNANDEZ SANDRA
Dirección	CRA 20 47 B 35 SUR	**Teléfono**	300659305
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	2
Correo	cxp.tesoreria@subredsur.gov.co	**Remisión**	103218

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
98342

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-02-24	07:37:59
Expedición	2026-02-24	07:37:32
Vencimiento	2026-05-24	

Item	Código	Descripción	Ud	Cant	ValorUnit	SubTotal	Iva%	ValorTotal
1	6000010000017	DETE DESINF INSTRUM QUIRÚRGICO GALON X 4000 ML	UND	20.00	156,000.00	3,120,000.00	0	3.120.000,00
A00171225		2024DM-0029303	F.V : 2029-11-30		20.00			

Total Items 1

Total Bruto	3,120,000.00
Total a Pagar	**3.120.000,00**

FORMA DE PAGO Credito Bogota

MEDIO DE PAGO Consignación Bancaria

Cuota 1 F - 003- 98342 Vence el 2026-05-24 3.120.000,00

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Ciento Veinte Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

FACTURACION
NIT 9

Firma Elaborado por : JESSICA VERGARA

25-02-2026

Firma Recibido

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** 18764097349259 **aprobado en** 2025-08-21 **hasta el** 2027-08-21, **vigencia** 24 Meses, **prefijo desde el número** 94001 **al** 104000

CUFE :b43f375f2c912cbbb9318c006bc2efcdcf2cab3796756c384cd986565e05ee0d63fb40af9583bd46d95c85dcf27f5e90

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 12 DEL 2026

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