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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	6200-2025	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:	CONVATEC COLOMBIA LTDA	NIT / C.C.:	900218736-4	TELEFONO DE CONTACTO	3165220894
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1465	RESERVA PRESUPUESTAL	27829	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 3.453.289	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-09-26
ADICION NRO 1: VALOR	$ 3.453.289	No. RESERVA PRESUPUESTAL	29953	FECHA DE RESERVA	2025-10-21
ADICION NRO 2: VALOR	$ 3.453.289	No. RESERVA PRESUPUESTAL	34873	FECHA DE RESERVA	2025-11-29
ADICION NRO 3: VALOR	$ 6.633.223	No. RESERVA PRESUPUESTAL	9019	FECHA DE RESERVA	2026-01-15
ADICION NRO 4: VALOR	$ 3.453.289	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19362	FECHA DE RESERVA	2026-03-31
ADICION NRO 5: VALOR	$ 3.453.289	No. RESERVA PRESUPUESTAL	-	FECHA DE RESERVA	2026-04-23
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

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2026-04-01 - 2026-04-30	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
		677877	2026-04-27	2026-04-30	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 4.713.960
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 4.713.960

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCION 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
2025-10-09	672715	VZ000000017353	$ 829.000	$ 2.624.289			
2025-10-16	672892	VZ000000017372	$ 2.385.950	$ 238.339			
2025-11-04	673411	VZ000000017509	$ 3.405.826	$ 285.802			
2025-12-01	674323	VZ000000017564	$ 3.340.330	$ 398.761			
2026-01-21	675432	VZ000000017797	$ 2.385.950	$ 6.646.034			
2026-03-16	676736	VZ000000018055	$ 6.304.520	$ 341.514			
2026-04-15	677454	VZ000000018124	$ 2.385.950	$ 1.408.853			
2026-04-27	677877	VZ000000018225	$ 4.713.960	$ 148.182			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 4.713.960
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 25.751.486
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 148.182
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 : martes, 05 mayo 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018225

PROVEEDOR:	CONVATEC COLOMBIA LTDA	**NIT:** 900218736	**FECHA:**	30/04/2026 07:17 p.m.	
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	AK 45 108 27 OF 801 TO 3 ED PARALELO 108		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3262630		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	677877	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	27/04/2026 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
D003036	REMOVEDOR DE ADHESIVO EN SPRAY X 50 ML	FRASCO	40,00	$ 40.100,00	$ 1.604.000,00	0,00	19,00
D002014	APOSITO DE HIDROFIBRA DESDE 20 X 30 CM +1- 2 CM	UNIDADES	10,00	$ 82.900,00	$ 829.000,00	0,00	0,00
D002884	APOSITO DE PLATA CON HIDROFIBRA DESDE 15 X 15 CM +1-2 CM	UNIDADES	10,00	$ 76.720,00	$ 767.200,00	0,00	0,00
D002737	SISTEMA DE OSTOMIA DE UNA SOLA PIEZA NEONATAL HASTA 23 MM	UNIDADES	30,00	$ 40.300,00	$ 1.209.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 6200-2025

SUBTOTAL:	$ 4.409.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 304.760,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 45.714,00
RETE ICA:	$ 48.678,00
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:	$ 4.619.568,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Elaborado Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

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

convatec

ORIGINAL CLIENTE

CONVATEC COLOMBIA LTDA.

Nit. 900.218.736-4

RESPONSABLES IVA REGIMEN COMUN - ICA BOGOTA CIIU 4645 TARIFA 11,04 X MIL
AUTORIZACION DIAN 18764106087880 DEL 19.02.2026 VIGENCIA 24 MESES
NUMERACION AUTORIZADA DE 676001 AL 686000

Autorretenedor del impuesto sobre la Renta y Complementarios según resolución DIAN No 2721 del 20/03/2025

Dir AV CR 45 # 108-27 OF 801
TO 3 ED PARALELO 108
Tel (57-1) 3 26 26 30
Fax (57 1) 3 26 26 30 ext. 201

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 677877

CUFE: 03cb5817b4fc4c4d9a457f641c006098abefb101ce9351ef60c25862100b172ed087082e7064e4b09b90e76838815582

ORDEN DE COMPRA No.: 27042026

Facturar a:

Cliente
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E
CRA 24 C 54-47 SUR TUNJUELITO
11001 BOGOTA, D.C.

Nit.: 9009585649

Despachar a:

Dirección de envío
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E
Clle 48 A Sur No 28-48
110611 BOGOTA, D.C.

CLIENTE	D.V.	GIRO	ZONA	REPRESENTANTE	No. DE ENTREGA	FECHA DE PEDIDO	FECHA DE FACTURA	FECHA DE VTO	FORMA DE PAGO
10503821	06	LM	188	Angie Lopez	32245142	2026 04 27 (AÑO MES DIA)	2026 04 27 (AÑO MES DIA)	2026 07 26 (AÑO MES DIA)	CREDITO

Codigo P.	Descripción de Producto	Precio Unitario	Cantidad	Valor	Iva
423289	ESENTA ELIMINADOR ADHESIVO SPRAY 50 ML Código SAP : 1729206 Lote 9327917 Vencimiento 01.09.2029	40.100 COP	40 EA	1.604.000	19
420673	AQUACEL EXTRA 15X15CM (1X5PK) STER NAI INVIMA 2016DM-0000461-R1 Código SAP : 1704595 Lote 5A06528 Vencimiento 01.01.2030	414.500 COP	2 EA	829.000	
413568	AQUACEL AG+ EXTRA 15X15 INVIMA 2016DM-0014393 Código SAP : 1708334 Lote 5K01609 Vencimiento 01.10.2027	383.600 COP	2 EA	767.200	
411633	BOLSA PARA OSTOMÌA NEONATAL STOMAHESIVE UNA PIEZA CIERRE INVISICLOSE INVIMA 2022DM-0025148 Código SAP : 1195538 Lote 4K03820 Vencimiento 01.10.2029	403.000 COP	3 EA	1.209.000	

Cristian Estava. CC 1.073.021.158 CALI 28-01-26

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 DEL Co. Co. LA FIRMA POR TERCERO EN PRESENTACION, MANDATO U OTRA CALIDAD SIMILAR A NOMBRE DEL COMPRADOR, IMPLICA SU OBLIGACION DE ACUERDO AL ARTICULO 640 DEL Co. Co. PARA EL PAGO DE ESTA FACTURA FAVOR CONSIGNAR EN NUESTRAS CUENTAS BANCARIAS, CHEQUE CRUZADO A LA ORDEN DE BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA. CON SELLO RESTRICTIVO (PAGAR UNICAMENTE AL PRIMER BENEFICIARIO) EXIGIENDO EL RECIBO DE CAJA CONFIRMADO

SUBTOTAL	4.409.200
IVA	304.760
TOTAL	4.713.960
RETEFUENTE	0
RETEICA	48.678
RETEIVA	45.714
RETECREE	0
NETO A	4.619.568

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO 00/100 PESOS MCTE

IMPORTANTE : LA MORA EN EL PAGO CAUSARA INTERESES MENSUALES AUTORIZADOS LEGALMENTE RESERVANDOSE LA COMPAÑIA EL DERECHO DE HACERLO EFECTIVO. *SI PAGA ANTES DE ESTA FECHA* **26/07/2026** *TOME DESCUENTO POR* **0,00**

NOTAS:

Fecha y Hora de Validacion: 27.04.2026 - 14:49:07

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE:

Cantidad Total	Total Descuentos
47,000	

Proveedor Tecnológico: Compunet S.A. NIT 800150249-1 Software: myE-invoice