TRES MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

900958564

Fecha Actual : miércoles, 22 abril 2026

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000685010

Consecutivo :	000000000685010	Estado :	Registrado
Fecha del Egreso :	22/04/2026 9:51:37 a. m.	Valor :	$ 3.311.054,00
Beneficiario	900218736 CONVATEC COLOMBIA LTDA		
Detalle :	CANCELACION CTO./OC. 6200/2025 VALOR NETO $3.311.054 DISPO. 1465 RESER. 27829 (MES NOVIEMBRE 2025) SUBRED SUR	*Numero Nota:*	001
Valor en Letras	TRES MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA				
Numero :		Consignar :	04/22/2026	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 004800391056	900218736	11100601	$ 0,00	$ 3.311.054,00
BIENES	900218736	24010101	$ 3.311.054,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
673411	$ 3.311.054,00				

OP18 562

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

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :79905047

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



Comprobante de Pago

27/4/2026 - 11:11

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Nombre Proceso	PAGO PROVEEDORES NOVIEMBRE 2025 MENOR A 200 MILLONES
Cuenta Origen de los Fondos	NOMINA - 550004800391056
Fecha del Pago	23/04/2026
Hora del Pago	11:59

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	9002187364	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	833028764	**Entidad destino**	BBVA
Valor	$ 3.311.054,00	**Estado**	Pago Exitoso

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

1. INFORMACIÓN 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
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)	2025-11-01 - 2025-11-30	673411	2025-11-04	2025-11-25	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 3.405.826
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 3.405.826

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
2025-10-09	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			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 3.405.826
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 6.620.776
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 285.802
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Boilson Quintero	FECHA:	NOV. 26 de 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 : martes, 25 noviembre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017509

PROVEEDOR:	CONVATEC COLOMBIA LTDA	**NIT:** 900218736	**FECHA:**	25/11/2025 03:37 p.m.	
CIUDAD:	BOGOTA (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:	673411	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	04/11/2025 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
D003036	REMOVEDOR DE ADHESIVO EN SPRAY X 50 ML	FRASCO	54,00	$ 40.100,00	$ 2.165.400,00	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

DETALLE

CONTRATO 6200-2025

SUBTOTAL:	$ 2.994.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 411.426,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 61.714,00
RETE ICA:	$ 33.058,00
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:	$ 3.311.054,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL CINCUENTA Y CUATRO 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 [900058564-0]

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 18764092755722 DEL 05.05.2025 VIGENCIA 12 MESES
NUMERACION AUTORIZADA DE 667704 AL 676000

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 673411

ORDEN DE COMPRA No.: 24102025

CUFE: 9212c0441eeb43d84e11887d09715399ad433b8c55a9146f26ac0f75752257ead0f7dc207cfa17a7f26f9ab5d6c38320

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	31910510	2025 11 04	2025 11 04	2026 02 02	CREDITO
						AÑO MES DIA	AÑO MES DIA	AÑO MES DIA	

Codigo P.	Descripción de Producto	Precio Unitario	Cantidad	Valor	Iva
423289	ESENTA ELIMINADOR ADHESIVO SPRAY 50 ML Código SAP : 1729206 Lote 9305317 Vencimiento 01.07.2029	40.100 COP	54 EA	2.165.400	19
420673	AQUACEL EXTRA 15X15CM (1X5PK) STER NAI INVIMA 2016DM-0000461-R1 Código SAP : 1704595 Lote 5A05302 Vencimiento 01.01.2030	414.500 COP	2 EA	829.000	

Darwin Ballen
1026330721
Aux de Bodega
05-11-25

1465
CDP 1220 de 28/11/2025
23829
RP 29953 de 28/11/2025
$ 3.405.826
Vo. Bo. PPTO 61761 VRDA SAF

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	2.994.400
IVA	411.426
TOTAL	3.405.826
RETEFUENTE	0
RETEICA	33.058
RETEIVA	61.714
RETECREE	0
NETO A	3.311.054

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL CINCUENTA Y CUATRO 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	02/02/2026	TOME DESCUENTO POR	0,00

NOTAS:

Cantidad Total	Total Descuentos
56,000	

Fecha y Hora de Validacion: 04.11.2025 - 15:24:14

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE: