TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
900958564

Fecha Actual : jueves, 21 mayo 2026
Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000690712

Consecutivo :	000000000690712	Estado :	Registrado
Fecha del Egreso :	21/05/2026 3:45:19 p. m.	Valor :	$ 341.898,00
Beneficiario	830025149 MEDTRONIC COLOMBIA S.A.		
Detalle :	CANCELACION CTO./OC. 8824/2025 VALOR NETO $341.898 DISPO. 1798 RESER. 37430 (MES DE DICIEMBRE DE 2025)SUBRED SUR	*Numero Nota:*	01
Valor en Letras	TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA				
Numero :		Consignar :	05/21/2026	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 004800391056	830025149	11100601	$ 0,00	$ 341.898,00
BIENES	830025149	24010101	$ 341.898,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
4128875143	$ 341.898,00				

OP 23330

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



Comprobante de Pago

27/5/2026 - 11:34

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Nombre Proceso	PAGO PROVEEDORES DICIEMBRE 2025 PARCIAL
Cuenta Origen de los Fondos	NOMINA - 550004800391056
Fecha del Pago	22/05/2026
Hora del Pago	13:16

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	8300251498	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	65140012	**Entidad destino**	CITIBANK
Valor	$ 341.898,00	**Estado**	Pago Exitoso

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	8824-2025	**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 MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI. URGENCIAS, 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:	MEDTRONIC COLOMBIA S.A.	**NIT / C.C.:**	830025149-8	**TELEFONO DE CONTACTO**	SIN DATO
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1798	**RESERVA PRESUPUESTAL**	37430	**RUBRO**	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 10.463.670	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	1 Mes	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2025-12-23
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	#N/A	**FECHA DE RESERVA**	#N/A
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)	2025-12-01 - 2025-12-31	4128875143	2025-12-29	2025-12-30	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 345.100
				TOTAL VALOR FACTURADO		**$ 345.100**

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
2025-12-29	4128875143	VZ000000017648	$ 345.100	$ 10.118.570			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA** Estephany Jimenez S.	**VALOR A PAGAR:**	**$ 345.100**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 345.100**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 10.118.570**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Boisora Bustamante	**FECHA:**	30. 31. 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, 30 diciembre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017648

PROVEEDOR:	MEDITRONIC COLOMBIA S.A.	**NIT:** 830025149	**FECHA:**	30/12/2025 02:32 p.m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 116 7 15 OF 1101 P 11		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6683777		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	4128875143	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	29/12/2025 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
D001416	TUBO ENDOTRAQUEAL ESPIRALADO METALICO CON BALON Nº 7.0 UNIDAD	UNIDADES	10,00	$ 14.500,00	$ 145.000,00	0,00	19,00
D001417	TUBO ENDOTRAQUEAL ESPIRALADO METALICO CON BALON Nº 7.5 UNIDAD	UNIDADES	10,00	$ 14.500,00	$ 145.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 8824-2025

SUBTOTAL:	$ 290.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 55.100,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.202,00
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:	$ 341.898,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA 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: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-0]

ORIGINAL

Medtronic

Medtronic Colombia S.A.
NIT. 830.025.149-8
Avenida Calle 116 # 7 - 15, Torre Cusezar Piso 11
Oficina 1101
Bogotá D.C. Colombia
www.medtronic.com

Factura Electrónica de Venta MDTC 4128875143
Fecha y Hora 29-Diciembre-2025 - 12:23
Página 1 of 1
Vencimiento 29-Marzo-2026
Num. orden de compra: C-8824-2025

Datos del Cliente

Nombre Subred Integrada de Servicios Sur
Número 900958564
Dirección CR 20 47 B 35 SUR
Ciudad Bogotá, D.c.
Teléfono 1-485-3551

Enviado A:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
Dirección: CALLE 48A SUR 28-48
Ciudad: Bogotá, D.c.

N°	REFERENCIA	F. EXPIRACION DD/MM/AAAA	LOTE	DESCRIPCION	CANT.	VR. UNITARIO	% IVA	VR. IVA	TOTAL SIN IVA
1	118-70 40884522023659	01/08/2030	202508287X	118-70 SAFETY FLEX CUFFED 7.0MM X10 U.M 1 PK = 10 EA	1	145.000	19%	27.550	145.000
2	118-75 40884522023703	01/06/2030	202506445X	118-75 SAFETY FLEX CUFFED 7.5MM X10 U.M 1 PK = 10 EA	1	145.000	19%	27.550	145.000

Total Lineas: 2

SUBTOTAL	290.000
IVA	55.100
DESCUENTO	0
TOTAL	345.100

VALOR EN LETRAS
TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIEN PESO COLOMBIANOS CON 00/100

CDP 1798 de 31 / DIC / 2025
RP 37430 de 31 / DIC / 2025
$ 345.100 c.
Vo. Bo. PPTO 71628
Alfredo Sánchez
C.C. 3.021.20
Dic 30/2025

OBSERVACIONES
ADJUNTAR_CORREO + ENTREGAR_CON_ FACTURA + 2_COPIAS

TERMINOS DE PAGO:
Crédito - Transferencia Débito Bancaria

CUFE: d91fd73c975ef8568834578b285e2c59094db34ee90d0cff92ea10f04019a87d2a5121a642e4add3a609929ba5152ac9

Favor realizar el pago en efectivo, transferencia electrónica o cheque girado a nombre de Medtronic Colombia S.A. a la siguiente cuenta:
Citibank Cuenta Corriente # 0065140012

REVISO	VoBo COMPAÑIA	RECIBO Y ACEPTADO (SELLO)

Factura de venta electrónica emitida conforme a los artículos 616-1, 617 y 618 del Estatuto Tributario Nacional. Autorización de Numeración de Facturación No. 18764102206885 del 27/11/2025 prefijo autorizado MDTC, numeración autorizada del 4128867172 al 4128999999, vigente hasta el 27 de mayo de 2027. Somos GRANDES CONTRIBUYENTES de la DIAN según resolución No.000200 del 27 de diciembre de 2024. Somos AUTORRENEDORES de Impuesto de Renta según resolución No. 8408 del 25 de octubre del 2019. Somos Agentes retenedores de IVA. Por favor no practicar retenciones de impuestos, excepto retención de ICA solo en caso de que el acuerdo del municipio así lo exija. Somos autorretenedores del impuesto de industria y comercio en los municipios de Pereira, Neiva, entre otros.