SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 18 septiembre 2024

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000026607

PROVEEDOR: COLOMBIAN MEDICARE S.A.S **NIT:** 800192101 **FECHA:** 18/09/2024 07:33 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: TRV 27A 53B 42 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 2119002 **ALMACEN:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: E41360 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 17/09/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM291	CATETER HEMODIALISIS PERMANENTE ADULTO 14.5FR 28 CM RECTO	UNIDAD	15,00	$ 721.000,00	$ 10.815.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2016DM-001609-R2	Lote:	MRKH030				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM331	CATETER TEMPORAL PRE-CURVADO DOBLE LUMEN ADULTO COAXIAL EN POLIURETANO 11.5FRCM 15CM	UNIDAD	30,00	$ 338.000,00	$ 10.140.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2016DM-001609-R2	Lote:	MMKY280				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 4493-2023 , FACTURA No E41360

SUBTOTAL:	$ 20.955.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 20.955.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 86.754,00
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:	$ 20.868.246,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

COMPROBANTE ENTRADA

Yohana Villa

YOHANA VILLA PEDROZA
52843341

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COLOMBIAN MEDICARE SAS

NIT. 800.192.101-0

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764075017105 que habilita desde E 41116 hasta E 50000. Vence 2025-07-13

AUTORRETENEDOR RES. 008544 DE 13/08/2009

RESPONSABLE DE IVA

ICA 47731 TARIFA 4,14 X MIL

Factura Electrónica de Venta
N° E 41360

Transversal 27A No. 53B-42 PBX: 211 9002

Bogotá, Colombia

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

Fecha y Hora de Generación: 17/09/2024 11:40:50

FECHA	DIA	MES	AÑO
	17	09	2024

SEÑORES: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900959048 4

DIRECCIÓN: TV 74 F 40B 54

TELÉFONO: 4546800

VENCIMIENTO: 16/12/2024

FORMA DE PAGO: Crédito

ATENCIÓN: USS KENNEDY

CIUDAD: Bogota D.C.

ORDEN DE COMPRA: AKOC0000007754

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
1	HFS28E	CATÉTER PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN ADULTO HEMO-FLOW ALTO FLUJO EN POLIURETANO 14.5FR. 28CM EJE A PUNTA DISTAL, 23CM RETÉN A PUNTA DISTAL. CON SET PARA INSERCIÓN. MARCA MEDCOMP. REG. INVIMA 2016DM-001609-R2. LOTE: MRKH030 F.V. 2027-08-15	15	721.000	0%	10.815.000
2	XTP116IJSE	CATÉTER TEMPORAL PRE-CURVADO DOBLE LUMEN ADULTO COAXIAL EN POLIURETANO 11.5FR. 15CM. CON SET PARA INSERCIÓN. MARCA MEDCOMP. REG. INVIMA 2016DM-001609-R2. LOTE: MMKY280 F.V. 2029-06-06	30	338.000	0%	10.140.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Recaxi
NOMBRE QUIEN RECIBE: Jorge macias
CARGO: AUX
C.C. #: 1000520208
FECHA: 18/09/24 HORA:
FIRMA: Jorge macias

SON: VEINTE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS: 2

SUB-TOTAL	20.955.000
I.V.A.	0
RETENCIÓN	0
TOTAL	**20.955.000**

OBSERVACIONES: CONT. DE SUMIN. 4493-2023

ESTA FACTURA CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA AUTORIZADA POR SUPERFINANCIERA. NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES.

EL VENDEDOR:

EL COMPRADOR:

E-mail: info@colombianmedicare.com.co - Página Web: www.colombianmedicare.com.co

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 110544d824772ef1419c4a658895a8ba8ea03d8ff2206a661b48a94410feea2bfb02bd654e41b5f96086b2cd32ba9af0 --Fecha y Hora de Expedición : 17/09/2024 2:47:27 p. m.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 12 septiembre 2024

ORDEN DE COMPRA
NºAKOC0000007754

PROVEEDOR: COLOMBIAN MEDICARE S.A.S **NIT:** 800192101
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)
DIRECCION: TRV 27A 53B 42
TELEFONO: 2119002

FECHA: 12/09/2024 03:54 p. m.
ENTREGA: 13/09/2024 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: KENNEDY ALMACEN TRANSVERSAL 74 F No. 40B - 54 Sur

CLASE ORDEN: Orden_Compra
CONTRATO: 4493-2023

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM2384	CATETER MAHURKAR RECTO DE 2 LUMENES DE 9FR X 12 CM	UNIDAD	10,00	$ 469.000,00	$ 4.690.000,00	0,00	0,00
DM291	CATETER HEMODIALISIS PERMANENTE ADULTO 14.5FR 28 CM RECTO	UNIDAD	20,00	$ 721.000,00	$ 14.420.000,00	0,00	0,00
DM331	CATETER TEMPORAL PRE-CURVADO DOBLE LUMEN ADULTO COAXIAL EN POLIURETANO 11.5FRCM 15CM	UNIDAD	30,00	$ 338.000,00	$ 10.140.000,00	0,00	0,00
DM334	CATETER TEMPORAL PRE-CURVADO DOBLE LUMEN FLUJO LIBRE POLIURETANO 12.5 FR 15 CM KIT PARA INSERCION	UNIDAD	30,00	$ 338.000,00	$ 10.140.000,00	0,00	0,00

DETALLE

ENTREGAR CON CARGO AL CONTRATO 4493-2023, ALMACEN DE KENNEDY

SUBTOTAL: $ 39.390.000,00
DESCUENTO: $ 0,00
IMPUESTO: $ 0,00
TOTAL ORDEN: $ 39.390.000,00

Usuario que Confirma: 79978740 - MIGUEL ARTURO PINILLA GOMEZ

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

TOWER CONSULTING WORLDWIDE S.A.S

NIT. 800.180.241-1
Carrera 7 No. 127-48 - Oficina 1107 - Centro Empresarial 128
PBX: 3828085 - Cel: 3202300112 Bogotá D.C.
info@tower-consulting.com www.tower-consulting.com www.ggi.com

CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL

El suscrito Revisor Fiscal de **COLOMBIAN MEDICARE S.A.S.**, identificado con **NIT 800.192.101-0** debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C., de acuerdo con lo establecido para tal efecto en la Ley 43 de 1990, con base en la revisión efectuada a los formularios de autoliquidación de aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales y a los pagos correspondientes suministrados por la Administración, de conformidad con normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia

CERTIFICA QUE:

1. La Entidad ha presentado y efectuado oportunamente el pago de los aportes al Subsistema de la Seguridad social en Salud durante los últimos seis meses (abril a septiembre de 2024); así como de los Aportes Parafiscales, al Subsistema de Pensiones y de Riesgos Profesionales correspondientes los últimos seis meses (marzo a agosto de 2024).

2. Para la autoliquidación y el pago de los aportes al Subsistema de la Seguridad Social, se tuvieron en cuenta los plazos establecidos previstos en el Decreto 923 de 2017 y en los pagos correspondientes a los aportes parafiscales: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF y SENA, se tuvo en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto, en el Decreto 1464 de 2005 que reglamenta el artículo 10 de la Ley 21 de 1982.

Se expide en la ciudad de Bogotá, al tercer (03) día del mes de septiembre de 2024 en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, por solicitud de la Administración de la Entidad.

Cordialmente,

Sonia Robayo

SONIA CRISTINA ROBAYO CALDERON
Revisor Fiscal
TP 305781 - T
Miembro de Tower Consulting Worldwide S.A.S.
MLR