SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 27 enero 2025

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000028163

PROVEEDOR: MEDTRONIC COLOMBIA S.A **NIT:** 830025149 **FECHA:** 27/01/2025 08:19 a. m.

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

DIRECCION: AC 116 N 7 - 15 OF 1101 P-11 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6683777 **ALMACEN:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: MDTC4128777426 **% ICA:** 11.0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/01/2025 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM008	ACIDO POLIGLICOLICO CALIBRE 1. AGUJA CURVA REDONDA DE 34 A 37 MM 1/2 CIRCULO. HEBRA DE 70 CM O MAS	UNIDAD	900.00	$7,280.00	$6,552,000.00	0.00	0.00

Registro Sanitario:		Lote:	A4K1874Y
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6582-2024, FACTURA No MDTC4128777426

SUBTOTAL:	$6,552,000.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
SUBTOTAL 1	**$6,552,000.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$72,334.00
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:	$6,479,666.00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Jorge macias

JORGE DAVID MACIAS GONZALEZ
1000520299

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

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 4128777426
Fecha y Hora 24-Enero-2025 - 15:14
Página 1 of 1
Vencimiento 24-Abril-2025
Num. orden de compra: CONTRATO 6582-2024

Datos del Cliente

Nombre SUBRED INTEGRADA SUR OCCI
Número 900959048
Dirección CL 9 39 46
Ciudad Bogotá, D.c.
Teléfono (57)1-7560505

Enviado A:

HOSPITAL DE KENNEDY
Dirección: Transversal 74 F 40B 54 Sur
Ciudad: Bogotá, D.c.

N°	REFERENCIA	F. EXPIRACION DD/MM/AAAA	LOTE	DESCRIPCION	CANT.	VR. UNITARIO	% IVA	VR. IVA	TOTAL SIN IVA
1	CL-813 A8845210419401	30/09/2029	A4K1874Y	SUT CL-813 POLYSORB 1 VIO 75CM GS21 U.M 1 CA = 36 EA	25	262.080	0%	0	6.552.000

Total Lineas: 1

SUBTOTAL	6.552.000
IVA	0
DESCUENTO	0
TOTAL	6.552.000

VALOR EN LETRAS
SEIS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESO COLOMBIANOS CON 00/100

OBSERVACIONES
ADJUNTAR_ORDEN + ENTREGAR_CON_ REMISION + 2_COPIAS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA:
FIRMA:

TERMINOS DE PAGO:
Crédito - Transferencia Débito Bancaria

CUFE: f9faa8b3ae70367ad53ae84e1f4a2b8ae87f7b2b64fedd098b1c5edfe7afc6cf8111e2b844f6cbc855f0d3267d753fe2

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. 18764072018184 del 31/05/2024 prefijo autorizado MDTC, numeración autorizada del 4128700511 al 4128999999, vigente hasta el 30 de noviembre de 2025. Somos GRANDES CONTRIBUYENTES de la DIAN según resolución No.1220 del 27 de diciembre de 2022. 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.

Medtronic

Remisión de Mercancia
Copia 001

Medtronic Colombia S.A.
Avenida Calle 116 # 7 - 15, Torre Cusezar
Piso 11
Oficina 1101
Bogotá D.C.
Colombia

Nota de despachos: 9066938801	
Fecha Documento: 23.01.2025	**Página 1 / 1**
Orden de Compra No: CONTRATO 6582-2024	
Ordenado Por: KG2	
Contacto Servicio al Cliente: Customer Service ID	

Enviado a: 21250380
HOSPITAL DE KENNEDY
Transversal 74 F 40B 54 Sur
11001 Bogotá, D.c.
BOGOTÁ

Facturar a: 1640036
SUBRED INTEGRADA SUR OCCI
CL 9 39 46
11001 Bogotá, D.c.
BOGOTÁ

Nº de orden: 6236981109 ZOR 9066938801	**Fecha Requisicion:** 23.01.2025
Numero de Guia:	

GTIN CFN/Número de producto	Descripcion de Producto	Serie Lote	Fecha Vcto	Cant Desp	UM	Cant Ord	Cant Pendiente
20884521041940 CL-813	SUT CL-813 POLYSORB 1 VIO 75CM GS21				CJ	25	0
				(1CJ=36UD)			
		A4K1874Y	30.09.2029	25,000			

Pendiente De Servir

C. EAN	Modelo	Descripción	Cantidad	UM
20884521044972	GL-123	GL-123 POLYSORB 2-0 VIO 75CM V20	3,000	CJ

ADJUNTAR_ORDEN + ENTREGAR_CON_ REMISION + 2_COPIAS

COURRIER / TIPO DE SERVICIO: LATM_BOMI_GRD_NEXT D
INTRUCCIONES DE ENTREGA:

PARA LA DEVOLUCION DE PRODUCTO FAVOR COMUNICARSE CON SERVICIO AL CLIENTE EN BOGOTA TEL 742 73 00

Recibido por:
Nombre: [illegible]
C.C. [illegible]
Firma:
Fecha: 24-01-2025

Medtronic

Remisión de Mercancia
Copia 002

Medtronic Colombia S.A.
Avenida Calle 116 # 7 - 15, Torre Cusezar
Piso 11
Oficina 1101
Bogotá D.C.
Colombia

Nota de despachos: 9066938801	
Fecha Documento: 23.01.2025	**Página 1 / 1**
Orden de Compra No: CONTRATO 6582-2024	
Ordenado Por: KG2	
Contacto Servicio al Cliente: Customer Service ID	

Enviado a: 21250380
HOSPITAL DE KENNEDY
Transversal 74 F 40B 54 Sur
11001 Bogotá, D.c.
BOGOTÁ

Facturar a: 1640036
SUBRED INTEGRADA SUR OCCI
CL 9 39 46
11001 Bogotá, D.c.
BOGOTÁ

Nº de orden: 6236981109 ZOR 9066938801	**Fecha Requisicion:** 23.01.2025
Numero de Guia:	

GTIN CFN/Número de producto	Descripcion de Producto	Serie Lote	Fecha Vcto	Cant Desp	UM	Cant Ord	Cant Pendiente
20884521041940 CL-813	SUT CL-813 POLYSORB 1 VIO 75CM GS21				CJ	25	0
				(1CJ=36UD)			
		A4K1874Y	30.09.2029	25,000			

Pendiente De Servir

C. EAN	Modelo	Descripción	Cantidad	UM
20884521044972	GL-123	GL-123 POLYSORB 2-0 VIO 75CM V20	3,000	CJ

ADJUNTAR_ORDEN + ENTREGAR_CON_ REMISION + 2_COPIAS

COURRIER / TIPO DE SERVICIO: LATM_BOMI_GRD_NEXT D
INTRUCCIONES DE ENTREGA:

PARA LA DEVOLUCION DE PRODUCTO FAVOR COMUNICARSE CON SERVICIO AL CLIENTE EN BOGOTA TEL 742 73 00

Recibido por:
Nombre: [illegible]
C.C. 79254360
Firma:
Fecha: 24-1-2025