SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºKS000000002562

PROVEEDOR: INNOVA PHARMA LTDA **NIT:** 900238999 **FECHA:** 22/02/2024 04:08 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 30 A SUR 668 D 57 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 7560505 **ALMACEN:** KE10M05HK - A T FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY USS OCCIDENTE DE KENNEDY
Nº FACTURA: FE5265 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 22/02/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1987	POLIPROPILENO TRANSPARENTE LAMINA, 1.700 PIES/ROLLO - PARA LA CADET	UNIDAD	3,00	$ 979.258,00	$ 2.937.774,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote: DM1987.					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM1988	CINTA DE TRANSFERENCIA TERMICA NEGRA 4" x 2001 PIES (CINTA IMPRESIÓN TERMICA COLOR NEGRO) - PARA USO EN MAQUINA VANTAGE CADET TWIN 2 x 2	UNIDAD	2,00	$ 127.600,00	$ 255.200,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote: DM1988.					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM1986	PAPEL ALUMINIO BLANCO LAMINA, 1.500 PIES/ROLLO - PARA LA CADET	UNIDAD	2,00	$ 1.004.805,00	$ 2.009.610,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote: 3410					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DE CONTRATO No 7066-2023, FACTURA No. fe5265

SUBTOTAL:	$ 5.202.584,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 988.491,00
SUBTOTAL 1	**$ 6.191.075,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 148.274,00
RETE ICA:	$ 57.437,00
RETE FUENTE:	$ 130.065,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPR: $ 5.855.299,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

STEFANY ACUÑA ACUÑA
1010168678

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

INNOVA PHARMA

INNOVA PHARMA S.A.S. - NIT 900238999-1
CR 3 A 17 SUR 96 OF 426 CC Y EMPRESARIAL MERIDIANO,
Mosquera, Cundinamarca, C.P. 110921
Tel: +57 3214565090
facturacion@innovapharma.info ; www.innovapharma.info

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FE5265
Responsable de IVA

SEÑOR(ES)	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)
DIRECCION	CALLE 9 No 39-46, Colombia, Bogotá, D.C., Bogotá D.C., 111611		22/02/2024
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELEFONO	(1)3753569	NIT 900959048-4	22/05/2024

ID	Item	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	Polipropileno Claro. Rollo 4" x 1.700 Pies(Polipropileno lamina transparente, Clase A - USP. Para uso en máquina Cadet Twin 2x2.)	Unidad	$979,258	3		$2,937,774
2	Aluminio Lamina BLANCO. Rollo 4" x 1.500 Pies(Aluminio Lamina con cubierta en papel color blanco para impresión por transferncia térmica. Para uso en máquina Vantage Cadet Twin 2x2.)	Unidad	$1,004,805	2		$2,009,610
3	Cinta termica NEGRA. Rollo 4" x 2.001 Pies(Cinta impresión termica color negro, para uso en máquina Vantage Cadet Twin 2x2.)	Unidad	$127,600	2		$255,200

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Fcia Suministros
NOMBRE QUIEN RECIBE: Juan De Avila C
CARGO: Q.F.D.T. Auxiliar de Mercale
C.C. #: 8.767.314
FECHA: 22/02/2024 HORA: 2:02 pm
FIRMA:

Seis millones ciento noventa y un mil setenta y cinco pesos (COP)

Moneda: COP
Generado: 2024-02-22 09:03:45-05:00
Validación DIAN: 2024-02-22 09:04:46-05:00
Tipo de factura: Factura de venta
Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Crédito

Para pago: Realizar transferencia bancaria a la cuenta corriente 037-249448 del Banco de Bogota; o Girar cheque restrictivo a nombre de INNOVA PHARMA S.A.S.

Orden de compra: KSOC2406
CUFE: 414d8782e54611f694d0ea043ac81fbb1644b4b965168ce554d2d88fff947bfd1f38e7397834710c0f6da677e41cdc79

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal	$5,202,584
IVA (19.00%)	$988,491
Total	$6,191,075

Total de lineas: 3

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764053650408 de 2023-08-14 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE5016 hasta FE6000 con vigencia hasta 2024-08-14

Representación gráfica de factura de venta electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S. - Software Alegra - NIT 900 550 088-2

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE APORTESPARAFISCALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL

A QUIEN INTERESE

Yo, **Nelson Armando Triana Cervera**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 14.228.600 de Ibagué, y con la Tarjeta Profesional No. 40590- T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la Sociedad **INNOVAPHARMA SAS** identificada con Nit **900.238.999** , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá,y luego de examinar de acuerdo con las normas vigentes generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales correspondientes a la Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses exigibles a la fecha de presentación de la presente certificación , dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 23 de la Ley 1150 de 2007.

Nota: Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, sedeberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1670 de 2007 y demás normas vigentes.Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales de: CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR se deberán tener en cuenta los plazos dispuestos paratal efecto en esa misma norma.

En constancia se firma en Bogotá, a los seis (6) días del mes de febrero de 2024.

NELSON ARMANDO TRIANA CERVERA
C.C. 14.228.600 de Ibagué
T.P. 40590
Revisor Fiscal **INNOVAPHARMA SAS**