SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000029717

PROVEEDOR: TELEFLEX MEDICAL COLOMBIA SAS **NIT:** 900680808 **FECHA:** 20/05/2025 02:25 p. m.

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

DIRECCION: CR 11 N 84 - 9 OF 303 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6015802769 **ALMACEN:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: CO28107 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 19/05/2025 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1415	LIGACLIP PARA LIGADURA EN POLIMERO NO ABSORBIBLE TAMAÑO XL (CIERRE DE VASOS DE7-16CM CARTUCHO POR 6 UNIDADES (HEM-O-LOCK)	UNIDAD	182,00	$ 92.918,00	$ 16.911.076,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2017DM-0017007	Lote:	73B2500981				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM1950	LIGACLIP PARA LIGADURA EN POLIMERO NO ABSORBIBLE TAMAÑO L (CIERRE DE VASOS DE 5-13CM) CARTUCHO POR 6 UNIDADES (HEM-O-LOCK)	UNIDAD	182,00	$ 62.316,00	$ 11.341.512,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2017DM-0017007	Lote:	73J2400240				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM1147	TUBO ENDOBRONQUIAL DOBLE LUZ N. 35 FR IZQUIERDO	UNIDAD	24,00	$ 142.857,00	$ 3.428.568,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:	40E24K5012				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM1148	TUBO ENDOBRONQUIAL DOBLE LUZ N 37 FR IZQUIERDO	UNIDAD	4,00	$ 142.857,00	$ 571.428,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2018DM-0018330	Lote:	40E24G4369				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM1148	TUBO ENDOBRONQUIAL DOBLE LUZ N 37 FR IZQUIERDO	UNIDAD	20,00	$ 142.857,00	$ 2.857.140,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2018DM-0018330	Lote:	40E24H4346				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM1145	TUBO ENDOBRONQUIAL DOBLE LUZ NO 37 FR DERECHO	UNIDAD	5,00	$ 142.857,00	$ 714.285,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:	40E24J2906				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM1146	TUBO ENDOBRONQUIAL DOBLE LUZ NO 35 FR DERECHO	UNIDAD	10,00	$ 142.857,00	$ 1.428.570,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:	KME21D2332				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

1011080023 YESICA DANIELA SIERRA ROZO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1011080023

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6776-2024, FACTURA No CO28107

SUBTOTAL:	$ 37.252.579,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 7.077.990,00
SUBTOTAL 1	**$ 44.330.569,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 1.061.699,00
RETE ICA:	$ 154.226,00
RETE FUENTE:	$ 931.314,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 1,00
TOTAL COMPR:	$ 42.183.330,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Yesica Sierra

YESICA DANIELA SIERRA ROZO
1011080023 1011080023

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

Teleflex®

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Núm. : CO28107

Fecha emisión: 19/05/2025 16:15:13

Emisor : Teleflex Medical Colombia S.A.S

NIT : 900680808 (Persona jurídica)

Dirección: Carrera 11 No. 84 – 09 Oficina 303 Torre Amadeus

Municipio: Bogota D.C. **Ciudad:** BOGOTÁ, D.C. **CP:** 110221 **Departamento:** Bogota **País:** Colombia

Tipo responsabilidad: R-99-PN

Receptor : Subred Integrada De Salud Sur Occidente E.S.E.

NIT : 900959048 (Persona jurídica)

Tipo responsabilidad: R-99-PN

Condiciones de entrega: CTP - Transporte Pagado Hasta

Datos adicionales

Moneda: Peso Colombiano (COP)

Términos de pago: 20 - Cheque **Fecha vencimiento de pago:** 17/08/2025

Método de pago: Crédito

Otros datos adicionales

Ordenado Por:	DIEGO SIERRA	**Procesado por:**	BATSCHED_EST
Número de Cliente:	0000236321	**Transportado por:**	BIOMEDICAL DIST
Nº Orden de Compra:	AKOC0000009606 - CONTRATO 6776-2024	**N. Pedido:**	AKOC0000009606 - CONTRATO 6776-2024
Número de Rastreo:	BOMI_CO	**Nº Orden de Venta:**	0013124738
Nº Nota de Entrega:	8014104455	**Condiciones de Pago:**	Neto 90

Detalle factura

Núm.	Cód. del producto	Descripción	Código adicional	Cantidad	U/M	Valor unitario	Total línea
1	544240	HOL LG CLIPS 6/CAR/84		13,00	BX	872.424,00	11.341.512,00
GTIN		2402670441045					
					01 (19,00 %)	2.154.887,00	
					Otros (15,00 %)	323.233,00	
					Otros (2,50 %)	283.538,00	
					Otros (0,41 %)	46.954,00	
		Lote: 73J2400240		Número de registro: 1			
		Fecha de expiración: 04092029					
2	544250	HOL XL CLIPS 6/CAR/84		13,00	BX	1.300.852,00	16.911.076,00
GTIN		2402670441046					
					01 (19,00 %)	3.213.105,00	
					Otros (15,00 %)	481.966,00	
					Otros (2,50 %)	422.777,00	
					Otros (0,41 %)	70.012,00	

Favor consignar en la cuenta bancaria Citibank Colombia S.A. cuenta corriente No 0076318018 Codigo de Banco 09 a nombre de Teleflex Medical Colombia SAS y enviar soporte al correo nardyne.rivas@teleflex.com, antonia.reyna@teleflex.com
Tel: +57 (1) 650 -0072
Email: servicioalclientecolombia@teleflex.com
Esta Factura de Venta se asimila en todos los efectos legales a una Letra de cambio según Art. 772 del Código de Comercio, en concordancia con la Ley 1231 de 17 de Julio de 2008.Somos Responsables de IVA, No Somos Grandes Contribuyentes ni Autorretenedores de Renta, somos Grandes Contribuyentes ante la Hacienda Distrital de Bogotá, por favor abstenerse de practicar retención. Factura Emitida Electrónicamente

CUFE: 9abf6206f0e78d8fb85701f735c46b5fcfc72ecdba947586b6d94cee88ddcf5e00211076f312f1a6292b698f8e0ab108

Núm.	Cód. del producto	Descripción	Código adicional	Cantidad	U/M	Valor unitario	Total línea
		Lote: 73B2500981		Número de registro: 2			
		Fecha de expiración: 04032030					
3	116100350	EB ROBERTSHAW IZQUIERDO 35F		24,00	EA	142.857,00	3.428.568,00
GTIN		2402670400891					
					01 (19,00 %)	651.428,00	
					Otros (15,00 %)	97.714,00	
					Otros (2,50 %)	85.714,00	
					Otros (0,41 %)	14.194,00	
		Lote: 40E24K5012		Número de registro: 3			
		Fecha de expiración: 30092029					
4	116100370	EB ROBERTSHAW IZQUIERDO 37F		4,00	EA	142.857,00	571.428,00
GTIN		2402670400891					
					01 (19,00 %)	108.571,00	
					Otros (15,00 %)	16.286,00	
					Otros (2,50 %)	14.286,00	
					Otros (0,41 %)	2.366,00	
		Lote: 40E24G4369		Número de registro: 4			
		Fecha de expiración: 30062029					
5	116100370	EB ROBERTSHAW IZQUIERDO 37F		20,00	EA	142.857,00	2.857.140,00
GTIN		2402670400891					
					01 (19,00 %)	542.857,00	
					Otros (15,00 %)	81.429,00	
					Otros (2,50 %)	71.429,00	
					Otros (0,41 %)	11.829,00	
		Lote: 40E24H4346		Número de registro: 5			
		Fecha de expiración: 31072029					
6	116200370	EB ROBERTSHAW DERECHO 37F		5,00	EA	142.857,00	714.285,00
GTIN		2402670400915					
					01 (19,00 %)	135.714,00	
					Otros (15,00 %)	20.357,00	
					Otros (2,50 %)	17.857,00	
					Otros (0,41 %)	2.957,00	
		Lote: 40E24J2906		Número de registro: 6			
		Fecha de expiración: 31082029					
7	116200350	EB ROBERTSHAW DERECHO 35F		10,00	EA	142.857,00	1.428.570,00
GTIN		2402670400914					
					01 (19,00 %)	271.428,00	
					Otros (15,00 %)	40.714,00	
					Otros (2,50 %)	35.714,00	

Favor consignar en la cuenta bancaria Citibank Colombia S.A. cuenta corriente No 0076318018 Codigo de Banco 09 a nombre de Teleflex Medical Colombia SAS y enviar soporte al correo nardyne.rivas@teleflex.com, antonia.reyna@teleflex.com
Tel: +57 (1) 650 -0072
Email: servicioalclientecolombia@teleflex.com
Esta Factura de Venta se asimila en todos los efectos legales a una Letra de cambio según Art. 772 del Código de Comercio, en concordancia con la Ley 1231 de 17 de Julio de 2008.Somos Responsables de IVA, No Somos Grandes Contribuyentes ni Autorretenedores de Renta, somos Grandes Contribuyentes ante la Hacienda Distrital de Bogotá, por favor abstenerse de practicar retención. Factura Emitida Electrónicamente



CUFE: 9abf6206f0e78d8fb85701f735c46b5fcfc72ecdba947586b6d94cee88ddcf5e00211076f312f1a6292b698f8e0ab108

Núm.	Cód. del producto	Descripción	Código adicional	Cantidad	U/M	Valor unitario	Total línea
					Otros (0,41 %)	5.914,00	
	Lote: KME21D2332			Número de registro: 7			
	Fecha de expiración: 28032026						

Núm. lineas: 7 **Subtotal:** 37.252.579,00

Retenciones

ReteIVA (15,00 %)	1.061.699,00
ReteRenta (2,50 %)	931.314,00
ReteICA (0,41 %)	154.226,00

Impuestos

Impuesto de Valor Agregado (19,00 %)	7.077.990,00

Importes totales

Subtotal & Impuestos:	44.330.569,00
Total retenciones:	2.147.239,00
Total descuentos:	0,00
Total cargos:	0,00
Importe neto:	42.183.330,00

CUARENTA Y DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy 001
NOMBRE QUIEN RECIBE: Hiedel J. Pachon C
CARGO: Técnico
No. CC.: 1022330681 FECHA: 20-05-25 HORA: 12:13
FIRMA:

Favor consignar en la cuenta bancaria Citibank Colombia S.A. cuenta corriente No 0076318018 Codigo de Banco 09 a nombre de Teleflex Medical Colombia SAS y enviar soporte al correo nardyne.rivas@teleflex.com, antonia.reyna@teleflex.com
Tel: +57 (1) 650 -0072
Email: servicioalclientecolombia@teleflex.com
Esta Factura de Venta se asimila en todos los efectos legales a una Letra de cambio según Art. 772 del Código de Comercio, en concordancia con la Ley 1231 de 17 de Julio de 2008.Somos Responsables de IVA, No Somos Grandes Contribuyentes ni Autorretenedores de Renta, somos Grandes Contribuyentes ante la Hacienda Distrital de Bogotá, por favor abstenerse de practicar retención. Factura Emitida Electrónicamente

CUFE: 9abf6206f0e78d8fb85701f735c46b5fcfc72ecdba947586b6d94cee88ddcf5e00211076f312f1a6292b698f8e0ab108

Señores
Teleflex Medical Colombia S.A.S.
Bogotá, D.C.

He auditado, de acuerdo con las normas de auditoría aplicables según el Decreto 2420 de 2015 y modificatorios, los estados financieros terminados al 31 de diciembre de 2024, no incluidos aquí de Teleflex Medical Colombia S.A.S, identificada con NIT. 900.680.808-5. Así mismo, he desarrollado los procedimientos necesarios para cumplir con mis funciones como Revisor Fiscal

Los registros contables del 1 de noviembre al 31 de diciembre de 2024, de las subcuentas 237005 "Aportes al I.S.S.", 237006 "Aporte ARP", 237010 "Aportes al ICBF, SENA y Cajas de compensación" 238030-01 "Fondos de pensiones", las planillas de autoliquidación de aportes y demás documentación soporte incluyen los siguientes pagos a las respectivas entidades de aportes de salud, pensión, riesgos profesionales, y aportes parafiscales, los cuales fueron pagados así:

Mes de Causación	Pensiones	Salud (1)	ARL	Parafiscales (2)	Total	Mes de Pago
			(En miles de pesos)			
Noviembre	$ 27.573	$ 12.765	$ 811	$ 10.627	$ 51.776	Noviembre
Diciembre	$ 28.512	$ 13.936	$ 840	$ 11.089	$ 54.377	Diciembre

(1) Los aportes a las entidades promotoras de salud corresponden al mes siguiente del pago.
(2) Aportes S.E.N.A., I.C.B.F. y Cajas de Compensación Familiar.

Las planillas de autoliquidación de aportes y demás documentación soporte del 01 de enero al 30 de abril de 2025, no auditados, incluyen los siguientes pagos a las respectivas entidades de aportes de salud, pensión, riesgos profesionales, y aportes parafiscales, los cuales fueron pagados así:

Mes de Causación	Pensiones (2)	Salud (1)	ARL (2)	Parafiscales (2)	Total	Mes de Pago
Enero	$ 32.661	$ 14.642	$ 951	$ 12.682	$ 60.936	Enero
Febrero	$ 32.011	$ 13.139	$ 813	$ 11.045	$ 57.008	Febrero
Marzo	$ 100.837	$ 55.079	$ 6.039	$ 47.824	$ 209.779	Marzo
Abril	$ 46.549	$ 20.401	$ 1.347	$ 21.399	$ 96.696	Abril

(1) Los aportes a las entidades promotoras de salud corresponden al mes siguiente del pago.
(2) Aportes S.E.N.A., I.C.B.F. y Cajas de Compensación Familiar.

Conforme a lo estipulado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, los pagos anteriormente indicados fueron cancelados según los plazos establecidos por ley y ante las entidades administradoras correspondientes.

No estoy enterada de modificaciones a la información anteriormente indicada.

Se expide en Bogotá el 13 de mayo de 2025, por solicitud de la Administración de la Compañía.

LEONOR BOHORQUEZ DE CAÑON
Firmado digitalmente por LEONOR BOHORQUEZ DE CAÑON
Fecha: 2025.05.14 12:42:40 -05'00'

DE CAÑON

Leonor Bohórquez de Cañón
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No 4488-T
Designada por Cañón y Cañón Auditores S.A.S.
2025-2C064