SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000015714

PROVEEDOR: COLOMBIAN MEDICARE S.A.S **NIT:** 800192101 **FECHA:** 30/08/2022 04:15 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: E37295 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 30/08/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 451 **COMPROMISO** 16905 **OBLIGACIÓN** 47885

DOCUMENTO 5986

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM291	CATETER HEMODIALISIS PERMANENTE ADULTO 14.5FR 28 CM RECTO	UNIDAD	5,00	$ 542.000,00	$ 2.710.000,00	0,00	0,00
DM311	CATETER MAHURKAR RECTO DE 2 LUMENES DE 7FR X 10 CM	UNIDAD	1,00	$ 434.000,00	$ 434.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 5986-2022, FACTURA No E37295

SUBTOTAL:	$ 3.144.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 3.144.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 13.016,00
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:	$ 3.130.984,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CIENTO TREINTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010401	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS	Obligacion:	47885	2797333,0000

YULIETH PAOLA GOMEZ NIETO
1030590091 Paola Gómez
ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COLOMBIAN MEDICARE SAS

NIT. 800.192.101-0

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764031270091
DE E 37001 A E 50000 VIGENCIA 15/07/2022 A 15/07/2023

AUTORRETENEDOR RES. 008544 DE 13/08/2009

RESPONSABLE DE IVA

ICA 47731 TARIFA 4,14 X MIL

Factura Electrónica de Venta
N° E 37295

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

Bogotá, Colombia

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

Fecha y Hora de Generación: 30/08/2022 08:57:28

FECHA	DIA	MES	AÑO
	30	08	2022

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

NIT: 900959048 4

DIRECCIÓN: TV 74 F 40B 54

TELÉFONO: 4546800

VENCIMIENTO: 28/11/2022

FORMA DE PAGO: Crédito

ATENCIÓN: USS KENNEDY

CIUDAD: Bogota D.C.

ORDEN DE COMPRA: AKOC0000002331

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
1	HFS28E	CATETER PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN ADULTO HEMO-FLOW ALTO FLUJO EN POLIURETANO 14.5FR. 28CM. CON SET PARA INSERCION. MARCA MEDCOMP. REG. INVIMA 2016DM-001609-R2. LOTE: MQHD650 F.V. 2027-06-01	5	542.000	0%	2.710.000
2	T74M	CATETER TEMPORAL RECTO DOBLE LUMEN PEDIATRICO COAXIAL EN POLIURETANO 7FR. 10CM. CON SET PARA INSERCION. MARCA MEDCOMP. REG. INVIMA 2016DM-001609-R2. LOTE: MQHP950 F.V. 2024-06-08	1	434.000	0%	434.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: Remedios
NOMBRE QUIEN RECIBE: Carlos Duarte
CARGO: Auxiliar
C.C. #: 1101 Fam
FECHA: 30-8-22 HORA: 4:11pm
FIRMA:

SON: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS: 2

SUB-TOTAL	3.144.000
I.V.A.	0
RETENCIÓN	0
TOTAL	**3.144.000**

OBSERVACIONES: CONT. DE SUMIN. 5986-2022

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: d0ea65feb7974a516edd624f1abf33e23f83c9b23eea187dee0191985351bbe545342abc602e9c1a382303489c5828bd --Fecha y Hora de Expedición : 30/08/2022 9:58:12 a. m.

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 (marzo de 2022 a agosto de 2022); así como de los Aportes Parafiscales, al Subsistema de Pensiones y de Riesgos Profesionales correspondientes los últimos seis meses (febrero de 2021 a julio de 2022).

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 1670 de 2007 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, a un (01) día del mes de agosto de 2022 en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, por solicitud de la Administración de la Entidad.

Cordialmente,

Jenny Alexandra Gil V.

JENNY ALEXANDRA GIL VANEGAS
Revisor Fiscal
TP 222057 - T
Miembro de Tower Consulting Worldwide S.A.S.