## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE



# COMPROBANTE ENTRADA
# NºFA000000003245

**PROVEEDOR:** COLOMBIAN MEDICARE S.A.S **NIT:** 800192101 **FECHA:** 07/07/2022 11:27 a. m.
**CIUDAD:** BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
**DIRECCION:** TRV 27A 53B 42 **MONEDA:** Pesos
**TELEFONO:** 2119002 **ALMACEN:** FO03R14 - GESTION DE ALMACENES FONTIBON
**Nº FACTURA:** E36865 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 07/07/2022 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:
DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN
DOCUMENTO

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DM340 | CATETER MAHURKAR DE 11.5 A 13.5FR X 16 A 19.5CM - 20 CM RECTO | UNIDAD | 2,00 | $ 204.000,00 | $ 408.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DM339 | CATETER TEMPORAL RECTO DOBLE LUMEN COAXIAL 14 FR X 15 CM | UNIDAD | 1,00 | $ 204.000,00 | $ 204.000,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

EJECUCION DEL CONTRATO No 5986-2022 FACTURA No E36865

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 612.000,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **SUBTOTAL 1** | **$ 612.000,00** |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 2.534,00 |
| **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:** | $ 609.466,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

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

**Afectacion Presupuestal**

Obligacion:

ELKIN ANDRES PATIÑO CARRERA
79947396

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

# COLOMBIAN MEDICARE SAS

NIT. 800.192.101-0

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764017962580
DE E 35001 A E 37000 VIGENCIA 13/09/2021 A 13/09/2022

**AUTORRETENEDOR RES. 008544 DE 13/08/2009**

RESPONSABLE DE IVA

ICA 47731 TARIFA 4,14 X MIL

**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta**

Fecha y Hora de Generación: 07/07/2022 09:16:11

## Factura Electrónica de Venta
## N° E 36865

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

Bogotá, Colombia

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 07 | 07 | 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: 05/10/2022

FORMA DE PAGO: Crédito

ATENCIÓN: USS FONTIBÓN

CIUDAD: Bogota D.C.

ORDEN DE COMPRA: FAOC0000001511

| ITEM | REFERENCIA | DESCRIPCIÓN | CANT. | VR. UNITARIO | IVA | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DFXL148MTE | CATETER TEMPORAL RECTO DOBLE LUMEN ADULTO COAXIAL EN POLIURETANO ALTO FLUJO 14FR. 20CM. CON SET PARA INSERCION. MARCA MEDCOMP. REG. INVIMA 2016DM-001609-R2. LOTE: MQFZ450 F.V. 2027-04-21 | 2 | 204.000 | 0% | 408.000 |
| 2 | DFXL146MTE | CATETER TEMPORAL RECTO DOBLE LUMEN ADULTO COAXIAL EN POLIURETANO ALTO FLUJO 14FR. 15CM. CON SET PARA INSERCION. MARCA MEDCOMP. REG. INVIMA 2016DM-001609-R2. LOTE: MQFP510 F.V. 2027-04-22 | 1 | 204.000 | 0% | 204.000 |

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

NOMBRE BODEGA: Almacén Fontibón-Boston
NOMBRE QUIEN RECIBE: Edgar Sánchez
CARGO: Auxiliar de Farmacia
C.C. #: 1024.560.558
FECHA: 7-7-2022 HORA: 11:11 am
FIRMA:

SON: SEISCIENTOS DOCE MIL PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS: 2

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL | 612.000 |
| I.V.A. | 0 |
| RETENCIÓN | 0 |
| **TOTAL** | **612.000** |

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:

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