SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000032093

PROVEEDOR: R.P. MEDICAS S.A. **NIT:** 811019499 **FECHA:** 10/11/2025 01:21 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: TV 6 N 45 - 135 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 2684904 **ALMACEN:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY
Nº FACTURA: FE124799 **% ICA:** 11.0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 07/11/2025 12:00 a. m.
☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 55 **COMPROMISO** 11487 **OBLIGACIÓN** 63767
DOCUMENTO 7886

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM2793	SISTEMA SEGURO DE MALLA PARA PROLAPSO VAGINAL ANCORIS	UNIDAD	2.00	$1,490,000.00	$2,980,000.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2019DM-0001819-R1	Lote:	067095				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM1865	TOT CINTA_MALLA INCONTINENCIA URINARIA FEMENINA TRANSOBTURADOR	UNIDAD	1.00	$1,060,000.00	$1,060,000.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2020DM-0021507	Lote:	067315-00002272				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM1865	TOT CINTA_MALLA INCONTINENCIA URINARIA FEMENINA TRANSOBTURADOR	UNIDAD	1.00	$1,060,000.00	$1,060,000.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2020DM-0021507	Lote:	067298-00002157				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7886-2024, FACTURA No FE124799.

SUBTOTAL:	$5,100,000.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
SUBTOTAL 1	**$5,100,000.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$56,304.00
RETE FUENTE:	$127,500.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$4,916,196.00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES NOVECIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

1000126820 RAUL SANTIAGO GOMEZ JOYA

COMPROBANTE ENTRADA

Afectacion Presupuestal

4245010401	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS	Obligacion:	63767	5100000.0000

RAUL SANTIAGO GOMEZ JOYA
1000126820

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

1000126820 RAUL SANTIAGO GOMEZ JOYA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE1 24799

RP MEDICAS S.A
NIT. 811,019,499-7
Tv. 6 # 45-135 Patio Bonito
PBX: (574) 2684904
FAX. (574) 2684905
MEDELLIN-COLOMBIA
servicioalcliente@rpmedicas.co

SEÑORES
SUBRED INTEGRADA DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
TV 74F 40B 54 SUR
NIT: 900959048-4
TEL: 454 68 00
BOGOTA D.C.
Bodega: WB01

ORIGINAL

No somos Grandes Contribuyentes
RESPONSABLE DE IVA
Actividad principal 4645
Autoretenedor ICA Municip. Medellin
Resol. 202450013185 de 28/02/2024

FORMA DE PAGO	FECHA DE FACTURA	FECHA VTO	VENDEDOR	ORDEN DE COMPRA	REMISION
A 90 DIAS	07/11/2025 08:24:41	05/02/2026	DIANA CAROLINA SANABRIA LARA	AKOC0000011010	50880

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	IVA %	PRECIO UNIDAD	SUMA
KIT-ANC-01	ANCORIS POP REPAIR SYSTEM 067095 15/06/2028 Invima 2019DM-0001819-R1 F Vto 19/07/2029	2.00		1,490,000.00	2,980,000.00
KIT-STEEMA-T-PLU	KIT TRATAMIENTO INCONTINENCIA URINARIA 067315-00002272 01/07/2028 Invima 2020DM-0021507 F Vto 07/04/2030	1.00		1,060,000.00	1,060,000.00
KIT-STEEMA-T-PLU	KIT TRATAMIENTO INCONTINENCIA URINARIA 067298-00002157 01/07/2028 Invima 2020DM-0021507 F Vto 07/04/2030	1.00		1,060,000.00	1,060,000.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: KENNEDY
NOMBRE QUIEN RECIBE: RICARDO CAMACHO
CARGO: ALM VIGI.
C.C. #:
FECHA: 10-11-25 HORA: 9:15
FIRMA:

Observaciones:

SUB-TOTAL	5,100,000.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
RTE. FTE.	127,500.00
TOTAL	4,972,500.00

CARGO AL CONTRATO 7886-2024, ALMACEN KENNEDY /

Son: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS COLOMBIANOS

FAVOR CANCELAR CON CHEQUE PRIMER BENEFICIARIO A NOMBRE DE RP MEDICAS S.A. CONSIGNAR A LAS CUENTAS BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE NRO. 029033393-01.
ESTA FACTURA DE VENTA CAUSARA INTERESES A LA TASA MAXIMA ESTIPULADA POR LA LEY. RP MEDICAS S.A. NO SE HACE RESPONSABLE POR LAS FALLAS DE FUNCIONAMIENTO QUE SE DERIVEN DE MAL ALMACENAMIENTO Y MANEJO DEL PRODUCTO DESPUES DE LA ENTREGA AL CLIENTE, NO ATENDER DE FORMA ESTRICTA LAS ADVERTENCIAS, CONTRAINDICACIONES Y FORMAS DE USO DE CADA PRODUCTO TANTO POR PARTE DEL PACIENTE COMO DEL PERSONAL MEDICO QUE LO MANIPULE Y POR AQUELLOS RIESGOS DE FALLA O RECHAZO PROPIOS DE LOS DISPOSITIVOS O EQUIPOS MEDICOS.
RP MÉDICAS S.A. CERTIFICA QUE LOS PRODUCTOS INCLUIDOS EN ESTA FACTURA HAN SIDO TRANSPORTADOS CUMPLIENDO CON LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS POR EL FABRICANTE, GARANTIZANDO SU ADECUADA CONSERVACIÓN DURANTE TODO EL PROCESO LOGÍSTICO.
LAS OBLIGACIONES QUE DERIVAN DE LA PRESENTE FACTURA Y DEL NEGOCIO JURÍDICO QUE LA CAUSA SE CUMPLIRÁN EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN
FACTURACION ELECTRONICA RESOLUCION DIAN No: 18764084077343 De la fecha: 26/11/2024 Con vigencia de 24 meses. Rango de facturación : FE1-20001 A FE1-30000

CUFE: 5b38a59d21a7292e344dc795fc7e4b24dcbb5b3f5ff4c41d617e1f40a214894856936fc11b56c7502b6171d5e14360b1

RP MEDICAS S.A.
NIT. 811.019.499-7
REVISADO POR

RECIBI LA MERCANCIA A SATISFACCIÓN
NOMBRE
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
FECHA DE RECIBIDO

Medellín, 04 de noviembre de 2025

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Ciudad

Yo, CARLOS ALBERTO ZULUAGA VALENCIA, identificado con cédula de ciudadanía Nº 15.959.427, en calidad de revisor fiscal de la empresa RP MÉDICAS S.A. con NIT 811.019.499-7, hago constar que, de acuerdo con la planilla de autoliquidación integrada, la compañía ha efectuado el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales durante los últimos seis (6) meses, siendo la última planilla la del mes de noviembre de 2025.

El presente certificado se expide en Medellín a los 04 días del mes de noviembre del 2025 por solicitud de **RP MÉDICAS S.A.** y es de uso exclusivo de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.**

Estando disponible para aclarar cualquier inquietud o ampliar esta información.

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO ZULUAGA VALENCIA
Firmado digitalmente por CARLOS ALBERTO ZULUAGA VALENCIA
Fecha: 2025.11.04 16:15:53 -05'00'

CARLOS ALBERTO ZULUAGA VALENCIA
C.C. 15.959.427
TP. 110146-T

En representación de DINÁMICA CONTABLE S.A.S BIC
T.R. 1739

Elaboró: Maribel Rondón
Cargo: Servicio al Cliente
RP Médicas S.A.
Revisó y Aprobó: Yina Molina
CP-E052-379-2025

Transversal 6 No. 45-135 – Patio Bonito
Teléfono 57-4-2684904
E-mail: gerencia@rpmedicas.co
Medellín – Colombia
Línea de Atención Gratuita Nacional 01 8000 52 49 04