

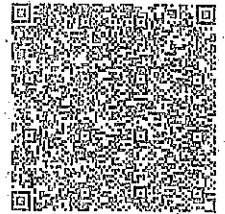


Factura Electrónica de Venta FELA - 2700

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764082825212 de 05/11/2024 - 05/11/2026 autoriza FELA-2601 a FELA-5000

Actividad Económica Principal 3312
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios
Contribuyentes del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación SIMPLE

Tipo de Operación: Estándar
Fecha de Generación: 16/07/2025 14:03
Fecha de Vencimiento: 14/10/2025 14:03
Fecha de Validación: 16/07/2025 14:04
Forma de Pago: Crédito 90 DÍAS
Medio de Pago: Crédito ACH
Moneda: COP
Orden de Compra: AKOC0000010075



DATOS DEL EMISOR

Razón Social: AS MEDICAL LIMITADA
NIT: 900219363
Obligación: IVA
Email: gerencia@asmedicalitda.com
Teléfono: 6017159730
Dirección: CALLE 77 B 114 A 35 AP 101
Ciudad, Depart.: BOGOTÁ, D.C., BOGOTÁ (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900959048
Obligación: IVA
Email: facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co
Teléfono: 6013753569
Dirección: CALLE 9 No 39-46
Ciudad, Depart.: BOGOTÁ, D.C., BOGOTÁ (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	TMH	Termohigrómetro digital sin sonda	14	EA	\$270,000.00	IVA 19%	\$3,780,000.00	\$4,498,200.00

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

NOMBRE BOBENA: Kennedy Gil
NOMBRE QUIEN RECIBE: Yessica Jara
CARGO: Apoyo Técnico A.C.
C.C. #: 101080023
Fecha: 23/7/2025

[Firma]

Subtotal: \$3,780,000.00
IVA 19%: \$718,200.00
Total a Pagar: \$4,498,200.00

Contrato 3923-2025
Orden de compra AKOC0000010075
Unidades de medida: EA = cada

Recibido
MP Ramos
18 Jul 25.

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

Impreso en
CC
Pamplona



AS MEDICAL LIMITADA

Clínica, hospital, laboratorio e industria

Nit. 900219363 - 5

CERTIFICACIÓN DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, JUAN CARLOS QUIROGA QUIROGA, identificado con cédula de ciudadanía No.79490728 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de AS MEDICAL LTDA, Identificada con Nit 900219363-5, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá, D.C., a los dieciséis (16) días del mes de julio de 2025

Para constancia, firma

JUAN CARLOS QUIROGA Q

CC 79490728

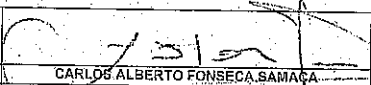

Representante Legal

Calle 77B NO. 114A - 35 APTO 101

Tel. (601)7159730 - Cel. 3124513451 - 3157656786

gerencia@asmedicalltda.com

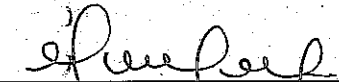
4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías		SI: <input checked="" type="checkbox"/>	NO: <input type="checkbox"/>
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO QUE			
EL PROVEEDOR CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
EJECUCION DEL CONTRATO			
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS	
Valor ejecutado	CUARENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS MCTE.	\$	84.409.795
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE	\$	266.233
VALOR TOTAL CERTIFICADO	CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE	\$	4.488.200
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO		
FELA 2790	18/07/2026		
VALOR A PAGAR	CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE		
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presentado ningún inconveniente con los servicios prestados por el contratista y hay cumplimiento del objeto del contrato.		
ANEXOS: N/A			
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO		FIRMA DE APOYO TECNICO SUPERVISIÓN	
NOMBRE Y APELLIDOS	CARLOS ALBERTO FONSECA SAMACÁ	NOMBRE Y APELLIDOS	MARÍA PAULA RAMOS BAQUERO
C.C. No.	11.388.795	C.C. No.	1.127.593.288
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II
AREA DE UBICACION	DIRECCION ADMINISTRATIVA	AREA DE UBICACION	DIRECCION ADMINISTRATIVA

DISTRIBUCION CENTROS DE COSTOS
AS MEDICAL SAS CTO 3923-2025 FACTURA FELA2700 DEL 16/07/2025

ITEM	CODIGO DINAMICA	CENTRO DE COSTOS	CANTIDAD	VALOR M/TO REPUESTOS	VALOR TOTAL M/TO REPUESTOS	IVA	TOTAL VALOR	PORCENTAJE	OBSERVACION
1	MTS00938	KE10V02-S16	1	\$ 270.000	\$ 270.000	\$ 51.300	\$ 321.300	7,14%	TERMOHIGROMETROS AMBULANCIAS SECUNDARIOS
2		KE10V02-S20	1	\$ 270.000	\$ 270.000	\$ 51.300	\$ 321.300	7,14%	
3		KE10V02-S25	1	\$ 270.000	\$ 270.000	\$ 51.300	\$ 321.300	7,14%	
4		KE10V02-S19	1	\$ 270.000	\$ 270.000	\$ 51.300	\$ 321.300	7,14%	
5		KE10V02-S23	1	\$ 270.000	\$ 270.000	\$ 51.300	\$ 321.300	7,14%	
6		KE10V02-S15	1	\$ 270.000	\$ 270.000	\$ 51.300	\$ 321.300	7,14%	
7		KE10V02-S22	1	\$ 270.000	\$ 270.000	\$ 51.300	\$ 321.300	7,14%	
8		KE10V02-S24	1	\$ 270.000	\$ 270.000	\$ 51.300	\$ 321.300	7,14%	
9		KE10V02-S14	1	\$ 270.000	\$ 270.000	\$ 51.300	\$ 321.300	7,14%	
10		KE10V02-S18	1	\$ 270.000	\$ 270.000	\$ 51.300	\$ 321.300	7,14%	
11		KE10V02-S17	1	\$ 270.000	\$ 270.000	\$ 51.300	\$ 321.300	7,14%	
12		KE10V02-S13	1	\$ 270.000	\$ 270.000	\$ 51.300	\$ 321.300	7,14%	
13		KE10V02-S21	1	\$ 270.000	\$ 270.000	\$ 51.300	\$ 321.300	7,14%	
14		KE10J02	1	\$ 270.000	\$ 270.000	\$ 51.300	\$ 321.300	7,14%	TERMOHIGROMETRO UCI.HOK
TOTALES				\$ 3.780.000,00	\$ 718.200	\$ 4.498.200	100,00%		


CARLOS ALBERTO FONSECA SAMACA
 PROFESIONAL UNIVERSITARIO
 SUPERVISOR DEL CONTRATO


MARIA PAULA RAMOS BAQUERO
 PROFESIONAL UNIVERSITARIO II
 APOYO SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

OC:AKOC0000010075

SOLICITUD: 158505; 158506; 158507; 158508; 158510; 158511; 158512; 158513; 158514; 158515; 158516; 158517; 158518; 158519