SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 05 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000033147

PROVEEDOR: WINER SAS **NIT:** 901027104 **FECHA:** 05/03/2026 11:55 a. m.

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

DIRECCION: CL 12 N 60 - 97 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6014203699 **ALMACEN:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FEWN5586 **% ICA:** 0.0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/03/2026 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1471	MALLA QUIRURGICA ALTA DENSIDAD 20 X 20	UNIDAD	5.00	$74,790.00	$373,950.00	0.00	19.00
Registro Sanitario:		Lote:	151-25				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

CONTRATO No 5453-2024

SUBTOTAL:	$373,950.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$71,051.00
SUBTOTAL 1	**$445,001.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$10,658.00
RETE ICA:	$0.00
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:	$434,343.00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Leidy Fernandez

FERNANDEZ HERNANDEZ LEIDY ALEXANDRA
1031173964

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

1031173964 FERNANDEZ HERNANDEZ LEID

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1031173964

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

winer

WINER SAS
NIT : 901,027,104 - 3
CL 12 No. 60 - 97
BOGOTA DC - COLOMBIA
601-7490199
contabilidad@winer.com.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 1392 Tarifa 11,04

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		
NIT	900,959,048 - 4	**Vendedor**	LILIANA MARQUEZ
Dirección	TRV 74 F 48 B 54 SUR	**Teléfono**	5550950
Ciudad	BOGOTA DC - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	almacengeneral@subredsuroccidente.gov.co	**Remisión**	16279

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA NO.
FEWN 5586
Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-03-04	12:43:58
Expedición	2026-03-04	12:44:20
Vencimiento	2026-06-04	

Item	Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	ModeloDelProduct
1	3000004000091	MALLA QUIRURGICA WINER NEO 20 cm X 20 cm	5.00	74,790.00	373,950.00	2021DM-0000323-R2
151-25	F V20281130	20281130		5.00		

Total Items 1

Total Bruto		373,950.00
IVA	19%	71,050.50
Total a Pagar		**$ 445.000,50**

FORMA DE PAGO
Credito Credito Clientes

MEDIO DE PAGO
Efectivo Cuota 1 F - 003- 5586 Vence el 2026-06-04 445.000,50

VALOR EN LETRAS
Cuatrocientos Cuarenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte Con 50/100

OBSERVACIONES
ORDEN DE COMPRA 11885
CONTRATO 5453-2024
1.LOTE151-25 CONS 1324 al 1328

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: KENNEDY
NOMBRE QUIEN RECIBE: Alexander Ladino
CARGO: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C.C. #: C.C. 79.989.920
FECHA: 05/03/26 HORA: 10:52
FIRMA:

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8. Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

Firma Elaborado por : MARÍA LUISA GAR

Firma Recibido

Pertenecemos al Régimen Simple de Tributación, NO practicar retención en la fuente ni retención de ICA (artículo 911 del estatuto tributario). Al aceptar la presente factura, el cliente acoge todos los términos y condiciones legales y comerciales descritos en la página www.winer.com.co

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764093148488 **aprobado en** 2025-05-14 **hasta el** 2026-05-09, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEWN **desde el número** 3940 **al** 10000

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTE PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **WILLIAM ALYOBERT POLANIA PUENTES**, identificado con cédula de ciudadanía número 79.644.334 de Bogotá, y con Tarjeta Profesional No. 73351-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **Revisor Fiscal** de **WINER S.A.S** identificada con Nit 901.027.104-3, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá, a los cuatro (4) días del mes de marzo de 2026.

WILLIAM ALYOBERT POLANIA PUENTES
REVISOR FISCAL
T.P. No 73351-T