SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Fecha Actual : viernes, 08 agosto 2025

Confirmado

10340

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017066

PROVEEDOR:	TELEFLEX MEDICAL COLOMBIA SAS	**NIT:** 900680808	**FECHA:**	08/08/2025 08:45 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 16 97 46 P 6		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7461000		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	29123	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	01/08/2025 12:00 a. m.	
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002151	KIT PARA ANESTESIA EPIDURAL Nº 18G (AGUJA, JERINGA Y CATETER)	UNIDADES	20,00	$51.000,00	$1.020.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 6072-2025

SUBTOTAL:	$1.020.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.223,00
RETE FUENTE:	$25.500,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$990.277,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900095854-0]

Teleflex®

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Núm. : CO29123

Fecha emisión: 01/08/2025 10:47:18

Emisor : Teleflex Medical Colombia S.A.S

NIT : 900680808 (Persona jurídica)

Dirección: Carrera 11 No. 84 – 09 Oficina 303 Torre Amadeus

Municipio: Bogota D.C. **Ciudad:** BOGOTÁ, D.C. **CP:** 110221 **Departamento:** Bogota **País:** Colombia

Tipo responsabilidad: R-99-PN

Receptor : SUBRED Integrada de Servicios De Salud SUR E.S.E.

NIT : 900958564 (Persona jurídica)

Tipo responsabilidad: R-99-PN

Condiciones de entrega: CTP - Transporte Pagado Hasta

Datos adicionales

Moneda: Peso Colombiano (COP)

Términos de pago: 20 - Cheque

Método de pago: Crédito

Fecha vencimiento de pago: 30/10/2025

Otros datos adicionales

Ordenado Por: ESTEPHANY JIMENEZ

Número de Cliente: 0000251813

N° Orden de Compra: CONT No. 6072-2025 (1)

Número de Rastreo: BOMI_CO

N° Nota de Entrega: 8014518621

Procesado por: BATSCHED_EST

Transportado por: BIOMEDICAL DIST

N. Pedido: CONT No. 6072-2025 (1)

N° Orden de Venta: 0013430798

Condiciones de Pago: Neto 90

Detalle factura

Núm.	Cód. del producto	Descripción	Código adicional	Cantidad	U/M	Valor unitario	Total línea
1	JC-05400-E	EPIDURAL CATHETERIZATION SET 2151		1,00	CA	1.020.000,00	1.020.000,00
		Notas adicionales: Brand: Arrow Country of Origin: CZ X 20 Und.				$51.000	
	GTIN	2080190212642					
		2020 OM-0021734					
						Otros (0,00 %)	0,00
						Otros (0,00 %)	0,00
						Otros (0,41 %)	4.223,00
		Lote: 14F24L0049					
		Fecha de expiración: 31102026				Número de registro: 1	

Núm. lineas: 1 **Subtotal:** 1.020.000,00

Retenciones

Cristian Eslava.
CC 1.028.021.458
AUX BOD
04-08-25

ReteIVA (0,00 %)	0,00
ReteRenta (0,00 %)	0,00
ReteICA (0,41 %)	4.223,00

Favor consignar en la cuenta bancaria Citibank Colombia S.A. cuenta corriente No 0076318018 Codigo de Banco 09 a nombre de Teleflex Medical Colombia SAS y enviar soporte al correo cobranzacolombia@teleflex.com
Tel: +57 (1) 650 -0072
Email: servicioalclientecolombia@teleflex.com
Esta Factura de Venta se asimila en todos los efectos legales a una Letra de cambio según Art. 772 del Código de Comercio, en concordancia con la Ley 1231 de 17 de Julio de 2008.Somos Responsables de IVA, No Somos Grandes Contribuyentes ni Autorretenedores de Renta, somos Grandes Contribuyentes ante la Hacienda Distrital de Bogotá, por favor abstenerse de practicar retención. Factura Emitida Electrónicamente

CUFE: 787a6e2bf7e5c37a6b1308b6a9b5012d1cfebb7f8b825de219cde66d0fb8cf8da7fe0138d62ad9a3a0e3b639352a0870