Archivarlo

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

Fecha Actual : martes, 21 octubre 2025

COMPROBANTE ENTRADA

Confirmado

NºVZ000000017353

#10630

PROVEEDOR:	CONVATEC COLOMBIA LTDA	**NIT:** 900218736	**FECHA:**	16/10/2025 11:58 a.m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	AK 45 108 27 OF 801 TO 3 ED PARALELO 108		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3262630		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	672715	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	09/10/2025 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
D002014	APOSITO DE HIDROFIBRA DESDE 20 X 30 CM +1- 2 CM	UNIDADES	10,00	$ 82.900,00	$ 829.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 6200-2025

SUBTOTAL:	$ 829.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 9.152,00
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:	$ 819.848,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Elaborado Por:

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 [900858564-0]

ORIGINAL CLIENTE

CONVATEC COLOMBIA LTDA.

Nit. 900.218.736-4

RESPONSABLES IVA REGIMEN COMUN - ICA BOGOTA CIIU 4645 TARIFA 11,04 X MIL
AUTORIZACION DIAN 18764092755722 DEL 05.05.2025 VIGENCIA 12 MESES
NUMERACION AUTORIZADA DE 667704 AL 676000

Autorretenedor del impuesto sobre la Renta y Complementarios según resolución DIAN No 2721 del 20/03/2025

Dir AV CR 45 # 108-27 OF 801
TO 3 ED PARALELO 108
Tel (57-1) 3 26 26 30
Fax (57-1) 3 26 26 30 ext. 201

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 672715

ORDEN DE COMPRA No. 08102025

CUFE 21ba068ff117bd1Ed1a50e155b48225f9ab3be18fda305974b5c356b87a68a39fec683e068e8b96762a29b3d1dfec6c30

6200-2025

Facturar a:

Cliente
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E
CRA 24 C 54-47 SUR TUNJUELITO
11001 BOGOTA, D.C.

Nit.: 9009585649

Despachar a:

Dirección de envio
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E
Clle 48 A Sur No 28-48
110611 BOGOTA, D.C.

CLIENTE	D.V.	GIRO	ZONA	REPRESENTANTE	No. DE ENTREGA	FECHA DE PEDIDO	FECHA DE FACTURA	FECHA DE VTO	FORMA DE PAGO
10503821	06	LM	188	Angie Lopez	31858429	2025 10 09 (AÑO MES DIA)	2025 10 09 (AÑO MES DIA)	2026 01 07 (AÑO MES DIA)	CREDITO

Codigo P.	Descripción de Producto	Precio Unitario	Cantidad	Valor	Iva
420673	AQUACEL EXTRA 15X15CM (1X5PK) STER NAI INVIMA 2016DM-0000461-R1 2014 Código SAP : 1704595 Lote 5A05302 Vencimiento 01.01.2030	82.900 COP	10 EA	829.000	

V2-17353
#10630

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTÍCULO 774 DEL CO. DE LA FIRMA POR TERCERO EN PRESENTACIÓN, MANDATO O OTRA CALIDAD SIMILAR A NOMBRE DEL COMPRADOR, IMPLICA SU OBLIGACIÓN DE ACUERDO AL ARTÍCULO 621 DEL CO. DE LA PARA EL PAGO DE ESTA FACTURA FAVOR CONSIGNAR EN NUESTRAS CUENTAS BANCARIAS CHEQUE CRUZADO A LA ORDEN DE BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA CON SELLO RESTRICTIVO PAGAR UNICAMENTE AL PRIMER BENEFICIARIO EXIGIENDO EL RECIBO DE CAJA DEBIDAMENTE FIRMADO.

SUBTOTAL	829.000
IVA	0
TOTAL	829.000
RETEFUENTE	0
RETEICA	9.152
RETEIVA	0
RETECREE	0
NETO A	819.848

SON: OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO 00/100 PESOS MCTE

IMPORTANTE : LA MORA EN EL PAGO CAUSARA INTERESES MENSUALES AUTORIZADOS LEGALMENTE RESERVANDOSE LA COMPAÑIA EL DERECHO DE HACERLO EFECTIVO	*SI PAGA ANTES DE ESTA FECHA*	07/01/2026	*TOME DESCUENTO POR*	0,00

Cantidad Total	Total Descuentos
10,000	

NOTAS:

Fecha y Hora de Validacion: 09 10 2025 - 14:44:28

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

Christian Vanner V.
C.C. 80.751.658
B. MQX

10-10-2025

Proveedor Tecnológico: Compunet S.A. NIT 800150249-1 Software: myE-invoice