SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AK000000019520

PROVEEDOR: ASSUT MEDICAL LTDA **NIT:** 800152311 **FECHA:** 09/05/2023 03:30 p. m.

CIUDAD: CAJICA (CUNDINAMARCA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: VRD N - VDA CANELON SEC LA BAJADA FCA LA VICTORIA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 8661762 - 3003240123 **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: ASML14215 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/05/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 286 **COMPROMISO** 9911 **OBLIGACIÓN** 24489

DOCUMENTO 6734

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM882	MONOFILAMENTO ABSORBIBLE DE POLIDIOXANONA, CALIBRE 5/0, DOBLE AGUJA DE 17 MM CURVA REDONDA DE MEDIO CIRCULO, HEBRA DE 70 CM DE LARGO O MAS	UNIDAD	24,00	$ 9.100,00	$ 218.400,00	0,00	0,00
DM769	MONOFILAMENTO ABSORBIBLE DE POLIDIOXANONA, CALIBRE 3/0, AGUJA DE 24 A 26 MM CURVA REDONDA DE MEDIO CIRCULO, HEBRA DE 70 CM DE LARGO O MAS	UNIDAD	48,00	$ 8.500,00	$ 408.000,00	0,00	0,00
DM748	MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO CALIBRE 0 CON AGUJA CURVA REDONDA , ½ CIRCULO, 34 A 39 MM, HEBRA DE 75 CM O MAS	UNIDAD	60,00	$ 3.800,00	$ 228.000,00	0,00	0,00
DM747	MONOFILAMENTO NO ABSORBIBLE NYLON NEGRO CALIBRE 10/0 DOBLE AGUJA ESPATULADA DE 6-7MM DE 3/8 DE CIRCULO HEBRA 30 CM O MAS	UNIDAD	12,00	$ 22.000,00	$ 264.000,00	0,00	0,00
DM746	MONOFILAMENTO NO ABSORBIBLE NYLON NEGRO CALIBRE 9/0 DOBLE AGUJA ESPATULADA DE 6-7MM DE 3/8 DE CIRCULO HEBRA 30 CM O MAS	UNIDAD	12,00	$ 22.000,00	$ 264.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DE CONTRATO No 6734-2022, FACTURA No ASML14215

SUBTOTAL:	$ 1.382.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.382.400,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 15.262,00
RETE FUENTE:	$ 34.560,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ASSUT MEDICAL LTDA

Assut sutures

N.I.T.800152311-1
RESPONSABLE DE IVA

Vereda Canelón
Sector La Bajada
Finca La Victoria
Cajicá-Cundinamarca
e-mail: assut@assutmedical.net

Dirección Correspondencia
Diagonal 2 Sur No. 11-99
Cajicá-Cundinamarca
Colombia
Tels.: 8661761/62 - 8837113

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nro. ASML 14215

Ciudad y Fecha de Generación
CAJICA - CUNDINAMARCA COLOMBIA 9-MAY- 2023

Hora Expedición: 09:51:53

Datos del Cliente

Nombre :
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Nit 900959048
Dirección : TV 74 F 40 B 54 SUR
Teléfono : 4546800
Ciudad : BOGOTÁ

Referencia 1 : CONTRATO 6734-2022 PROFORMA 181/2023E OC-AK4457 ALMACEN KENNEDY

Referencia 2 : REM 00412-23
Forma De Pago: CREDITO A 90 DIAS
Vencimiento : 07 08 2023

No.	REFERENCIA	CANT	UND. MEDIDA	DESCRIPCION	LOTE	FECHA DE VTO	REGISTRO SANITARIO	PRECIO X DOCENA	VALOR TOTAL
1	586669	1	DOCENA	**NYLON 9-0 2XTSP7 30 CMS (586669)	208461	2027-08	2016 DM-001600-R1	264,000.00	264,000.00
2	586660	1	DOCENA	NYLON 10-0 2xTSP-7 30CM (586660)	211170	2027-11	2016 DM-001600-R1	264,000.00	264,000.00
3	9346	5	DOCENA	POLIPROPILENO 0 HRG-38 75CM (9346)	209734	2027-09	2015 DM-001596-R1	45,600.00	228,000.00
4	MS4254	4	DOCENA	ASSUCRYL MONOSLOW 3-0 HR-27 75CM	302178	2028-02	2018 DM-0001117-R1	102,000.00	408,000.00
5	MS4872	2	DOCENA	ASSUCRYL MONOSLOW 5-0 2XHR17 75CM	301260	2028-01	2018 DM-0001117-R1	109,200.00	218,400.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Erika Cortes
CARGO: OTA
C.C. #: 1143960808
FECHA: 09-05-23 HORA:
FIRMA: Erika

TOTAL	13	SUB TOTAL	1,382,400
Esta Factura es constancia de la entrega real y material de los bienes y prestación efectiva de los servicios en ella descritos. Presta mérito ejecutivo por ser un título valor		DESCUENTO	0.00
		Rte Fuente	34,560
		TOTAL	1,347,840

Elaborado e impreso por PROASISTEMAS SA Nit. 800.042.928-1, Helisa, Proveedor tecnológico Ateb Colombia SAS

ACEPTADO DE CONFORMIDAD
(FIRMA Y SELLO)

ASSUT MEDICAL LTDA.

ASSUT MEDICAL LTDA.

5a4e7db90f38f49c07cb29547f986d5048279366e47df20ca943116a6b1d57459f5e082fbae6ad6e6085e581579bb79

Hora de Actualización 09:51:53

Autorización numeración de facturación No. 18764045755642 de 2023/03/10 vigencia 12 meses, Habilita prefijo ASML del 14001 al 18000.

No somos autorretenedores de IVA
No somos autorretenedores
No somos grandes contribuyentes
CIIU 3250 retenedor ICA 6x1000 Cajicá-Cundinamarca

Assut Medical Ltda
Nit 800.152.311-1
Vereda Canelón, Sector La Bajada
Finca La Victoria, Cajicá, Cundinamarca - Colombia

Assut sutures

Dirección de Correspondencia
Diagonal 2 Sur No. 11-99 Cajicá, Cundinamarca - Colombia
Tels. (+57 601) 866 1761 - 866 1762 - 883 7113
Cel. 300 324 0123 assut@assutmedical.net

CERTIFICACION

Yo, **RUTH STELLA BABATIVA NOVOA**, identificado con cedula de ciudadanía No 41.779.029 de Bogotá, y con Tarjeta Profesional No. 11507-T expedida por la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **ASSUT MEDICAL LTDA** identificada con **Nit 800.152.311-1**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de BOGOTA. 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 profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía de los meses de noviembre, diciembre del 2022, enero, febrero, marzo, abril y mayo del 2023 legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, que dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante estos meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. Y también ajustado desde el mes de mayo de 2013 a lo previsto en la ley 1607 de diciembre de 2.012 y decreto 1990 de 2016.

Nota: Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se tuvo en cuenta los plazos previstos en el Decreto 948 de 2018. Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF y SENA, se tuvo en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto por el artículo 10 de la ley 21 de 1982, reglamentado por el Decreto 1464 de 2005, por el Decreto 1670 de 2007 y decreto 1990 de 2016.

Se expide a solicitud del interesado a los (03) tres días del mes de mayo de Dos mil veintitrés (2023)

Ruth St Babativa N

RUTH STELLA BABATIVA
Revisor Fiscal
MATRICULA 11507-T