 <b>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</b> INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	<b>AUTORIZACION DE PAGO</b>	Código: IG.1.19.04.11
		Fecha: 08/07/2013
		Versión: 5
		Página 1 de 1

Fecha: Día 15 Mes 12 Año 2015

**Para:** Dra. Sonia Lorena Rosero D. – Profesional Especializado Unidad de Tesorería


**De:** Isabel Cristina Selada Aguirre – Docente Institucional ✓

Me permito enviar a Usted para el respectivo pago, formato diligenciado y verificado.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:			
Nombre Contratista:	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Comercializadora IMPOCOR SAS ✓</span>		
Documento de Identificación:	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">NIT. 900.512.976-5 ✓</span>		
No. de Contrato:	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">No. 1-06-02-019-2015 ✓</span>	Valor a pagar: \$	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2.904.499 ✓</span>
2. DOCUMENTOS SOPORTE DE PAGO			
COMPRAS Y SUMINISTRO	Casilla de Verificación	SERVICIOS	Casilla de Verificación
Informe de Supervisión (Original)	<input checked="" type="checkbox"/>	Informe de Supervisión (Original)	<input type="checkbox"/>
Formato Ingreso Almacén (Original)	<input checked="" type="checkbox"/>	Constancia de pago de la EPS (Copia)	<input type="checkbox"/>
Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social	<input checked="" type="checkbox"/>	Constancia de pago de la AFP (Copia)	<input type="checkbox"/>
Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)* <sup>1</sup>	<input checked="" type="checkbox"/>	Constancia de pago de la ARL (Copia)	<input type="checkbox"/>
RUT (Primer Pago)	<input type="checkbox"/>	Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social, cuando corresponda	<input type="checkbox"/>
Pago Anticipo o Pago Anticipado* <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	RUT (Primer Pago)	<input type="checkbox"/>
		Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)* <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>
		Pago Anticipo o Pago Anticipado* <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>

3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:	
_____ <b>Isabel Cristina Selada Aguirre</b>	_____ <i>Isabel C Selada A.</i> <div style="text-align: right; font-size: small;">Firma</div>

<sup>1</sup> Los Documentos soportes de pago deben reposar en la carpeta del Contrato.

 <b>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</b> INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	<b>INFORME DE SUPERVISION</b>	Código: IG.1.19.04.07
		Fecha: 08/07/2013
		Versión: 5
		Página 1 de 3

Fecha    Día    15    Mes    12    Año    2015

<b>1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:</b>			
<b>Nombre Contratista:</b>	Comercializadora IMPOCOR SAS		
<b>Documento de Identificación:</b>	NIT. 900512976-5		
<b>Tipo de Contrato:</b>	Compra	<b>No. de Contrato:</b>	No. 1-06-02-19-2015
<b>Periodo evaluado y/o supervisado:</b>	Del 17/11/2015	al	24/11/2015

<b>1. OBJETO:</b>
Compra de kits de botiquines Institucionales, elementos de salud ocupacional y primeros auxilios para la atención pre hospitalaria como dotación de la brigada de emergencia, necesarios para la atención de emergencias médicas de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte.

<b>2. TERMINO DEL CONTRATO:</b>
Cinco (05) días

<b>3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:</b>
--


OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dar cumplimiento a las especificaciones generales y particulares de los Invitación Pública, ficha técnica y a la propuesta presentada por el contratista</li> <li>• Suministrar los kist de botiquines de acuerdo con las características técnicas y calidades descritas en la Propuesta la cual hace parte integral del contrato que se suscriba</li> <li>• Garantizar la ejecución del objeto del contrato en los plazos establecidos, bajo las condiciones técnicas, financieras, económicas y jurídicas estipuladas en los estudios previos, invitación pública y de acuerdo con la propuesta aceptada por la entidad.</li> <li>• Reportar de manera inmediata, al supervisor del contrato cualquier novedad o anomalía que altere la correcta ejecución del contrato</li> <li>• Entregar los kits de botiquines adquiridos en el almacén general de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte. Lo que obliga al contratista a transportar, asegurar y entregar por su cuenta y riesgo los elementos contratados, teniendo en cuenta la calidad, cantidad solicitada por el supervisor del contrato garantizando el cumplimiento de las características físicas de los elementos requeridos los cuales deberán ser entregados en excelentes condiciones.</li> <li>• Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando las dilaciones y entramamientos que puedan presentarse</li> <li>• Cumplir con las obligaciones de pago al Sistema de Seguridad Social</li> </ul>	100%

#### 4. PRODUCTOS ENTREGADOS:

El contratista entregó los siguientes productos:

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO
7	VENDA ELASTICA DE 3 X5 MARCA KOL
7	GASA ESTERIL 3X3X5 VITAL MEDIC CAJA X 20 SOBR
7	ESPARADRAPO 1X5 TIPO TELA COLOR BLANCO
7	BAJA LENGUA DE MADERA
7	GUANTES DE LATEX ALFA SAFE TALLA M CAJA X 1000
7	VENDA ELASTICA DE 2X5 YARDAS KRAMER MECIAL SUPLIES
7	VENDA ELASTICA DE 5X 5 MARCA KOL
7	ALGODÓN LAMINADO VENDA KOL
7	ALGODÓN LAMINADO VENDA KOL DE 5X 5
7	BACTRODERM SOLUCION FRASCO X 120
14	CLORURO DE SODIO AL 0,9 % SOLUCION SALINA
6	TERMOMETROS DIGITAL
1	TERMOMETROS DIGITAL
7	TERMOMETRO DIGITAL ORAL CLINICO GOLDENCARE
7	ALCOHOL ANTISEPTICO 120 ML
7	CAJA ORGANIZADORA DOBLE RED LINE
60	CASA ESTERIL 3 X3 7.5 CM X 7.5 CM
3	GASA ESTERIL 3X3 7.5 CM X 2 UNI
3	COMPRESA QUIRURGICA CON RADIOPACO
1	ESPARADRAPO TIPO TELA COLOR BLANCO
6	BAJA LENGUA EN MADERA PAQ X 20
6	VENDA ELASTICA DE 2X 5 YARDAS KREMMER
6	VENDA ELASTICA DE 3 X 5 MARCA KOL
6	VENDA ELASTICA DE 5X 5 MARCA KOL
6	ALGODÓN LAMINADO 3X 5

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO
6	ALGODÓN LAMINADO 5X5 YDS
3	QUIRUCIDAL JABOM X 120 CC
15	CLORURO DE SODIOAL 0.9 % SOLUCION SALINA
3	GUANTES DE LATEX ALFA SAFE TALLA M
3	TERMOMETRO ORAL CLINICO GOLDENCARE
3	TERMOMETRO DIGITAL
3	ALCOHOL ANTISEPTICO 120ML
3	TIJERAS UNIVERSAL PARA USO DE TRAUMA
3	LINTERNA DE DIAGNOSTICO

 <b>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</b> INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	<b>INFORME DE SUPERVISION</b>	Código: IG.1.19.04.07
		Fecha: 08/07/2013
		Versión: 5
		Página 3 de 3

	DESECHABLE EN POLIPROPILENO MOLDEABLE	
3	TENSIOMETRO MANUEAL ANEROBIO	
3	FONENDOSCOPIO ECONOMICO REF 670BK	
3	ACETAMINOFEM 500 MG TABLA FRANCOL	
300	ACETIL SAL 100MG X 250 CAJA	
3	PROTECTOR PARA VENTILACION BCA A BOCA	
3	TABLA PARA INMOVILIZACION CERVICAL ESPINAL	

#### 5. SOPORTE PARA PAGO:

El contratista presentó: Informe de Actividades: ☒ Pagos Seguridad Social: ☐

Factura, Cuenta de Cobro o documento equivalente: ☒ Ingreso al almacén ☒ Certificación cumplimiento pagos seguridad social ☒

#### 6. INFORME FINANCIERO:

Valor del Contrato:	\$2.904.499
Valor a Pagar:	\$2.904.499
Valor Ejecutado:	\$2.904.499
Valor por Ejecutar:	\$0

#### 7. OBSERVACIONES:

#### 8. SUPERVISOR:

Isabel Cristina Selada

*Isabel C Selada A.*

Firma



Yo, MARIA ISABEL JARAMILLO en calidad de contador público de la empresa  
**COMERCIALIZADORA IMPOCOR SAS NIT. 900.512.976-5**

## **CERTIFICO QUE**

La empresa **COMERCIALIZADORA IMPOCOR SAS NIT. 900.512.976-5** en cumplimiento de lo que al respecto dispone el artículo 50 de la ley 789 de 2002, el artículo 23 de la y 1150 de 2007 y demás normas complementarias o modificatorias, se encuentra al día con el pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación, Sena y Bienestar Familiar, en pago de aportes parafiscales.

Para constancia de la misma, se firma en la ciudad de Santiago de Cali a los 4 días del mes de Noviembre de año 2015

**Atentamente,**

**MARIA ISABEL JARAMILLO D**  
**TP 68479-T**

**SIMPLE S.A.**  
**www.pagosimple.com**

2015.11.12 10:57:29 AM Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

**Fecha creación reporte:** 2015-11-12. 10:57:29 AM

Período Cotización: octubre de 2015

**Número Planilla:** 8875953145

**Referencia pago (PIN): 8846217515**

**GUARDADA 16/10/2015**

## TOS DEL APORTANTE

COMERCIALIZADORA IMPOCOR SAS

in Social	COMET ROWEN
110000E13076	

de Empresa EMPLEADOR

Persona	JURÍDICA
---------	----------

ad	CALI
----	------

presentante | legal

CL 24 # 7 A 55

3104617071

**CONSOLIDADO**

**VALLE DEL CAUCA**

CC38640046

<b>Total Afiliados</b>	<b>7</b>
------------------------	----------

**PORTANTE:** Señor aportante si usted realiza el pago de su aporte después de las 4:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A. da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

### ETALLE DEL APORTANTE

[illegible]

**TOTALES**

C. Pensión	IBC Salud	IBC Riesgo	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgo	Aportes Cajas	Aportes Sesa	Aportes ICSE	Aportes ESAP	Aportes Min. Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
\$ 10.424.390	\$ 10.424.390	\$ 10.424.390	\$ 10.424.390	\$ 1.722.900	\$ 27.500	\$ 27.500	\$ 417.000	\$ 54.300	\$ 417.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.911.400	\$ 0	\$ 2.911.400

**INFORMACION**

Día hábil de pago sin mora

10

Periodo de cotización salud

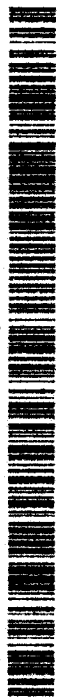
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cafam-Colsubsidio-Mercadoquertas Cafam-Colsubsidio-

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi Grupo Éxito-



8888462175150000000991231



(415)770998485884(9020)8848217515(3900)0000000(96)20991231

Líneas de Servicio FonosIMPLE: Bogotá 343 2949 • Cali: 554 0515 • Medellín: 514 66 69 • Bucaramanga: 643 80 00 • Cartagena: 655 30 03 • Pereira: 313 93 00 • Barranquilla: 361 88 50 • Resto del País: 018000 971 971 - Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



**COMERCIALIZADORA IMPOCOR S.A.S. - PRINCIPAL****NIT: 900.512.976-5 REGIMEN COMUN****Actividad Económica 4659 Tarifa CREE 0,40%****CL 24 7 A 55 CALI - VALLE DEL CAUCA****Teléfonos: 5133453****Fax:****No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes****Actividad ICA: 201 3,30x mil****Agente retenedor de impuesto a las ventas al regimen simplificado**

Pagina:1 de 4

<b>Cliente</b> INSTITUCION UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE -	<b>FACTURA DE VENTA</b>	
<b>Dirección</b> CALLE 9 34 01	<b>Nº 1712</b>	
<b>Ciudad</b> CALI VALLE DEL CAUCA	<b>C.C. 6 NIT</b> 805.001.868 - 0	<b>Fecha</b> 09 DIC 2015
<b>País</b> COLOMBIA	<b>Zona</b>	<b>Vence</b> 12 DIC 2015
<b>Teléfono</b> 5540404	<b>Fax</b>	<b>Pago</b> Credito a 3 Días
<b>Vendedor</b>	<b>e-mail</b>	

**LOS MEJORES ARTICULOS ORTOPEDICOS A SU ALCANCE**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UND	Vr UNITARIO	CANTIDAD	%DSC	%IVA	%RTF	VALOR
MC-VE003	VENDA ELASTICA DE 3 X 5 MARCA KOL LOTE: E-02-08-15 VENCE: 01 SEP 2017	UNI	1.071,43	7,00	0,00	0,0	0,00	7.500,00 X
MC-001772	GASA ESTÉRIL 3X3X5 VITAL MEDIC CAJA X 20 SOB	UNI	314,28	7,00	0,00	0,0	0,00	2.200,00 Y
MC-006737	ESPARADRAPO 1X5 TIPO TELA COLOR BLANCO	UNI	2.260,00	7,00	0,00	0,0	0,00	15.820,00 ✓
MC-000069	BAJALENGUA DE MADERA PAQ 20	UNI	1.100,00	7,00	0,00	16,0	0,00	7.700,00 ✓
MC-701	GUANTES DE LATEX ALFA SAFE TALLA M CAJAX100	UNI	12.000,00	7,00	0,00	16,0	0,00	84.000,00 ✓
MC-001871	VENDA ELASTICA DE 2X5 YARDAS KRAMER Y/O MECIAL SUPPLIES	UNI	803,00	7,00	0,00	0,0	0,00	5.620,00 X
MC-VE005	VENDA ELASTICA DE 5 X 5 MARCA KOL LOTE: E02-08-15 VENCE: 01 SEP 2017	UNI	1.843,00	7,00	0,00	0,0	0,00	11.500,00 X
MC-VA003	ALGODON LAMINADO (VENDA) KOL 3"X5 YDS LOTE: A-01-09-15 VENCE: 01 SEP 2017	UNI	885,72	7,00	0,00	0,0	0,00	6.200,00 X
MC-VA005	ALGODON LAMINADO (VENDA) KOL 5"X5 YDS LOTE: A-04-05-15 VENCE: 04 MAY 2017	UNI	1.257,00	7,00	0,00	0,0	0,00	8.800,00 X
MC-009399	BACTRODERM SOLUCION FRASCO X 120ML	UNI	2.907,00	7,00	0,00	0,0	0,00	20.350,00 X
MC-002003	CLORURO DE SODIO AL 0.9% (SOLUCION SALINA AL 0.9%) REF-ARB1323	UNI	2.539,00	14,00	0,00	0,0	0,00	35.540,00 X
MC-008657	TERMOMETRO DIGITAL	UNI	6.400,00	6,00	0,00	16,0	0,00	38.400,00 ✓
MC00040	TERMOMETRO DIGITAL	UNI	6.400,00	1,00	0,00	16,0	0,00	6.400,00 ✓
MC000558	TERMOMETRO ORAL CLINICO GOLDENCARE	UNI	1.350,00	7,00	0,00	16,0	0,00	9.450,00 ✓

<b>Enviar a</b> INSTITUCION UNIVERSITARIA		<b>SUBTOTAL</b>
<b>Dirección</b>		- Descuento
<b>Teléfono</b> 5540404		- Otr Descuentos
<b>Ciudad</b>		<b>BASE GRAVABLE</b>
<b>Departamento</b>		+ IVA
<b>Observaciones</b>		+ Impuesto al Consumo
		- Retefuente
		- Impuesto CREE
		- ICA Retenido
		- IVA Retenido
		<b>TOTAL NETO</b>

**SON:****FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR (Art. 617 E.T y Decreto 1165/98 Art. 13)**El (los) comprador(es) la firma(n) en señal de aceptación y de haber recibido real y materialmente la mercancía y/o el servicio  
Numeración Autorizada por la DIAN según la Resolución N° 50000362112 del 03/04/2014 desde el 0000000001 hasta el 0000003000

	<b>Empresa</b>	<b>Aceptada y Recibido</b>




**COMERCIALIZADORA IMPOCOR S.A.S. - PRINCIPAL****NIT: 900.512.976-5 REGIMEN COMUN****Actividad Económica 4659 Tarifa CREE 0,40%****CL 24 7 A 55 CALI - VALLE DEL CAUCA****Teléfonos: 5133453****Fax:****No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes****Actividad ICA: 201 3,30x mil****Agente retenedor de impuesto a las ventas al regimen simplificado**

Pagina:2 de 4

<b>Cliente</b> INSTITUCION UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE -	<b>FACTURA DE VENTA</b>	
<b>Dirección</b> CALLE 9 34 01	<b>Nº 1712</b>	
<b>Ciudad</b> CALI VALLE DEL CAUCA	<b>C.C. ó NIT</b> 805.001.868 - 0	<b>Fecha</b> 09 DIC 2015
<b>País</b> COLOMBIA	<b>Zona</b>	<b>Vence</b> 12 DIC 2015
<b>Teléfono</b> 5540404	<b>Fax</b>	<b>Pago</b> Credito a 3 Días
<b>Vendedor</b>	<b>e-mail</b>	

**LOS MEJORES ARTICULOS ORTOPEDICOS A SU ALCANCE**

CÓDIGO	DESCRIPCION	UND	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	%DSC	%IVA	%RTF	VALOR
MC-006800	ALCOHOL ANTISEPTICO 120ML	UND	1.197,00	7,00	0,00	0,0	0,00	8.376,00 X
MC186134	CAJA ORGANIZADORA DOBLE RED LINE	UND	15.887,00	7,00	0,00	16,0	0,00	111.207,00 X
MC-009344	GASA ESTERIL 3X3 7.5CM X 7.5CM X2 UND PROTEX	UND	150,00	60,00	0,00	0,0	0,00	9.000,00 ✓
MC-009344	GASA ESTERIL 3X3 7.5CM X 7.5CM X2 UND PROTEX	UND	214,00	3,00	0,00	0,0	0,00	643,00 X
MC-009401	COMPRESA QUIRURGICA CON RADIOPACO 45X45 LIFE CARE	UND	1.114,00	3,00	0,00	0,0	0,00	3.343,00 X
MC-506	ESPARADRAPO TIPO TELA COLOR BLANCO 4" X 5 CAJAS ROLLOS	UND	84.000,00	1,00	0,00	0,0	0,00	84.000,00 ✓
MC-000069	BAJALENGUA DE MADERA PAQ 20	UND	1.100,00	6,00	0,00	16,0	0,00	6.600,00 ✓
MC-001871	VENDA ELASTICA DE 2X5 YARDAS KRAMER Y/O MECIAL SUPPLIES	UND	803,00	6,00	0,00	0,0	0,00	4.817,00 X
MC-VE003	VENDA ELASTICA DE 3 X 5 MARCA KOL LOTE: E-02-09-15 VENCE: 01 SEP 2017	UND	1.071,00	6,00	0,00	0,0	0,00	6.429,00 X
MC-VE005	VENDA ELASTICA DE 5 X 5 MARCA KOL LOTE: E-01-05-15 VENCE: 01 MAY 2017	UND	1.643,00	6,00	0,00	0,0	0,00	9.857,00 ✓
MC-VA003	ALGODON LAMINADO (VENDA) KOL 3"X5 YDS LOTE: A-01-05-15 VENCE: 01 MAY 2017	UND	886,00	6,00	0,00	0,0	0,00	5.314,00 X
MC-VA005	ALGODON LAMINADO (VENDA) KOL 5"X5 YDS LOTE: A-04-05-15 VENCE: 01 MAY 2017	UND	1.257,00	6,00	0,00	0,0	0,00	7.543,00 X
MC-009419	QUIRUCIDAL ALGODON X 120CC	UND	5.714,00	3,00	0,00	0,0	0,00	17.143,00 X
MC-002003	CLORURO DE SODIO AL 0,9% RESOLUCION SALINA AL 0,9% REF 401322	UND	2.539,00	15,00	0,00	0,0	0,00	38.079,00 X

<b>Enviar a</b> INSTITUCION UNIVERSITARIA	<b>SUBTOTAL</b>
<b>Dirección</b>	- Descuento
<b>Teléfono</b> 5540404	- Otr Descuentos
<b>Ciudad</b>	<b>BASE GRAVABLE</b>
<b>Departamento</b>	+ IVA
<b>Observaciones</b>	+ Impuesto al Consumo
	- Retefuente
	- Impuesto CREE
	- ICA Retenido
	- IVA Retenido
	<b>TOTAL NETO</b>
<b>SON:</b>	
FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR (Art. 617 E.T y Decreto 1165/96 Art. 13)	
El (los) comprador(es) la firma(n) en señal de aceptación y de haber recibido real y materialmente la mercancía y/o el servicio	
Numeración Autorizada por la DIAN según la Resolución N° 50000362112 del 03/04/2014 desde el 0000000001 hasta el 0000003000	
soporte@mcomedical.com	
 MCO Importadora S.A.S NIT 900512976	Acceptada y Recibido


**COMERCIALIZADORA IMPOCOR S.A.S. - PRINCIPAL****NIT: 900.512.976-5 REGIMEN COMUN****Actividad Económica 4659 Tarifa CREE 0,40%****CL 24 7 A 55 CALI - VALLE DEL CAUCA****Teléfonos: 5133453 Fax:****No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes****Actividad ICA: 201 3,30x mil****Agente retenedor de impuesto a las ventas al regimen simplificado**

Pagina:3 de 4

<b>Cliente</b> INSTITUCION UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE -			<b>FACTURA DE VENTA</b>	
<b>Dirección</b> CALLE 9 34 01			<b>Nº 1712</b>	
<b>Ciudad</b> CALI VALLE DEL CAUCA			<b>Fecha</b> 09 DIC 2015	
<b>C.C. &amp; NIT</b> 805.001.868 - 0			<b>Vence</b> 12 DIC 2015	
<b>Pais</b> COLOMBIA			<b>Pago</b> Credito a 3 Dias	
<b>Teléfono</b> 5540404				
<b>Vendedor</b>				

**LOS MEJORES ARTICULOS ORTOPEDICOS A SU ALCANCE**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNO	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	%DSC	%IVA	%RTF	VALOR
MC-701	GUANTES DE LATEX ALFA SAFE TALLA M	UND	12.000,00	3,00	0,00	16,0	0,00	36.000,00 ✓
MC000558	TERMOESTADO ORAL CLINICO GOLDMATE	UND	1.350,00	3,00	0,00	16,0	0,00	4.050,00 ✓
MC-008657	TERMOMETRO DIGITAL	UNI	6.400,00	3,00	0,00	16,0	0,00	19.200,00 ✓
MC-006800	ALCOHOL ANTISEPTICO 120ML	UNI	1.197,00	3,00	0,00	0,0	0,00	3.590,00 ✗
MC-002209	TIJERA UNIVERESAL O PARA USO DE TRAUMA	UNI	7.260,00	3,00	0,00	16,0	0,00	21.780,00 ✓
MC-A003	LINTERNA DE DIAGNOSTICO	UNI	6.286,00	3,00	0,00	16,0	0,00	18.857,00 ✗
MC-002862	CUELLO ORTOPEDICO PARA INMOVILIZACION CERVICAL REF 002810001	UNI	41.627,00	6,00	0,00	0,0	0,00	249.763,00 ✗
MC-002880	CUELLO ORTOPEDICO PARA INMOVILIZACION CERVICAL REF:000281107	UNI	36.086,00	6,00	0,00	0,0	0,00	216.514,00 ✗
MC-IMC4262	FERULA INMOVILIZADORA DE EXTREMIDADES, DESECHABLE EN POLIPROPILENO MOLDEABLE (PAQ X 5 UND) KRAMER ADULTO	UNI	52.929,00	3,00	0,00	0,0	0,00	158.786,00 ✗
MC-000987	TENSIOMETRO MANUAL ANEROIDIO PROSPHY REF-780-11ABK	UNI	137.143,00	3,00	0,00	16,0	0,00	411.429,00 ✗
MC-000972	FONENDOSCOPIO ECONOMICO REF 670BK	UNI	40.000,00	3,00	0,00	16,0	0,00	120.000,00 ✓
MC-009413	ACETAMINOFEN 500MG TAB LA FRANCOL	UNI	2.714,00	3,00	0,00	16,0	0,00	8.143,00 ✗
MC-009418	ASIDO ACETIL SAL 100MG X 250 CAJA CAJA	*250	36,00	300,00	0,00	16,0	0,00	10.714,00 ✗
MC-002471	PROTECTOR PARA VENTILACION BOCA A BOCA (TIPO LLAVERO) REF 24034104	UNI	14.337,00	3,00	0,00	16,0	0,00	43.011,00 ✓

<b>Enviar a</b> INSTITUCION UNIVERSITARIA	<b>SUBTOTAL</b>
<b>Dirección</b>	- Descuento
<b>Teléfono</b> 5540404	- Otr Descuentos
<b>Ciudad</b>	<b>BASE GRAVABLE</b>
<b>Departamento</b>	+ IVA
<b>Observaciones</b>	+ Impuesto al Consumo
	- Retefuente
	- Impuesto CREE
	- ICA Retenido
	- IVA Retenido
	<b>TOTAL NETO</b>
<b>SON:</b>	
FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR (Art. 617 E.T y Decreto 1165/96 Art. 13)	
El (los) comprador(es) la firma(n) en señal de aceptación y de haber recibido real y materialmente la mercancía y/o el servicio	
Numeración Autorizada por la DIAN según la Resolución N° 50000362112 del 03/04/2014 desde el 0000000001 hasta el 0000003000	
soporte@mcomedical.com	
 importadora S.A.S NIT 900512976	<b>Aceptada y Recibido</b>

**COMERCIALIZADORA IMPOCOR S.A.S. - PRINCIPAL****NIT: 900.512.976-5 REGIMEN COMUN****Actividad Económica 4659 Tarifa CREE 0,40%****CL 24 7 A 55 CALI - VALLE DEL CAUCA****Teléfonos: 5133453****Fax:****No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes****Actividad ICA: 201 3,30x mil****Agente retenedor de impuesto a las ventas al regimen simplificado**

Pagina:4 de 4

<b>Cliente</b> INSTITUCION UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE -	<b>FACTURA DE VENTA</b>
<b>Dirección</b> CALLE 9 34 01	<b>Nº 1712</b>
<b>Ciudad</b> CALI VALLE DEL CAUCA	<b>Fecha</b> 09 DIC 2015
<b>País</b> COLOMBIA	<b>Vence</b> 12 DIC 2015
<b>Teléfono</b> 5540404	<b>Pago</b> Credito a 3 Días
<b>Vendedor</b>	

**LOS MEJORES ARTICULOS ORTOPEDICOS A SU ALCANCE**


CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UND	Vr UNITARIO	CANTIDAD	%DSC	%IVA	%RTF	VALOR
MC-000782	TABLA PARA INMOVILIZACION CERVICAL- ESPINAL	UNI	246.471,00	3,00	0,00	16,0	0,00	739.414,00

<b>Enviar a</b> INSTITUCION UNIVERSITARIA	<b>Vr Base</b> 936.726,00	<b>%IVA</b> 0,0	<b>%IC</b> 0,0	<b>Vr Impuesto</b> 0,00	<b>SUBTOTAL</b> \$2.633.082,00
<b>Dirección</b>	1.896.356,00	16,0	0,0	271.417,00	- Descuento \$0,00
<b>Teléfono</b> 5540404					- Otr Descuentos \$0,00
<b>Ciudad</b>					<b>BASE GRAVABLE</b> \$2.633.082
<b>Departamento</b>					+ IVA \$271.417,00
<b>Observaciones</b>					+ Impuesto al Consumo \$0,00
					- Retefuente \$0,00
					- Impuesto CREE 0,00% \$0,00
					- ICA Retenido \$0,00
					- IVA Retenido \$0,00
					<b>TOTAL NETO</b> \$2.904.499,00

**SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS CON 73/100 M/L****FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR (Art. 617 E.T y Decreto 1165/96 Art. 13)**El (los) comprador(es) la firma(n) en señal de aceptación y de haber recibido real y materialmente la mercancía y/o el servicio  
Numeración Autorizada por la DIAN según la Resolución N° 50000362112 del 03/04/2014 desde el 0000000001 hasta el 0000003000  
soporte@mcomedical.com

Empresa

Aceptada y Recibido


	<b>ACTA DE INGRESO ALMACEN</b>		Código: IG.1.19.04.09
			Fecha: 15/06/2014
			Versión: 3
			Página 1 de 2

DATOS DEL INGRESO				
Fecha:	9	12	2015	Proveedor: COMERCIALIZADORA IMPOCOR S.A.S
NIT:	900512976-5		Contrato N°	1-06-02-019-2015 Factura N° 1712

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CODIGO CONTABLE
7	VENDA ELASTICA DE 3 X5 MARCA KOL	1.071,43	7.500	19100106
7	GASA ESTERIL 3X3X5 VITAL MEDIC CAJA X 20 SOBR	314,28	2.200	19100106
7	ESPARADRAPO 1X5 TIPO TELA COLOR BLANCO	2.260,00	15.820	19100106
7	BAJA LENGUA DE MADERA	1.276,00	8.932	19100106
7	GUANTES DE LATEX ALFA SAFE TALLA M CAJA X 1000	13.920,00	97.440	19100106
7	VENDA ELASTICA DE 2X5 YARDAS KRAMER MECIAL	803,00	5.621	19100106
7	VENDA ELASTICA DE 5X 5 MARCA KOL	1.643,00	11.501	19100106
7	ALGODÓN LAMINADO VENDA KOL	885,72	6.200	19100106
7	ALGODÓN LAMINADO VENDA KOL DE 5X 5	1.257,00	8.799	19100106
7	BACTRODERM SOLUCION FRASCO X 120	2.907,00	20.349	19100106
7	COLORURO DE SODIO AL 0,9 % SOLUCION SALINA	2.539,00	35.546	19100106
14	TERMOMETROS DIGITAL	7.424,00	44.544	19100106
6	TERMOMETROS DIGITAL	7.424,00	7.424	19100106
1	TERMOMETRO DIGITAL ORAL CLINICO GOLDENCARE	1.566,00	10.962	19100106
7	ALCOHOL ANTISEPTICO 120 ML	1.197,00	8.379	19100106
7	CAJA ORGANIZADORA DOBLE RED LINE	18.428,92	129.002	19100106
7	CASA ESTERIL 3 X3 7.5 CM X 7.5 CM	150,00	9.000	19100106
60	GASA ESTERIL 3X3 7.5 CM X 2 UNI	214,00	642	19100106
3	COMPRESA QUIRURGICA CON RADIOPACO	1.114,00	3.342	19100106
3	ESPARADRAPO TIPO TELA COLOR BLANCO	84.000,00	84.000	19100106
1	BAJA LENGUA EN MADERA PAQ X 20	1.276,00	7.656	19100106
6	VENDA ELASTICA DE 2X 5 YARDAS KREMMER	803,00	4.818	19100106
6	VENDA ELASTICA DE 3 X 5 MARCA KOL	1.071,00	6.426	19100106
6	VENDA ELASTICA DE 5X 5 MARCA KOL	1.643,00	9.858	19100106
6	ALGODÓN LAMINADO 3X 5	885,70	5.314	19100106
PASA		Total	551.276	

Valor en letras:	QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS MCTE
------------------	--

CONTROL DE ENTREGA	
Para Recibo:	<u>Cristian F. Acosta</u>
Firma:	
Cargo:	tecnico operativo

	<b>ACTA DE INGRESO ALMACEN</b>	Código: IG.1.19.04.09
		Fecha: 15/06/2014
		Versión: 3
		Página 2 de 2

DATOS DEL INGRESO				
Fecha:	9	12	2015	Proveedor COMERCIALIZADORA IMPOCOR S.A.S
NIT:	900512976-5		Contrato N°	1-06-02-019-2015 Factura N° 1712

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CODIGO CONTABLE
	<b>VIENE</b>		<b>551.276</b>	
6	ALGODÓN LAMINADO 5X5 YDS	1.257,00	7.542	19100106
3	QUIRUCIDAL JABOM X 120 CC	5.714,00	17.142	19100106
15	CLORURO DE SODIOAL 0.9 % SOLUCION SALINA	2.539,00	38.085	19100106
3	GUANTES DE LATEX ALFA SAFE TALLA M	13.920,00	41.760	19100106
3	TERMOMETRO ORAL CLINICO GOLDENCARE	1.566,00	4.698	19100106
3	TERMOMETRO DIGITAL	7.424,00	22.272	19100106
3	ALCOHOL ANTISEPTICO 120ML	1.197,00	3.591	19100106
3	TIJERAS UNIVERSAL PARA USO DE TRAUMA	8.421,60	25.265	19100106
3	LINTERNA DE DIAGNOSTICO	7.291,76	21.875	19100106
6	CUELLO ORTOPEDICO PARA INMOVILIZACION	41.627,00	249.762	19100106
6	CUELLO ORTOPEDICO PARA INMOVILIZACION	36.086,00	216.516	19100106
3	FERULA INMOVILIZADORA DE EXTREMIDADES DESECHABLE EN POLIPROPILENO MOLDEABLE	52.929,00	158.787	19100106
3	TENSIOMETRO MANUEAL ANEROBIO	159.085,88	477.258	19100106
3	FONENDOSCOPIO ECONOMICO REF 670BK	46.400,00	139.200	19100106
3	ACETAMINOFEM 500 MG TABLA FRANCOL	3.148,24	9.445	19100106
300	ACETIL SAL 100MG X 250 CAJA	41,76	12.528	19100106
3	PROTECTOR PARA VENTILACION BCA A BOCA	16.630,92	49.893	19100106
3	TABLA PARA INMOVILIZACION CERVICAL ESPINAL	285.906,36	857.719	19100106

Total 2.094.499

Valor en letras:	<b>DOS MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS MCTE</b>
------------------	---

CONTROL DE ENTREGA	
Para Recibo:	<u>Cristian F. Aosta</u>
Firma:	
Cargo:	tecnico operativo