Solistica

Operaciones Nacionales de Mercadeo
NIT: 860350940-1

111100374129

REMITENTE	CIUDAD ORIGEN	FECHA IMPRESIÓN
MEDN SEGURO RUTA EXCLUSIVA C	BOGOTA	02/02/2023
DESTINATARIO	**CIUDAD DESTINO**	**DEPTO**
HOSPITAL MILITAR CENTRAL	BOGOTA	CUNDINAMARC
DIRECCIÓN DE ENTREGA		
TRVC 5 # 49 00		

CAJAS CARGA SECA	CAJAS CADENA DE FRÍO	TOTAL CAJAS	TOTAL KILOS	ESTIBAS	VOLUMEN	ZONA	RUTA
1	0	1	1	0	0	0	0

DOCUMENTOS	ORDEN DE COMPRA
283646601	

FECHA DE ENTREGA	HORA		CAUSAL DEVOLUCIÓN	CAJAS DEVUELTAS	CEDI
03 / 02 / 2023	11:00	AM PM			11001

CITA O MALLA DE PROGRAMACIÓN (FECHA Y HORA)	CITA ASIGNADA O COORDINADA POR)	VIGENCIA CDF / TEMP _____ °C
		INICIO
		FIN

CAJA [X]	ENTREGA INVENTARIADA S[X] NO[ ]	FECHA INTENTO FALLIDO DE ENTREGA	NOMBRE Y CÉDULA DE QUIEN REALIZA LA ENTREGA
SOBRE [ ]		1 ___/___/___ Hora _____ AM PM	S.A. Amado 1007800
RADICACIÓN [ ]	RETIENE DOCUMENTOS S[ ] NO[X]	2 ___/___/___ Hora _____ AM PM	
MUEBLE [ ]		3 ___/___/___ Hora _____ AM PM	

OBSERVACIONES: CITA 03-02-2023 ALAS 09:00 AM ENTREGAR INVENTARIADO RIADO

IMPORTANTE: Firmada la remisión NO devuelva la mercancía sin que le entreguen los documentos que inicialmente firmó. El contrato de transporte se rige por los artículos 1008 al 1035 del C.C Respondemos unicamente hasta el valor declarado del cargamento.

Solistica no se hace responsable por faltantes o averías en entregas no inventariadas.

NOMBRE	POR FAVOR DEVOLVER CON NOMBRE CLARO, FIRMA Y SELLO
C.C	

Andrea Albarracín
Regente de Farmacia
FIRMA
D52720

FIRMA DE QUIEN RECIBE 15:36

- CLIENTE -

INFORMACIÓN PARA LOS DESTINATARIOS.

De conformidad con el artículo 1028 del Código de Comercio, recibida la cosa transportada sin observaciones, se presumirá cumplido el contrato. En los casos de pérdida parcial, saqueo o avería, notorios o apreciables a simple vista, la protesta deberá formularse en el acto de la entrega y recibo de la cosa transportada. Cuando por circunstancias especiales que impidan el inmediato reconocimiento de la cosa, sea imposible apreciar su estado en el momento de la entrega, podrá el destinatario recibirla bajo la condición de que se haga su reconocimiento. El examen se hará en presencia del transportador o de la persona por él asignada, dentro de los tres días siguientes a la fecha de la entrega. Superado este plazo no se recibirán reclamaciones.

INFORMACIÓN PARA CLIENTES

A partir de lo establecido en el artículo 86 de la Ley 1676 de 2013, nuestras facturas y/o remesas Terrestres de Carga se consideran como irrevocablemente aceptadas por ustedes en calidad de beneficiarios del servicio, si no tenemos reclamo alguno dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la recepción". La remesa terrestre esta enmarcada en lo dispuesto en el artículo 1018 del Código de Comercio y demás normas complementarias.

OBSERVACIONES CONTINÚA

Johnson & Johnson DE COLOMBIA S.A.

Johnson & Johnson de Colombia S.A.
Calle 26 # 69 - 76 Torre 2 Piso 8
Bogotá D.C., Colombia.
Division:MEDICAL
Tel: 9271200
IVA Regimen Común.
Gran contribuyente resolución 9061 de Diciembre 10 de 2020.
Autorretenedor renta resolución 106 de Enero 31 de 1986.
Autorizacion Numeracion factura electronica No. 18764028106777 de Fecha 25/04/2022 hasta fecha 25/10/2023 del rango MDD 1039000 al MDD 1059999 .
LE 7755 MRC 2115 - Z999905
GS LE 7755 MRC 2121
Algunas de las referencias facturadas pueden ser Bienes Exentos -Decreto 417 de 2020

NIT 890.101.815-9

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° MDD 1059888

FECHA FACTURA:	**02/02/2023 13:51**
Numero de entrega:	0283646601
Referencia SAP:	0293544093
Tipo Venta:	VENTA DOMESTICA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Nombre Apellido o Razon Social :	HOSPITAL MILITAR CENTRAL
N I T o.C.C :	830040256
Direccion:	TRVC.5 NO.49 00
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	Bogotá
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012465092

ENTREGAR PRODUCTO EN	
Nombre :	HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Direccion:	TRVC.5 NO.49 00
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	BOGOTA
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012465092

NUMERO ORDEN J&J	FECHA PEDIDO	ORDEN DE COMPRA	CONDICION DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
0011284373	25/01/2023	40089200- Contrato 402-2022	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	02/06/2023

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	TPW30 TPW30	TPW 24IN 2-0 D/A SH,SKS-3 BWY	SMBADH	60.00	EA	31/10/2027	55,070.00	3,304,200.00		

Solistica
DEVOLVER FIRMADO Y SELLADO
02 FEB 2023

Andrea Albarracín
Regente de Farmacia
C.C. 40.438.575
13/02/23

VALOR EN LETRAS : TRES MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS CON CERO CENTAVOS

FORMA DE PAGO :Credito	MEDIO DE PAGO : Transferencia bancaria

TOTAL REGISTROS: 1

OBSERVACIONES:
15-19-00;Contrato402-2022;jchavez@homil.gov.co

Doctor:
Paciente:
Fecha de Cirugía:
Historia Clinica:

NOMBRE: _____
FECHA: _____
FIRMA: _____ **AREA:** _____

RECIBIDO CONFORME

MONEDA	COP
SUB TOTAL	3,304,200.00
IVA	0.00
RETE IVA	
RETE ICA	
TOTAL A PAGAR	3,304,200.00

CUFE: a46b436c925f48f9874dae1ec5086613f75a5b33b7047b084c64819541e5b674bb895b012b2dc4a9cefc5137775652e5

Representación gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Generado por Signature South Consulting Colombia S.A.S. NIT: 900508908 www.southconsulting.com / Revise su Documento Electrónico en: www.gosocket.net

