

AUTORIZACION DIAN No. 18764073255136 Tipo04 FE DEL: 19/06/2024 PREFIJO FE DESDE No. 177300 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 19/12/2024

SUBRED INT DE SERV. DE SALUD NORTE ESE			FECHA DE FACTURA	
CL 66 15 41		NIT: 9009710064		26/11/2024
SOLICITADO POR		TELEFONO: 4431790 BOGOTA D.C.		
CONTRATO No		CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo		VENCIMIENTO
ORDEN DE COMPRA No		6 - MENSAJERIA DDB		26/02/2025
ENTREGAR EN		MONEDA: PESOS COLOMBIANOS		
Nº CONTROL INTERNO				
IDLIBRA:3985PEDX CT CS BYS 097-2024				
P0005043				
P0005043				
CLINICA FRAY / CRA 65 # 103 66				
36758 PED/30115				

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
09718	LEUKOMED 7.2X5CM (BSN) 72380-00 (50) CUM: 20040150 2021DM-0008041-R1 ATC:	350 UD	42920812 13/03/2029	909,00	0	318.150,00

Totales:	Líneas:	*1*	Artículos:	*1*	Cantidad:	*350*
----------	---------	-----	------------	-----	-----------	-------

SON: TRESCIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON 11/100 PESOS M/CTE	SUBTOTAL	COP	318.150,00
	IVA	COP	0,00
	RETEIVA	COP	0,00
	RETEICA	COP	1.317,14
	RETEFUENTE	COP	7.953,75
	TOTAL	COP	308.879,11

ELABORADO POR: JESSICA GUIO 14:12:21	RECIBÍ:	
DEPOSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA