

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 27 febrero 2024

1/2

COMPROBANTE ENTRADA  
N°AK000000023968

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA      NIT: 800151064      FECHA: 27/02/2024 12:51 p. m.  
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)      ESTADO: Confirmado  
DIRECCION: CL 71 # 29A-23      MONEDA: Pesos  
TELEFONO: 3112668      ALMACEN: KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS  
N° FACTURA: FE11982A      % ICA: 4,1400      PLAZO: 90      OCCIDENTE DE KENNEDY  
FECHA FAC: 22/02/2024 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD      COMPROMISO      OBLIGACIÓN  
DOCUMENTO

| CODIGO                   | NOMBRE                                             | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U     | SUBTOTAL     | %DTO | %IVA  |
|--------------------------|----------------------------------------------------|--------------|----------|-------------|--------------|------|-------|
| DM960                    | SABANA DESECHABLE CAMILLA 2 MT X 90 CM CON RESORTE | UNIDAD       | 20,00    | \$ 2.139,00 | \$ 42.780,00 | 0,00 | 19,00 |
| Registro Sanitario:      |                                                    | NO REQUIERE  | Lote:    | 11463SAT01  |              |      |       |
| Clasificacion de riesgo: |                                                    | NoAplica     |          |             |              |      |       |
| DM960                    | SABANA DESECHABLE CAMILLA 2 MT X 90 CM CON RESORTE | UNIDAD       | 40,00    | \$ 2.139,00 | \$ 85.560,00 | 0,00 | 19,00 |
| Registro Sanitario:      |                                                    | NO REQUIERE  | Lote:    | 11464SAT01  |              |      |       |
| Clasificacion de riesgo: |                                                    | NoAplica     |          |             |              |      |       |

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 9056-2022, FACTURA No FE11982A

SUBTOTAL: \$ 128.340,00  
DESCUENTO: \$ 0,00  
IMPUESTO: \$ 24.385,00  
SUBTOTAL 1 \$ 152.725,00  
FLETES: \$ 0,00  
IMP FLETES: \$ 0,00  
RETE IVA: \$ 3.658,00  
RETE ICA: \$ 531,00  
RETE FUENTE: \$ 3.209,00  
OTRAS RETE: \$ 0,00  
OTRAS DEDUC: \$ 0,00  
IMP DISTRI: \$ 0,00  
AJUSTE RED: \$ 0,00  
AJUSTE AL TOTAL: \$ 1,00  
TOTAL COMPR: \$ 145.327,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1001118779

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 27 febrero 2024  
1/1

DEVOLUCION COMPRA  
N°AK000000001248

**CLIENTE:** POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA

**CIUDAD:** BOGOTA

**DIRECCION:** CL 71 # 29A-23

**N° FACTURA:** FE11982

**COMPROBANTE DE ENTRADA:** AK000000023882

**NIT:** 800151064

**% ICA:** 4,1400

**PLAZO:** 90

**FECHA:** 27/02/2024 12:55 p. m.

**ESTADO:** Confirmado

**TELEFONO:** 3112668

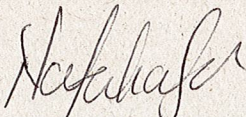
**FECHA FAC:** 22/02/2024 12:00 a. m.

| CODIGO | NOMBRE                                             | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U     | SUBTOTAL     | %DTO | %IVA  |
|--------|----------------------------------------------------|--------------|----------|-------------|--------------|------|-------|
| DM960  | SABANA DESECHABLE CAMILLA 2 MT X 90 CM CON RESORTE | UNIDAD       | 20,00    | \$ 2.139,00 | \$ 42.780,00 | 0,00 | 19,00 |
| DM960  | SABANA DESECHABLE CAMILLA 2 MT X 90 CM CON RESORTE | UNIDAD       | 40,00    | \$ 2.139,00 | \$ 85.560,00 | 0,00 | 19,00 |

|                                                 |                  |               |
|-------------------------------------------------|------------------|---------------|
| DETALLE                                         | SUBTOTAL:        | \$ 128.340,00 |
| SE REALIZA DEV POR ERROR EN NUMERO DEL CONTRATO | DESCUENTO:       | \$ 0,00       |
|                                                 | IMPUESTO:        | \$ 24.385,00  |
|                                                 | FLETES:          | \$ 0,00       |
|                                                 | IMP FLETES:      | \$ 0,00       |
|                                                 | RETE IVA:        | \$ 3.658,00   |
|                                                 | RETE ICA:        | \$ 531,00     |
|                                                 | RETE FUENTE:     | \$ 3.209,00   |
|                                                 | AJUSTE REDONDEO  | \$ 0,00       |
|                                                 | AJUSTE AL TOTAL: | \$ 1,00       |
|                                                 | TOTAL:           | \$ 145.327,00 |

TOTAL DEVOLUCION:  
CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Usuario que Confirma

  
NATALIA SOLER VERGARA

CC. 1001118779