SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 22 octubre 2024

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000027031

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 22/10/2024 11:08 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

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

TELEFONO: 3112668 **ALMACEN:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FE14146 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 22/10/2024 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	100,00	$ 2.139,00	$ 213.900,00	0,00	19,00

Registro Sanitario:	NO REQUIERE	Lote:	11687SAT01
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 9056-2022, FACTURA No FE14146

SUBTOTAL:	$ 213.900,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 40.641,00
SUBTOTAL 1	**$ 254.541,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 6.096,00
RETE ICA:	$ 886,00
RETE FUENTE:	$ 5.348,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 242.211,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Jorge macias

JORGE DAVID MACIAS GONZALEZ

1000520299

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

V

==========

S FARMACEUTICA

. No. 800.151.064-0,

e va corrido del 2024

cancelación de sus

nales, Pensiones y

de todo el personal

equiere. De acuerdo

2012 se encuentra

nbiano de Bienestar

esde el 1 de julio del

nes en la fuente para

E. También certifico

inas, encontrándose

o 50 de la ley 789 de

150 de 2007.

bre del año dos mil