SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000027446

PROVEEDOR: JOHNSON & JOHNSON MEDITECH COLOMBIA S.A.S. **NIT:** 901550788 **FECHA:** 22/11/2024 01:06 p. m.

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

DIRECCION: AV 26 N 69 - 76 av calle **MONEDA:** Pesos

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

Nº FACTURA: MDD46897 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/11/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1923	TRIPA QUIRURGICA CROMICO 0 26 MM 75 CM	UNIDAD	24,00	$ 4.659,00	$ 111.816,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	AV6731				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6585-2024, FACTURA No MDD46897

SUBTOTAL:	$ 111.816,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 111.816,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 463,00
RETE FUENTE:	$ 2.795,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 108.558,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Jorge macias

JORGE DAVID MACIAS GONZALEZ
1000520299

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Johnson & Johnson

Johnson & Johnson Medtech Colombia S.A.S
Avenida Calle 26, 69-76 Edificio Elemento Torre 2 - Piso 3 al 11
Bogotá D.C., Colombia.
Division:MEDICAL
Tel: 9271200
IVA Regimen Común.
No somos grandes contribuyentes, No somos autoretenedores de renta.
Autorizacion Numeracion factura electronica No. 18764066814978 de Fecha 06/03/2024 hasta fecha 06/03/2025 del rango MDD 30000 al MDD 69999 .
LE 7755 MRC 2115 - Z999905
GS LE 7755 MRC 2121

NIT 901.550.788-2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° MDD 46897

FECHA FACTURA: 20/11/2024 11:23
Numero de entrega: 0285646549
Referencia SAP: 0295124822
Tipo Venta: VENTA DOMESTICA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Nombre Apellido o Razon Social :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD S
N I T o C.C :	900959048
Direccion:	CL 9 39 45
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	Bogotá
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012464961

ENTREGAR PRODUCTO EN	
Nombre :	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDYESE III
Direccion:	TRANS 74 F NO 40B 54 SUR
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	BOGOTA
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012466181

NUMERO ORDEN J&J	FECHA PEDIDO	ORDEN DE COMPRA	CONDICION DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
0012803387	19/11/2024	40094735 6585-2024	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	20/03/2025

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	G124T G124T	CATGUT CHROMIC 0 70CM (1)SH	AV6731	24.00	EA	31/05/2029	4,659.00	111,816.00		

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Yaqueline Cuellar
CARGO: Tec Admivo
C.C. #: 52104240
FECHA: 22-11-24 HORA: 12:30 pm
FIRMA:

VALOR EN LETRAS : CIENTO ONCE MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

FORMA DE PAGO :Credito | MEDIO DE PAGO : Transferencia bancaria

TOTAL REGISTROS: 1

OBSERVACIONES:

Doctor:
Paciente:
Fecha de Cirugía:
Historia Clinica:

NOMBRE:
FECHA:
FIRMA: AREA:

RECIBIDO CONFORME

MONEDA	COP
SUB TOTAL	111,816.00
IVA	0.00
TOTAL A PAGAR	111,816.00
RETEIVA	0.00
RETERENTA	2,795.40
RETEICA	1,234.45
TOTAL A PAGAR	**107,786.15**

CUFE: b0158223638c6856dd9821a257c4f55f00c33e9085d6a46b3a38d5db9649df3ad26e984cac2f12b9b486253a70ec9cd1

Representación gráfica de la Factura de Venta Electrónica