COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000027231

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 30/10/2024 09:39 a. m.

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

DIRECCION: TV 93 51 98 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7560505 **ALMACEN:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FE190936A **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/10/2024 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED454	DESMOPRESINA 15 mcg/ml INYECCION SUBCUTANEA	MICROGRAMO	10,00	$ 80.753,00	$ 807.530,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2011M-0000656-R1	Lote:	V10360F				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED910	IOHEXOL O IOPAMIDOL 300MG SOLUCION INYECTABLE	mg	27,00	$ 67.791,00	$ 1.830.357,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2021M-0011634-R2	Lote:	CP3356C				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED516	DIPIRONA SODICA (METAMIZOL) 1g/2ml INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ml	GRAMO	2.000,00	$ 511,00	$ 1.022.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0000529-R2	Lote:	A240518				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED910	IOHEXOL O IOPAMIDOL 300MG SOLUCION INYECTABLE	mg	173,00	$ 67.791,00	$ 11.727.843,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2021M-0011634-R2	Lote:	CP3358E				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 5543-2024, FACTURA No FE190936

SUBTOTAL:	$ 15.387.730,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 15.387.730,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 63.705,00
RETE FUENTE:	$ 384.693,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

CATORCE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 14.939.332,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Jorge macias

JORGE DAVID MACIAS GONZALEZ
1000520299

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

DEVOLUCION COMPRA
NºAK000000001407

CLIENTE: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 30/10/2024 10:09 a. m.

CIUDAD: BOGOTA **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: TV 93 51 98 **TELEFONO:** 7560505

Nº FACTURA: FE190936 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/10/2024 12:00 a. m.

COMPROBANTE DE ENTRADA: AK000000026906

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED910	IOHEXOL O IOPAMIDOL 300MG SOLUCION INYECTABLE	mg	27,00	$ 67.791,00	$ 1.830.357,00	0,00	0,00
MED910	IOHEXOL O IOPAMIDOL 300MG SOLUCION INYECTABLE	mg	173,00	$ 67.791,00	$ 11.727.843,00	0,00	0,00
MED516	DIPIRONA SODICA (METAMIZOL) 1g/2ml INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ml	GRAMO	2.000,00	$ 511,00	$ 1.022.000,00	0,00	0,00
MED454	DESMOPRESINA 15 mcg/ml INYECCION SUBCUTANEA	MICROGRAMO	10,00	$ 80.753,00	$ 807.530,00	0,00	0,00

DETALLE

SE REALIZA DEVOLUCION POR ERROR EN DETALLE

SUBTOTAL:	$ 15.387.730,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 63.705,00
RETE FUENTE:	$ 384.693,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 14.939.332,00

TOTAL DEVOLUCION:

CATORCE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Usuario que Confirma JORGE DAVID MACIAS GONZALEZ CC. 1000520299