

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 10 diciembre 2024

1/1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AK000000027664

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT: 17068260 FECHA: 10/12/2024 01:03 p. 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
N° FACTURA: FE197097A % ICA: 4.1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 05/12/2024 12:00 a. m.

OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1058	LINEZOLID 2 mg / ml SOLUCION PARA PERFUSION DE 300 ml	mg	132.00	\$25,556.00	\$3,373,392.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:		2021M-0020170	Lote:	ADS712ZD24			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					

DETALLE	SUBTOTAL:	\$3,373,392.00
EJECUCION DEL CONTRATO No 5543-2024, FACTURA No FE197097	DESCUENTO:	\$0.00
	IMPUESTO:	\$0.00
	SUBTOTAL 1	\$3,373,392.00
	FLETES:	\$0.00
	IMP FLETES:	\$0.00
	RETE IVA:	\$0.00
	RETE ICA:	\$13,966.00
	RETE FUENTE:	\$84,335.00
	OTRAS RETE:	\$0.00
	OTRAS DEDUC:	\$0.00
TOTAL COMPROBANTE:	IMP DISTRI:	\$0.00
TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.	AJUSTE RED:	\$0.00
	AJUSTE AL TOTAL:	\$0.00
	TOTAL COMPR:	\$3,275,091.00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Jorge macias
JORGE DAVID MACIAS GONZALEZ
1000520299

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1000520299

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, 10 diciembre 2024
1/1

DEVOLUCION COMPRA
N°AK000000001433

CLIENTE:RAFAEL ANTONIO SALAMANCA

CIUDAD:BOGOTA

DIRECCION:TV 93 51 98

N° FACTURA:FE197097

COMPROBANTE DE ENTRADA:AK000000027648

NIT: 17068260

% ICA: 4.1400

PLAZO: 90

FECHA: 10/12/2024 01:37 p. m.

ESTADO: Confirmado

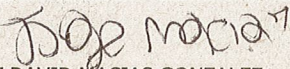
TELEFONO: 7560505

FECHA FAC: 05/12/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1059	LINEZOLID 600 mg/300ml SOLUCION INYECTABLE	mg	132.00	\$25,556.00	\$3,373,392.00	0.00	0.00

DETALLE	SUBTOTAL:	\$3,373,392.00
SE REALIZA DEVOLUCION POR ERROR EN CODIGO	DESCUENTO:	\$0.00
	IMPUESTO:	\$0.00
	FLETES:	\$0.00
	IMP FLETES:	\$0.00
	RETE IVA:	\$0.00
TOTAL DEVOLUCION:	RETE ICA:	\$13,966.00
TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.	RETE FUENTE:	\$84,335.00
	AJUSTE REDONDEO	\$0.00
	AJUSTE AL TOTAL:	\$0.00
	TOTAL:	\$3,275,091.00

Usuario que Confirma


JORGE DAVID MACIAS GONZALEZ

CC. 1000520299

