SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºKT000000001359

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 06/12/2023 04:26 p. m.

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

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

TELEFONO: 7560505 **ALMACEN:** KE11M05 - A T FARMACIA USS PATIO BONITO TINTAL

Nº FACTURA: FE156570 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/12/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED884	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG POLIVALENTE 5% X100ML (5.0 G) 5 G X 100ML SOLUCION INYECTABLE	GRAMO	6,00	$ 790.128,00	$ 4.740.768,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-0006177-R1	Lote:	IGA403723				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED884	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG POLIVALENTE 5% X100ML (5.0 G) 5 G X 100ML SOLUCION INYECTABLE	GRAMO	4,00	$ 790.128,00	$ 3.160.512,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-0006177-R1	Lote:	IGA401623				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6594-2023, FACTURA No FE156570

SUBTOTAL:	$ 7.901.280,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 7.901.280,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 32.711,00
RETE FUENTE:	$ 197.532,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.671.037,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

COMPROBANTE ENTRADA

Marcela Varela

CLAUDIA MARCELA VARELA SILVA
53065535

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR: