

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 24 octubre 2023

1/2

COMPROBANTE ENTRADA N°KS000000002384

REEMPLAZA COMPROBANTE
2358

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT: 900923685

FECHA: 23/10/2023 05:02 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 8700789

ALMACEN:

KE10M05HK - FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY

N° FACTURA: FEIB3836A

% ICA: 4,1400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 05/10/2023 12:00 a. m.

☒ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD 745

COMPROMISO 17997

OBLIGACIÓN 59998

DOCUMENTO 4635

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED972	LAMOTRIGINA 100 MG - MOLECULA ORIGINAL	mg	30,00	\$ 351,00	\$ 10.530,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2009M-0009334	Lote:	3A635			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED1009	LEVOMEPROMAZINA 25 MG TABLETA	mg	90,00	\$ 183,00	\$ 16.470,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2007M-0007323	Lote:	2D893			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED1471	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO	mg	2,00	\$ 14.183,00	\$ 28.366,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2020M-013435-R2	Lote:	MCB3H00			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED1490	RIVASTIGMINA 9 MG PARCHE TRANSDERMICO	mg	10,00	\$ 3.842,00	\$ 38.420,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2015M-0016462	Lote:	ALT432110.			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 4635-2023, FACTURA No FEIB3836

SUBTOTAL: \$ 93.786,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 93.786,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 388,00

RETE FUENTE: \$ 2.345,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 52768082

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, 24 octubre 2023

2/2

COMPROBANTE ENTRADA

NOVENTA Y UN MIL CINCUENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 91.053,00

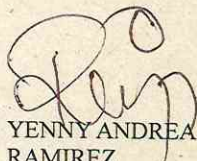
4245010301

MEDICAMENTOS

Afectacion Presupuestal

Obligacion: 59998

93786,0000



YENNY ANDREA RAMIREZ
RAMIREZ
52768082

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 52768082

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

DEVOLUCION COMPRA
N°KS000000000253

CLIENTE: MEDICAL GROUP ANMA SAS

CIUDAD: BOGOTA

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402

N° FACTURA: FEIB3836

COMPROBANTE DE ENTRADA: KS0000000002358

NIT: 900923685

FECHA: 23/10/2023 04:58 p. m.

ESTADO: Confirmado

TELEFONO: 8700789

FECHA FAC: 05/10/2023 12:00 a. m.

% ICA: 4,1400

PLAZO: 90

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED972	LAMOTRIGINA 100 MG - MOLECULA ORIGINAL	mg	30,00	\$ 351,00	\$ 10.530,00	0,00	0,00
MED1009	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG TABLETA	mg	90,00	\$ 183,00	\$ 16.470,00	0,00	0,00
MED1471	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCION ORAL	mg	2,00	\$ 14.183,00	\$ 28.366,00	0,00	0,00
	FRASCO						
MED1490	RIVASTIGMINA 9 MG PARCHES TRANSDERMICOS	mg	10,00	\$ 3.842,00	\$ 38.420,00	0,00	0,00

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 93.786,00
SE HACE DEVOLUCION POR ERROR AL INGRESO DEL AÑO DE EJECUCION DEL CONTRATO	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 0,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 0,00
TOTAL DEVOLUCION:	RETE ICA:	\$ 388,00
NOVENTA Y UN MIL CINCUENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.	RETE FUENTE:	\$ 2.345,00
	AJUSTE REDONDEO	\$ 0,00
	AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
	TOTAL:	\$ 91.053,00