SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

DEVOLUCION COMPRA
NºSS000000000047

CLIENTE: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 20/03/2024 12:57 p. m.

CIUDAD: BOGOTA **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **TELEFONO:** 8700789

Nº FACTURA: FESR191 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/03/2024 12:00 a. m.

COMPROBANTE DE ENTRADA: SS000000000933

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED077	ALBENDAZOL 100mg/5ml (2%) SUSPENSION ORAL/20 ml	MILILITRO	20,00	$ 1.298,00	$ 25.960,00	0,00	0,00
MED130	AMOXICILINA 500 mg CAPSULA	mg	500,00	$ 264,00	$ 132.000,00	0,00	0,00

DETALLE

ERROR EN FECHA DE LA FACTURA

SUBTOTAL:	$ 157.960,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 654,00
RETE FUENTE:	$ 3.949,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 153.357,00

TOTAL DEVOLUCION:

CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Usuario que Confirma DIANA MARCELA VARGAS MARTINEZ CC. 1022954048

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSS000000000937

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 20/03/2024 12:58 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 8700789 **ALMACEN:** SU57M05 - A T FARMACIA USS 79 CARVAJAL
Nº FACTURA: FESR191A **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 08/03/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED077	ALBENDAZOL 100mg/5ml (2%) SUSPENSION ORAL/20 ml	MILILITRO	20,00	$ 1.298,00	$ 25.960,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2022M-010770-R3	Lote:	DCL4315				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED130	AMOXICILINA 500 mg CAPSULA	mg	500,00	$ 264,00	$ 132.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-010611-R3	Lote:	3320147				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6159-2023, FACTURA No FESR191

SUBTOTAL:	$ 157.960,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 157.960,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 654,00
RETE FUENTE:	$ 3.949,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 153.357,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

COMPROBANTE ENTRADA

DIANA MARCELA VARGAS MARTINEZ
1022954048

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR: