

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 17 noviembre 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°KT000000001320

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S NIT: 900332426 FECHA: 17/11/2023 10:29 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CR 17 N 120 - 71 OF 515 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3560977 ALMACEN: KE11M05 - FARMACIA PATIO BONITO TINTAL
N° FACTURA: 76854 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 14/11/2023 12:00 a. m.

☒ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD 2473 COMPROMISO 52799 OBLIGACIÓN 66073

DOCUMENTO 6598

DOCUMENTO 0000		PRESENTACION		CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
CODIGO	NOMBRE							
MED133	AMPICILINA 1 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA.	GRAMO		100,00	\$ 1.070,00	\$ 107.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2020M-0014327-R1		Lote:	2305007			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6598-2023, FACTURA No 76854

SUBTOTAL: \$ 107.000,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 107.000,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 443,00

RETE FUENTE: \$ 0,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 106.557,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS
M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 66073 107000,0000

CLAUDIA MARCELA VARELA SILVA
53065535

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 53065535

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


SICMAFARMA S.A.S

NIT: 900332426-3

Km 1 Vía Siberia Funza ZF Intexzona Bodega 55 BOGOTÁ D.C.

Tel : (57- 601) 9171717-(57) 316 8786621

pedidos@sicmafarma.com - www.sicmafarma.co

Responsable de IVA. Autoretenedor de Renta Res. 08856 septiembre 2015.

Contribuyentes de Ind. y Comercio en Bogotá act. Económica 4645 tarifa

4,14x1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

76854

Fecha Generación: 14-11-2023 11:08:00

Vence: 12-02-2024

Fecha Expedición:

**CLIENTE : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
OCCIDENTE E.S.E**

NIT: 900959048-4

REP. DE VENTAS: CABRERA SIERRA RICARDO

DIRECCION PRINCIPAL: TV 74 F 40 B 54 SUR

DIRECCION ENTREGA: CALLE 10 # 86-58 - USS TINTAL

ORDEN DE COMPRA: 372 -CONTRATO No. 6598-2023

FORMA DE PAGO: 90 DIAS

PLAZO: 90 días

MEDIO DE PAGO: ACUERDO MUTUO

CIUDAD: BOGOTÁ D.C.

TELÉFONO: 4546800

CIUDAD: BOGOTÁ D.C.

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CUM IUM ó IDDM	CAJA POR	LOTE	VENCE	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	% DES	% IVA	TOTAL SIN IVA
1	602084009	AMPICILINA 1 g. Vial Reg.Invima 2020M-0014327-R1	20054696-2	CJX50	2305007	30-05-2026	100.00	1,070	0	0	107,000

Total N° Items: 1

Total Cantidad:

100 SUBTOTAL

107,000.0

Res. Factura Electrónica 18764053602711 del 67725 al 77000 del 11/08/2023 vigencia de 12 meses

"Esta factura de venta constituye un título valor que presta mérito ejecutivo de conformidad con la Ley 1231/08 y genera intereses por mora de conformidad con el Art. 884 de C.Co"

Esta Representación Gráfica cumple con los requisitos exigidos por la Resolución 000042 del 5 de mayo del 2020 de la DIAN, más los anexos técnicos posterior a ella.

IMPUESTOS

Impuesto	Base/Imp	Valor
IVA no gravado	107,000.00	0.00

Valor Descuento 0.0

Total Base Imponible 107,000.00

Valor IVA 0.0

Valor RetelIVA 0.00

Valor RetelCA 0.00

Valor ReteFuente 0.00

VALOR :CIENTO SIETE MIL PESOS M/CTE

Total NETO

107,000.00

OBSERVACIONES:

***Bienes exentos - Decreto 417 de 2020

"Realice su pago con transferencia bancaria o cheque cruzado a nombre de SICMAFARMA S.A.S. en:
Bancolombia cuenta corriente 031-58358105 Banco de Occidente cuenta corriente 285-07291-4"

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art.774 del código de comercio). Para todos los efectos legales el artículo 774 del código de comercio, el COMPRADOR y ACEPTANTE declara haber recibido real y materialmente las mercancías detalladas en este título valor, obligándose a pagar su valor al vendedor en la forma descrita en esta factura. La cancelación después de la fecha de vencimiento causará intereses de mora conforme al Art.884 del código de comercio modificado por la ley 1231 de 2008.



FIRMA Y SELLO SICMAFARMA S.A.S



SICMA FARMA

FIRMA Y SELLO DE RECIBO DE MERCANCIA

Fecha de recibido:

Sello

Nombre legible:

C.C.

Firma:

CUFE: 2E18A6B33531F44F13E4A1C3AE48F889F661339342EE6026B0994AC62B1788A25815F2B41CC85AC739621AD1D8DC67D

ACTIVESOFT - NIT 830.032.435 - 9 / 900.547.051 - 9 www.activesoft.com.co SOFTWARE XIRUX ERP - www.xirux.co

OPERADOR TECNOLÓGICO THE FACTORY HKA COLOMBIA SAS NIT 900390126-6

Elaboró: SICMA016