SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºKS000000002607

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S **NIT:** 900332426 **FECHA:** 22/03/2024 12:04 p. m.

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

DIRECCION: CR 17 N 120 - 71 OF 515 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3560977 **ALMACEN:** KE10M05HK - A T FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: 79193 **% 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
MED133	AMPICILINA 1g POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA.	GRAMO	400,00	$ 1.070,00	$ 428.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0014327-R1	Lote:	2307005				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED230	BUPIVACAINA + DEXTROSA 20mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	mg	500,00	$ 3.150,00	$ 1.575.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2019M-0015182-R1	Lote:	B44555				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DE CONTRATO No 6598-2023, FACTURA No 79193

SUBTOTAL:	$ 2.003.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 2.003.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 8.292,00
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:	$ 1.994.708,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

COMPROBANTE ENTRADA

Fernando Campos B.

FERNANDO CAMPOS BOHORQUEZ
80251920

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

SICMAFARMA S.A.S

NIT: 900332426-3
Km 1 Vía Siberia Funza ZF Intexzona Bodega 55 COTA
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 Bogota act. Económica 4645 tarifa 4,14x1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

79193

Fecha Generación: 08-03-2024 20:51:2
Vence: **06-06-2024**
Fecha Expedición: 08-03-2024 20:51:3

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900959048-4
REP DE VENTAS: VIDAL GUEVARA RENATO
DIRECCIÓN PRINCIPAL: TV 74 F 40 B 54 SUR
DIRECCIÓN ENTREGA: TV 74 F 40 B 54 SUR

ORDEN DE COMPRA: 2441 - CONTRATO N° 6598-2023
FORMA DE PAGO: 90 DIAS **PLAZO:** 90 días
MEDIO DE PAGO: ACUERDO MUTUO
CIUDAD: BOGOTA D.C. **TELÉFONO:** 4546800
CIUDAD: BOGOTA D.C.

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CUM IUM ó IDDM	CAJA POR	LOTE	VENCE	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	% DES	% IVA	TOTAL SIN IVA
1	3000392	'BUPIVACAINA 5mg (Bupitroy Heavy) AT-B-C5 Reg.Invima INVIMA-2022500525	N.A. 2B1024281003100	CJX5	B44555	30-03-2025	500.00	3,150	0	0	1,575,000
2	602084009	AMPICILINA 1 g, Vial Reg.Invima 2020M-0014327-R1	20054696-2	CJX50	2307005	30-07-2026	400.00	1,070	0	0	428,000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Suministros Farma
NOMBRE QUIEN RECIBE: Jenny Cunyi B.
CARGO: Recibe Dt Farmacia
C.C. #: 80751920 Bt
FECHA: 22/3/2024 HORA: 11:00 AM
FIRMA: Jenny Cunyi B.

Total N° Items: **2** Total Cantidad: 900

SUBTOTAL	2,003,000.0
Valor Descuento	0.0
Total Base Imponible	2,003,000.00
Valor IVA	0.0
Valor ReteIVA	0.00
Valor ReteICA	0.00
Valor ReteFuente	0.00
Total NETO	2,003,000.00

Factura Electrónica 18764062938381 del 78001 al 85000 del 29/12/2023 vigencia de 12 meses

"Esta factura de venta constituye un titulo valor que presta merito 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	2,003,000.00	0.00

VALOR : DOS MILLONES TRES MIL PESOS M/CTE

OBSERVACIONES:
LEGALIZACIÓN DE LA REMISIÓN N° 1527

***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 mercancias 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

FIRMA Y SELLO DE RECIBO DE MERCANCIA

Fecha de recibido: Sello

Nombre legible:

C.C.

Firma:

CUFE: E3DC2F51382C9772C45F707ABF8A76F64F33ABAAEB791B3DE96E0E9F6085987E2A2D0C14CC82B13FCCEC60939E093C2A
ACTIVESOFT - NIT 830.032.435 - 9 / 900.547.051 - 9 www.activesoft.com.co SOFTWARE XIRUX ERP - www.xirux.co
OPERADOR TECNOLOGICO THE FACTORY HKA COLOMBIA SAS NIT 900390126-6

Elaboró: SICMA016

EDUARDO ROBAYO OSORIO
CONTADOR PÚBLICO
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

El suscrito contador público, en su calidad de Revisor Fiscal de **DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.**

C E R T I F I C A:

Que DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S, con NIT 900.332.426-3 ha cancelado oportunamente sus obligaciones a las entidades pertenecientes al SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL, por concepto de seguridad social en salud, pensiones de jubilación y servicios de A.R.L., y que a la fecha se han cancelado los aportes correspondientes al mes de marzo de 2024

Que DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S, ha cancelado oportunamente los APORTES PARAFISCALES (SENA, I.C.B.F., CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR) y a la fecha se han cancelado los aportes correspondientes hasta el mes de marzo de 2024 y se encuentra al día con todas las obligaciones derivadas de su nómina de empleados.

Que a la fecha se encuentra al día con los pagos mensuales realizados durante los últimos (6) seis meses en las entidades en las cuales se encuentran afiliados sus empleados.

Se expide la presente a los 12 días del mes de marzo de 2024.

Atentamente,

JESUS EDUARDO ROBAYO OSORIO

Firmado digitalmente por JESUS EDUARDO ROBAYO OSORIO
Fecha: 2024.03.12 09:33:26 -05'00'

JESUS EDUARDO ROBAYO OSORIO
Revisor Fiscal Mat. 20218

CARRERA 22 Nº 166 - 66 TELEFONOS: 8833645 CEL: 311 440 41 71
E-mail: edorobayo@hotmail.com
BOGOTA, D. C. COLOMBIA