SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000029746

PROVEEDOR: LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA **NIT:** 830061856 **FECHA:** 22/05/2025 01:45 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 72 A NO 70 17 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 2248930 **ALMACEN:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY
Nº FACTURA: FEV57982 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/05/2025 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM708	MASCARA ANESTESIA N 3	UNIDAD	100,00	$ 3.800,00	$ 380.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2018DM-0018364	Lote:	1250525				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM708	MASCARA ANESTESIA N 3	UNIDAD	375,00	$ 3.800,00	$ 1.425.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2018DM-0018364	Lote:	1320525				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM708	MASCARA ANESTESIA N 3	UNIDAD	125,00	$ 3.800,00	$ 475.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2018DM-0018364	Lote:	1350525				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6583-2024, FACTURA No FEV57982

SUBTOTAL:	$ 2.280.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 433.200,00
SUBTOTAL 1	**$ 2.713.200,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 64.980,00
RETE ICA:	$ 25.171,00
RETE FUENTE:	$ 57.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.566.049,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

1011080023 YESICA DANIELA SIERRA ROZO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Yesica Sierra

YESICA DANIELA SIERRA ROZO
1011080023 1011080023

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

1011080023 YESICA DANIELA SIERRA ROZO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1011080023

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

DEVOLUCION COMPRA
NºAK000000001581

CLIENTE: LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA **NIT:** 830061856 **FECHA:** 22/05/2025 01:51 p. m.

CIUDAD: BOGOTA **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 72 A NO 70 17 **TELEFONO:** 2248930

Nº FACTURA: FVE57982 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/05/2025 12:00 a. m.

COMPROBANTE DE ENTRADA: AK000000029670

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM708	MASCARA ANESTESIA N 3	UNIDAD	100,00	$ 3.800,00	$ 380.000,00	0,00	19,00
DM708	MASCARA ANESTESIA N 3	UNIDAD	375,00	$ 3.800,00	$ 1.425.000,00	0,00	19,00
DM708	MASCARA ANESTESIA N 3	UNIDAD	125,00	$ 3.800,00	$ 475.000,00	0,00	19,00

DETALLE

SE REALIZA DEVOLUCION POR ERROR EN NUMERO DE FACTURA

SUBTOTAL:	$ 2.280.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 433.200,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 64.980,00
RETE ICA:	$ 25.171,00
RETE FUENTE:	$ 57.000,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 2.566.049,00

TOTAL DEVOLUCION:

DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Usuario que Confirma YESICA DANIELA SIERRA ROZO CC. 1011080023