OB = Pendiente

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 22 mayo 2025



# COMPROBANTE ENTRADA
# N°0000000018255

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROVEEDOR: | ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S | NIT: 830025281 | FECHA: | 22/05/2025 11:30 a. m. | |
| CIUDAD: | BOGOTA (BOGOTA) | | ESTADO: | Confirmado | |
| DIRECCION: | CL 49 13 60 | | MONEDA: | Pesos | |
| TELEFONO: | 3243388 | | TASA CAM: | | 0,00 |
| Nº FACTURA: | FV254312 | % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 | FECHA FAC: | 06/05/2025 12:00 a. m. | |
| ALMACEN: | ALGE | ALMACEN GENERAL | | | |

CENTRO DE COSTOS FBCR14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS FRAY BARTOLOMÉ

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LAB638 | CONTROL DE CALIDAD EXTERNO METABOLICOS EN ORINA | UNIDAD | 1.00 | $ 1.124.200,00 | $ 1.124.200,00 | 0,00 | 0,00 |

DETALLE

05-2025 CTO 204-2024 FACT FV254312

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL: | $ 1.124.200,00 |
| DESCUENTO: | $ 0,00 |
| IMPUESTO: | $ 0,00 |
| FLETES: | $ 0,00 |
| IMP FLETES: | $ 0,00 |
| RETE IVA: | $ 0,00 |
| RETE ICA: | $ 4.654,00 |
| 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: | $ 1.119.546,00 |

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CIENTO DIECINUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacen General

Elaborado Por

Recibido:

Aprobado Por