SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 26 septiembre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000021821

PROVEEDOR: UCIPHARMA S A **NIT:** 830070192 **FECHA:** 26/09/2023 04:34 p. m.

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

DIRECCION: TRV 23# 93-23 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7560505 **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: UCI7700032066 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 26/09/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1245 **COMPROMISO** 24973 **OBLIGACIÓN** 53735

DOCUMENTO 9009

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM2310	KIT PARA LAPAROSCOPIA UN TROCAR DE 5MM DOS TROCAR DE 10 12MM CTB73 CTB12	UNIDAD	8,00	$ 405.000,00	$ 3.240.000,00	0,00	19,00
DM2707	KIT TROCAR DE PUNTA DILATADORA DE 12MM (2 CANULAS, 1 OBTURADOR)	KIT	8,00	$ 225.000,00	$ 1.800.000,00	0,00	19,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 9009-2022,FACTURA No UCI7700032066

SUBTOTAL:	$ 5.040.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 957.600,00
SUBTOTAL 1	**$ 5.997.600,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 143.640,00
RETE ICA:	$ 55.642,00
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:	$ 5.798.318,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010401 MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS Obligacion: 53735 4093250,0000

NATALIA SOLER VERGARA
1001118779

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Ucipharma S.A.
NIT: 830070192-6

UCIPHARMA

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CTTO 9009-2022/5425
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**No Caso CRM:**	327563
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	80375687
Informativo:	Cartera Vencida $21103687.00		
Doctor(a):		**Paciente:**	
Historia:			

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **UCI7700032066**

Responsable de IVA- Autoretenedores Renta Res.Dian 01160 del 05 de Dic 2008
Gran Contribuyente SHD DDI 023769 de ICA Act Princ 204 (11 ,04 por mil)CIIU 4659.

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18764050790229 del 22 de Junio de 2023 autorizada del # UCI7700030016 al #UCI7700032500
Vigencia 12 meses de 22 de junio de 2023 al 22 de junio del 2024

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
KITLAPASUBR EDSUR	1.- KIT LAPAROSCOPIA2020EBC-0021697			8 - BX	405,000	19.00	3.240.000
CTB03	2.- KII CUCHILLA PROTEGIDA ROSCA Z 5X100MMINVIMA 2018DM-0018755	1457266	2025-06-27	8 - BX	0	0.00	0
CTB75	3.- KITKII CUCHIL PROTEROSCAZ 12X100MMP2INVIMA 2018DM-0018755	1473337	2025-11-30	8 - BX	0	0.00	0
CTF75	4.- KITKII FIOS ROSCAENZ 12X100MMPAQX2INVIMA 2018DM-0018755	1492769	2026-05-18	8 - BX	225,000	19.00	1.800.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Jaqueline Ulla
CARGO: Tec Admtvo
C.C. #: 1014
FECHA: 26-09-23 HORA: 10:30 am

VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2023-09-26	**Fecha de Vencimiento:**	2023-12-25
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	7700029991	**Zona(s):**	U0101
Total Nro Líneas:	4		

SUBTOTAL	5.040.000
DESCUENTO	0
IVA 19.00%	957.600
IVA 0.00%	0,00
TOTAL OPERACIÓN	5.997.600
RETEIVA	143.640,00
TOTAL MENOS RETENCIONES	5.853.960,00

IMPORTANTE: Para sus pagos en cheques o giro electrónico por favor incluir en la referencia de la consignación número de NIT y Razón Socialde su Empresa/Institución

Observaciones:

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de Cambio, según los Art.774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

UCIPHARMA S.A
NIT. 830.070.192-6

icontec ISO 9001 SC-CER133997

IQNet

Nombre de quién Recibe: _____

C.C.: _____ Fecha: _____ Hora: _____ Firma de recibido Aceptada _____

POLITICAS DE DEVOLUCION:
-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentrode las 24 horassiguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de productopara destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

BOGOTÁ D.C. - Colombia Transversal 23 # 93-23 PBX:PBX: 7447300 Cel:CEL. 3102284658 Email:ciac.ucipharma@grupoamarey.com
www.grupoamarey.com

Tipo de Operación: Estándar. - 10
Fecha y Hora de generacion: 2023-09-26 09:45:05
CUFE : 6c429801ccdb4ca7742ea645a19bef9dd2af7d356b486a826b0df425e7785d7a9fe6c1d55de398e0529f582045301f14
Fecha Validación DIAN: 2023-09-26 09:48:1
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA