SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 15 diciembre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºKT000000001384

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S **NIT:** 900332426 **FECHA:** 15/12/2023 01:07 p. m.

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

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

TELEFONO: 3560977 **ALMACEN:** KE11M05 - A T FARMACIA USS PATIO BONITO TINTAL

Nº FACTURA: 77661 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 13/12/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 2810 **COMPROMISO** 61791 **OBLIGACIÓN** 73032

DOCUMENTO 6587

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1276	OXACILINA 1 G POLVO PARA INYECCION	GRAMO	50,00	$ 1.349,00	$ 67.450,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	2023M-0015911-R1	Lote:	2305025
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6587-2023, FACTURA No 77661

SUBTOTAL:	$ 67.450,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 67.450,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 279,00
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:	$ 67.171,00

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 73032 67450,0000

Marcela Varela

KEVIN DAVID ROJAS ARDILA
1016063946

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1016063946

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

SICMA

SICMAFARMA S.A.S

NIT: 900332426-3
Km 1 Vía Siberia Funza ZF Intexzona Bodega 55 BOGOTA D.C.
Tel :(57- 601) 9171717-(57) 316 8786621
pedidos@sicmafarma.com - www.sicmafarma.com
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

77661

Fecha Generación: 13-12-2023 18:30:19

Vence: **12-03-2024**

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: 707 - CONTRATO 6587-2023

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	602084013	OXACILINA 1g, Vial Reg.Invima 2023M-0015911-R1	20080533-2	CJX50	2305025	30-05-2026	50.00	1,349	0	0	67,450

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE CODIGO: 606
NOMBRE QUIEN RECIBE: Marcia Cuervo
CARGO: Auxiliar farmacia
C.C. Nº: 1052726562
FECHA: 15-12-23
HORA: 1:50 pm
FIRMA:

Total N° Items: 1 — Total Cantidad: 50 — **SUBTOTAL** 67,450.0

Factura Electrónica 18764060223531 del 77001 al 78000 del 20/11/2023 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	67,450.00	0.00

Valor Descuento	0.0
Total Base Imponible	67,450.00
Valor IVA	0.0
Valor RetelVA	0.00
Valor RetelCA	0.00
Valor ReteFuente	0.00
Total NETO	67,450.00

VALOR : SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

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 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

SICMA

FIRMA Y SELLO DE RECIBO DE MERCANCIA

Fecha de recibido: Sello

Nombre legible:

C.C.

Firma:

CUFE: 8B4642F05A22FB447DB5B77874F8BEC9A4CB87C476B99472E3305B63ED77BDB411657234FA745FA43EA4BF6FF51B56F2
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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

ORDEN DE COMPRA
NºKTOC0000000707

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S	**NIT:** 900332426	**FECHA:**	12/12/2023 09:45 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (Bogotá, D.C.)		**ENTREGA:**	14/12/2023 12:00 a. m.
DIRECCION:	CR 17 N 120 - 71 OF 515		**ESTADO:**	Confirmado
TELEFONO:	3560977		**LUGAR:**	USS TINTAL CALLE 10 # 86-58
CLASE ORDEN:	Orden_Compra		**CONTRATO:**	SICMAFARMA 6587-2023

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1276	OXACILINA 1 G POLVO PARA INYECCION	GRAMO	50,00	$ 1.349,00	$ 67.450,00	0,00	0,00

DETALLE		
CARGO AL CONTRATO 6587-2023	**SUBTOTAL:**	$ 67.450,00
	DESCUENTO:	$ 0,00
	IMPUESTO:	$ 0,00
	TOTAL ORDEN:	$ 67.450,00

Usuario que Confirma: 53031144 - JENNY CAROLINA SILVA CORTES

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

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 diciembre de 2023

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 diciembre de 2023 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 13 días del mes de diciembre de 2023.

Atentamente,

JESUS EDUARDO ROBAYO OSORIO

Firmado digitalmente por JESUS EDUARDO ROBAYO OSORIO
Fecha: 2023.12.13 08:51:16 -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