

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 26 abril 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°AK000000019302

PROVEEDOR: INVERSIONES DRILLTEX SAS NIT: 860502682 FECHA: 26/04/2023 08:15 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CL 80 N 69 - 70 OF 18 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 5330600 ALMACEN: KE10R14 - GESTION DE ALMACENES
OCCIDENTE DE KENNEDY
N° FACTURA: FEV4531 % ICA: 11,0400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 04/04/2023 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM2871	PROTESIS VASCULAR EN DACRON CALIBRE 22 MM LONGITUD 25-30 CM RECTA	UNIDAD	1,00	\$ 1.400.000,00	\$ 1.400.000,00	0,00	0,00
DM2492	PROTESIS VASCULAR EN P.T.F.E CALIBRE UNIDAD 6 MM LON 70 CM RECTA	UNIDAD	1,00	\$ 2.600.000,00	\$ 2.600.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DE CONTRATO No 6708-2022, FACTURA No FEV4531

SUBTOTAL: \$ 4.000.000,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 4.000.000,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 44.160,00

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: \$ 3.955.840,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS
CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

BRAYAN EMANUEL SANCHEZ DIAZ

1033743137

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1033743137

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 26 abril 2023

1/1

DEVOLUCION COMPRA N°AK000000001003

CLIENTE: INVERSIONES DRILLTEX SAS **NIT:** 860502682 **FECHA:** 26/04/2023 08:24 a. m.
CIUDAD: BOGOTA **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 80 N 69 - 70 OF 18 **TELEFONO:** 5330600
N° FACTURA: NoFEV4531 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/04/2023 12:00 a. m.
COMPROBANTE DE ENTRADA: AK000000019084

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM2871	PROTESIS VASCULAR EN DACRON CALIBRE 22 UNIDAD MM LONGITUD 25-30 CM RECTA		1,00	\$ 1.400.000,00	\$ 1.400.000,00	0,00	0,00
DM2492	PROTESIS VASCULAR EN P.T.F.E CALIBRE 6 UNIDAD MM LON 70 CM RECTA		1,00	\$ 2.600.000,00	\$ 2.600.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SE REALIZA DEVOLUCION POR ERROR EN DIGITACION EN EL DETALLE EN NUMERO DE FACTURA,
REEMPLAZA EL COMPROBANTE No AK19302

SUBTOTAL: \$ 4.000.000,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 44.160,00

RETE FUENTE: \$ 0,00

AJUSTE REDONDEO \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL: \$ 3.955.840,00

TOTAL DEVOLUCION:

TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS
M/Cte.

Usuario que Confirma **BRAYAN EMANUEL SANCHEZ DIAZ** CC. 1033743137

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

Imprime Usuario: 1033743137