



UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR  
VICERRECTORADO ADMINISTRATIVO

0078

FAVOR DEVOLVER  
A LA DIR. DE FINANZAS  
FIRMADO Y SELLADO

Sartenejas, 07 de abril de 2014

Ciudadano  
Lic. Rafael J. Cantillo Morales  
Director de la Oficina de Planificación y Presupuesto  
MPPEU-OPSU  
Su Despacho.-

Luego de enviarle un cordial saludo, tengo a bien en dirigirme a usted en la oportunidad de remitirle la Rendición de Cuentas de la asignación de recursos financieros por Bs. 97.265,00 destinados a cancelar Gastos de Servicio Médico de esta casa de estudios, en el periodo Mayo - Julio 2013, siendo que el total del gasto ejecutado y rendido fue de Bs. 132.510,51, según oficio PAF Nros. 0265/2013 de fecha 27-05-2013.

Así mismo, se suministra certificación por parte de la Unidad de Auditoría Interna de la USB, sobre la ejecución del gasto referido.

Sin otro particular a que hacer referencia, queda de usted.

Atentamente,



Prof. William Colmenares  
Vicerrector Administrativo

Anexo: Lo indicado

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA EDUCACIÓN UNIVERSITARIA Oficina de Planificación y Presupuesto
1112
03.00
Betty l



**UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR  
UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA**

**UAIUSB No. 056-2014**

Sartenejas, 01 de abril de 2014

**Ciudadano:  
Prof. Ricardo Menéndez  
Ministro del Poder Popular para la Educación Universitaria  
Su Despacho.**

Tengo el honor de dirigirme a usted, en la ocasión de informarle que visto los expedientes correspondientes a los pagos efectuados por la Universidad Nacional Experimental Simón Bolívar (UNESB) por concepto de Gastos Medicamentos por el periodo Mayo-Julio de 2013, esta Unidad de Auditoria Interna, certifica un monto total de gasto de **Bs. 132.510,51** de acuerdo al siguiente detalle:

**GASTOS MEDICAMENTOS MAYO-JULIO 2013**

<b>Monto Asignado</b>	<b>Monto del Gasto</b>	<b>Disponibilidad Presupuestaria</b>
132.972,98	<b>(132.510,51)</b>	462,47

Este Órgano de Control emite el presente, solo en constancia de que la Dirección de Finanzas ha procesado y presentado la data requerida sobre la base de las instrucciones de ese despacho, todo ello sin perjuicio que posteriormente se verifique la respectiva sinceridad y legalidad correspondiente, de acuerdo al artículo 135 de la Ley Orgánica de la Administración Financiera del Sector Público. Gaceta oficial N° 39.893 de fecha 28 de Marzo de 2012.

Sin más a que hacer referencia, quedo de usted,



Atentamente

*[Firma]*  
MSc. José Francisco Díaz  
Auditor Interno - UNESB

OC



**UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR  
UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA**

**UAIUSB No. 055-2014**

Sartenejas, 01 de abril de 2014

**Ciudadano:  
Econ. Edgar Espín  
Director de Finanzas de la UNESB  
Su Despacho.-**

Tengo el honor de dirigirme a usted, en la ocasión de informarle que visto los expedientes correspondientes a los pagos efectuados por la Universidad Nacional Experimental Simón Bolívar (UNESB) por concepto de Gastos Medicamentos por el periodo Mayo-Julio de 2013, esta Unidad de Auditoria Interna, certifica un monto total de gasto de **Bs. 132.510,51** de acuerdo al siguiente detalle:

**GASTOS MEDICAMENTOS MAYO-JULIO 2013**

<b>Monto Asignado</b>	<b>Monto del Gasto</b>	<b>Disponibilidad Presupuestaria</b>
132.972,98	<b>(132.510,51)</b>	462,47

Este Órgano de Control emite el presente, solo en constancia de que la Dirección de Finanzas ha procesado y presentado la data requerida sobre la base de las instrucciones de ese despacho, todo ello sin perjuicio que posteriormente se verifique la respectiva sinceridad y legalidad correspondiente, de acuerdo al artículo 135 de la Ley Orgánica de la Administración Financiera del Sector Público. Gaceta oficial N° 39.893 de fecha 28 de Marzo de 2012.

Sin más a que hacer referencia, quedo de usted,



Atentamente

  
MSc. José Francisco Díaz  
Auditor Interno - UNESB

OC



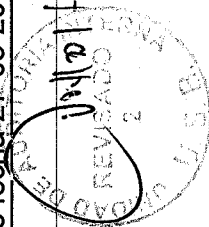
Cuadro No. 1

**VICE-RECTORADO ADMINISTRATIVO**  
**EJECUCIÓN MEDICAMENTOS (MAYO- JULIO AÑO 2013)**  
 Primera Rendición  
 Cifras en Bolívares

MES	Asignado 2013	Modificaciones	TOTAL ASIGNACIÓN	Total Gasto Ejecutado	SALDO ACUMULADO (disponibilidad o insuficiencia)
(1)	(2)	(3)	4 = (2+3)	(5)	(6) = (4-5)
Enero	35.707,98	0,00	0,00	0,00	35.707,98
Febrero	0,00	0,00	0,00	0,00	35.707,98
Marzo	0,00	0,00	0,00	0,00	35.707,98
Abril	0,00	0,00	0,00	0,00	35.707,98
Mayo (*)	0,00	97.265,00	132.972,98	67.666,81	65.306,17
Junio	0,00	0,00	0,00	0,00	65.306,17
Julio	0,00	0,00	0,00	64.843,70	462,47
Agosto	0,00	0,00	0,00	0,00	462,47
Septiembre	0,00	0,00	0,00	0,00	462,47
Octubre	0,00	0,00	0,00	0,00	462,47
Noviembre	0,00	0,00	0,00	0,00	462,47
Diciembre	0,00	0,00	0,00	0,00	462,47
<b>TOTAL</b>	<b>35.707,98</b>	<b>97.265,00</b>	<b>132.972,98</b>	<b>132.510,51</b>	<b>462,47</b>

Modificaciones	Monto
Mayo(*)	97.265,00
<b>Total</b>	<b>97.265,00</b>

Credito Adicional según PAF N° 0265/2013 de fecha 27-05-2013





**FORMULARIO 7: RESUMEN POR SERVICIOS MEDICOS**

(1) UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR

(2) MESES: MAYO- JULIO AÑO : 2013

(3) CONCEPTO	RECURSOS ASIGNADOS			RECURSOS EJECUTADOS (7)	(8)=6-7
	(4)	(5)	(6)=4+5		
ASIGNACION INICIAL	MODIFICACION	TOTAL ASIGNACION	MONTO EJECUTADO	REMANANTE O INSUFICIENCIA	
MEDICINAS	35.707,98	97.265,00	132.972,98	132.510,51	462,47
(9) TOTAL	35.707,98	97.265,00	132.972,98	132.510,51	462,47



Oficina de Planificación  
y Presupuesto

Ministerio del Poder Popular  
para la Educación Universitaria

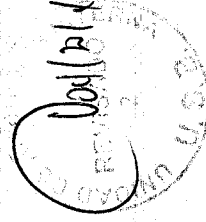
Gobierno Bolivariano  
de Venezuela

FORMULARIO 8: RENDICIÓN DE CUENTA POR SERVICIOS DMEDICOS

(1) UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR

(2) MESES: MAYO - JULIO AÑO: 2013

(3) CONCEPTO	(4) RECURSO ASIGNADO	(5) MONTO EJECUTADO	(6)=4-5
			REMANENTE O INSUFICIENCIA
MEDICINAS	132.972,98	132.510,51	462,47
(7) TOTAL	132.972,98	132.510,51	462,47



PAF N° 0265/2013

Caracas, 27 MAY 2013

Ciudadano  
Enrique Planchart  
Rector de la Universidad "Simón Bolívar"  
Su Despacho

Me es grato saludarle, en la ocasión de informarle la asignación de recursos por la cantidad de TREINTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS BOLÍVARES (Bs. 39.509.400) destinados a cubrir Insuficiencias por concepto de gastos de funcionamiento y providencias estudiantiles, correspondientes al ejercicio 2013, las cuales se detallan a continuación:

FUNCIONAMIENTO	PROVIDENCIAS					TOTAL PROVIDENCIAS	TOTAL
	BECAS	TRANSPORTE	COMEDOR	SERVICIO MÉDICO	BIBLIOTECA		
13.450.557	1.197.838	8.945.330	15.184.963	97.265	633.447	26.058.843	39.509.400

En tal sentido, es necesario que los recursos otorgados sean ejecutados de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 38 y 52 de la Ley Orgánica de la Contraloría General de la República y del Sistema Nacional de Control Fiscal y la rendición de cuenta de estos recursos debe remitirse a esta Oficina, de acuerdo a los criterios establecidos en el Instructivo de Rendición de Cuentas de Créditos Adicionales de las Instituciones de Educación Universitaria, publicado en la página WEB del MPPEU.

Asimismo, se requiere con carácter de urgencia la tramitación de la modificación al presupuesto del presente ejercicio fiscal, derivada de recursos centralizados en el presupuesto de esta Oficina.

Es importante recordar, la responsabilidad que tenemos como administradores del patrimonio de la nación, de garantizar el cumplimiento de los principios de transparencia y rendición de cuenta, que rigen la Administración Pública.

Sin otro particular a que hacer referencia.



DRA. AIGAY HONG RICO

Adjunta al Despacho de la Directora de la OPSU  
Delegación según Resolución, 915 G.O. N° 39.605 de fecha de fecha 31.01.2011 y  
Delegación de Resolución N° 3030, G.O. N° 39.868 del 22.02.2013



cc: Vicerrector Administrativo  
Director de Presupuesto  
Auditor Interno  
WR/Betsy

Transformación Universitaria con Calidad y Pertinencia



0101 0039 35 2138008904 2960070  
**UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR**  
 CARACAS - VENEZUELA  
 RIF: G- 2000063-5

Bs. **67,666.81**  
 NO ENDOSABLE  
 CADUCA A LOS 90 DIAS

Páguese a la orden de: **DROGUERIA VILLA SUPLI S.A** **00570**  
 la cantidad de: **SESENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS BOLÍVAR CON CINCO CTS**  
 Bolívars  
 Fecha de Expedición: **17 de Mayo de 2013**

**BNC Banco Nacional de Crédito**  
 Oficina Principal: 281.001.181.00 Caracas - Venezuela  
 RIF: G- 20084132-7  
**BARUTA**

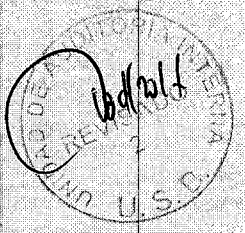
*[Handwritten Signature]*  
 Firma Autorizada

UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR **DROGUERIA VILLA SUPLI VS. C.A**  
 BENEFICIARIO: **05/2013-0/C-36/2103 MEDICAMENTOS VARIOS FACT. 0107** CHEQUE No.: **39600570**

CONCEPTO: **67,666.81**  
 Bs.  
**67,666.81**  
 TOTAL:

COD. CONTABLES	No. CHEQUE	MONTO	MONTO	PARTIDAS	MONTO

CODIGO	DETALLE	DEBE	HABER
		USB Dpto de Tesorería Dirección de Finanzas  21 MAYO 2013  ENTREGADO CAJA	



ELABORADO POR:	VO. BU:	NOMBRE BENEFICIARIO O REPRESENTANTE: <b>Michael Torres</b>	FECHA: <b>21/05/13</b>
REVISADO POR:		CÉDULA: <b>17086204</b>	FIRMA DEL BENEFICIARIO / PERSONA AUTORIZADA: <i>[Signature]</i>



DPTO. DE CUENTAS POR PAGAR  
SOLICITAR FACTURA  
ORIGINAL



# Informe de Recepción

Universidad Simón Bolívar

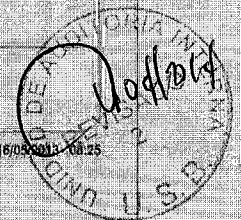
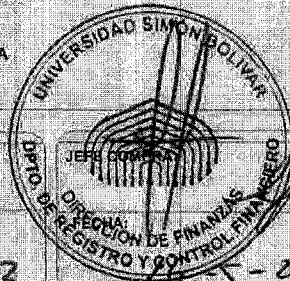
N° RECEPCION 897	PROVEEDOR DROGUERIA VILLA SUPLI VS., C.A.	N° REP. GRAL. ORDENES PEDIDO		
N° ORDEN DE COMPRA 26	N° NOTA ENTREGA	N° FACTURA 6107	ID DOCUMENTO 360374	TIPO DE ENTREGA <input type="radio"/> PARCIAL N° <input checked="" type="radio"/> TOTAL
UNIDAD DE ORIGEN: Dirección de Desarrollo Estudiantil			ALMACEN: 1 ALMACEN GENERAL BARTENEJAS	

UNIDAD	CANTIDAD			CODIGO	DESCRIPCION	COSTO	TOTAL
	PEDIDA	RECIBIDA	PENDIENTE				
CAJ	100	100		0 000725-1	ATAMEL , PRESENTACION TABLETAS 500 MGR	5.30	530.00
CAJ	50	50		0 000243-6	DOL , PRESENTACION GRAGEA	29.33	1,466.50
CAJ	100	100		0 000249-5	DICLOFENAC , PRESENTACION SODICO 100MG	17.72	1,772.00
CAJ	50	50		0 000250-1	DICLOFENAC , PRESENTACION POTASICO 50 MGR	32.21	1,610.50
CAJ	50	50		0 000247-9	FEMMEX , PRESENTACION 200 MGR	37.75	1,887.50
CAJ	50	50		0 000253-1	LORATADINA , PRESENTACION 10 MGR	5.05	252.50
CAJ	50	50		0 000255-7	CETIRIZINA , PRESENTACION 10 MGR	20.07	1,003.50
FRA	50	50		0 000286-3	AMEROZOL	25.83	1,291.50
CAJ	50	50		0 000259-0	COLTRAX , PRESENTACION COMPERMIDO 4MGR	130.82	6,541.00
AMP	100	100		0 000260-5	COLTRAX , PRESENTACION 4 MGR	9.02	902.00
CAJ	50	50		0 000264-8	BUSCAPINA	32.71	1,635.50
CAJ	25	25		0 000265-1	BUSCAPINA , PRESENTACION PLUS TABLETAS	128.27	3,206.75
CAJ	100	100		0 000271-3	OMEPRAZOL , PRESENTACION CAPSULAS 20MGR	10.22	1,022.00
CAJ	25	25		0 000270-0	MAALOX , PRESENTACION PLUS TABLETAS	62.21	1,555.25
CAJ	50	50		0 000272-6	RANITIDINA , PRESENTACION TABLETAS	4.54	227.00
CAJ	10	10		0 000289-2	CAPTOPRIL , PRESENTACION 25 MGR TABLETAS	18.17	181.70
CAJ	10	10		0 000288-9	CAPTOPRIL , PRESENTACION 50 MGR TABLETAS	19.91	199.10
FRA	50	50		0 000274-2	MAALOX , PRESENTACION SUSPENSION	9.59	479.50
FRA	25	25		0 000294-1	OTIRILIN , PRESENTACION SOLUCION OTICA	62.41	1,560.25
UND	20	20		0 001816-8	POLIÓPTICO	97.76	1,955.20
FRA	30	30		0 000277-2	TODEX , PRESENTACION OPTALMICO 10 ML	71.76	2,212.80
TUB	30	30		0 000279-8	TODEX , PRESENTACION UNGUENTO OPTALMICO	94.83	2,844.90
TUB	25	25		0 000290-8	BACTOBRAN , PRESENTACION CREMA	157.09	3,927.25
TUB	25	25		0 000293-7	ADANTOL , PRESENTACION CREMA	109.72	2,743.00
CAJ	100	100		0 000325-0	CEFADROXILIO , PRESENTACION CAPSULAS 500 MGR	54.76	5,476.00
CAJ	100	100		0 000321-7	AZITROMICINA , PRESENTACION 500 MG	10.99	1,099.00
CAJ	50	50		0 001093-7	CIPROFLOXACINA , PRESENTACION 500 MGRS	33.35	1,667.50
CAJ	50	50		0 000320-4	AMOXACILINA , PRESENTACION CAPSULAS 500 MGR	36.54	1,827.00
CAJ	25	25		0 000280-4	LAPARCAINA	67.76	1,694.00
FRA	20	20		0 000299-6	PASSIFLORUM	136.85	2,737.00
CAJ	50	50		0 000264-8	BUSCAPINA	32.71	1,635.50
AMP	3	3		0 000273-9	RANITIDINA	290.00	870.00
AMP	5	5		0 000262-2	PRIMPERAN	100.00	535.00

JEFE ALMACEN:

FECHA:

KEYRU: RRCPALM 104



DPTO. DE CUENTAS POR PAGAR  
SOLICITAR FACTURA  
ORIGINAL



Op. 16051301

41701





# Informe de Recepción

Universidad Simón Bolívar

N° RECEPCIÓN 897	PROVEEDOR DROGUERIA VILLA SUPLI VS, C.A	N° REP. GRAL. ORDENES PEDIDO	
N° ORDEN DE COMPRA 26	N° NOTA ENTREGA	N° FACTURA 6107	ID DOCUMENTO 360374
UNIDAD DE ORIGEN: Dirección de Desarrollo Estudiantil		ALMACEN: 1 ALMACEN GENERAL SARTENEJAS	
		TIPO DE ENTREGA PARCIAL N° <input type="checkbox"/> TOTAL <input checked="" type="checkbox"/>	

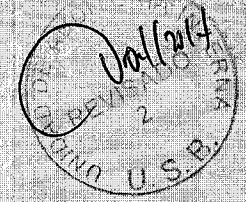
UNIDAD	CANTIDAD			CODIGO	DESCRIPCION	COSTO	TOTAL
	PEDIDA	RECIBIDA	PENDIENTE				
AMP	3	3	0	000256-0	DECADRON	409.00	1,227.00
FRA	20	20	0	001084-6	BERUDUAL , PRESENTACION 0.25 / 0.50 MGR	17.00	340.00
UND	3	3	0	001475-0	GIFARCAINA	13.02	39.06
AMP	2	2	0	000254-4	CLOROTRIMETRON , PRESENTACION 10 MGR	348.00	696.00
AMP	25	25	0	000322-0	PRONAPEN	82.99	2,074.75
MP	50	50	0	000323-3	BENZETACYL , PRESENTACION 5.3.3 FRASCO	6.00	300.00
AMP	1	1	0	000324-6	BENZETACYL , PRESENTACION L.P. FRASCO	250.00	250.00
CAJ	10	10	0	000244-0	DOLAK , PRESENTACION COMPRIMIDO 10 MG	215.50	2,155.00
CAJ	10	10	0	000240-7	DOLAK , PRESENTACION COMPRIMIDO 20 MGR	203.68	2,036.80
						Sub Total:	67,666.81
						I.V.A.:	0.00
						Total:	67,666.81

JEFE ALMACEN:	JEFE COMPRA:
FECHA: 16-5-2013	FECHA: 16-5-

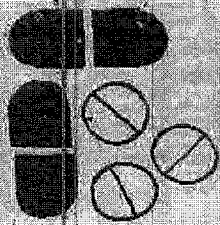


KERU: RRCPALM 104

16/05/2013 09:25







# Drogueria Villa Supli VS CA.

Calle 5-1108 Urb. Colinas de Vista Alegre C/Os Viejos, Caracas - Distrito Capital  
 Teléfonos: (0212) 471.3445, Telefax: (0212) 472.9405 / Cel. (0416) 622.6965  
 e-mail: drogueriavillasuplivos@gmail.com

RIF: J-30600788-3  
 Contribuyente Ordinario

Forma Libre  
 N° de Control  
**00-002846**

SEÑORES:  
**UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR**  
 Departamento de Adquisiciones, Edif. Basico II  
 Piso 2, Oficina 205  
 Carretera Nacional Baruta-Hoyo de la Puerta  
 Valle de Sartenejas

FACTURA No. 6107.

Caracas, 13/06/2013.

ORDEN DE COMPRA No.  
 2013-26 DEL 25/04/2013

Rif.: G-2000063-5

Forma Pago Credito  
 Venzo 31/05/2013

REGLON	DESCRIPCION	Q	PIU	TOTAL
1	ATAMEL TAB 500mg x 20	100	630	630,00
2	DOL TAB x 10	50	29,33	1.466,50
3	DICLOF SOD ELTER TAB 50mg x 20	100	17,72	1.772,00
4	DICLOF FOTAZICO CALOX 50mg x 20	80	32,21	1.616,80
5	FEMMEX ULTRA CAP 40050mg x 10	90	37,76	1.807,80
6	LORATADINA CALOX TAB 10mg x 10	80	5,05	252,80
7	DETIRIZINA ELTER TAB 10mg x 10	90	26,07	1.003,80
8	AMBROXOL ELTER ADUL 30mg x 20ml	90	25,83	1.231,80
9	COLTRAX TAB x 12	80	120,82	6.541,00
10	COLTRAX AMP 4mg x 2	100	9,02	692,00
11	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA (BUSCAPINA) 20 mg/ml CAJA X 10 AMPOLLAS	50	34,71	1.635,50
12	BUSCAPINA PLUS COMP x 20	28	129,27	3.209,75
13	OMEPRAZOL CALOX CAPS 20mg x 20	100	10,22	1.022,00
14	MALOX PLUS MENTA TAB x 24	36	62,21	1.555,76
15	RANTIDINA ELTER 150mg x 10	50	4,54	227,00
16	CAPTAPRIL ELTER 25mg x 20	10	18,17	181,70
17	CAPTAPRIL CALOX TAB 50mg x 20	10	19,91	199,10
18	MALOX PLUS LIMON SUSP 150mg	50	9,59	479,50
19	CYTRILIN GTS x 15 ml	25	62,47	1.560,25
20	POLIOCTICO GTS x 5ml	30	37,76	1.268,20
21	TOBEX GOTAS x 5 ml	30	73,78	2.212,90
22	TOBEX USTO GFT x 50	30	94,83	2.844,90
23	BACTROSAN UNGUENTO 2% x 30 g	28	157,08	4.227,28
24	ANDANTOL JALEA x 20 g	25	109,72	2.743,00
25	CERADRILICO ELTER CAPS 60mg x 10	100	54,76	5.476,00
26	ASTROMONINA ELTER TAB 500 x 2	700	10,89	1.096,00
27	CETROFLOXACINA ELTER 500 x 6	60	33,25	1.997,50
28	AMOXICILINA ELTER 500mg x 12	30	34,39	1.027,00
29	SAFARONINA CARMELUM x 16	25	57,79	1.444,00
30	LUPASSIN 100 x 120 ml (PASSIFLORUM)	20	136,85	2.737,00
31	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA (BUSCAPINA) 20 mg/ml CAJA X 10 AMPOLLAS	50	32,71	1.635,50
32	RANTIDINA CASA X 100 AMPOLLAS	3	290,00	870,00
33	WETOCLOPRAMIDA CAJA X 100 AMP (PRIMPERA)	6	107,00	636,00
34	DEXAMETASONA CAJA X 100 AMPS (DECADROM)	3	409,00	1.227,00
35	RESPIRUAL 0,25MG Q 50MG/ml SOL INYER (BER)	20	17,00	340,00
36	CIFARGAINA AMP 1% x 100 ml	3	13,00	39,00
37	CLOFENPAMINA CAJA X 100 AMP (CLOROTRAX)	2	146,00	292,00
38	FRONAPEN AMP 300.000 UI x 1	25	82,39	2.074,75
39	PENICILINA G BENZ 8-3-3 UI (BENZETACIL)	50	5,00	250,00
40	PENICILINA G BENZ 1.200.000 UI CAJA X 60 (BE)	10	250,00	2.500,00
41	DOLAX COMP 10mg x 20	10	215,6	2.156,00
42	DOLAX COMP 20mg x 10	60	293,83	1.762,98

SUB-TOTAL **67.666,61**

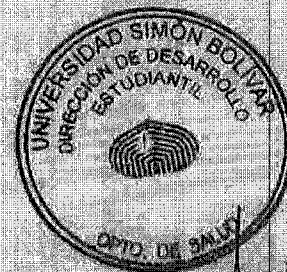
TOTAL **67.666,61**

SON: SESENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS  
 SESENTA Y SEIS BOLIVARES CON 61/100 CTMS.

ORIGINAL

Este documento va sin tachaduras ni enmendaduras

Drogueria Villa Supli VS CA. Calle Comercio Edif. Maria Sotomayor Las Acajales, Telefonos: (0212) 632.39.55 / 90.80 / 80.37 R.I.F. J-00018327-5  
 Previdencia: SENIAT/01700304 de fecha 21-02-2008, N° de Control desde el N° 00-002751 hasta el N° 00-003000 - Fecha 03-12-2012 - Region Capital



*Mary*





# ORDEN DE COMPRA

## 2013 - 26

1. FECHA DE ELABORACION

2. ID. DOC.

3. PÁG.

25/04/2013

357568

1 / 5

RIF: G-20000063-5

4. UNIDAD SOLICITANTE  
DIRECCION DE DESARROLLO ESTUDIANTIL5. N° REQUISICIÓN  
55736. FECHA REQUISICIÓN  
24/04/20137. N° COTIZACIÓN  
18478. FECHA DE COTIZACIÓN  
25/04/20139. UNIDAD COMPRADORA  
UNIDAD DE COMPRAS GENERAL10. ANALISTA DE COMPRAS  
JOSE CEPEDA11. PROVEEDOR  
DROGUERIA VILLA SUPLI VS, C/A12. RNC  
240000030600188313. RIF  
J 600186314. DIRECCION  
DIRECCION DE DESARROLLO ESTUDIANTIL15. TELEFONO  
212-472-9405

16. FAX

17. LUGAR DE ENTREGA  
ALMACEN GENERAL18. PLAZO DE ENTREGA  
INMEDIATA

19. GARANTIA

20. CONDICIONES DE PAGO

CONTRA ENTREGA: X ANTICIPO:

21. DESCRIPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA  
ADQUISICION DE MEDICAMENTOS DRTO SALUD 2013

ANTICIPO		ID. DOC
% DE ANTICIPO	MONTO ANTICIPO	
	.00	

### REGLONES DE LA ORDEN DE COMPRA

# Rng.	Partida	Descripción	Unidad	Cant.	Prec. Unitario	IVA	Prec. U + IVA	Total VEF
1	40206040000000	Item: 000725-1 ATAMEL , PRESENTACION TABLETAS 500 MGR	CAJ	100	5.30	.00	5.30	530.00
2	40206040000000	Item: 000243-6 DOL , PRESENTACION GRAGEA	CAJ	50	29.33	.00	29.33	1,466.50
3		Item: 000249-5 DICLOFENAC , PRESENTACION SODICO 100MG	CAJ	100	17.72	.00	17.72	1,772.00
4		Item: 000250-1 DICLOFENAC , PRESENTACION POTASICO 50 MGR	CAJ	50	32.21	.00	32.21	1,610.50
5		Item: 000247-9 FEMMEX , PRESENTACION 200 MGR	CAJ	50	37.75	.00	37.75	1,887.50
6		Item: 000253-1 LORATADINA , PRESENTACION 10 MGR	CAJ	50	5.05	.00	5.05	252.50
7		Item: 000255-7 CETIRIZINA , PRESENTACION 10 MGR	CAJ	50	20.07	.00	20.07	1,003.50
8		Item: 000286-3 AMBROZOL	FRA	50	25.83	.00	25.83	1,291.50
9		Item: 000259-0 COLTRAX , PRESENTACION COMPRIMIDO 4MGR	CAJ	50	130.82	.00	130.82	6,541.00
10		Item: 000260-5 COLTRAX , PRESENTACION 4 MGR	AMP	100	9.02	.00	9.02	902.00
		Item: 000264-3 BUSCAPINA	CAJ	50	32.71	.00	32.71	1,635.50
12		Item: 000265-1 BUSCAPINA , PRESENTACION PLUS TABLETAS	CAJ	25	128.27	.00	128.27	3,206.75
13		Item: 000271-3 OMEPRAZOL , PRESENTACION CAPSULAS 20MGR	CAJ	100	10.22	.00	10.22	1,022.00
14		Item: 000270-0 MAALOX , PRESENTACION PLUS TABLETAS	CAJ	25	62.21	.00	62.21	1,555.25

### FIRMAS

DIRECTOR O JEFE DE LA UNIDAD CONTRATANTE

UNIDAD RESPONSABLE DEL REGISTRO PRESUPUESTARIO

FIRMA Y SELLO

FIRMA Y SELLO

Fecha : 25/4/2013

Fecha :

KERU:FOCUSB v1.02

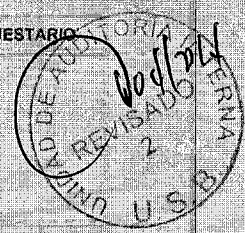
SOLO ORIGINAL

25/04/2013 09:37

FORMULARIO 405-11 01/03/2009 EJEMPLAR 1: UNIDAD CONTRATANTE EJEMPLAR 2: ARCHIVO DE LA UNIDAD EJEMPLAR 3: OFICINA DE REGISTRO Y CONTROL FINANCIERO

Vale de Sancionados, Caracas, Este Municipio, Caracas

# ORIGINAL







# ORDEN DE COMPRA

## 2013 - 26

1. FECHA DE ELABORACIÓN

25/04/2013

2. ID. DOC.

357568

3. PÁG.

2 / 5

RIF: G-20000063-5

4. UNIDAD SOLICITANTE

DIRECCION DE DESARROLLO ESTUDIANTIL

5. N° REQUISICIÓN

5573

6. FECHA REQUISICIÓN

24/04/2013

7. N° COTIZACIÓN

1647

8. FECHA DE COTIZACIÓN

25/04/2013

9. UNIDAD COMPRADORA

UNIDAD DE COMPRAS GENERAL

10. ANALISTA DE COMPRAS

JOSE CEPEDA

11. PROVEEDOR

DROGUERIA VILLA SUPLI.VS, C.A.

12. RNC

2400000306001883

13. RIF

J - 6001883

14. DIRECCIÓN

DIRECCION DE DESARROLLO ESTUDIANTIL

15. TELÉFONO

212-472-9405

16. FAX

17. LUGAR DE ENTREGA

ALMACEN GENERAL

18. PLAZO DE ENTREGA

INMEDIATA

19. GARANTÍA

20. CONDICIONES DE PAGO

CONTRA ENTREGA:  ANTICIPO:

21. DESCRIPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

ADQUISICION DE MEDICAMENTOS DPTO SALUD 2013

### RENGLONES DE LA ORDEN DE COMPRA

# Rng.	Partida	Descripción	Unidad	Cant.	Prec. Unitario	IVA	Prec. U + IVA	Total VEF
15		Item: 000272-6 RANITIDINA . PRESENTACION TABLETAS	CAJ	50	4.54	.00	4.54	227.00
16		Item: 000289-2 CAPTOPRIL . PRESENTACION 25 MGR TABLETAS	CAJ	10	18.17	.00	18.17	181.70
17		Item: 000289-9 CAPTOPRIL . PRESENTACION 50 MGR TABLETAS	CAJ	10	19.91	.00	19.91	199.10
18		Item: 000274-2 MAALOX . PRESENTACION SUSPENSION	FRA	50	9.59	.00	9.59	479.50
19		Item: 000294-1 OTIRILIN . PRESENTACION SOLUCION OTICA	FRA	25	62.41	.00	62.41	1.560.25
20		Item: 001816-8 POLIOPTICO	UND	20	97.76	.00	97.76	1.955.20
21		Item: 000277-2 TODEX . PRESENTACION OFTALMICO 10 ML	FRA	30	73.76	.00	73.76	2.212.80
22		Item: 000270-8 TODEX . PRESENTACION UNGUENTO OFTALMICO	TUB	30	94.83	.00	94.83	2.844.90
23		Item: 000290-8 BAGTOBRAN . PRESENTACION CREMA	TUB	25	157.09	.00	157.09	3.927.25
24		Item: 000293-7 ADANTOL . PRESENTACION CREMA	TUB	25	109.72	.00	109.72	2.743.00
25		Item: 000325-0 CEFADROXILIO . PRESENTACION CAPSULAS 500 MGR	CAJ	100	54.76	.00	54.76	5.476.00
26		Item: 000321-7 AZITROMICINA . PRESENTACION 500 MG	CAJ	100	10.99	.00	10.99	1.099.00
27		Item: 001093-7 CIPROFLOXACINA . PRESENTACION 500 MGRS	CAJ	50	33.35	.00	33.35	1.667.50

### FIRMAS

DIRECTOR O JEFE DE LA UNIDAD CONTRATANTE

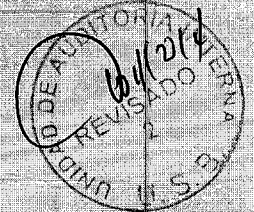
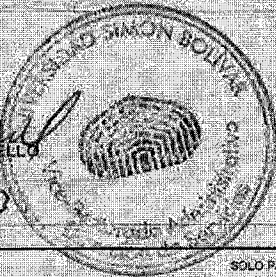
UNIDAD RESPONSABLE DEL REGISTRO PRESUPUESTARIO

FIRMA Y SELLO

FIRMA Y SELLO

Fecha: 25/4/2013

Fecha: / /



KERU: ROCUSB v1.0.2

SOLO PARA SER USADO EN LAS PARTIDAS 4.02 / 4.03 / 4.04

25/04/2013 09:36

FORMULARIO 485-11 DIV 03/2009 EJEMPLAR 1: UNIDAD CONTRATANTE EJEMPLAR 2: ARCHIVO CENTRAL DE FINANZAS EJEMPLAR 3: OFICINA DE REGISTRO Y CONTROL FINANCIERO

Valle de Sanneja, Barilo, Edo Miranda, Caracas





# ORDEN DE COMPRA

## 2013 - 26

1. FECHA DE ELABORACIÓN

25/04/2013

2. ID. DOC.

357568

3. PÁG.

3 / 5

RIF: G-20000069-5

4. UNIDAD SOLICITANTE  
DIRECCION DE DESARROLLO ESTUDIANTIL5. N° REQUISICIÓN  
55736. FECHA REQUISICIÓN  
24/04/20137. N° COTIZACIÓN  
16478. FECHA DE COTIZACIÓN  
25/04/20139. UNIDAD COMPRADORA  
UNIDAD DE COMPRAS GENERAL10. ANALISTA DE COMPRAS  
JOSE CEPEDA11. PROVEEDOR  
DROGUERIA VILLA SUPLI VS, C.A12. RNC  
24000030600188313. RIF  
J 600188314. DIRECCIÓN  
DIRECCION DE DESARROLLO ESTUDIANTIL15. TELEFONO  
212-472-9405

16. FAX

17. LUGAR DE ENTREGA  
ALMACEN GENERAL18. PLAZO DE ENTREGA  
INMEDIATA

19. GARANTÍA

20. CONDICIONES DE PAGO  
CONTRA ENTREGA:  ANTICIPO:21. DESCRIPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA  
ADQUISICION DE MEDICAMENTOS DPTO SALUD 2013

### RENGLONES DE LA ORDEN DE COMPRA

# Rng.	Partida	Descripción	Unidad	Cant.	Prec. Unitario	IVA	Prec. U+ IVA	Total VEF
28		Item: 000320-4 AMOXACILINA PRESENTACION CAJ CAPSULAS 500 MGR	CAJ	50	36.54	.00	36.54	1,827.00
29		Item: 000280-4 LAFARCAINA CAJ	CAJ	25	67.76	.00	67.76	1,694.00
30		Item: 000299-6 PASSIFLORUM FRA	FRA	20	136.85	.00	136.85	2,737.00
31		Item: 000264-8 BUSCAPINA 500 AMPOLLAS BUSCAPINA CAJ	CAJ	50	32.71	.00	32.71	1,635.50
32		Item: 000273-9 RANITIDINA AMP	AMP	3	290.00	.00	290.00	870.00
33		Item: 000262-2 PRIMPERAN 5 CAJAS AMP	AMP	5	107.00	.00	107.00	535.00
34		Item: 000256-0 DECADRON 3 CAJAS AMP	AMP	3	409.00	.00	409.00	1,227.00
35		Item: 001084-6 BERUDUAL PRESENTACION 0.25 / 0.50 MGR FRA	FRA	20	17.00	.00	17.00	340.00
36		Item: 001475-0 CIFARCAINA UNO	UNO	3	13.02	.00	13.02	39.06
37		Item: 000254-4 CLOROTRIMETRON PRESENTACION 10 MGR AMP	AMP	2	348.00	.00	348.00	696.00
38		Item: 000322-0 PRONAPEN AMP	AMP	25	82.99	.00	82.99	2,074.75
39		Item: 000323-3 BENZETACYL PRESENTACION 6.3.3 FRASCO AMP	AMP	50	6.00	.00	6.00	300.00
40		Item: 000324-6 BENZETACYL PRESENTACION L.P. FRASCO AMP	AMP	1	250.00	.00	250.00	250.00

### FIRMAS

DIRECTOR O JEFE DE LA UNIDAD CONTRATANTE

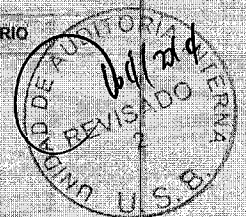
UNIDAD RESPONSABLE DEL REGISTRO PRESUPUESTARIO

FIRMA Y SELLO

FIRMA Y SELLO

Fecha: 25/4/2013

Fecha: / /



KERU: ROCUSB Y1.0.2

SOLO PARA SER USADO EN LAS PARTIDAS 4.02 / 4.03 / 4.04

25/04/2013 09:36

FORMULARIO 405-11 01/02/2009 EJEMPLAR 1: UNIDAD CONTRATANTE EJEMPLAR 2: ARCHIVO CENTRAL DE FINANZAS EJEMPLAR 3: ORIGINA DE REGISTRO Y CONTROL FINANCIERO

Vello de Sarriena, Baruta, Edo Miranda, Caracas





RIF: G-200000693-5

# ORDEN DE COMPRA 2013 - 26

1. FECHA DE ELABORACIÓN

25/04/2013

2. ID. DOC.

357558

3. PÁG.

4 / 5

4. UNIDAD SOLICITANTE  
DIRECCION DE DESARROLLO ESTUDIANTIL

5. N° REQUISICIÓN  
5573

6. FECHA REQUISICIÓN  
24/04/2013

7. N° COTIZACIÓN  
1647

8. FECHA DE COTIZACIÓN  
25/04/2013

9. UNIDAD COMPRADORA  
UNIDAD DE COMPRAS GENERAL

10. ANALISTA DE COMPRAS  
JOSE CEPEDA

11. PROVEEDOR  
DROGUERIA VILLA SUPLIVS, C.A

12. RNC

2400000306001883

13. RIF

J 6001883

14. DIRECCIÓN  
DIRECCION DE DESARROLLO ESTUDIANTIL

15. TELÉFONO

212-472-9405

16. FAX

17. LUGAR DE ENTREGA  
ALMACEN GENERAL

18. PLAZO DE ENTREGA  
INMEDIATA

19. GARANTIA

20. CONDICIONES DE PAGO

CONTRA ENTREGA:  ANTICIPO:

21. DESCRIPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA  
ADQUISICION DE MEDICAMENTOS DPTO SALUD 2013

### REGLONES DE LA ORDEN DE COMPRA

# Rng.	Partida	Descripción	Unidad	Cant.	Prec. Unitario	IVA	Prec. U + IVA	Total VEF
41		Item: 000244-0 DOLAK , PRESENTACION COMPRIMIDO 10 MG	CAJ	10	215.50	.00	215.50	2.155.00
42		Item: 000240-7 DOLAK , PRESENTACION COMPRIMIDO 20 MGR	CAJ	10	203.68	.00	203.68	2.036.80

### CLASIFICACIÓN PRESUPUESTARIA (USO INTERNO)

Proyecto u Acciones	Acción Interna	Centro de Costo	Partida Presupuestaria	Monto
10604	1060401	41401	40206040000000	67.666.81

<b>MONTO EN LETRAS:</b> SESENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS BOLÍVAR CON 81/100 CTMS*****	Sub. Total :	67.666.81
	Impuesto :	0.00
	Total :	67.666.81

Lugar de Compra	Tipo de Moneda	Tasa de Cambio	Monto en Divisa
Nacional: <input checked="" type="checkbox"/> Exterior: <input type="checkbox"/>	BOLIVAR FUERTE	1	67.666.81

### CONDICIONES DE LA ORDEN DE COMPRA

- Esta Orden de Compra debe acompañar a la (s) factura (s) en Original y entregarse en el Almacén indicado, a fin de conformarse y proceder a tramitar el pago.
- La validez de esta Orden de Compra será con la firma del Director o Jefe de la Unidad Responsable de la compra.

### FIRMAS

DIRECTOR O JEFE DE LA UNIDAD CONTRATANTE

UNIDAD RESPONSABLE DEL REGISTRO PRESUPUESTARIO

FIRMA Y SELLO

FIRMA Y SELLO

Fecha: 25/4/2013

Fecha: / /







UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR  
CARACAS - VENEZUELA  
RIF: G-29000594-S

2960691

Bs. 38.302,70

NO ENDOSABLE  
CADUCA A LOS 90 DÍAS

Páguese a la orden de: DROGUERIA VILLA SUPLI VS. C.A.

00691

la cantidad de: TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS DOS BOLÍVARES CON TOSIMIL CTRACOMM

Bolívares

V. de S. de S. 02 de Julio de 2013



Banco Nacional de Crédito  
Calle de Piedad, Es. 208-501, Urb. La Caracola - Caracas  
RIF: J-30984122-7

*[Handwritten Signature]*  
Firma Autorizada

UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR

DROGUERIA VILLA SUPLI VS. C.A

RENEFICIARIO: 06/2013-D/C-64/2013 MEDICAMENTOS

CHEQUE No.: 29600691

CONCEPTO:

Bs.

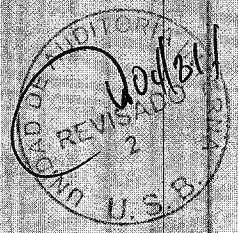
38.302,70

TOTAL:

2960691

MOD. CONTABLES	No. CHEQUE	MONTO	MONTO	PARTIDAS	MONTO

CÓDIGO	DETALLE	DEBE	HABER
		USA Dpto. de Tesorería Dirección de Finanzas  01 JUL 2013 ENTREGADO C.A.J.A.	



ELABORADO POR:	VO. BO. <i>[Signature]</i>	NOMBRE BENEFICIARIO O REPRESENTANTE Michael Torres	FECHA 09/07/13
----------------	----------------------------	---	-------------------

REVISADO POR:	<i>[Signature]</i>	CÉDULA: 17076207	FIRMA DEL BENEFICIARIO PERSONA AUTORIZADA <i>[Signature]</i>
---------------	--------------------	---------------------	--



UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR  
DIRECCION DE FINANZAS  
DPTO. DE REGISTRO Y CONTROL FINANCIERO  
**RECIBIDO**

**ORIGINAL**



Universidad Simón Bolívar

**Informe de Recepción**

N° RECEPCION 910	PROVEEDOR DROGUERIA VILLA SUPLE VS, C.A	N° REP. GRAL. ORDENES PEDIDO	
N° ORDEN DE COMPRA 64	N° NOTA ENTREGA	N° FACTURA 6142	ID DOCUMENTO 365431
UNIDAD DE ORIGEN: Dirección de Desarrollo Estudiantil		ALMACEN 1 ALMACEN GENERAL SARTENEJAS	
TIPO DE ENTREGA		PARCIAL N° <input type="checkbox"/> TOTAL <input checked="" type="checkbox"/>	

UNIDAD	CANTIDAD			CODIGO	DESCRIPCION	COSTO	TOTAL
	PERDIDA	RECIBIDA	PENDIENTE				
CAJ	200	200	0	000725-1	ATAMEL , PRESENTACION TABLETAS 500 MGR	5.30	1,060.00
CAJ	180	180	0	000259-0	COLTRAX , PRESENTACION COMPRIMIDO 4MGR	132.18	23,792.40
CAJ	30	30	0	000780-0	IVAGAN , PRESENTACION MORTE	36.17	1,085.10
CAJ	100	100	0	000271-3	OMEPRAZOL , PRESENTACION CAPSULAS 20MGR	43.80	4,380.00
CAJ	50	50	0	000250-1	DICLOFENAC , PRESENTACION POTASICO 50 MGR	17.72	886.00
CAJ	30	30	0	000267-7	LOPERAN , PRESENTACION TABLETAS	68.79	2,063.70
AMP	150	150	0	000260-5	COLTRAX , PRESENTACION 4 MGR	33.57	5,035.50
						Sub Total:	38,302.70
						I.V.A.:	0.00
						Total:	38,302.70

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR  
DPTO. DE TESORERIA  
02 JUL. 2013  
HORA:  
**RECIBIDO**



01P 2071370  
LAVILA



JEFE ALMACEN:

JEFE COMPRA:

FECHA:

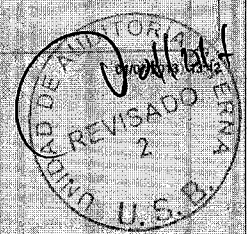
FECHA:

FECHA:



1-7-2013

KERU: RREC/PALM 104







# ORDEN DE COMPRA

## 2013 - 64

RIF: G-20000063-5

1. FECHA DE ELABORACION

25/08/2013

2. ID. DOC.

364689

3. PAG.

1 / 2

4. UNIDAD SOLICITANTE  
DIRECCION DE DESARROLLO ESTUDIANTIL

5. N° REQUISICION  
5816

6. FECHA REQUISICION  
25/08/2013

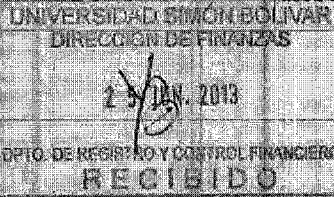
7. N° COTIZACION  
1689

8. FECHA DE GOTIZACION  
29/08/2013

9. UNIDAD COMPRADORA  
UNIDAD DE COMPRAS GENERAL

10. ANALISTA DE COMPRAS  
JOSE CEREDA

11. PROVEEDOR  
DROGUERIA VILLA SUPLI VS, C.A.



12. RNC  
2400000305001883

13. RIF  
J - 6001883

14. DIRECCION  
DIRECCION DE DESARROLLO ESTUDIANTIL

DPTO. DE REGISTRO Y CONTROL FINANCIERO

15. TELEFONO  
212-472-9405

16. FAX

17. LUGAR DE ENTREGA  
ALMACEN GENERAL

18. PLAZO DE ENTREGA  
INMEDIATA

19. GARANTIA

20. CONDICIONES DE PAGO  
CONTRA ENTREGA:  ANTICIPO:

21. DESCRIPCION DE LA ORDEN DE COMPRA  
REQUISICION DE MEDICAMENTOS DPTO SALUD DIGE

### ANTICIPO

% DE ANTICIPO

MONTO ANTICIPO

ID. DOC

.00

### REGLONES DE LA ORDEN DE COMPRA

# Rng.	Partida	Descripción	Unidad	Cant.	Prec. Unitario	IVA	Prec. U + IVA	Total VEF
1	4020604000000	Item: 000725-1 ATAMEL PRESENTACION TABLETAS 500 MGR	CAJ	200	5.30	.00	5.30	1,060.00
2	4020604000000	Item: 000259-0 COLTRAX PRESENTACION COMPRMIDO 4MGR	CAJ	180	132.18	.00	132.18	23,792.40
3	4020604000000	Item: 000780-0 IVAGAN PRESENTACION FORTE	CAJ	30	36.17	.00	36.17	1,085.10
4	4020604000000	Item: 000271-3 OMEPRAZOL PRESENTACION CAPSULAS 20MGR	CAJ	100	43.80	.00	43.80	4,380.00
5	4020604000000	Item: 000250-1 DICLOFENAC PRESENTACION POTASICO 50 MGR	CAJ	50	17.72	.00	17.72	886.00
6	4020604000000	Item: 000267-7 LOPERAN PRESENTACION TABLETAS	CAJ	30	66.79	.00	66.79	2,003.70
7	4020604000000	Item: 000280-5 COLTRAX PRESENTACION 4 MGR 60 CAJAS CURAM	AMP	150	33.57	.00	33.57	5,035.50

### CLASIFICACION PRESUPUESTARIA (USO INTERNO)

Proyecto u. Acciones	Acción Interna	Centro de Costo	Partida Presupuestaria	Montó
10804	1060401	41401	4020604000000	38,302.70

**MONTO EN LETRAS:** TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS DOS BOLIVAR CON 70/100 CTMS\*\*\*\*\*

Sub. Total : 38,302.70  
Impuesto : 0.00  
Total : 38,302.70

Lugar de Compra	Tipo de Moneda	Tasa de Cambio	Montó en Divisa
Nacional: <input checked="" type="checkbox"/> Exterior:	BOLIVAR FUERTE	1	38,302.70

### FIRMAS

DIRECTOR O JEFE DE LA UNIDAD CONTRATANTE

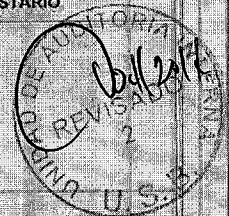
UNIDAD RESPONSABLE DEL REGISTRO PRESUPUESTARIO

FIRMA Y SELLO

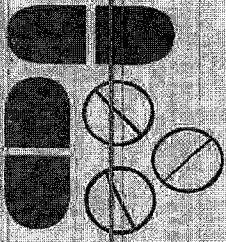
Fecha: 25/08/2013



Fecha







# Drogueria Villa Supli VS CA.

Calle 5-1108 Urb. Colinas de Vista Alegre Qta Los Viejos, Caracas - Distrito Capital.  
Teléfonos: (0212) 471.3445. Telefax: (0212) 472.9405 / Cel: (0416) 622.6965  
e-mail: drogueriavillasuplivos@gmail.com

RIF: J-30600188-3  
Contribuyente Ordinario

Forma Libre  
N° de Control  
**00-002881**

SEÑORES:  
**UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR**  
Departamento de Adquisiciones, Edf. Basico II  
Piso 2, Oficina 205.  
Carretera Nacional Baruta-Hoyo de la Puerta  
Valle de Sartenejas

**FACTURA No. 6142**

Caracas, 01 / 07 / 2.013.

Rif.: G-20000063-5

**ORDEN DE COMPRA No. 2013-64**

REGLON	DESCRIPCION	CANTIDAD	PIU	TOTAL
1	ATAMEL TAB 500mg x 20's	200	5,30	1.060,00
2	COLTRAX TAB x 12's	180	132,18	23.792,40
3	IVAGAN GRAG x 10's	30	36,17	1.085,10
4	OMEPRAZOL ELTER CAPS 20mgx30's	100	43,80	4.380,00
5	DICLOF SOD ELTER TAB 50mg x20	50	17,72	886,00
6	LOPERAN TAB x 20's	30	68,79	2.063,70
7	COLTRAX TAB x 12's 90 CAJAS, 60 CAJAS DE CURAM	150	33,57	5.035,50

Forma Pago Credito  
VENCE: 12/07/2013

SUB-TOTAL 38.302,70

I.V.A.12,00%

**TOTAL 38.302,70**

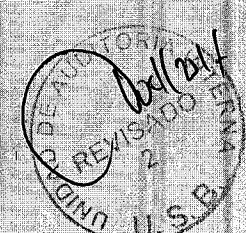
**SON: TRENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS DOS BOLIVARES CON 70/100.**

U.S.B.  
Dirección de Tesorería  
Dirección de Finanzas

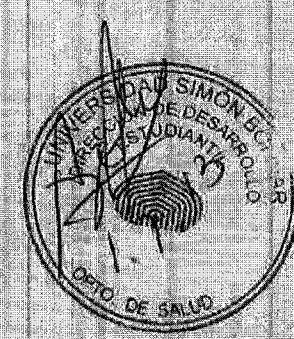
14 JUL 2013

ENTREGADO  
CAJA

PAGADO



*[Handwritten signature]*



ORIGINAL

Este documento va sin tachaduras ni enmendaduras



UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR  
CARACAS - VENEZUELA

Bs. 26,541.00

NO ENDOSABLE  
CADUCA A LOS 90 DIAS

Páguese a la orden de DROGUERIA VILLA SUPLI VS. C.A **93082**

La cantidad de VEINTESIS MIL CINCO CIENTOS CUARENTA Y UN DOLARES CON CINCO CENTAVOS  
dólares

Fecha de emisión 02 de Julio de 2013



Firma Autorizada

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR  
BENEFICIARIO:

**DROGUERIA VILLA SUPLI VS. C.A**

**06/2013-O/C-60/2013 MEDICAMENTO**

CHEQUE No: **52099082**

CONCEPTO

Bs.

**26,541.00**

TOTAL

10051007

OD. CONTABLES	No. CHEQUE	MONTO	MONTO	PARTIDAS	MONTO

CODIGO	DETALLE	DEBE	HABER
		USB Dpto. de Tesorería Dirección de Finanzas  04 JUL 2013  ENTREGADO CAJA	

LABORADO POR	VO. BO <b>17506</b>	NOMBRE BENEFICIARIO O REPRESENTANTE <b>Miladi Torres</b>	FECHA <b>09/07/13</b>
--------------	---------------------	---	--------------------------

REVISADO POR	CEBULA <b>72096207</b>	FIRMA DEL BENEFICIARIO PERSONA AUTORIZADA 
--------------	---------------------------	--





UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR  
 DIRECCIÓN DE FINANZAS  
 DPTO. DE REGISTRO Y CONTROL FINANCIERO  
**RECIBIDO**

**ORIGINAL**

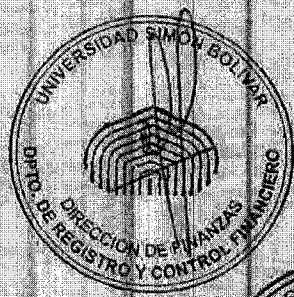


Universidad Simón Bolívar

**Informe de Recepción**

N° RECEPCIÓN 929	PROVEEDOR DROGUERIA VILLA SUPLE VS. C.A	N° REP. GRAL. ORDENES PEDIDO	
N° ORDEN DE COMPRA 60	N° NOTA ENTREGA	N° FACTURA 6143	ID DOCUMENTO 365430
UNIDAD DE ORIGEN: Dirección de Desarrollo Estudiantil		ALMACEN: 1 ALMACEN GENERAL SARTENEJAS	
		TIPO DE ENTREGA <input type="radio"/> PARCIAL N° <input checked="" type="radio"/> TOTAL	

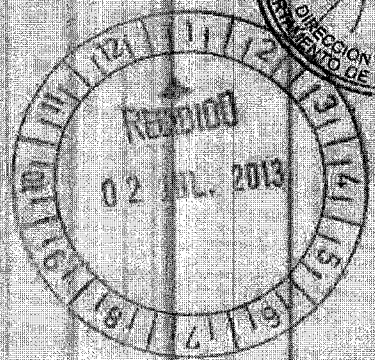
UNIDAD	CANTIDAD			CODIGO	DESCRIPCION	COSTO	TOTAL
	PEDIDA	RECIBIDA	PENDIENTE				
CAJ	50	50	0	000265-1	BUSCAPINA PRESENTACION PLUS TABLETAS	530.92	26,541.00
						Sub Total:	26,541.00
						I.V.A.:	0.00
						Total:	26,541.00



20713108



UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR  
 DPTO. DE TESORERIA  
 03 JUL. 2013  
 HORA: \_\_\_\_\_  
**RECIBIDO**

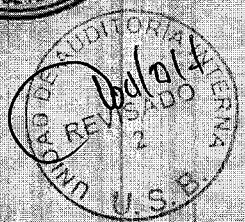


JEFE ALMACEN: \_\_\_\_\_  
 FECHA: \_\_\_\_\_

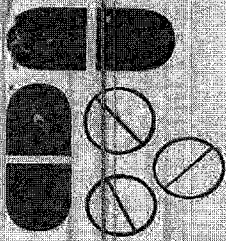
JEFE COMPRA: \_\_\_\_\_  
 FECHA: \_\_\_\_\_



KERUS: RRCPALM 104







# Drogueria Villa Supli VS CA.

Calle 5-1106 Urb. Colinas de Vista Alegre Qta Los Viejos, Caracas - Distrito Capital.  
Teléfonos: (0212) 471.3445, Telefax: (0212) 472.9400 / Cel. (0416) 622.6965  
e-mail: drogueriavillasuplivs@gmail.com

RIF: J-30600188-3  
Contribuyente Ordinario

Forma Libre  
N° de Control  
00-002882

SEÑORES:  
**UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR**  
Departamento de Adquisiciones, Edif. Básico II  
Piso 2, Oficina 205,  
Carretera Nacional Baruta-Hoyo de la Puerta  
Valle de Sartenejas

**FACTURA No. 6143**

Caracas, 01 / 07 / 2.013.

Rif.: G-20000063-5

**ORDEN DE COMPRA No. 2013-60**

Forma Pago: **Credito**  
VENCE: 12/07/2013

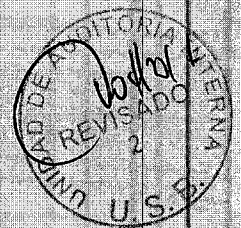
REGLON	DESCRIPCION	CANTIDAD	PIJ	TOTAL
1	BUSCAPINA PLUS X 120 TAB	50	530,82	26.541,00

SUB-TOTAL 26.541,00

I.V.A. 12,00%

**TOTAL 26.541,00**

**SON: VEINTISEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN BOLIVARES CON 00/100.**



*PAGADO*  
*[Signature]*



**ORIGINAL**

Este documento va sin tachaduras ni enmendaduras