# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : sábado, 11 noviembre 2023



## COMPROBANTE ENTRADA
## NºBF000000003079

**PROVEEDOR:** COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. **NIT:** 901035884 **FECHA:** 11/11/2023 12:49 p. m.

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

**DIRECCION:** CL 58 N 2 - 80 OF 303 BRR SANTA ANA **MONEDA:** Pesos

**TELEFONO:** 3123509749 **ALMACEN:** B035M05 - FARMACIA BOSA

**Nº FACTURA:** FE35605 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 08/11/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

**DISPONIBILIDAD** 2254 **COMPROMISO** 44945 **OBLIGACIÓN** 65883

**DOCUMENTO** 6589

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MED359 | CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | mg | 500,00 | $ 1.818,00 | $ 909.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| Registro Sanitario: | 2019M-011973-R2 | Lote: | CLD101 | | | | |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | | | | | |

**DETALLE**

EJECUCION DEL CONTRATO No 6589-2023, FACTURA No FE35605

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 909.000,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **SUBTOTAL 1** | $ 909.000,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 3.763,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 22.725,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 882.512,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Afectacion Presupuestal**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 4245010301 | MEDICAMENTOS | Obligacion: | 65883 | 909000.0000 |

HUGO LEON RAMIREZ
4107013

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte: INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 4107013

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

**COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.**
**NIT.901.035.884-3**

Facturacion Electronica Autoriza del FE-30001 al 60000
Resol. DIAN No. 18764047624771
del 17/04/2023 al 17/04/2024
Responsables de Iva

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
# No.: FE-35605

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALU SUR OCCIDENTE**
Sucursal: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**
Nit: 900959048-4
Dirección: CRA 80C NO. 02-40 Tel1: Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **08-11-2023 16:00**
Vence: **06-02-2024**
Vendedor: MONICAG
**Plazo Dias:** 90

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO** **TDX** **848**
No. Guia : **99845**
**Cajas:** 1 Neveras: 0 Sobres: 0

| Cod. | Factor | Descripción | Contiene | Marca | Unidad | Cant. | Dto | Vlr. Unit. | Total | Iva | Cruce |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **** GENERICOS** | | | | | | | | | | | |
| 950221 | 100 | CLINDAMICINA 600MG/4ML . | CJAX100 AMP | RYAN | AMPOLLA | 500 | 0% | 1.818,00 | 909.000,00 | 0 | 11294 |
| | | Atc: J01FF01 Cum: 230143-3 Invima: 2019M-011973-R2 | | | | | | | | | |
| | | Lote: CLD101 F/V: 30-07-2026 Cant: 500,00 | | | | | | | | | |

**Total No. Items : 1**
USS BOSA CENTRO CALLE 65 D SUR # 79 C - 90

Observaciones:

**Con Cargo al Contrato: CONTRATO MD 6589-2023**

**Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020**

MEDIQBOY COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. NIT. 901.035.884-3
09 NOV 2023
REVISADO
JEFE DE BODEGA

| | |
|---|---|
| **Resolucion:** | **0** |
| **NO Resolucion:** | **909.000** |
| **Sub-Total:** | **909.000** |
| **IVA:** | **0** |
| **Subtotal:** | **909.000** |
| **Total a Pagar:** | **909.000** |

Con la firma puesta por el comprador o por un tercero en representacion de él, certifica que los bienes aqui descritos fueron recibidos real y materialmente por el comprador y tambien implica su aceptacion incondicional. La presente factura es un titulo valor regulado por el CC. en sus Arts: 772, 773, 774, 778 y 779 y 6 Ley 1231 de 2008.
RF:- 0-Riva:0-Rica:3763,26=T:905236,74

LA MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES A LA TASA DE MORA MAXIMO LEGAL AUTORIZADA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA

EL COMPRADOR
NOMBRE DE QUIEN RECIBE:
C.C. o NIT

EL COMPRADOR
FIRMA/SELLO

___/___/___
Fecha

**FAVOR GIRAR CHEQUE CRUZADO A PRIMER BENEFICIARIO (COMPANY MEDIQBOY SAS) A LAS SIGUIENTES CUENTAS:**
**BANCO OCCIDENTE CTE No.: 390-85148-3 BANCO BBVA AHORRO No.: 914354188 BANCO AGRARIO CTE No.: 315030009908 BANCO SUDAMERIS CTE No.: 720003284**

Firmada Electronicamente

NumFac: FE-35605
FecFac: 20231108160015
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959048
ValFac: 909000.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -3763.26
ValFacIm: 905237.00
CUFE: a80acbd0512e331301c3e905dbf616a0a75e051c1fb64e747b3cc0a92e0770339c4575e29284af1a68fc0e173e1c5d83

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: USS Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 10-11-2023 HORA: 12:41 pm
FIRMA:

Solo se aceptan PQR's por la página web www.mediqboy.com
No se aceptan reclamos después de 72 horas de haber recibido la Mercancia.
Impreso por Software Wx Manager nit 901.430.071. Fecha y Hora de Impresión: 09/11/2023 * 08:05:19 a.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA EMPRESA COMPANY MEDIQBOY OC SAS**

**HACE COSTAR QUE:**

Que la empresa COMPANY MEDIQBOY OC SAS con NIT 901.035.884-3, ha cumplido con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Artículo 1º. De la Ley 828 de 2003 y Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación, con los aportes correspondientes de los últimos seis (6) meses a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO, con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laboral (ARL), Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Dado en Tunja al primer (1) día del mes de noviembre del año dos mil veintitrés (2023)

Atentamente,

**NURY VIVIANA GOMEZ ROA**
CC 1.049.611.299 DE Tunja
T.P. 169709-T
Revisor (a) fiscal