SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 17 enero 2025

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000027993

PROVEEDOR: COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. **NIT:** 901035884 **FECHA:** 17/01/2025 02:46 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:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FE47870 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 16/01/2025 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED560	ENALAPRIL 20 MG TABLETA	mg	1,000.00	$51.00	$51,000.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2023M-0005089-R2	Lote:	2401068				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6589-2023, FACTURA No FE47870

SUBTOTAL:	$51,000.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
SUBTOTAL 1	**$51,000.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$211.00
RETE FUENTE:	$1,275.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$49,514.00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Jorge Macias

JORGE DAVID MACIAS GONZALEZ
1000520299

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

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

CER890592 DM-2000678

Facturacion Electronica Autoriza del FE-39542 al 60000
Resol. DIAN No. 18764069095677
del 16/04/2024 al 16/04/2025
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-47870

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALU SUR OCCIDENTE**
Sucursal: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**
Nit: 900959048-4
Dirección: TV 74 F 40 B 54 SUR- HOS. KENNEDY Tel1: 4546800 Tel2: 7560505 Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **16-01-2025 09:23**
Vence: **16-04-2025**
Vendedor: MONICAG
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO TDX 848**
No. Guia : **106310**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
**** GENERICOS**											
120159	250	ENALAPRIL 20MG ENALAPRIL Atc: C09AA02 Cum: 19955429-5 Invima: 2023M-0005089-R2 Lote: 2401068 F/V: 30-11-2026 Cant: 1.000,00	CJAX250 TAB	ANGLOPHARMA	TAB	1.000	0%	51,00	51.000,00	0	12264

Total No. Items : 1
Observaciones:

USS KENNEDY TV 74F # 40B - 54 SUR

Con Cargo al Contrato: CONTRATO MD 6589-2023

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**51.000**
Sub-Total:	**51.000**
IVA:	**0**
Subtotal:	**51.000**
Total a Pagar:	**51.000**

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:211,14=T:50788,86
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-47870
FecFac: 20250116092312
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959048
ValFac: 51000.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -211.14
ValFacIm: 50789.00
CUFE: 7acf44a678b65927eda40e138c72ff82077a1dfd0beac9dc45564a33d9cc0203541f43d0533fa7430cf17da6602dc792

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Jose matias
C.C. #:
FECHA: 16/01/2025
FIRMA: Jose matias

MEDIQBOY
COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S
NIT. 901.035.884-3
16 ENE 2025
REVISADO
DIRECTOR DE BODEGA

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: 16/01/2025 * 10:41:55 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, 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).

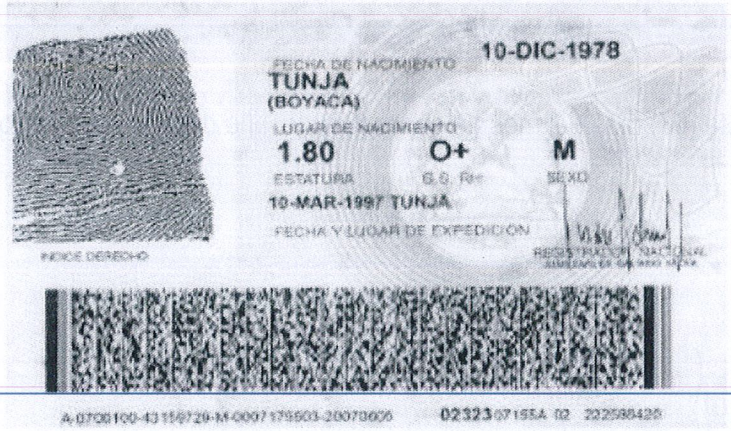
Dado en Tunja a los siete (07) días del mes de enero (01) del año dos mil veinticinco (2025)

Atentamente,

HERNAN GABRIEL ACOSTA ALVAREZ
CC 7.175.503 de Tunja
Revisor fiscal

Contador Publico
Especialista En Gerencia Tributaria
Especialista en Normas Internacionales de Información Financiera y Contable


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 7.175.503
APELLIDOS ACOSTA ALVAREZ
NOMBRES HERNAN GABRIEL
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 10-DIC-1978
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
10-MAR-1997 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

e-mail hgacosta98@gmail.com
Nº Celular 3013625358

CONTADOR
PÚBLICO