# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE



## COMPROBANTE ENTRADA
## NºSS000000001038

**PROVEEDOR:** COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. **NIT:** 901035884 **FECHA:** 18/11/2024 08:28 a. m.
**CIUDAD:** BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
**DIRECCION:** CL 58 N 2 - 80 OF 303 BRR SANTA ANA **MONEDA:** Pesos
**TELEFONO:** 3123509749 **ALMACEN:** SU57M05 - A T FARMACIA USS 79 CARVAJAL
**Nº FACTURA:** FE46106 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/11/2024 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 | 25.000,00 | $ 51,00 | $ 1.275.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| Registro Sanitario: | 2023M-0005089-R2 | Lote: | 105824 | | | | |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | | | | | |
| MED711 | FLUCONAZOL 150MG TABLETA/CAPSULA | mg | 50,00 | $ 307,00 | $ 15.350,00 | 0,00 | 0,00 |
| Registro Sanitario: | 2021M-0010762-R1 | Lote: | 207624 | | | | |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | | | | | |

**DETALLE**

EJECUCION DEL CONTRATO No 6589-2023, FACTURA No FE46106

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 1.290.350,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **SUBTOTAL 1** | **$ 1.290.350,00** |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 5.342,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 32.259,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 1.252.749,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Afectacion Presupuestal**

Obligacion:

# COMPROBANTE ENTRADA

Diana M. Vargas

DIANA MARCELA VARGAS MARTINEZ
1022954048

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

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

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-46106

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: **14-11-2024 17:19**
Vence: **12-02-2025**
Vendedor: MONICAG
**Plazo Dias:** 90

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO** **TDX** **848**
No. Guia : **105223**
**Cajas:** 1 Neveras: 0 Sobres: 0

| Cod. | Factor | Descripción | Contiene | Marca | Unidad | Cant. | Dto | Vlr. Unit. | Total | Iva | Cruce |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **** GENERICOS** | | | | | | | | | |
| 160275 | 1000 | ENALAPRIL 20MG DONAPRIL<br>Atc: C09AA02 Cum: 20004918-6 Invima: 2019M-0009929-R1<br>Lote: 105824 F/V: 30-08-2026 Cant: 25.000,00 | CJAX1000 TAB | BIOQUIFAR | Und | 25.000 | 0% | 51,00 | 1.275.000,00 | 0 | 12138 |
| 875865 | 1 | FLUCONAZOL 150 MG CINDIMIZOL<br>Atc: J02AC01 Cum: 20006723-2 Invima: 2021M-0010762-R1<br>Lote: 207624 F/V: 30-07-2026 Cant: 10,00 | CJAX5 | BIOQUIFAR | CAJA | 10 | 0% | 1.535,00 | 15.350,00 | 0 | 12138 |

**Total No. Items : 2**
Observaciones:

USS CARVAJAL CRA 72 Q # 35 B - SUR

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

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

| | |
|---|---|
| **Resolucion:** | **0** |
| **NO Resolucion:** | **1.290.350** |
| **Sub-Total:** | **1.290.350** |
| **IVA:** | **0** |
| **Subtotal:** | **1.290.350** |
| **Total a Pagar:** | **1.290.350** |

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:-32.259-Riva:0-Rica:5342,05=T:1252749.2
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-46106
FecFac: 20241114171934
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959048
ValFac: 1290350.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -37600.80
ValFacIm: 1252749.00
CUFE: 801db6208bcaf96c415b397a3cafec1cd0431044b62f892616fd986250855151d67926e9bcea0e750743698a64f32983

Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 022
NOMBRE QUIEN RECIBE: OSCAR CARDENAS
CARGO: AUX FARMACIA
C.C. #: 79 526 327
FECHA: 15-11-24 HORA: 7:10 PM

MEDIQBOY
NIT. 901.035.884-3
14 NOV 2024
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: 14/11/2024 * 06:01:11 p.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 cinco (05) días del mes de noviembre (11) del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

**HERNAN GABRIEL ACOSTA ALVAREZ**
CC 7.175.503 de Tunja
Revisor fiscal