SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFT000000000260

PROVEEDOR: COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. **NIT:** 901035884 **FECHA:** 23/07/2024 12:50 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:** KE13M05 - A T FARMACIA USS TINTAL
Nº FACTURA: FE42723 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 22/07/2024 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	1.000,00	$ 51,00	$ 51.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2023M-0005089-R2	Lote:	100124				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED711	FLUCONAZOL 150MG TABLETA/CAPSULA	mg	30,00	$ 307,00	$ 9.210,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2021M-0010762-R1	Lote:	214523				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6589-2023, FACTURA No FE42723

SUBTOTAL:	$ 60.210,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 60.210,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 249,00
RETE FUENTE:	$ 1.505,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 58.456,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

COMPROBANTE ENTRADA

ESTELLA ISABEL PORRAS CIFUENTES
35506507

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-42723

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: **22-07-2024 16:46**
Vence: **20-10-2024**
Vendedor: MONICAG
Plazo Dias: 90

Transportadora:
No. Guia :
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 Atc: C09AA02 Cum: 20004918-6 Invima: 2019M-0009929-R1 Lote: 100124 F/V: 30-01-2026 Cant: 1.000,00	CJAX1000 TAB	BIOQUIFAR	Und	1.000	0%	51,00	51.000,00	0	11874
875865 1	FLUCONAZOL 150 MG CINDIMIZOL Atc: J02AC01 Cum: 20006723-2 Invima: 2021M-0010762-R1 Lote: 214523 F/V: 30-12-2025 Cant: 6,00	CJAX5	BIOQUIFAR	CAJA	6	0%	1.535,00	9.210,00	0	11848

Total No. Items : 2
Observaciones:
USS TINTAL AMBULATORIO CALLE 10 B # 87 B - 51

Con Cargo al Contrato: CONTRATO MD 6589-2023

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	0
NO Resolucion:	60.210
Sub-Total:	**60.210**
IVA:	**0**
Subtotal:	**60.210**
Total a Pagar:	**60.210**

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:249.27=T:59960.73
LA MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES A LA TASA DE MORA MAXIMO LEGAL AUTORIZADA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA

NOMBRE DE QUIEN RECIBE:
C.C. o NIT

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 BANCOLOMBIA CTE No.: 31503000908 BANCO SUDAMERIS CTE No.: 7200033284

Firmada Electronicamente

NumFac: FE-42723
FecFac: 20240722164617
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959048
ValFac: 60210.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -249.27
ValFacIm: 59961.00
CUFE: 06a966c5a93e74924aeda397e7ceea481c0cb8b44f63db828f2e6c5eee42ec8617085c729128cb7e937cb39da058d3d2

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 044
NOMBRE QUIEN RECIBE: Stella S. Parra
CARGO: Recepcion
C.C. # 35586507
FECHA: 23/07/2024 HORA: 11:40 AM.

MEDIQBOY
COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S
NIT. 901.035.884-3
22 JUL 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.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

Fecha y Hora de Impresión: 22/07/2024 * 17:23:31

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 dos (2) días del mes de julio (07) del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

HERNAN GABRIEL ACOSTA ALVAREZ
CC 7.175.503 de Tunja
Revisor fiscal