COMPROBANTE ENTRADA
NºFT000000000290

PROVEEDOR: COMPANY MEDIOBOY OC S.A.S. **NIT:** 901035884 **FECHA:** 18/11/2024 09:40 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:** KE13M05 - A T FARMACIA USS TINTAL

Nº FACTURA: FE46099 **% 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	3.000,00	$ 51,00	$ 153.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2023M-0005089-R2	Lote:	105824				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED711	FLUCONAZOL 150MG TABLETA/CAPSULA	mg	80,00	$ 307,00	$ 24.560,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2021M-0010762-R1	Lote:	207624				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6589-2023, FACTURA No FE46099

SUBTOTAL:	$ 177.560,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 177.560,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 735,00
RETE FUENTE:	$ 4.439,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 172.386,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

COMPROBANTE ENTRADA

SANDRA LILIANA GUZMAN FLOREZ
39574383

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-46099

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 17:01**
Vence: **12-02-2025**
Vendedor: MONICAG
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO TDX 848**
No. Guia : **105220**
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			CJAX1000 TAB	BIOQUIFAR	Und	3.000	0%	51,00	153.000,00	0	12138
		Atc: C09AA02	Cum: 20004918-6	Invima: 2019M-0009929-R1									
		Lote: 105824	F/V: 30-08-2026	Cant: 3.000,00									
875865	1	FLUCONAZOL 150 MG CINDIMIZOL			CJAX5	BIOQUIFAR	CAJA	16	0%	1.535,00	24.560,00	0	12138
		Atc: J02AC01	Cum: 20006723-2	Invima: 2021M-0010762-R1									
		Lote: 207624	F/V: 30-07-2026	Cant: 16,00									

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 044
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sandra L Guzman
CARGO: Regente de Farmacia
C.C. #: 30574383
FECHA: 15-11-24 HORA: 10:52
FIRMA:

Total No. Items : 2
Observaciones:

USS TINTAL AMBULATORIA 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:	**177.560**
Sub-Total:	**177.560**
IVA:	**0**
Subtotal:	**177.560**
Total a Pagar:	**177.560**

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:735,1=T:176824,9
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.: 3720003284

Firmada Electronicamente

NumFac: FE-46099
FecFac: 20241114170149
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959048
ValFac: 177560.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -735.10
ValFacIm: 176825.00
CUFE: f163f963918f6ee6f14edadd2572c1710e817ba337efab9995a7aabdcecb4e4880210114359e28df48c3d2fcd3d24b24

MEDIQBOY OC SAS
NIT. 901.035.884
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.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

Fecha y Hora de Impresión: 14/11/2024 * 05:52:20 p.m.

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