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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-16001 al 30000
Resol. DIAN No. 18764020711411
del 05/11/2021 al 05/11/2022
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-24453

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR**
Sucursal: **SUBRED SUR OCCIDENTE KENEDDY**
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: **01-09-2022 08:39**
Vence: **30-11-2022**
Vendedor: LINAV
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY SKP 205**
No. Guia : **94234**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod. Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce

Total No. Items : 3
Observaciones: PE 103460 : FARMACIA KENNEDY TV 7F NO 401B-54 SUR OC 1301

Con Cargo al Contrato: CONTRATO MD 7476-2022

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**181.830**
Sub-Total:	**181.830**
IVA:	**0**
Subtotal:	**181.830**
Total a Pagar:	**181.830**

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

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 2006.
RF:- 0-Riva:0-Rica:752,78=T:181077.22
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-24453
FecFac: 20220901083958
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959048
ValFac: 181830.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -752.78
ValFacIm: 181077.00
CUFE: dcf1364c01d0ee955c2bc63ed4a2a1e211b37fa03c9a6cb023782014e3f70e11d95b282561388858404d32189450278e

MEDIQBOY

01 SEP 2022

REVISADO
DIRECTOR DE BODEGA

Solo se aceptan POR'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: 01/09/2022 * 17:14:49

CL 58 2 - 80 OF 303 Barrio: Santa Ana PBX : (98)74 53535 / 316 5271795 Correo: oc.ventas@mediqboy.com

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

MEDIQBOY

ISO 9001

Facturacion Electronica Autoriza del FE-16001 al 30000
Resol. DIAN No. 18764020711411
del 05/11/2021 al 05/11/2022
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-24453

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR**
Sucursal: **SUBRED SUR OCCIDENTE KENEDDY**
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: **01-09-2022 08:39**
Vence: **30-11-2022**
Vendedor: LINAV
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY SKP 205 MERIANO**
No. Guia : **94234**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción			Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
** GENERICOS													
240015	300	AMANTADINA 100MG ZINTERGIA Atc: N04BB01 Lote: 2109001277	Cum: 19931778-4 F/V: 30-12-2024	Invima: 2017M-0001900-R2 Cant: 50,00	CJAX300 CAPS	NOVAMED	UNIDAD	50	0%	852,00	42.600,00	0	10346
150242	1	BETAMETASONA 0.5% BETAMETASONA Atc: D07AC01 Lote: C01026A	Cum: 45688 F/V: 30-05-2024	Invima: 2017M-005364-R2 Cant: 30,00	TBOX40 GR	GENFAR	UNIDAD	30	0%	2.891,00	86.730,00	0	10346
120159	250	ENALAPRIL 20MG ENALAPRIL Atc: C09AA02 Lote: 2201037	Cum: 19955429-5 F/V: 30-06-2024	Invima: 2016M-0005089R1 Cant: 1.500,00	CJAX250 TAB	ANGLOPHARMA	TAB	1.500	0%	35,00	52.500,00	0	10346

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy 001
NOMBRE QUIEN RECIBE: Nefertiti Ardila
CARGO: TE Admin Apoyo
C.C. #: 1.001.112.375
FECHA: 02-09-2022 HORA: 1:16 pm
FIRMA:

Solo se aceptan POR's por la página web www.mediqboy.com
No se aceptan reclamos después de 72 horas de haber recibido la Mercancía.
Fecha y Hora de Impresión: 01/09/2022 * 17:14:49
Impreso por Software Wx Manager nit 901.430.071.
Factura Electronica generada por Apq Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

CL 58 2 - 80 OF 303 Barrio: Santa Ana PBX : (98)74 53535 / 316 5271795 Correo: oc.ventas@mediqboy.com

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-16001 al 30000
Resol. DIAN No. 18764020711411
del 05/11/2021 al 05/11/2022
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-24455

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR**
Sucursal: **UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD - FONTIBON**
Nit: 900959048-4
Dirección: CRA 104 Nº 20C-21-FONTIBON Tel1: 1 Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **01-09-2022 08:42**
Vence: **30-11-2022**
Vendedor: LINAV
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY SKP 205**
No. Guia : **94236**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod. Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
	PE 103462 USS FARMACIA FONTIBON CRA 99 No 16I-41 OC 639									

Total No. Items : 4
Observaciones:

Con Cargo al Contrato: CONTRATO MD 7476-2022

Resolucion:	**185.000**
NO Resolucion:	**61.760**
Sub-Total:	**246.760**
IVA:	**0**
Subtotal:	**246.760**
Total a Pagar:	**246.760**

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

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:1021,59=T:245738.41
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-24455
FecFac: 20220901084215
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959048
ValFac: 246760.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -1021.59
ValFacIm: 245738.00
CUFE: c57913c254fd2954953992d9b672a9909bb88d341c1ec79f9cc32c77a7009afdefca6f17642f55b13b7ebb9871f980a1

MEDIQBOY
01 SEP 2022
REVISADO
DIRECTOR DE BODEGA

Sólo se aceptan POR's por la página web www.mediqboy.com
No se aceptan reclamos después de 72 horas de haber recibido la Mercancía.
Impreso por Software Wx Manager nit 901.430.071.
Factura Electronica generada por Apq Consulting Colombia SAS nit 901.037.591
Fecha y Hora de Impresión: 01/09/2022 * 17:11:19

CL 58 2 - 80 OF 303 Barrio: Santa Ana PBX : (98)74 53535 / 316 5271795 Correo: oc.ventas@mediqboy.com

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-16001 al 30000
Resol. DIAN No. 18764020711411
del 05/11/2021 al 05/11/2022
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-24455

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR**
Sucursal: **UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD - FONTIBON**
Nit: 900959048-4
Dirección: CRA 104 Nº 20C-21-FONTIBON Tel1: 1 Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **01-09-2022 08:42**
Vence: **30-11-2022**
Vendedor: LINAV
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY SKP 205**
No. Guia : **94236**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
		**** GENERICO RESOLUCION**									
148010	10	ESOMEPRAZOL 40MG Atc: A02BC05 Cum: 19986854-6 Invima: 2021M-0008173-R1 Lote: P212493 F/V: 30-09-2023 Cant: 50,00	CJAX10 AMP	VITALIS	UNIDAD	50	0%	3.700,00	185.000,00	0	10346
		**** GENERICOS**									
150242	1	BETAMETASONA 0.5% BETAMETASONA Atc: D07AC01 Cum: 45688 Invima: 2017M-005364-R2 Lote: C01019A F/V: 30-05-2024 Cant: 10,00	TBOX40 GR	GENFAR	UNIDAD	10	0%	2.891,00	28.910,00	0	10346
275042	100	BETAMETASONA 8MG BETAMETASONA Atc: H02AB01 Cum: 19953548-7 Invima: 2021M-0004965-R2 Lote: 1383914 F/V: 30-03-2024 Cant: 50,00	CJAX100 AMP	FARMIONNI	UNIDAD	50	0%	489,00	24.450,00	0	10346
120159	250	ENALAPRIL 20MG ENALAPRIL Atc: C09AA02 Cum: 19955429-5 Invima: 2016M-0005089R1 Lote: 2201037 F/V: 30-06-2024 Cant: 240,00	CJAX250 TAB	ANGLOPHARMA	TAB	240	0%	35,00	8.400,00	0	10346

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Fontibon
NOMBRE QUIEN RECIBE: Angela Cruz
CARGO: Regente Farmacia
C.C.: 52692
FECHA: 01/09/22 HORA: 10:18

Solo se aceptan POR's por la página web www.mediqboy.com
No se aceptan reclamos después de 72 horas de haber recibido la Mercancía.
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: 01/09/2022 * 17:11:19

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-16001 al 30000
Resol. DIAN No. 18764020711411
del 05/11/2021 al 05/11/2022
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-24456

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR**
Sucursal: **UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD - HOSPITAL SUR**
Nit: 900959048-4
Dirección: CRA 72 Nº35B-11 SUR-CARVAJAL Tel1: 1 Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **01-09-2022 08:45**
Vence: **30-11-2022**
Vendedor: LINAV
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY MEDIANO** **SKP** **205**
No. Guia : **94233**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
		**** GENERICOS**									
150242	1	BETAMETASONA 0.5% BETAMETASONA Atc: D07AC01 Cum: 45688 Invima: 2017M-005364-R2 Lote: C01026A F/V: 30-05-2024 Cant: 150,00	TBOX40 GR	GENFAR	UNIDAD	150	0%	2.891,00	433.650,00	0	10346
120159	250	ENALAPRIL 20MG ENALAPRIL Atc: C09AA02 Cum: 19955429-5 Invima: 2016M-0005089R1 Lote: 2201037 F/V: 30-06-2024 Cant: 7.500,00	CJAX250 TAB	ANGLOPHARMA	TAB	7.500	0%	35,00	262.500,00	0	10346

Total No. Items : 2
Observaciones: PE 103463 ; USS CARVAJAL CRA 72 No 35B-11 SUR OC 230

Con Cargo al Contrato: CONTRATO MD 7476-2022

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**696.150**
Sub-Total:	**696.150**
IVA:	**0**
Subtotal:	**696.150**
Total a Pagar:	**696.150**

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:2882,06=T:693267,94

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-24456
FecFac: 20220901084513
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959048
ValFac: 696150.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -2882.06
ValFacIm: 693268,00
CUFE: 35b712a50ee930905406bc2a93510fc03e75a5eae9a1605ff8620ca36eb8eccd87c90186d8302bdff470b010e4acbdd

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 072
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FIRMA:

MEDIQBOY

31 SEP 2022

REVISADO
DIRECTOR DE BODEGA

Solo se aceptan POR's por la página web www.mediqboy.com
No se aceptan reclamos después de 72 horas de haber recibido la Mercancía.
Impreso por Software Wx Manager nit 901.430.071.
Fecha y Hora de Impresión: 01/09/2022 * 17:15:16
Factura Electronica generada por Apq Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

MEDIQBOY

NIT. 900334103-9

Fecha Emision	Fecha Recibido	Guia de entrega No.:MP-94233
2022-09-01		Res.DIAN No 200000041660 2019/09/01.Del No. MP-20001 a No MP-400000 Autoriza

ORIGEN

Departamento:	Boyacá	Ciudad:	Tunja
Razón Social:	Company Mediqboy OC SAS	Nit:	901.035.884-3
Dirección:	Calle 58 no 2-80	PBX:	316 527 1795 Ext-302

Tipo de empaque:	Caja:1	Nevera:0	Sobre:0	Contenedor:0	Total Entregas: 1

Numero de factura(s): 24456,

Valor Factura(s):693,268

Numero de remsion(es):

Valor Remision(es):0

DESTINO

Departamento:	Bogota D.c.	Ciudad:	Bogota, D.c.
Razón Social:	Unidad De Servicios De Salud - Hospital Sur	Nit:	900959048
Dirección:	Cra 72 N◆35b-11 Sur-carvajal	Teléfono:	1
Recibe:		Cedula:	

VALOR FLETES: 15000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 022
NOMBRE QUIEN RECIBE: [illegible]
CARGO: [illegible]
C.C. #: 5606090
FECHA: 02/09/22 HORA: 1433 pm
FIRMA:

Responsable del area

Firma Cliente

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-16001 al 30000
Resol. DIAN No. 18764020711411
del 05/11/2021 al 05/11/2022
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-24457

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR**
Sucursal: **UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD - HOSPITAL SUR**
Nit: 900959048-4
Dirección: CALLE 2 A Nº 88 B -47 SUR Tel1: 1 Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **01-09-2022 08:48**
Vence: **30-11-2022**
Vendedor: LINAV
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY SKP 205**
No. Guia : **94241**
Cajas: 2 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod. Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce

Resolucion:	**147.600**
NO Resolucion:	**653.000**
Sub-Total:	**800.600**
IVA:	**0**
Subtotal:	**800.600**
Total a Pagar:	**800.600**

Total No. Items : 4
Observaciones:

PE 103464 : USS PATIOS CLLE 2A No 88 b-47 sur oc 209

Con Cargo al Contrato: CONTRATO MD 7476-2022

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

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:3314,48=T:797285,52
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-24457
FecFac: 2022090108481
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959048
ValFac: 800600.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -3314.48
ValFacIm: 797286.00
CUFE: caff081368a8f133164c3ce391f79af7e75154321ba60b17e221e903222c6d216fe0a9c63b73f793c5c1a028859dde5d

MEDIQBOY
1 SEP 2022
REVISADO
DIRECTOR DE BODEGA

Solo se aceptan POR's por la página web www.mediqboy.com
No se aceptan reclamos después de 72 horas de haber recibido la Mercancía.
Impreso por Software Wx Manager nit 901.430.071.
Factura Electronica generada por Apq Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

Fecha y Hora de Impresión: 01/09/2022 * 17:10:01

CL 58 2 - 80 OF 303 Barrio: Santa Ana PBX : (98)74 53535 / 316 5271795 Correo: oc.ventas@mediqboy.com

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-16001 al 30000
Resol. DIAN No. 18764020711411
del 05/11/2021 al 05/11/2022
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-24457

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR**
Sucursal: **UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD - HOSPITAL SUR**
Nit: 900959048-4
Dirección: CALLE 2 A Nº 88 B -47 SUR Tel1: 1 Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **01-09-2022 08:48**
Vence: **30-11-2022**
Vendedor: LINAV
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY SKP 205**
No. Guia : 94241
Cajas: 2 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción			Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
**** GENERICO RESOLUCION**													
540042	300	CARBAMAZEPINA 200MG Atc: N03AF01 Lote: 74323	Cum: 44969 F/V: 28-02-2024	Invima: 2015M-014867-R2 Cant: 1.200,00	CJAX300 TAB	LAPROFF	TAB	1.200	0%	123,00	147.600,00	0	10346
**** GENERICOS**													
150242	1	BETAMETASONA 0.5% BETAMETASONA Atc: D07AC01 Lote: C01026A	Cum: 45688 F/V: 30-05-2024	Invima: 2017M-005364-R2 Cant: 100,00	TBOX40 GR	GENFAR	UNIDAD	100	0%	2.891,00	289.100,00	0	10346
275042	100	BETAMETASONA 8MG BETAMETASONA Atc: H02AB01 Lote: 1383914	Cum: 19953548-7 F/V: 30-03-2024	Invima: 2021M-0004965-R2 Cant: 100,00	CJAX100 AMP	FARMIONNI	UNIDAD	100	0%	489,00	48.900,00	0	10346
120159	250	ENALAPRIL 20MG ENALAPRIL Atc: C09AA02 Lote: 2201037	Cum: 19955429-5 F/V: 30-06-2024	Invima: 2016M-0005089R1 Cant: 9.000,00	CJAX250 TAB	ANGLOPHARMA	TAB	9.000	0%	35,00	315.000,00	0	10346

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: Caps Patios
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sonia Cortes
CARGO: Aux Farmacia
C.C. #: 52447436
FECHA: 02-09-22 HORA:
FIRMA:

Solo se aceptan POR's por la página web www.mediqboy.com
No se aceptan reclamos después de 72 horas de haber recibido la Mercancía.
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: 01/09/2022 * 17:10:01

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-16001 al 30000
Resol. DIAN No. 18764020711411
del 05/11/2021 al 05/11/2022
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-24458

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR**
Sucursal: **SUBRED SUR OCCIDENTE TRINIDAD**
Nit: 900959048-4
Dirección: CRA 60 # 4-15 Tel1: Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **01-09-2022 08:54**
Vence: **30-11-2022**
Vendedor: LINAV
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY MEDIANO SKP 205**
No. Guia : **93853**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod. Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce

Total No. Items : 2
Observaciones: USS TRINIDAD GALAN CRA 60 No 4-15 OC 681

Con Cargo al Contrato: CONTRATO MD 7476-2022

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**615.000**
NO Resolucion:	**245.000**
Sub-Total:	**860.000**
IVA:	**0**
Subtotal:	**860.000**
Total a Pagar:	**860.000**

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:3560,4=T.856439,6

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-24458
FecFac: 20220901085420
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959048
ValFac: 860000.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -3560.40
ValFacIm: 856440.00
CUFE: 43df0d75d23188881ac41beacf5f4b01360b64aa609eb913a877d3194a34d3a68f89143c17a44c2ed129se0b63f17312

MEDIQBOY
01 SEP 2022
REVISADO
DIRECTOR DE BODEGA

Solo se aceptan POR's por la página web www.mediqboy.com
No se aceptan reclamos despues de 72 horas de haber recibido la Mercancia.
Impreso por Software Wx Manager nit 901.430.071.
Fecha y Hora de Impresión: 01/09/2022 * 17:12:56
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-16001 al 30000
Resol. DIAN No. 18764020711411
del 05/11/2021 al 05/11/2022
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-24458

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR**
Sucursal: **SUBRED SUR OCCIDENTE TRINIDAD**
Nit: 900959048-4
Dirección: CRA 60 # 4-15 Tel1: Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **01-09-2022 08:54**
Vence: **30-11-2022**
Vendedor: LINAV
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY SKP 205**
No. Guia : **93853**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cnuce
		**** GENERICO RESOLUCION**									
540042	300	CARBAMAZEPINA 200MG Atc: N03AF01 Cum: 44969 Invima: 2015M-014867-R2 Lote: 74323 F/V: 28-02-2024 Cant: 5.000,00	CJAX300 TAB	LAPROFF	TAB	5.000	0%	123,00	615.000,00	0	10346
		**** GENERICOS**									
120159	250	ENALAPRIL 20MG ENALAPRIL Atc: C09AA02 Cum: 19955429-5 Invima: 2016M-0005089R1 Lote: 2201037 F/V: 30-06-2024 Cant: 7.000,00	CJAX250 TAB	ANGLOPHARMA	TAB	7.000	0%	35,00	245.000,00	0	10346

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Celon
NOMBRE QUIEN RECIBE: Giovanny R
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 02-09-22 HORA: 14:05
FIRMA:

Solo se aceptan POR's por la página web www.mediqboy.com
No se aceptan reclamos después de 72 horas de haber recibido la Mercancía.
Impreso por Software Wx Manager nit 901.430.071.
Fecha y Hora de Impresión: 01/09/2022 * 17:12:56
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-16001 al 30000
Resol. DIAN No. 18764020711411
del 05/11/2021 al 05/11/2022
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-24460

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR**
Sucursal: **ZONA FRANCA**
Nit: 900959048-4
Dirección: CRA 106 # 15 A 32 Tel1: Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **01-09-2022 08:59**
Vence: **30-11-2022**
Vendedor: LINAV
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY SKP 205**
No. Guia : **93851**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod. Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce

Total No. Items : 4
Observaciones:

USS ZONA FRANCA CRA 106No 15A-32 OC 252

Con Cargo al Contrato: CONTRATO MD 7476-2022

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**369.000**
NO Resolucion:	**533.100**
Sub-Total:	**902.100**
IVA:	**0**
Subtotal:	**902.100**
Total a Pagar:	**902.100**

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:3734,69=T:898365,31

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-24460
FecFac: 2022090108590
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959048
ValFac: 902100.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -3734.69
ValFacIm: 898365.00
CUFE: e35ea5b30461b8538b74781eac68a1806fd4e252701150854a06bdebaf57f15a4f675c5a55254cd7622edf104222e6

Secretaría de Salud
Sur Occidente E.S.E
NOMBRE BODEGA: Zona Franca
NOMBRE QUIEN RECIBE: Liz Angelica Ruiz
CARGO: Aux Farmacia
C.C.#: 53261437
FECHA: 2-9-2022 HORA:
FIRMA: Luz Angelica Ruiz

MEDIQBOY
01 SEP 2022
RECIBIDO
DIRECTOR DE BODEGA

Solo se aceptan POR'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: 01/09/2022 * 17:14:15

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-16001 al 30000
Resol. DIAN No. 18764020711411
del 05/11/2021 al 05/11/2022
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-24460

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR**
Sucursal: **ZONA FRANCA**
Nit: 900959048-4
Dirección: CRA 106 # 15 A 32. Tel1: Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **01-09-2022 08:59**
Vence: **30-11-2022**
Vendedor: LINAV
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY MEDIANO** **SKP** **205**
No. Guia : **93851**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción			Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
**** GENERICO RESOLUCION**													
540042	300	CARBAMAZEPINA 200MG			CJAX300 TAB	LAPROFF	TAB	3.000	0%	123,00	369.000,00	0	10346
		Atc: N03AF01	Cum: 44969	Invima: 2015M-014867-R2									
		Lote: 74323	F/V: 28-02-2024	Cant: 3.000,00									
**** GENERICOS**													
150242	1	BETAMETASONA 0.5% BETAMETASONA			TBOX40 GR	GENFAR	UNIDAD	100	0%	2.891,00	289.100,00	0	10346
		Atc: D07AC01	Cum: 45688	Invima: 2017M-005364-R2									
		Lote: C01026A	F/V: 30-05-2024	Cant: 100,00									
120159	250	ENALAPRIL 20MG ENALAPRIL			CJAX250 TAB	ANGLOPHARMA	TAB	6.000	0%	35,00	210.000,00	0	10346
		Atc: C09AA02	Cum: 19955429-5	Invima: 2016M-0005089R1									
		Lote: 2201037	F/V: 30-06-2024	Cant: 6.000,00									
435273	100	HALOPERIDOL 10MG HALOPERIDOL			CJAX100 TAB	HUMAX	TAB	250	0%	136,00	34.000,00	0	10346
		Atc: N05AD01	Cum: 19940401-3	Invima: 2020M-0003227-R2									
		Lote: 9S207	F/V: 30-09-2023	Cant: 250,00									

Solo se aceptan POR's por la página web www.mediqboy.com
No se aceptan reclamos después de 72 horas de haber recibido la Mercancía.
Impreso por Software Wx Manager nit 901.430.071.
Factura Electronica generada por Apq Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

Fecha y Hora de Impresión: 01/09/2022 * 17:14:15

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-16001 al 30000
Resol. DIAN No. 18764020711411
del 05/11/2021 al 05/11/2022
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-24461

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR**
Sucursal: **UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD - HOSPITAL SUR**
Nit: 900959048-4
Dirección: DG 38 SUR No82-30 CAMI PATIO BONITO Tel1: 1 Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **01-09-2022 09:01**
Vence: **30-11-2022**
Vendedor: LINAV
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY SKP 205**
No. Guia : **94235**
Cajas: 2 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod. Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce

Total No. Items : 4
Observaciones: USS PATIO BONITO DIAG 38 SUR No 82-80 SUR OC 515

Con Cargo al Contrato: CONTRATO MD 7476-2022

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**258.300**
NO Resolucion:	**653.770**
Sub-Total:	**912.070**
IVA:	**0**
Subtotal:	**912.070**
Total a Pagar:	**912.070**

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 título 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:3775,97-T:908294,03

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-24461
FecFac: 20220901090148
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959048
ValFac: 912070.00
Vallva: 0.00
ValOtrolm: -3775.97
ValFaclm: 908294.00
CUFE: c9dcb1a189ba3b60d513d9c76886221163146501 1a43c89bd0493b73520ed5336085e5d41e67eda6f9d8e012ac14c8e

Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 023
NOMBRE QUIEN RECIBE: MARLENE LOPEZ G.
CARGO: RECEPTE FARMACIA
C.C.: 37-375-330
FECHA: 02/09/22 HORA: 11:20 am
FIRMA: Marlene Lopez G.

MEDIQBOY
01 SEP 2022
REVISADO
INSPECTOR DE BODEGA

Solo se aceptan POR's por la página web www.mediqboy.com
No se aceptan reclamos despues de 72 horas de haber recibido la Mercancia.
Impreso por Software Wx Manager nit 901.430.071.
Fecha y Hora de Impresión: 01/09/2022 * 17:13:36
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-16001 al 30000
Resol. DIAN No. 18764020711411
del 05/11/2021 al 05/11/2022
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-24461

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR**
Sucursal: **UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD - HOSPITAL SUR**
Nit: 900959048-4
Dirección: DG 38 SUR No82-30 CAMI PATIO BONITO Tel1: 1 Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **01-09-2022 09:01**
Vence: **30-11-2022**
Vendedor: LINAV
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY SKP 205**
No. Guia : **94235**
Cajas: 2 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción			Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
**** GENERICO RESOLUCION**													
540042	300	CARBAMAZEPINA 200MG Atc: N03AF01 Lote: 74323	Cum: 44969 F/V: 28-02-2024	Invima: 2015M-014867-R2 Cant: 2.100,00	CJAX300 TAB	LAPROFF	TAB	2.100	0%	123,00	258.300,00	0	103467
**** GENERICOS**													
150242	1	BETAMETASONA 0.5% BETAMETASONA Atc: D07AC01 Lote: C01026A	Cum: 45688 F/V: 30-05-2024	Invima: 2017M-005364-R2 Cant: 100,00	TBOX40 GR	GENFAR	UNIDAD	100	0%	2.891,00	289.100,00	0	103467
275042	100	BETAMETASONA 8MG BETAMETASONA Atc: H02AB01 Lote: 1383914	Cum: 19953548-7 F/V: 30-03-2024	Invima: 2021M-0004965-R2 Cant: 30,00	CJAX100 AMP	FARMIONNI	UNIDAD	30	0%	489,00	14.670,00	0	103467
120159	250	ENALAPRIL 20MG ENALAPRIL Atc: C09AA02 Lote: 2201037	Cum: 19955429-5 F/V: 30-06-2024	Invima: 2016M-0005089R1 Cant: 10.000,00	CJAX250 TAB	ANGLOPHARMA	TAB	10.000	0%	35,00	350.000,00	0	103467

Solo se aceptan POR's por la página web www.mediqboy.com
No se aceptan reclamos después de 72 horas de haber recibido la Mercancía.
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: 01/09/2022 * 17:13:36

CL 58 2 - 80 OF 303 Barrio: Santa Ana PBX : (98)74 53535 / 316 5271795 Correo: oc.ventas@mediqboy.com

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-16001 al 30000
Resol. DIAN No. 18764020711411
del 05/11/2021 al 05/11/2022
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-24462

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR**
Sucursal: **UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD - PABLO VI BOSA**
Nit: 900959048-4
Dirección: CRA 78 A BIS 69B-70 SUR - PABLO VI Tel1: 1 Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **01-09-2022 09:03**
Vence: **30-11-2022**
Vendedor: LINAV
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY SKP 205**
No. Guia : **94243**
Cajas: 4 Neveras: 0 Sobres: 12

Cod. Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce

Total No. Items : 3
Observaciones: PE 103470.: USS PABLO VI CRA 78 A BIS No 69B-70 SUR OC 785

Con Cargo al Contrato: CONTRATO MD 7476-2022

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**2.460.000**
NO Resolucion:	**4.823.322**
Sub-Total:	**7.283.322**
IVA:	**0**
Subtotal:	**7.283.322**
Total a Pagar:	**7.283.322**

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:-182.083-Riva:0-Rica:30152,95=T:7071086

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-24462
FecFac: 20220901090352
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959048
ValFac: 7283322.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -212236.00
ValFacIm: 7071086.00
CUFE: c360d09483cb9a4ce2a8e0995e452d373fa739fc17a0b059cf32ef9fbc9f124bb10a6a4d7b734902189ccca09b506bfb

MEDIQBOY
01 SEP 2022
REVISADO
DIRECTOR DE BODEGA

Solo se aceptan POR'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: 01/09/2022 * 17:46:27
Factura Electronica generada por Apq Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-16001 al 30000
Resol. DIAN No. 18764020711411
del 05/11/2021 al 05/11/2022
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-24462

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR**
Sucursal: **UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD - PABLO VI BOSA**
Nit: 900959048-4
Dirección: CRA 78 A BIS 69B-70 SUR - PABLO VI Tel1: 1 Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **01-09-2022 09:03**
Vence: **30-11-2022**
Vendedor: LINAV
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY SKP 205**
No. Guia : 94243
Cajas: 4 Neveras: 0 Sobres: 12

Cod.	Factor	Descripción			Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
**** GENERICO RESOLUCION**													
540042	300	CARBAMAZEPINA 200MG Atc: N03AF01 Lote: 74323 Lote: 75669	Cum: 44969 F/V: 28-02-2024 F/V: 30-04-2024	Invima: 2015M-014867-R2 Cant: 13.500,00 Cant: 6.500,00	CJAX300 TAB	LAPROFF	TAB	20.000	0%	123,00	2.460.000,00	0	10347
**** GENERICOS**													
150242	1	BETAMETASONA 0.5% BETAMETASONA Atc: D07AC01 Lote: C01026A	Cum: 45688 F/V: 30-05-2024	Invima: 2017M-005364-R2 Cant: 942,00	TBOX40 GR	GENFAR	UNIDAD	942	0%	2.891,00	2.723.322,00	0	10347
120159	250	ENALAPRIL 20MG ENALAPRIL Atc: C09AA02 Lote: 2201037	Cum: 19955429-5 F/V: 30-06-2024	Invima: 2016M-0005089R1 Cant: 60.000,00	CJAX250 TAB	ANGLOPHARMA	TAB	60.000	0%	35,00	2.100.000,00	0	10347

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: OIV
NOMBRE QUIEN RECIBE: Francy Quiñones
CARGO: Rocero
C.C. #: 52125707
FECHA: 02/09/22 HORA: 12:40 pm
FIRMA:

Solo se aceptan POR's por la página web www.mediqboy.com
No se aceptan reclamos después de 72 horas de haber recibido la Mercancía.
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: 01/09/2022 * 17:46:27
Pag. No 1 de 2

CL 58 2 - 80 OF 303 Barrio: Santa Ana PBX : (98)74 53535 / 316 5271795 Correo: oc.ventas@mediqboy.com

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-16001 al 30000
Resol. DIAN No. 18764020711411
del 05/11/2021 al 05/11/2022
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-24842

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR**
Sucursal: **UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD - HOSPITAL SUR**
Nit: 900959048-4
Dirección: CRA 72 Nº35B-11 SUR-CARVAJAL Tel1: 1 Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **14-09-2022 16:48**
Vence: **13-12-2022**
Vendedor: LINAV
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY SKP 205**
No. Guia : **94527**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod. Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
	**** GENERICOS**									
150242 1	BETAMETASONA 0.5% BETAMETASONA Atc: D07AC01 Cum: 45688 Invima: 2017M-005364-R2 Lote: C01491A F/V: 30-07-2024 Cant: 100,00	TBOX40 GR	GENFAR	UNIDAD	100	0%	2.891,00	289.100,00	0	10383
120159 250	ENALAPRIL 20MG ENALAPRIL Atc: C09AA02 Cum: 19955429-5 Invima: 2016M-0005089R1 Lote: 2201037 F/V: 30-06-2024 Cant: 7.500,00	CJAX250 TAB	ANGLOPHARMA	TAB	7.500	0%	35,00	262.500,00	0	10383

Total No. Items : 2
Observaciones: PE 103839 : USS CARVAJAL CRA 72No 35B 11 SUR OC 242

Con Cargo al Contrato: CONTRATO MD 7476-2022

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**551.600**
Sub-Total:	**551.600**
IVA:	**0**
Subtotal:	**551.600**
Total a Pagar:	**551.600**

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:2283.62=T:549316.38
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-24842
FecFac: 20220914164829
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959048
ValFac: 551600.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -2283.62
ValFacIm: 549316.00
CUFE: 1eeb53e4fa63d95b8b09dcaf0c47e0529d8a61f03a53ec81fe9c38a68602125b00ca66f230d6e4527d927f09c18652

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA:
FIRMA:

MEDIQBOY
REVISADO
DIRECTOR DE BODEGA

Solo se aceptan POR's por la pagina web www.mediqboy.com
No se aceptan reclamos despues 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: 14/09/2022 * 18:34:32

MEDIQBOY SAS NIT. 900334103-9	Fecha Emision	Fecha Recibido	Guia de entrega No.:MP-94527
	2022-09-14		Res.DIAN No 200000041660 2019/09/01 Del No. MP-20001 al No MP-400000 Autoriza

ORIGEN			
Departamento:	Boyacá	Ciudad:	Tunja
Razón Social:	Company Mediqboy OC SAS	Nit:	901.035.884-3
Dirección:	Calle 58 no 2-80	PBX:	316 527 1795 Ext-302

0

Tipo de empaque:	Caja:1	Nevera:0	Sobre:0	Contenedor:0	Total Entregas: 1

Numero de factura(s): 24842,	Valor Factura(s):549,316
Numero de remsion(es):	Valor Remision(es):0

DESTINO			
Departamento:	Bogota D.c.	Ciudad:	Bogota, D.c.
Razón Social:	Unidad De Servicios De Salud - Hospital Sur	Nit:	900959048
Dirección:	Cra 72 N°35b-11 Sur-carvajal	Teléfono:	1
Recibe:		Cedula:	

VALOR FLETES: 15000

Responsable del area

Firma Cliente

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

MEDIQBOY

Facturacion Electronica
Autoriza del FE-1 al 16000
Resolución DIAN No. 18763003365174 del 16/01/2020 al 16/01/2022

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-24843

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**
Sucursal: **UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD - FONTIBON**
Nit: 900959048-4
Dirección. CRA 104 Nº 20C-21-FONTIBON Tel1: 1 Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **14-09-2022**
Vence: **13-12-2022**
Vendedor: LINAV
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY SKP 205**
No. Guia : **94420**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción			Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
**** GENERICO RESOLUCION**													
148010	10	ESOMEPRAZOL 40MG Atc: A02BC05 Lote: P212493	Cum: 19986854-6 F/V: 30-09-2023	Invima: 2021M-0008173-R1 Cant: 50,00	CJAX10 AMP	VITALIS	UNIDAD	50	0%	3.700,00	185.000,00	0	10384
**** GENERICOS**													
120159	250	ENALAPRIL 20MG ENALAPRIL Atc: C09AA02 Lote: 2201037	Cum: 19955429-5 F/V: 30-06-2024	Invima: 2016M-0005089R1 Cant: 120,00	CJAX250 TAB	ANGLOPHARMA	TAB	120	0%	35,00	4.200,00	0	10384

Total No. Items : 2
Observaciones:

PE 103841 : FARMACIA FONTIBON CRA 99 No 16 i -41 OC 663

Con Cargo al Contrato: CONTRATO MD 7476-2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Fontibon
NOMBRE QUIEN RECIBE: Angelica Cano
CARGO: Regente
C.C.: 52...
FECHA: 16/09/22 HORA: 8:40 a.m.
FIRMA:

Resolucion:	**185.000**
NO Resolucion:	**4.200**
Sub-Total:	**189.200**
IVA:	**0**
Subtotal:	**189.200**
Total a Pagar:	**189.200**

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

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:783,29=T:188416,71
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

MEDIQBOY
14 SEP 2022
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 Mercancía.

Fecha y Hora de Impresión: 14/09/2022 * 06:18:36 p.m.

MEDIOBOY

NIT. 900334103-9

Fecha Emision	Fecha Recibido	Guia de entrega No.:MP-94420
2022-09-14		Res.DIAN No 200000041660 2019/09/01 Del No. MP-20001 al No MP-400000 Autoriza

ORIGEN

Departamento:	Boyacá	Ciudad:	Tunja
Razón Social:	Company Mediqboy OC SAS	Nit:	901.035.884-3
Dirección:	Calle 58 no 2-80	PBX:	316 527 1795 Ext-302
0			

Tipo de empaque:

Caja:1	Nevera:0	Sobre:0	Contenedor:0	Total Entregas: 1

Numero de factura(s): 24843,

Numero de remsion(es):

Valor Factura(s):188,417

Valor Remision(es):0

DESTINO

Departamento:	Bogota D.c.	Ciudad:	Bogota, D.c.
Razón Social:	Unidad De Servicios De Salud - Fontibon	Nit:	900959048
Dirección:	Cra 104 N 20c-21-fontibon	Teléfono:	
Recibe:		Cedula:	

VALOR FLETES: 15000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Fontibon
NOMBRE QUIEN RECIBE: Angelica Correa
CARGO: Recepcionista
C.C. #: 52842628
FECHA: 16/09/22 HORA: 8:40 a

Responsable del area

Firma Cliente

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-16001 al 30000
Resol. DIAN No. 18764020711411
del 05/11/2021 al 05/11/2022
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-24862

Señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**
Sucursal: **UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD - HOSPITAL SUR**
Nit: 900959048-4
Dirección: DG 38 SUR No82-30 CAMI PATIO BONITO Tel1: 1 Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **15-09-2022 13:48**
Vence: **14-12-2022**
Vendedor: LINAV
Plazo Dias: 90

Transportadora:
No. Guia :
Cajas: 0 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod. Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce

Total No. Items : 2
Observaciones: PE 103850 : FARMCIA PATIO BONITO DIAG 38 SUR No 82-80 OC 531

Con Cargo al Contrato: CONTRATO MD 7476-2022

Resolucion:	**95.940**
NO Resolucion:	**700.000**
Sub-Total:	**795.940**
IVA:	**0**
Subtotal:	**795.940**
Total a Pagar:	**795.940**

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:3295,19=T:792644,81
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-24862
FecFac: 20220915134848
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959048
ValFac: 795940.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -3295.19
ValFacIm: 792645.00
CUFE: ce4c94318a8540b7ae5aee79af0084f3b4564b3012166a0311796afd0754f8b63699b817a54eaaf261f4dd5955dc66

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 021
NOMBRE QUIEN RECIBE: MARLENE LOPEZ G
CARGO: REGENTE FARMACIA
C.C. #: 35.375.390
FECHA: 15/09/22 HORA: 11:20 Am
FIRMA: Marlene Lopez G.

MEDIQBOY
15 SEP 2022
REVISADO
DIRECTOR DE BODEGA

Solo se acentan POR's por la página web www.mediqboy.com SANTIAGO

No se aceptan reclamos después de 72 horas de haber recibido la Mercancía.
Impreso por Software Wx Manager nit 901.430.071.
Factura Electronica generada por Apq Consulting Colombia SAS nit 901.037.591
Separador: SANTIAGO Auditor: . Impresión: 15/09/2022 : 16:40:51

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-16001 al 30000
Resol. DIAN No. 18764020711411
del 05/11/2021 al 05/11/2022
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-24862

Señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**
Sucursal: **UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD - HOSPITAL SUR**
Nit: 900959048-4
Dirección: DG 38 SUR No82-30 CAMI PATIO BONITO Tel1: 1 Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **15-09-2022 13:48**
Vence: **14-12-2022**
Vendedor: LINAV
Plazo Dias: 90

Transportadora:
No. Guia :
Cajas: 0 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
		**** GENERICO RESOLUCION**									
540042	300	CARBAMAZEPINA 200MG Atc: N03AF01 Cum: 44969 Invima: 2015M-014867-R2 Lote: 75669 F/V: 30-04-2024 Cant: 480,00 Lote: 74323 F/V: 28-02-2024 Cant: 3000,00	CJAX300 TAB	LAPROFF	TAB	780	0%	123,00	95.940,00	0	10385
		**** GENERICOS**									
120159	250	ENALAPRIL 20MG ENALAPRIL Atc: C09AA02 Cum: 19955429-5 Invima: 2016M-0005089R1 Lote: 2201037 F/V: 30-06-2024 Cant: 20.000,00	CJAX250 TAB	ANGLOPHARMA	TAB	20.000	0%	35,00	700.000,00	0	10385

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA: HORA:
FIRMA:

Solo se aceptan POR's por la página web www.mediqboy.com **SANTIAGO**

No se aceptan reclamos después de 72 horas de haber recibido la Mercancia.
Impreso por Software W Manager nit 901.430.071,
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

Separador: SANTIAGO Auditor: . Impresión: 15/09/2022 * 16:40:51

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

MEDIQBOY

Autoriza del FE-1 al 16000
Resolución DIAN No. 18763003365174 del 16/01/2020 al 16/01/2022

No.: FE-24863

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**
Sucursal: **UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD - HOSPITAL SUR**
Nit: 900959048-4
Dirección: CALLE 2 A Nº 88 B -47 SUR Tel1: 1 Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **15-09-2022**
Vence: **14-12-2022**
Vendedor: LINAV
Plazo Dias: 90

Transportadora: **472**
No. Guia: **94426**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod. Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
	**** GENERICOS**									
150242 1	BETAMETASONA 0.5% BETAMETASONA Atc: D07AC01 Cum: 45688 Invima: 2017M-005364-R2 Lote: C01491A F/V: 30-07-2024 Cant: 20,00	TBOX40 GR	GENFAR	UNIDAD	20	0%	2.891,00	57.820,00	0	10385
120159 250	ENALAPRIL 20MG ENALAPRIL Atc: C09AA02 Cum: 19955429-5 Invima: 2016M-0005089R1 Lote: 2201037 F/V: 30-06-2024 Cant: 15.000,00	CJAX250 TAB	ANGLOPHARMA	TAB	15.000	0%	35,00	525.000,00	0	10385

Total No. Items : 2
Observaciones:

PE 103851 : FARMACIA PATIOS CLLE 2A No 88B-47 SUR OC 221

Con Cargo al Contrato: CONTRATO MD 7476-2022

MEDIQBOY
15 SEP 2022
REVISADO
DIRECTOR DE BODEGA

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**582.820**
Sub-Total:	**582.820**
IVA:	**0**
Subtotal:	**582.820**
Total a Pagar:	**582.820**

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

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:2412.87=T:580407.13

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

NumFac: FE-24863
FecFac: 20220915135311
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959048
ValFac: 582820.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -2412.87
ValFacIm: 580407.00
CUFE: 296f5468876f3c6763e9f8859e4b1219a8cf5ecb3c9fc0ee473c923c3a85ccba44eb9d2203c82cf498f78b955bb1b04

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 024 CAPS PATIOS
NOMBRE QUIEN RECIBE: Camila Suarez M
CARGO: Auxiliar de Farmacia
CC: 39669701
FECHA: 16-09-22 HORA: 10:15 AM
FIRMA:

Fecha y Hora de Impresion: 15/09/2022 * 03:19:07 p.m.

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.

CL 58 2 - 80 OF 303 Barrio: Santa Ana PBX : (98)74 53535 / 316 5271795 Correo: oc.ventas@mediqboy.com

No se aceptan reclamos después de 72 horas de haber recibido la Mercancia.
Fecha y Hora de Impresion: 15/09/2022 * 03:19:07 p.m.
FIRMA:
CL 58 2 - 80 OF 303 Barrio: Santa Ana PBX : (98)74 53535 / 316 5271795 Correo: oc.ventas@mediqboy.com
Pag. No 1 de 1

MEDIOBOY

NIT. 900334103-9

Fecha Emision	Fecha Recibido	Guia de entrega No.:MP-94426
2022-09-15		Res.DIAN No 20000041660 2019/09/01 Del No. MP-20001 al No MP-400000 Autoriza

ORIGEN

Departamento:	Boyacá	**Ciudad:**	Tunja
Razón Social:	Company Mediqboy OC SAS	**Nit:**	901.035.884-3
Dirección:	Calle 58 no 2-80	**PBX:**	316 527 1795 Ext-302

0

Tipo de empaque:	**Caja:1**	**Nevera:0**	**Sobre:0**	**Contenedor:0**	**Total Entregas: 1**

Numero de factura(s): 24863,

Valor Factura(s):580,407

Numero de remsion(es):

Valor Remision(es):0

DESTINO

Departamento:	Bogota D.c.	**Ciudad:**	Bogota. D.c.
Razón Social:	Unidad De Servicios De Salud - Hospital Sur	**Nit:**	900959048
Dirección:	Calle 2 A N◆ 88 B -47 Sur	**Teléfono:**	1
Recibe:		**Cedula:**	

VALOR FLETES: 15000

Responsable del area

Camilo Suarez

Firma Cliente

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-16001 al 30000
Resol. DIAN No. 18764020711411
del 05/11/2021 al 05/11/2022
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-24864

Señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**
Sucursal: **SUBRED SUR OCCIDENTE TRINIDAD**
Nit: 900959048-4
Dirección: CRA 50 # 4-15 Tel1: Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **15-09-2022 13:57**
Vence: **14-12-2022**
Vendedor: LINAV
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY SKP 205**
No. Guia : **94532**
Cajas: 2 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción			Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
		**** GENERICOS**											
150242	1	BETAMETASONA 0.5% BETAMETASONA Atc: D07AC01 Lote: C01491A	Cum: 45688 F/V: 30-07-2024	Invima: 2017M-005364-R2 Cant: 120,00	TBOX40 GR	GENFAR	UNIDAD	120	0%	2.891,00	346.920,00	0	10385
120159	250	ENALAPRIL 20MG ENALAPRIL Atc: C09AA02 Lote: 2201037	Cum: 19955429-5 F/V: 30-06-2024	Invima: 2016M-0005089R1 Cant: 4.000,00	CJAX250 TAB	ANGLOPHARMA	TAB	4.000	0%	35,00	140.000,00	0	10385

Total No. Items : 2
Observaciones:

PE 103852 : FARMACIA TRINIDAD GALAN KRA 60 No 4-15 OC 697

Con Cargo al Contrato: CONTRATO MD 7476-2022

MEDIQBOY
15 SEP 2022
REVISADO
DIRECTOR DE BODEGA

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**486.920**
Sub-Total:	**486.920**
IVA:	**0**
Subtotal:	**486.920**
Total a Pagar:	**486.920**

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:2015.85=T:484904.15

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente
NOMBRE BODEGA: Olga Yenifer Alvarez
NOMBRE QUIEN RECIBE: Farmacia
CARGO: Aux
CC #: 1012427656
FECHA: 16/09/22 HORA: 4 PM
SANTIAGO

Firmada Electronicamente

NumFac: FE-24864
FecFac: 20220915135739
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959048
ValFac: 486920.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -2015.85
ValFacIm: 484904.00
CUFE: 6ed927045f40756e5e3bf143a47c4e1a3dc71bd072bb58282d0b5139ef94d7c44cff5b305fd3651efcc8ce713222be1a

Solo se aceptan POR's por la página web www.mediqboy.com

No reclamos pasado un dia después de 72 horas de haber recibido la Mercancia.

Separador: SANTIAGO Auditor: EDWINSON. Impresión: 15/09/2022 * 17:01:10

Impreso por Software Wx Manager nit 901.430.071.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

CL 58 2 - 80 OF 303 Barrio: Santa Ana PBX : (98)74 53535 / 316 5271795 Correo: oc.ventas@mediqboy.com

MEDIQBOY

NIT. 900334103-9

Fecha Emision	Fecha Recibido	Guia de entrega No.:MP-94532
2022-09-15		Res.DIAN No 200000041660 2019/09/01 Del No. MP-20001 al No MP-400000 Autoriza

ORIGEN

Departamento:	Boyacá	Ciudad:	Tunja
Razón Social:	Company Mediqboy OC SAS	Nit:	901.035.884-3
Direcciòn:	Calle 58 no 2-80	PBX:	316 527 1795 Ext-302

0

Tipo de empaque:	Caja:2	Nevera:0	Sobre:0	Contenedor:0	Total Entregas: 2

Numero de factura(s): 24864,

Valor Factura(s):484,904

Numero de remsion(es):

Valor Remision(es):0

DESTINO

Departamento:	Bogota D.c.	Ciudad:	Bogota, D.c.
Razón Social:	Subred Sur Occidente Trinidad	Nit:	900959048
Dirección:	Cra 60 # 4-15	Teléfono:	
Recibe:		Cedula:	

VALOR FLETES: 30000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE: Yenifer Alcaraz
CARGO:
C.C. #:
FECHA: HORA:
FIRMA:

Responsable del area

Firma Cliente

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-16001 al 30000
Resol. DIAN No. 18764020711411
del 05/11/2021 al 05/11/2022
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.: FE-24865

Señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**
Sucursal: **ZONA FRANCA**
Nit: 900959048-4
Dirección: CRA 106 # 15 A 32 Tel1: Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **15-09-2022 14:01**
Vence: **14-12-2022**
Vendedor: LINAV
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY SKP 205**
No. Guia : **94427**
Cajas: 2 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
		**** GENERICOS**									
150242	1	BETAMETASONA 0.5% BETAMETASONA Atc: D07AC01 Cum: 45688 Invima: 2017M-005364-R2 Lote: C01491A F/V: 30-07-2024 Cant: 100,00	TBOX40 GR	GENFAR	UNIDAD	100	0%	2.891,00	289.100,00	0	10385
120159	250	ENALAPRIL 20MG ENALAPRIL Atc: C09AA02 Cum: 19955429-5 Invima: 2016M-0005089R1 Lote: 2201037 F/V: 30-06-2024 Cant: 12.000,00	CJAX250 TAB	ANGLOPHARMA	TAB	12.000	0%	35,00	420.000,00	0	10385

Total No. Items : 2
Observaciones: PE 103853 : FARMACIA ZONA FRANCA CRA 106 No 15A-32 OC 269

Con Cargo al Contrato: CONTRATO MD 7476-2022

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**709.100**
Sub-Total:	**709.100**
IVA:	**0**
Subtotal:	**709.100**
Total a Pagar:	**709.100**

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:2935.67=T:706164.33
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-24865
FecFac: 20220915140133
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959048
ValFac: 709100.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -2935.67
ValFacIm: 706164.00
CUFE: 44d6058deea808faae670d3224e19eeec304d75cddea99b82839840b4f6bec2b5df9611f113d627fd7b73b9f0901e2d6

MEDIQBOY
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Zona franca 15 SEP 2022
NOMBRE QUIEN RECIBE: Marcela Varela
CARGO: Regente
CC: 53.065.535
FECHA: 15-09-22 HORA:
REVISADO
DIRECTOR DE BODEGA
JOHNR

Solo se aceptan POR's por la página web www.mediqboy.com

No se aceptan devoluciones después de 72 horas de haber recibido la Mercancia.
Im. prese por Software Wx Manager nit 901.430.071.
Separador: JOHNR Auditor: EDWINSON. Impresión: 15/09/2022 * 03:35:26 p.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

MEDIQBOY

NIT. 900334103-9

Fecha Emision	Fecha Recibido	Guia de entrega No.:MP-94427
2022-09-15		Res.DIAN No 200000041660 2019/09/01 Del No. MP-20001 al No MP-400000 Autoriza

ORIGEN

Departamento:	Boyacá	**Ciudad:**	Tunja
Razón Social:	Company Mediqboy OC SAS	**Nit:**	901.035.884-5
Dirección:	Calle 58 no 2-80	**PBX:**	316 527 1795 Ext-302

0

Tipo de empaque:	**Caja:2**	**Nevera:0**	**Sobre:0**	**Contenedor:0**	**Total Entregas: 2**

Numero de factura(s): 24865,

Valor Factura(s):706,164

Numero de remsion(es):

Valor Remision(es):0

DESTINO

Departamento:	Bogota D.c.	**Ciudad:**	Bogota, D.c.
Razón Social:	Zona Franca	**Nit:**	900959048
Dirección:	Cra 106 # 15 A 32	**Teléfono:**	
Recibe:		**Cedula:**	

VALOR FLETES: 30000

Marcela Varela

Firma Cliente

Responsable del area

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-16001 al 30000
Resol. DIAN No. 18764020711411
del 05/11/2021 al 05/11/2022
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-24878

Señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**
Sucursal: **UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD - PABLO VI BOSA NIVEL 1**
Nit: 900959048-4
Dirección: CRA 78 A BIS 69B-70 SUR - PABLO VI Tel1: 1 Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **15-09-2022 15:08**
Vence: **14-12-2022**
Vendedor: LINAV
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY SKP 205**
No. Guia : **94553**
Cajas: 15 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod. Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
	**** GENERICOS**									
150242 1	BETAMETASONA 0.5% BETAMETASONA Atc: D07AC01 Cum: 45688 Invima: 2017M-005364-R2 Lote: C01491A F/V: 30-07-2024 Cant: 1.058,00	TBOX40 GR	GENFAR	UNIDAD	1.058	0%	2.891,00	3.058.678,00	0	10347

Total No. Items : 1
Observaciones: PE 103470 : USS PABLO VI CRA 78 A BIS No 69B-70 SUR OC 785

Con Cargo al Contrato: CONTRATO MD 7476-2022

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**3.058.678**
Sub-Total:	**3.058.678**
IVA:	**0**
Subtotal:	**3.058.678**
Total a Pagar:	**3.058.678**

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 malerialmente 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:-76.467-Riva:0-Rica:12662.93=T:2969548,12
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-24878
FecFac: 20220915150814
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959048
ValFac: 3058678.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -89129.88
ValFacIm: 2969548.00
CUFE: 8bcf7d80522e531fa954c8bb603aa3f0caa5afc8bb9e61e88bc3db914e2fbc7a778f089f2b6b940edc6f85891e1ed25

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: DIV
NOMBRE QUIEN RECIBE: Fernando
CARGO: Regente 80185107
FECHA: 16/9/2022 HORA: 12:45pm
FIRMA:

MEDIQBOY
15 SEP 2022
REVISADO
DIRECTOR DE BODEGA

Solo se aceptan POR's por la página web www.mediqboy.com **SANTIAGO**

No se aceptan reclamos después de 72 horas de haber recibido la Mercancía.
Impreso por Software Wx Manager nit 901.430.071.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

Separador: SANTIAGO Auditor: MCARDONA. Impresión: 15/09/2022 * 17:00:28

MEDIOBOY NIT. 900334103-9	Fecha Emision	Fecha Recibido	Guia de entrega No.:MP-94553
	2022-09-15		Res.DIAN No 200000041660 2019/09/01 Del No. MP-20001 al No MP-400000 Autoriza

ORIGEN			
Departamento:	Boyacá	Ciudad:	Tunja
Razón Social:	Company Mediqboy OC SAS	Nit:	901.035.884-3
Dirección:	Calle 58 no 2-80	PBX:	316 527 1795 Ext-302

0

Tipo de empaque:	Caja:15	Nevera:0	Sobre:0	Contenedor:0	Total Entregas: 15

Numero de factura(s): 24878,	Valor Factura(s):2,969,548
Numero de remsion(es):	Valor Remision(es):0

DESTINO			
Departamento:	Bogota D.c.	Ciudad:	Bogota, D.c.
Razón Social:	Unidad De Servicios De Salud - Pablo Vi Bosa Nivel I	Nit:	900959048
Dirección:	Cra 78 A Bis 69b-70 Sur - Pablo Vi	Teléfono:	1
Recibe:		Cedula:	

VALOR FLETES: 225000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. P:
HORA:
FECHA:
FIRMA:

Responsable del area

Firma Cliente

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	17/08/2018	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION:	INFORME PARCIAL: X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 7476-2022	FECHA DEL INFORME :	30/08/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	NIT O C.C	901.035.884-3	Valor Inicial:	$14.701.395			1/07/2022	31/08/2022
Representante Legal:	JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO	Cedula Representante	7.162.830	Adición 1:	$36.000.000	Prórroga 1:		1/09/2022	31/10/2022
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE SE REQUIEREN PARA LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE, DE ACUERDO AL LISTADO DE MEDICAMENTOS A COTIZAR Y/O CONTRATAR			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración Inicial	DOS (2) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
Disponibilidades Números	N°0790 del 7 de abril de 2022	Registros Presupuestales		Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
				Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal	Medicamentos		CODIGO 4245010301	Adición 10:		Prórroga 10:			
				Valor Total:	$50.701.395	Fecha Terminación actual:			31/10/2022

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

INI[illegible]É/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
No.02	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE SE REQUIEREN PARA LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE, DE ACUERDO AL LISTADO DE MEDICAMENTOS A COTIZAR Y/O CONTRATAR		SI: X	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones: el proveedor debe enviar copia de las facturas (via correo electronico) oportunamente con copia de recibido de la unidad donde se despacho el pedido para garantizar el pago oportuno en tesoreria

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	23077	11/07/2022	Julio 2022		$ 2.460.000	2.460.000	48.241.395	5%	
2	23078	11/07/2022	Julio 2022		$ 369.000	2.829.000	47.872.395	6%	
3	23079	11/07/2022	Julio 2022		$ 1.118.250	3.947.250	46.754.145	8%	
4	23080	11/07/2022	Julio 2022		$ 110.700	4.057.950	46.643.445	8%	
5	23081	11/07/2022	Julio 2022		$ 360.550	4.418.500	46.282.895	9%	
6	23082	11/07/2022	Julio 2022		$ 226.500	4.645.000	46.056.395	9%	
7	23217	14/07/2022	Julio 2022		$ 905.782	5.550.782	45.150.613	11%	
8	23222	14/07/2022	Julio 2022		$ 401.010	5.951.792	44.749.603	12%	
9	23224	14/07/2022	Julio 2022		$ 210.000	6.161.792	44.539.603	12%	
10	23226	14/07/2022	Julio 2022		$ 62.864	6.224.656	44.476.739	12%	
11	23227	14/07/2022	Julio 2022		$ 947.335	7.171.991	43.529.404	14%	
12	23228	14/07/2022	Julio 2022		$ 1.077.650	8.249.641	42.451.754	16%	
13	23230	14/07/2022	Julio 2022		$ 525.000	8.774.641	41.926.754	17%	
14	23355	21/07/2022	Julio 2022		$ 140.000	8.914.641	41.786.754	18%	
15	23382	21/07/2022	Julio 2022		$ 54.990	8.969.631	41.731.764	18%	
16	23383	21/07/2022	Julio 2022		$ 5.250	8.974.881	41.726.514	18%	
17	23393	21/07/2022	Julio 2022		$ 86.730	9.061.611	41.639.784	18%	
18	23395	21/07/2022	Julio 2022		$ 28.910	9.090.521	41.610.874	18%	
19	23396	21/07/2022	Julio 2022		$ 57.820	9.148.341	41.553.054	18%	
20	23397	21/07/2022	Julio 2022		$ 202.370	9.350.711	41.350.684	18%	
21	23398	21/07/2022	Julio 2022		$ 57.820	9.408.531	41.292.864	19%	

22	23399	21/07/2022	Julio 2022		$ 141.659	9.550.190	41.151.205	19%		
23	23478	25/07/2022	Julio 2022		$ 2.450.000	12.000.190	38.701.205	24%		
24	23780	4/08/2022	Agosto 2022		$ 144.550	12.144.740	38.556.655	24%		
TOTAL					**12.144.740**	**12.744.740**	**38.556.655**	**24%**		

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

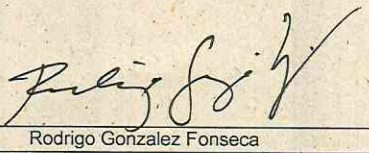
CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOCE MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA 00/100 PESOS	$ 12.144.740
Saldo por ejecutar	TREINTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS	$ 38.556.655
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FE-23780	facturas agosto 2022

VALOR A PAGAR	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presentado ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS: COPIA FACTURAS Y PARAFISCALES	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	Rodrigo Gonzalez Fonseca
C.C. No.	19.470.154
CARGO/PERFIL	Profesional Universitario Area de la Salud
AREA DE UBICACIÓN	Dirección de Servicios Complementarios / Servicio Farmacéutico