SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 03 enero 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000012424

PROVEEDOR: COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. **NIT:** 901035884 **FECHA:** 03/01/2022 12:11 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 58 N 2 - 80 OF 303 BRR SANTA ANA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3123509749 **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FE-17818 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/01/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED267	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	TABLETA	2.500,00	$ 123,00	$ 307.500,00	0,00	0,00
MED944	KETOCONAZOL 200 MG TABLETA	CAPSULA	10,00	$ 202,00	$ 2.020,00	0,00	0,00
MED1133	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	2.100,00	$ 280,00	$ 588.000,00	0,00	0,00
MED1349	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	AMPOLLA	3.900,00	$ 9.091,00	$ 35.454.900,00	0,00	0,00
MED1047	LIDOCAINA 1%/20ML INYECCION PARENTERAL AMPOLLA DE 20ML	FRASCO	32,00	$ 11.744,00	$ 375.808,00	0,00	0,00
MED1047	LIDOCAINA 1%/20ML INYECCION PARENTERAL AMPOLLA DE 20ML	FRASCO	148,00	$ 11.744,00	$ 1.738.112,00	0,00	0,00
MED1051	LIDOCAINA 2%/20ML INYECCION PARENTERAL VIAL X 20ML	FRASCO	270,00	$ 11.889,00	$ 3.210.030,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6268-2021, FACTURA No FE-17818

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 41.676.370,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 41.676.370,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 172.540,00
RETE FUENTE:	$ 1.041.909,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 40.461.921,00

Afectacion Presupuestal

COMPROBANTE ENTRADA

Obligacion:

Lucia Molina

ANA LUCIA MOLINA DIAZ
1023886789

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-17818

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**
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: **03-01-2022 11:24**
Vence: **03-04-2022**
Vendedor: LINAV
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY GRANDE** **TDX** **694**
No. Guia :
Cajas: 23 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: 72215	Cum: 44969 F/V: 01-11-2023	Invima: 2015M-014867-R2 Cant: 2.500,00	CJAX300 TAB	LAPROFF	TAB	2.500	0%	123,00	307.500,00	0	75670
**** GENERICOS**													
540430	300	KETOCONAZOL 200 MG . Atc: J02AB02 Lote: 72160	Cum: 19918847-02 F/V: 30-10-2023	Invima: 2017M-0000377-R2 Cant: 10,00	CJAX300 TAB	LAPROFF	TAB	10	0%	202,00	2.020,00	0	75670
300101	100	METOCLOPRAMIDA 10 MG . Atc: A03FA01 Lote: 75RE0641	Cum: 19903576-02 F/V: 30-05-2024	Invima: 2009M-13551-R1 Cant: 292,00	CJAX100 AMP	SANDERSON	UNIDAD	292	0%	280,00	81.760,00	0	75670
300101	100	METOCLOPRAMIDA 10 MG . Atc: A03FA01 Lote: 75RE0641	Cum: 19903576-02 F/V: 30-05-2024	Invima: 2009M-13551-R1 Cant: 1.808,00	CJAX100 AMP	SANDERSON	UNIDAD	1.808	0%	280,00	506.240,00	0	75670
820594	1	PIPERACILINA 4MG TAZOBACTAM 0.5GR . Atc: J01CR05 Lote: 213012101	Cum: 20059801-02 F/V: 30-05-2024	Invima: 2020M-0014792-R1 Cant: 3.900,00	CJAX1 AMP	NORSTRAY	CAJA	3.900	0%	9.091,00	35.454.900,00	0	75670
**** MARCA REGISTRADA**													
785670	1	LIDOCAINA 1% SIMPLE ROXICAINA Atc: N01BB02 Lote: 10255	Cum: 31539-04 F/V: 30-08-2023	Invima: 2008M-010276-R2 Cant: 180,00	AMPX20 ML	ROPSOHN	UNIDAD	180	0%	11.744,00	2.113.920,00	0	75670
785683	1	LIDOCAINA 2% SIMPLE ROXICAINA Atc: N01BB02 Lote: 10289	Cum: 31540-01 F/V: 30-09-2023	Invima: 2009M-010277-R2 Cant: 270,00	AMPX20 ML	ROPSOHN	UNIDAD	270	0%	11.889,00	3.210.030,00	0	75670

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: 03/01/2022 * 12:03:19

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-17818

señores:	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**	Fecha: **03-01-2022 11:24**	Transportadora: **MEDIQBOY GRANDE** **TDX 694**
Sucursal:	**SUBRED SUR OCCIDENTE KENEDDY**	Vence: **03-04-2022**	No. Guia :
Nit:	900959048-4	Vendedor: LINAV	**Cajas:** 23 Neveras: 0 Sobres: 0
Dirección:	TV 74 F 40 B 54 SUR- HOS. KENNEDY Tel1: 4546800 Tel2: 7560505 Ciudad: BOGOTA D.C. - BOGOTA D.C.	**Plazo Dias:** 90	

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

Total No. Items : 7

Observaciones:

RM 75670 : USS KENNEDY TV 74 F # 40 B - 54 SUR
RM 75670 : USS KENNEDY TV 74 F # 40 B - 54 SUR

Con Cargo al Contrato: CONTRATO MD 6268-2021

Resolucion:	**307.500**
NO Resolucion:	**41.368.870**
Sub-Total:	**41.676.370**
IVA:	**0**
Subtotal:	**41.676.370**
Total a Pagar:	**41.676.370**

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:-1.041.909-Riva:0-Rica:172540,17=T:40461920,58

LA MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES A LA TASA DE MORA MAXIMO LEGAL AUTORIZADA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA

EL COMPRADOR	EL COMPRADOR	____/____/_____
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 AGRARIO CTE No.: 315030009908 BANCO SUDAMERIS CTE No.: 720003284

Firmada Electronicamente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kemedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Lucia Molina
CARGO: Aux Fcia
C.C. #: 1023886789
FECHA: 3-01-2021 HORA: 12:22
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: 03/01/2022 * 12:03:19

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 d Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, e concordancia con el Artículo 1º. De la Ley 828 de 2003, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa h 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 Labora (ARL), Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional d Aprendizaje (SENA).

Dado en Tunja a los 01 días del mes de Diciembre del año dos mil veintiuno (2021)

Atentamente,

ERLIS YADIRA RINCON VERGARA
CC 23.795.473 de Paz de Ariporo
Revisor (a) fiscal

Resumen General de Pago

ERALES DEL APORTANTE

ión	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF

ERALES DE LA LIQUIDACION

ido	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor

N DE PAGO

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ISTRADORAS: 4)				52	$14.684.600	$0	$0	$14.684.600
COS	23-601	860.237.940	6	3	$379,100	$0	$0	$379,100
SIONES	25-14	900.336.004	7	13	$5.982.900	$0	$0	$5,982,900
IR	230301	860.224.808	8	27	$6,171,700	$0	$0	$6,171,700
C-GH	230201	800.229.739	0	9	$1,951,500	$0	$0	$1,951,500
ISTRADORAS: 1)				56	$1,189,200	$0	$0	$1,189,200
S BOLIVAR	14-7	860.002.503	2	56	$1,189,200	$0	$0	$1,189,200
ISTRADORAS: 1)				93	$3.597.200	$0	$0	$3,597,200
IO!	CCF10	891.800.213	8	93	$3,597,200	$0	$0	$3,597,200
ISTRADORAS: 8)				95	$5.323.200	$0	$0	$5,323,200
ILIAR NARIÑA	CCFC24	891.150.008	2	1	$113,600	$0	$0	$113,600
SAS	EPS008	860.066.942	7	6	$352,700	$0	$0	$352,700
.D SOLIDARIDAD	ESSC24	900.226.715	3	1	$113,600	$0	$0	$113,600
IAR	EPS017	830.003.564	7	7	$271,500	$0	$0	$271,500
S EPS	EPS044	901.097.473	5	5	$292,100	$0	$0	$292,100
E.P.S.	EPS037	900.156.264	2	5	$396,200	$0	$0	$396,200
EPS MOVILIDAD	EPS031	900.156.264	2	1	$26,400	$0	$0	$26,400
S	EPS005	800.251.440	6	29	$3,747,100	$0	$0	$3,747,100
ISTRADORAS: 1)				1	$490,000	$0	$0	$490,000
TO COLOMBIANO DE BIENESTAR	FIACBF	899.999.239	2	1	$490,000	$0	$0	$490,000
INISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$0	$300,000
	RASENA	899.999.034	1	1	$300,000	$0	$0	$300,000
				56	$25,544,000	$0	$0	$25,544,000