SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000013424

PROVEEDOR: COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. **NIT:** 901035884 **FECHA:** 23/03/2022 04:44 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:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FE19650A **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 18/03/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED765	GANCICLOVIR 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	5,00	$ 49.586,00	$ 247.930,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6268-2021, FACTURA No FE19650A

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 247.930,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 247.930,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.026,00
RETE FUENTE:	$ 6.198,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 240.706,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

KRISTIAN ENRIQUE MONTAÑO LOPEZ
1010198665 kristian montaño

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

DEVOLUCION COMPRA
NºAK000000000588

CLIENTE: COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. **NIT:** 901035884 **FECHA:** 23/03/2022 05:00 p. m.

CIUDAD: BOGOTA **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 58 N 2 - 80 OF 303 BRR SANTA ANA **TELEFONO:** 3123509749

Nº FACTURA: FE19650 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 18/03/2022 12:00 a. m.

COMPROBANTE DE ENTRADA: AK000000013394

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED765	GANCICLOVIR 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	5,00	$ 49.586,00	$ 247.930,00	0,00	0,00

DETALLE

SE REALIZA DEVOLUCION POR NO PONER EL AÑO DEL CONTRATO

TOTAL DEVOLUCION:

DOSCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 247.930,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.026,00
RETE FUENTE:	$ 6.198,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 240.706,00

Usuario que Confirma KRISTIAN ENRIQUE MONTAÑO LOPEZ CC. 1010198665

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 22 marzo 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000013394

PROVEEDOR: COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. **NIT:** 901035884 **FECHA:** 22/03/2022 10:59 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:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FE19650 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 18/03/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED765	GANCICLOVIR 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	5,00	$ 49.586,00	$ 247.930,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6268, FACTURA No FE19650

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 247.930,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 247.930,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.026,00
RETE FUENTE:	$ 6.198,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 240.706,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

KRISTIAN ENRIQUE MONTAÑO LOPEZ
1010198665

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1010198665

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

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-19650

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: **18-03-2022 08:33**
Vence: **16-06-2022**
Vendedor: LINAV
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY SKP 205 MEDIANO**
No. Guia : **92384**
Cajas: 0 Neveras: 0 Sobres: 1

Cod. Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
	**** GENERICO RESOLUCION**									
920451 1	GANCICLOVIR 500 MG Atc: J05AB06 Cum: 20059263-01 Invima: 2013M-0014649 Lote: P20451 F/V: 30-01-2025 Cant: 5,00	FCOX1	VITALIS	FRASCO	5	0%	49.586,00	247.930,00	0	99864

Total No. Items : 1
Observaciones: PE 99864 : ALMACEN KENNEDY TV 74F No 40B-54 SUR OC 1885

Con Cargo al Contrato: CONTRATO MD 6268-2021

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**247.930**
NO Resolucion:	**0**
Sub-Total:	**247.930**
IVA:	**0**
Subtotal:	**247.930**
Total a Pagar:	**247.930**

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:1026,43=T:246903,57
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 AGRARIO CTE No.: 315030009908 BANCO SUDAMERIS CTE No.: 720003284

Firmada Electronicamente

NumFac: FE-19650
FecFac: 20220318083352
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959048
ValFac: 247930.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -1026.43
ValFacIm: 246904.00
CUFE: 3d0f5d7ac567271d3952049d2348dc798fbe1008c8edbb3537b3931d9344041c37876ee00cbde18f753aad94d9a8e2ae

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: almacen 001
NOMBRE QUIEN RECIBE: kristian montaño
CARGO: Auxiliar de farmacia
C.C.: 1010198663
FECHA: 22/03/22 HORA: 10:00 am
FIRMA: kristian montaño

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.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591
Fecha y Hora de Impresión: 22/03/2022 * 09:29:50 AM

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 01 día del mes de marzo (03) del año dos mil veintidós (2022)

Atentamente,

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