SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 04 marzo 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºKT000000000678

PROVEEDOR: COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. **NIT:** 901035884 **FECHA:** 04/03/2022 02:34 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:** KE11M05 - FARMACIA PATIO BONITO TINTAL

Nº FACTURA: FE19174 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/03/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED187	BECLOMETASONA 50MCG/DOSIS AEROSOL NASAL INHALADOR X 200 DOSIS	SOLUCION PARA INHALACION	10,00	$ 6.705,00	$ 67.050,00	0,00	0,00
MED727	FLUOXETINA 20MG/5ML SOLUCION ORAL FRASCO X 70 ML	FRASCO	10,00	$ 2.800,00	$ 28.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6268-2021, FACTURA No FE19174

SUBTOTAL:	$ 95.050,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 95.050,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 394,00
RETE FUENTE:	$ 2.376,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 92.280,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

ANGELICA MAYERLY ACOSTA BUSTOS
53084416 Angelica Acosta
ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 53084416

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-19174

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR**
Sucursal: **TINTAL**
Nit: 900959048-4
Dirección: CALLE 10 # 86-58 Tel1: Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **02-03-2022 17:39**
Vence: **31-05-2022**
Vendedor: LINAV
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY SKP 205**
No. Guia : **91581**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción			Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
**** GENERICOS**													
145041	1	BECLOMETASONA 50 MCG INH NASAL .			FCOX200 DOSIS	BIOSYNTEC	FRASCO	10	0%	6.705,00	67.050,00	0	99948
		Atc: R01AD01	Cum: 20012688-01	Invima: 2010M-0010923									
		Lote: 2120711	F/V: 01-01-2024	Cant: 10,00									
162433	1	FLUOXETINA 20MG/5ML DIZPACIL JARABE			FCOX70 ML	BIOQUIFAR	FRASCO	10	0%	2.800,00	28.000,00	0	99948
		Atc: N06AB03	Cum: 19996710-02	Invima: 2009M-0009416									
		Lote: 21207	F/V: 30-10-2023	Cant: 10,00									

Total No. Items : 2
Observaciones: USS TINTAL CALLE 10 No 86-58 OC 289

Con Cargo al Contrato: CONTRATO MD 6268-2021

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**95.050**
Sub-Total:	**95.050**
IVA:	**0**
Subtotal:	**95.050**
Total a Pagar:	**95.050**

MEDIQBOY
REVISADO

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:393,51=T:94656,49
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-19174
FecFac: 20220302173953
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959048
ValFac: 95050.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -393.51
ValFacIm: 94656.00
CUFE: bf7c05e6b16de1a25db61c33441d82e00344446811f1c86a8395c598f3fe46336045c650d119a5924b494c9f4234423e

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 006 Uss Tintal
NOMBRE QUIEN RECIBE: Angelica Acosta
CARGO: Regente de farmacia
C.C. #: 53084416
FECHA: 04-03-22 HORA:
FIRMA:

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 Ana Consulting Colombia SAS nit 901.037.591
Fecha y Hora de Impresión: 03/03/2022 9:44:18

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