SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000015319

PROVEEDOR: COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. **NIT:** 901035884 **FECHA:** 28/07/2022 09:55 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: FE23536 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 27/07/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 624 **COMPROMISO** 17441 **OBLIGACIÓN** 40919

DOCUMENTO 6268

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED019	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE /90 ML	FRASCO	30,00	$ 2.455,00	$ 73.650,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6268-2021, FACTURA No FE-23536 SE APLICA NOTA CREDITO No NY-2362 POR VALOR $26.880

SUBTOTAL:	$ 73.650,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 73.650,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 305,00
RETE FUENTE:	$ 1.841,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 71.504,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	40919	73650,0000

YULIETH PAOLA GOMEZ NIETO
1030590091 Paola Gomez
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
Resol. DIAN No. 18764020711411
del 05/11/2021 al 05/11/2022
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.: FE-23536

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.

CER890592

Fecha: **27-07-2022 11:33**
Vence: **25-10-2022**
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
	**** GENERICOS**									
860332 1	ACETAMINOFEN 150MG/5ML ACETAMINOFEN Atc: N02BE01 Cum: 35862 Invima: 2021M-002857-R5 Lote: n/a F/V: 27-07-2022 Cant: 30,00	FCOX90 ML	MK	FRASCO	30	0%	3.351,00	100.530,00	0	0

Total No. Items : 1
Observaciones: FARMACIA KENNEDY OC 1209

Con Cargo al Contrato: CONTRATO MD 6268-2021

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**100.530**
Sub-Total:	**100.530**
IVA:	**0**
Subtotal:	**100.530**
Total a Pagar:	**100.530**

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:416,19=T:100113,81
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-23536
FecFac: 20220727113313
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959048
ValFac: 100530.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -416.19
ValFacIm: 100114.00
CUFE: 21fcb137b14105cad9386680f732e7a7d7c8f8b68ef62f72f2d154a44edd535fe422920e17fedc8a37915b033559775d

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE SOPECA: kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Paola Gomez
CARGO: Aux Administrativo
C.C. #: 1030590041
FECHA: 28-Jul-22 HORA: 10:10 AM
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: 27/07/2022 * 2:48:14 p. m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.
NIT. 901.035.884-3
Dir. CALLE 58 No 2-80
PBX: Cel: 316 527 1795 / 745 3535
Correo: oc.quejasyreclamos@mediqboy.com

CER890592

Fecha 07-27-2022
Hora 03:45 pm

Devolucion de Venta NY - 2362
Cruce con: FE - 23536

Wx Manager

Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	Fecha (D/M/A)	27-07-2022
Nit:	900959048-4	Vendedor:	LINA_VILLAMI
Dir.	TV 74 F 40 B 54 SUR- HOS. KENNEDY	Ciudad:	BOGOTA, D.C.

Codigo	Factor	Producto	Cant.	Precio	Subtotal
SM009	1	(DIFERENCIA EN PRECIO SIN IVA) (.) () (SIN MARCA)	1	26.880	26.880

NOTA CREDITO POR MAYOR VALOR COBRADO FE 23536 ITEM 860332

NumFac: NY-2362
FecFac: 2022072714542
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959048
ValFac: -26880.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: 111.28
ValFacIm: -26769.00
CUFE: c5c06d8030f74eb792196c73e5c3b7705aba387f2cced2e30b085b564e439ad08b2dc2da48b818c97348f2325f434f7e

Subtotal :	26880
IVA :	0
RetelVa :	0
ReteFuente :	0
Total :	26.769

Elaboro: MARIBEL

Reviso

Aprobo

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Paola Gómez
CARGO: Aux Administrativo
C.C. #: 1030590091
FECHA: 28-jul-22 HORA: 10:10 Am
FIRMA: