# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE



## COMPROBANTE ENTRADA
## NºKT000000000792

**PROVEEDOR:** COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. **NIT:** 901035884 **FECHA:** 06/07/2022 08:47 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:** KE11M05 - FARMACIA PATIO BONITO TINTAL
**Nº FACTURA:** FE22833 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/07/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
**DISPONIBILIDAD** **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**
**DOCUMENTO**

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MED018 | ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE /60 ML | FRASCO | 200,00 | $ 1.227,00 | $ 245.400,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

EJECUCION DEL CONTRATO No 6268-2021, FACTURA No FE22833

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 245.400,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **SUBTOTAL 1** | **$ 245.400,00** |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 1.016,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 6.135,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 238.249,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Afectacion Presupuestal**
Obligacion:

MARIA CLARA HIGUERA CABEZAS
39660658

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-22833

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.

CER890592

Fecha: **01-07-2022 18:02**
Vence: **29-09-2022**
Vendedor: LINAV
**Plazo Dias:** 90

Transportadora: **MEDIQBOY SKP 205**
No. Guia : **93515**
**Cajas:** 2 Neveras: 0 Sobres: 0

| Cod. Factor | Descripción | Contiene | Marca | Unidad | Cant. | Dto | Vlr. Unit. | Total | Iva | Cruce |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **** GENERICOS** | | | | | | | | | |
| 550313 1 | ACETAMINOFEN 150MG/5ML ACETAMINOFEN<br>Atc: N02BE01 Cum: 19929516-05 Invima: 2018M-0001556-R2<br>Lote: 22B825 F/V: 30-04-2024 Cant: 200,00 | FCOX60 ML | LAFRANCOL | UNIDAD | 200 | 0% | 1.227,00 | 245.400,00 | 0 | 0 |

**Total No. Items : 1**
Observaciones: USS TINTAL CALLE 10 No 86-58SUR OC 356

**Con Cargo al Contrato: CONTRATO MD 6268-2021**

**Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020**

| | |
|---|---|
| **Resolucion:** | **0** |
| **NO Resolucion:** | **245.400** |
| **Sub-Total:** | **245.400** |
| **IVA:** | **0** |
| **Subtotal:** | **245.400** |
| **Total a Pagar:** | **245.400** |

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:1015,96=T:244384,04
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-22833
FecFac: 20220701180253
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959048
ValFac: 245400.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -1015.96
ValFacIm: 244384.00
CUFE: 08d9da2d5b3ae887710cc6836a11614c9730ae2b724e6e02ebe7d988734c1e4a89b2f4adb91c2874f352362d4bee6a79

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 006 Planta Cajones
NOMBRE QUIEN RECIBE: Ayx farmacia
CARGO: C.C. 1.082626685
FECHA: 5-07-22 HORA: 12:30pm
FIRMA: Recibido

MEDIQBOY
2 JUL 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: 02/07/2022 * 10:18:14

**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 02 días del mes de junio (06) del año dos mil veintidós (2022)

Atentamente,

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