SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000016327

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 14/10/2022 09:41 a. m.

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

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

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

Nº FACTURA: FEIB1645 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 11/10/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 631 **COMPROMISO** 22588 **OBLIGACIÓN** 58836

DOCUMENTO 7470

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1491	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML INYECCION INTRAVENOSA VIAL DE 5ML	AMPOLLA	10,00	$ 9.762,00	$ 97.620,00	0,00	0,00
MED1491	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML INYECCION INTRAVENOSA VIAL DE 5ML	AMPOLLA	90,00	$ 9.762,00	$ 878.580,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7470-2022,FACTURA No FEIB1645

SUBTOTAL:	$ 976.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 976.200,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.041,00
RETE FUENTE:	$ 24.405,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 947.754,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	58836	976200,0000

NATALIA SOLER VERGARA
1001118779

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
BGTA. CLL 67 8-12 OF 402 - NEIVA CLL 8 26-27
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

FACTURA ELECTRONICA INST.
BGTA
FEIB 1645

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-10-11	14:24:45
Expedición	2022-10-11	14:25:05
Vencimiento	2023-01-11	

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	4546800
Dirección	CALLE 9 39 46	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co		

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0010003001449	2 0 0 0 5 9 2 0 - 1 M03AC09	2009M-0010170	BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5ML CX5AMP	AMP	100.00	0	9,762.00	976,200.00
ADS08RBA21		ADS08RBA21	F.V : 2023-08-30			10.00			
ADS09RBA21		ADS09RBA21	F.V : 2023-08-30			90.00			

Total Items 1

Total Bruto	976,200.00
Total a Pagar	**$ 976.200,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Institucional	Transferencia Crédito Bancario	Cuota 1 F - 050- 1645 Vence el 2023-01-11	976.200,00

VALOR EN LETRAS

Novecientos Setenta Y Seis Mil Doscientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CTO-7470 USS KENNEDY

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E
NOMBRE BODEGA: Kennedy 001
NOMBRE QUIEN RECIBE: Natalia Soler
CARGO: Aux Administrativo
C.C. 1.000.118.779
FECHA: 14-10-22 HORA: 9+30

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARI

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764026151881 **aprobado en** 2022-03-03 **hasta el** 2023-03-02, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 1 **al** 5000

CUFE :46eaa484bae63db9ed4de30f3c8ddaf9616081589ff15c12ec9b73bb55a0938c487c18d74eb9521f68b7d37040fecbda

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S**, con NIT 900.923.685 – 0; bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido durante los últimos 6 meses y hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud (EPS), los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo ART.50 LEY 789/2002 y Art 23 de la Ley 1150 de 2007

En constancia se firma en Neiva, a los 03 días del mes de octubre 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. 7.721.451 de Neiva
T.P. 160988-T
Revisor Fiscal Medical Group ANMA S.A.S.