SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 19 mayo 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºBF000000002823

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 19/05/2023 04:47 p. m.

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

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

TELEFONO: 8700789 **ALMACEN:** B035M05 - FARMACIA BOSA

Nº FACTURA: FEIB3034 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 19/05/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 814 **COMPROMISO** 18675 **OBLIGACIÓN** 26403

DOCUMENTO 7470

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED133	AMPICILINA 1 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA.	GRAMO	300,00	$ 1.376,00	$ 412.800,00	0,00	0,00
MED1491	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML INYECCION INTRAVENOSA VIAL DE 5ML	mg	4,00	$ 9.762,00	$ 39.048,00	0,00	0,00
MED1730	TRAMADOL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	mg	900,00	$ 496,00	$ 446.400,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7470-2022, FACTURA No FEIB3034

SUBTOTAL:	$ 898.248,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 898.248,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.719,00
RETE FUENTE:	$ 22.456,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 872.073,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 26403 898248,0000

HUGO LEON RAMIREZ
4107013

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
BGTA. CLL 78 64 C 31
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
facturacion.electronica@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

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	**Pedido**	1.722

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 3034

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-05-19	12:45:15
Expedición	2023-05-19	12:45:31
Vencimiento	2023-08-19	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0010003000951	020054696-02 J01CA01	2020M-0014327-R1	AMPICILINA 1GR CJX50 AMP	AMP	300.00	0	1,376.00	412,800.00
2212018		2212018	F.V : 2025-12-30			300.00			
2	0010003001690	VINVIMA -21-0077737	VINVIMA -21-0077737	BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5ML CX100 AMP	AMP	4.00	0	9,762.00	39,048.00
21074350		21074350	F.V : 2023-07-30			4.00			
3	0010003000452	020001615-02 N02AX02	2019M-0009485-R1	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG CJX10 AMP	AMP	900.00	0	496.00	446,400.00
1444673		1444673	F.V : 2025-01-30			900.00			

Total Items 3

Total Bruto	898,248.00
Total a Pagar	**$ 898.248,00**

CONDICION DE PAGO

Credito | Credito Clientes Institucional | Transferencia Crédito Bancario Cuota 1 F - 050- 3034 Vence el 2023-08-19 | 898.248,00

VALOR EN LETRAS

Ochocientos Noventa Y Ocho Mil Doscientos Cuarenta Y Ocho Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CTO-7470 BOSA CENTRO

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. N:
FECHA: 19-05-2023 HORA: 4:00 pm
FIRMA:

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARIO - NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES: Una vez haya transcurrido tres(3) días hábiles contados desde la entrega al cliente del producto, el empaque se enuentre en mal estado por mala manipulacion y/o almacenamiento del cliente, producto de cadena de frio o biológicos.

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.** 18764045468921 **aprobado en** 2023-03-04 **hasta el** 2024-03-03, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 2542 **al** 5000

CUFE :4541bcc5b9cde6a424cdb3c4d30f177e6fbd988cec038f58bbe6c9fcdf16acbfe9f7260525be184b85548d15a13c6dd1

ORIGINAL

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

ORDEN DE COMPRA
NºBFOC0000001451

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS NIT: 900923685
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)
DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402
TELEFONO: 8700789

FECHA: 06/05/2023 12:38 a. m.
ENTREGA: 06/05/2023 05:00 p. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: USS BOSA CENTRO CALLE 65 D SUR # 79 C 90
CONTRATO: MEDICAL GROUP ANMA SAS 7470-2022

CLASE ORDEN: Orden_Compra

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED076	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	MILILITRO	40,00	$ 2.430,00	$ 97.200,00	0,00	0,00
MED133	AMPICILINA 1 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA.	GRAMO	300,00	$ 1.376,00	$ 412.800,00	0,00	0,00
MED388	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	%	40,00	$ 1.940,00	$ 77.600,00	0,00	0,00
MED1491	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML INYECCION INTRAVENOSA VIAL DE 5ML	mg	40,00	$ 9.762,00	$ 390.480,00	0,00	0,00
MED1730	TRAMADOL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	mg	900,00	$ 496,00	$ 446.400,00	0,00	0,00

DETALLE

CARGO AL CONTRATO 7470-2022

SUBTOTAL:	$ 1.424.480,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
TOTAL ORDEN:	$ 1.424.480,00

Usuario que Confirma: 52767411 - LUPE ADELAIDA PINILLA ORTEGA

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