SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 26 mayo 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºKT000000001124

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 26/05/2023 09:15 a. m.

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

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

TELEFONO: 8700789 **ALMACEN:** KE11M05 - FARMACIA PATIO BONITO TINTAL

Nº FACTURA: FEIB2962A **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 11/05/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 814 **COMPROMISO** 18675 **OBLIGACIÓN** 26828

DOCUMENTO 7470

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED758	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA TOPICA TUBO X 15G	%	2,00	$ 3.527,00	$ 7.054,00	0,00	0,00
MED600	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA	mg	400,00	$ 99,00	$ 39.600,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION CONTRATO No 7470-2022, FACTURA No FEIB2962, SE APLICA NOTA CREDITO No C-050-115 POR VALOR $63.486.00

SUBTOTAL:	$ 46.654,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 46.654,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 193,00
RETE FUENTE:	$ 1.166,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 45.295,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 26828 46654,0000

Marcela Varela

CLAUDIA MARCELA VARELA SILVA
53065535

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 53065535

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

ANMA
Medical Group
Lo hacemos con el corazón

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

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 2962

Fecha y Hora de Factura
Generación 2023-05-11 12:00:24
Expedición 2023-05-11 12:00:36
Vencimiento 2023-08-11

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	**Pedido**	1.641

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0010003001648	11697-2 D06AX01	2017M-005236-R2	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA TOPICA TUBOX15GR	TUB	20.00	0	3,527.00	70,540.00
D00342A		D00342A	F.V : 2025-01-30			20.00			
2	0010003001039	19981886-8 A02BC05	2019M-0015025-R1	ESOMEPRAZOL 20MG CJX100 TAB	TAB	400.00	0	99.00	39,600.00
1437460		1437460	F.V : 2024-10-30			400.00			

Total Items 2

Total Bruto	110,140.00
Total a Pagar	**$ 110.140,00**

CONDICION DE PAGO

Credito — Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario — Cuota 1 F - 050- 2962 Vence el 2023-08-11 — 110.140,00

VALOR EN LETRAS

Ciento Diez Mil Ciento Cuarenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CTO-7470 USS TINTAL

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E
NOMBRE: Marcela Varela
CARGO: Regente
C.C. N°: 53-065535
FECHA: 12-05-23 HORA: 9:25
FIRMA: Marcela Varela

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) dias 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 :85d19a693e5cfe8d9075cc3b0e1740173800c079f937b90450ce25420fcc8d4d0d0c816054c42399d71a14779c3b0c5

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.748.145-3

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
CALLE 8 No 26 27 LAS BRISAS
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
facturacion.electronica@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

NOTA CREDITO ELECTRONICA (DEV. INST.BGTA) NO
C - 050 - 115

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	4546800
Dirección	CALLE 9 39 46	**Ciudad**	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA

Fecha y Hora de Documento

Generación	2023-05-24	12:30:52
Expedición	2023-05-24	12:30:30
Vencimineto	2023-08-11	

Item	Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	0010003001648	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA TOPICA TUBOX15GR	18.00	3,527.00	63,486.00
D00342A	D00342A	20250130	18.00		

Total Items 1

Total Bruto	63,486.00
Total a Pagar	**$ 63.486,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Institucional 63.486,00 Cuota 1 Vence el 2023-08-11

VALOR EN LETRAS

Sesenta Y Tres Mil Cuatrocientos Ochenta Y Seis Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: 006
NOMBRE QUIEN RECIBE: Marcela Varela
CARGO: Regente farmacia.
C.C. #: 53.060530
FECHA: 24-05-23 HORA: 2:30 pm
FIRMA: Marcela Varela.

Elaborado e Impreso por Sigo

Factura Relacionada No. FEIB- 2962 fecha factura: 11/05/2023

CUFE Factura :85d19a893e5cfe8d9075cc3b0e1740173800c079f937b90450ce25420fccc8ddd0d0c816054c42399d71a14779c0b0c5

CUDE :3bd3fbeb8c8f995c3f300c551aaeb6a5e49d6e88daa4b086ce72a2e47cfd068885b0b5265a77fc13420c7129d6279da5

Elaborado por

Aprobado por

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

DEVOLUCION COMPRA
NºKT000000000063

CLIENTE: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 26/05/2023 09:11 a. m.

CIUDAD: BOGOTA **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **TELEFONO:** 8700789

Nº FACTURA: FEIB2962 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 11/05/2023 12:00 a. m.

COMPROBANTE DE ENTRADA: KT000000001111

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED758	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA TOPICA TUBO X 15G	%	2,00	$ 3.527,00	$ 7.054,00	0,00	0,00
MED758	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA TOPICA TUBO X 15G	%	18,00	$ 3.527,00	$ 63.486,00	0,00	0,00
MED600	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA	mg	400,00	$ 99,00	$ 39.600,00	0,00	0,00

DETALLE

SE REALIZA DEVOLUCION POR 18 CREMAS DE ACIDO FUSIDICO SEGUN FACTURA No FEIB2962 AL PROVEEDOR ANMA MEDICAL SEGUN NOTA CREDITO No C-050-115 POR VALOR DE $63.486

SUBTOTAL:	$ 110.140,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 456,00
RETE FUENTE:	$ 2.754,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 106.930,00

TOTAL DEVOLUCION:

CIENTO SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Marcela Varela.

Usuario que Confirma CLAUDIA MARCELA VARELA SILVA CC. 53065535