SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSU000000000686

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 26/05/2023 12:21 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 8700789 **ALMACEN:** SU59M05 - FARMACIA 92 PATIOS
Nº FACTURA: FEIB2961A **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 11/05/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 639 **COMPROMISO** 15830 **OBLIGACIÓN** 26954
DOCUMENTO 7470

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED208	BISACODILO 5 MG TABLETA	mg	500,00	$ 32,00	$ 16.000,00	0,00	0,00
MED600	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA	mg	500,00	$ 99,00	$ 49.500,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7470-2022, FACTURA No FEIB2961

SUBTOTAL:	$ 65.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 65.500,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 271,00
RETE FUENTE:	$ 1.638,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 63.591,00

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 26954 65500,0000

SONIA PATRICIA CORTES GUALTEROS
52447476

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSU000000000674

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 12/05/2023 10:08 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 8700789 **ALMACEN:** SU59M05 - FARMACIA 92 PATIOS
Nº FACTURA: FEIB2961 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/05/2023 12:00 a. m.
☑ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:
DISPONIBILIDAD 639 **COMPROMISO** 15830 **OBLIGACIÓN** 25245
DOCUMENTO 7470

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED208	BISACODILO 5 MG TABLETA	mg	500,00	$ 32,00	$ 16.000,00	0,00	0,00
MED600	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA	mg	500,00	$ 99,00	$ 49.500,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7470-2022, FACTURA No FEIB2961

SUBTOTAL:	$ 65.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 65.500,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 271,00
RETE FUENTE:	$ 1.638,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 63.591,00

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 25245 65500,0000

SONIA PATRICIA CORTES GUALTEROS
52447476

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

DEVOLUCION COMPRA
NºSU000000000084

CLIENTE: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 26/05/2023 12:28 p. m.
CIUDAD: BOGOTA **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **TELEFONO:** 8700789
Nº FACTURA: FEIB2961 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/05/2023 12:00 a. m.
COMPROBANTE DE ENTRADA: SU000000000674

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED208	BISACODILO 5 MG TABLETA	mg	500,00	$ 32,00	$ 16.000,00	0,00	0,00
MED600	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA	mg	500,00	$ 99,00	$ 49.500,00	0,00	0,00

DETALLE

SUBTOTAL:	$ 65.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 271,00
RETE FUENTE:	$ 1.638,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 63.591,00

TOTAL DEVOLUCION:
SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Usuario que Confirma SONIA PATRICIA CORTES GUALTEROS CC. 52447476

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

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT 900,959,048 - 4
Dirección CALLE 9 39 46
Ciudad BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
Correo facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co

Teléfono 4546800
Vendedor MANTILLA LOZANO YUDY
Centro Costo 50
Pedido 1.642

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 2961
Fecha y Hora de Factura
Generación 2023-05-11 11:56:04
Expedición 2023-05-11 11:56:14
Vencimiento 2023-08-11

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0010003001471	19953922-2 A06AB02	2016M-0004952-R1	BISACODILO 5MG CJX100 TAB	TAB	500.00	0	32.00	16,000.00
618Z08		618Z08	F.V : 2024-03-30			500.00			
2	0010003001038	19981886-8 A02BC05	2019M-0015025-R1	ESOMEPRAZOL 20MG CJX100 TAB	TAB	500.00	0	99.00	49,500.00
1425844		1425844	F.V : 2024-05-30			500.00			

Total Items 2

Total Bruto	65,500.00
Total a Pagar	**$ 65.500,00**

CONDICION DE PAGO

Credito | Credito Clientes Institucional | Transferencia Crédito Bancario | Cuota 1 F - 050- 2961 Vence el 2023-08-11 | 65.500,00

VALOR EN LETRAS

Sesenta Y Cinco Mil Quinientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CTO-7470 USS PATIOS

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E
NOMBRE BODEGA: Capa Patios
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sonia Cortes
CARGO: Aux Farmacia
C.C. #: 52447476
FECHA: 12-05-23 HORA 10:15 am
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) dias hábiles contados desde la entrega al cliente del producto, el empaque se encuentre 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 :471283735a34b3e36f9a0a2051c53531c815e794407d2c23bef688d8f1f073670362fcfbeeec1c764e1f9d0c347d040e

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S. NIT 830.648.146-6

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** identificado con cedula de ciudadanía No. 7.721.451 en mi calidad de **REVISOR FISCAL**, de la empresa **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 seis (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente propuesta con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentran 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.

Dada en Bogotá D.C, a los Dos (02) días del mes de Mayo de 2023.

FIRMA

Identificación No. 7.721.451 de Neiva
En calidad de Revisor Fiscal
Ciudad y fecha Bogotá D.C. (01) de abril de 2023