SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 21 julio 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000020754

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 21/07/2023 11:04 a. m.

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

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

TELEFONO: 8700789 **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FEIB5639 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 19/07/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1510 **COMPROMISO** 34327 **OBLIGACIÓN** 39443

DOCUMENTO 7470

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED076	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	MILILITRO	1.480,00	$ 2.430,00	$ 3.596.400,00	0,00	0,00
MED133	AMPICILINA 1 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA.	GRAMO	120,00	$ 1.376,00	$ 165.120,00	0,00	0,00
MED1491	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML INYECCION INTRAVENOSA VIAL DE 5ML	mg	200,00	$ 9.762,00	$ 1.952.400,00	0,00	0,00
MED1730	TRAMADOL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	mg	1.500,00	$ 496,00	$ 744.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7470-2022, FACTURA No FEIB5639

SUBTOTAL:	$ 6.457.920,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 6.457.920,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 26.736,00
RETE FUENTE:	$ 161.448,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.269.736,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 39443 6457920,0000

Sandra Figueredo C.C. 53097688 Bta Enfermera

SANDRA FIGUEREDO ROMERO
53097688

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

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

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**	11.536

FACTURA ELECTRONICA INST. NEIVA
FEI 5639
Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-07-19	12:04:53
Expedición	2023-07-19	12:05:06
Vencimiento	2023-10-19	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0050001000029	1 9 9 5 4 9 4 7 - 0 4 V07AB99	2022M-0005159-R2	AGUA ESTERIL PARA INYE BOLX500ML CX40	UND	1,480.00	0	2,430.00	3,596,400.00
23063639		23063639	F.V : 2026-06-30			1,480.00			
2	0010003000951	0 2 0 0 5 4 6 9 6 - 0 2 J01CA01	2020M-0014327-R1	AMPICILINA 1GR CJX50 AMP	AMP	120.00	0	1,376.00	165,120.00
2212018		2212018	F.V : 2025-12-30			120.00			
3	0010003001449	2 0 0 0 5 9 2 0 - 1 M03AC09	2009M-0010170	BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5ML CX5AMP	AMP	200.00	0	9,762.00	1,952,400.00
ADS09RBA21		ADS09RBA21	F.V : 2023-08-30			200.00			
4	0010003001023	0 1 9 9 2 4 2 8 5 - 3 4 N02AX02	2012M-0000733-R1	T R A M A D O L CLORHIDRATO 50 MG/1ML CJAX100 AMP	AMP	1,500.00	0	496.00	744,000.00
A230208		A230208	F.V : 2025-04-30			1,500.00			

Total Items 4

Total Bruto	6,457,920.00
Total a Pagar	**$ 6.457.920,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario Cuota 1 F - 005- 5639 Vence el 2023-10-19 — 6.457.920,00

VALOR EN LETRAS

Seis Millones Cuatrocientos Cincuenta Y Siete Mil Novecientos Veinte Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

OC KSOC0000001912
USS KENNEDY
CTO 7470-2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sandra Figueredo
CARGO: C.C 53.097.688 Bta
C.C. #:
FECHA: 21/07/23 Regente de farmacia
FIRMA:

Firma Elaborado por : MARIA ANGELICA

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARIO - *SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA - NEIVA* 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 biolog

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.** 18764042378852 **aprobado en** 2023-01-03 **hasta el** 2024-01-02, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEI **desde el número** 5001 **al** 7000

CUFE :c4b19c794b4a265de87b2361997465a93eac4c8f12a2a59479cac271e72ce4b0942f63410fcce3856657b8e3e9df238f

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 hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales 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 al día 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 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, a los Veintidós (22), días del mes de Junio de 2023.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

@contadorwalterrios
WalterRios - Asesor Empresarial - T R I B U T A R I A
D | Calle 12 Nº 8-13 Of. 304
C | 318 602 9451
E | cpwalterrios@gmail.com