RT pw

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 07 julio 2023



## COMPROBANTE ENTRADA
## NºKT000000001155

**PROVEEDOR:** MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 07/07/2023 12:13 p. 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:** FEIB3319 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/07/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

**DISPONIBILIDAD** **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

**DOCUMENTO**

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MED388 | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | % | 12,00 | $ 1.940,00 | $ 23.280,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

EJECUCION DEL CONTRATO No 7470-2022, FACTURA No FEIB3319

**TOTAL COMPROBANTE:**

VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 23.280,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **SUBTOTAL 1** | **$ 23.280,00** |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 96,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 582,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 22.602,00 |

**Afectacion Presupuestal**

Obligacion:

Marcela Varela

CLAUDIA MARCELA VARELA SILVA
53065535

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

ANMA Medical Group
*Lo hacemos con el corazón*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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** | 11.395 |

**FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA**
**FEIB 3319**
**Fecha y Hora de Factura**

| | | |
|---|---|---|
| Generación | 2023-07-06 | 14:34:19 |
| Expedición | 2023-07-06 | 14:35:01 |
| Vencimiento | 2023-10-06 | |

| Item | Código | CUM - ATC | Invima | Producto | Unidad | Cantidad | IVA | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0050001000048 | 0 1 9 9 7 9 1 5 8 - 1 0 B05XA03 | 2018M-0007404-R1 | CLORURO DE SODIO 0.9% FCOX250ML CJX24 | FCO | 12.00 | 0 | 1,940.00 | 23,280.00 |
| Y22G053 | | Y22G053 | F.V : 2024-08-30 | | | 12.00 | | | |

T Items 1

| | |
|---|---|
| Total Bruto | 23,280.00 |
| **Total a Pagar** | **$ 23.280,00** |

**CONDICION DE PAGO**

Credito | Credito Clientes Institucional | Transferencia Crédito Bancario | Cuota 1 F - 050- 3319 Vence el 2023-10-06 | 23.280,00

**VALOR EN LETRAS**

Veintitres Mil Doscientos Ochenta Pesos M/Cte

**OBSERVACIONES**

KTOC0000000551
Tintal
CTO 7470-2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: farmacia tintal.
NOMBRE QUIEN RECIBE: Tracy Castro C
CARGO: Aux Farmacia
C.C. #: 65705322
FECHA: 07 julio 23 HORA: 10:18 am.
FIRMA:

Firma Elaborado por : MARIA ANGELICA

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 :8cee356928f7281c72858c9088ed88deded90809f19f066a51d30bbfe55e73b1584d1a4d2806c37ae75a781b571bb48c

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

Fecha Actual : martes, 06 junio 2023



# ORDEN DE COMPRA
# NºKTOC0000000551

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

**FECHA:** 06/06/2023 08:01 a. m.
**ENTREGA:** 06/06/2023 05:00 p. m.
**ESTADO:** Confirmado
**LUGAR:** USS TINTAL CALLE 10 # 86-58
**CONTRATO:** MEDICAL GROUP ANMA SAS 7470-2022

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MED208 | BISACODILO 5 MG TABLETA | mg | 1.000,00 | $ 32,00 | $ 32.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED388 | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | % | 300,00 | $ 1.940,00 | $ 582.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1730 | TRAMADOL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE | mg | 10,00 | $ 496,00 | $ 4.960,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

CARGO AL CONTRATO 7470-2022

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 618.960,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **TOTAL ORDEN:** | $ 618.960,00 |

Usuario que Confirma: 52767411 - LUPE ADELAIDA PINILLA ORTEGA