SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000021092

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 11/08/2023 04:10 p. 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: FEIB3570 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/08/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1152 **COMPROMISO** 24900 **OBLIGACIÓN** 45450

DOCUMENTO 7470

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED076	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	MILILITRO	160,00	$ 2.430,00	$ 388.800,00	0,00	0,00
MED076	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	MILILITRO	840,00	$ 2.430,00	$ 2.041.200,00	0,00	0,00
MED187	BECLOMETASONA 50MCG/DOSIS AEROSOL NASAL INHALADOR X 200 DOSIS	MICROGRAMO	20,00	$ 8.400,00	$ 168.000,00	0,00	0,00
MED208	BISACODILO 5 MG TABLETA	mg	2.000,00	$ 32,00	$ 64.000,00	0,00	0,00
MED600	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA	mg	3.000,00	$ 99,00	$ 297.000,00	0,00	0,00
MED758	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA TOPICA TUBO X 15 - 20G	%	2,00	$ 3.527,00	$ 7.054,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DE CONTRATO No 7470-2022, FACTURA No FEIB3570

SUBTOTAL:	$ 2.966.054,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 2.966.054,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 12.279,00
RETE FUENTE:	$ 74.151,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.879.624,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 45450 2966054,0000

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,695 - 0
BGTA. CLL 78 64 C 31
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
facturacion.electronica@medicalgroup.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**	2,097

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 3570
Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-08-10	15:53:50
Expedición	2023-08-10	15:55:52
Vencimiento	2023-11-10	

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	1,000.00	0	2,430.00	2,430,000.00
23063639		23063639	F.V : 2026-06-30			160.00			
23073702-2		23073702-2	F.V : 2027-07-30			840.00			
2	0010003000104	0 2 0 0 1 2 6 8 8 - 0 1 R01AD01	2021M-0010923-R1	BECLOMETASONA NASAL 50MCG INH X 200 DOSIS	FCO	20.00	0	8,400.00	168,000.00
2223204		2223204	F.V : 2025-08-30			20.00			
3	0010003001471	19953022-2 A06AB02	2016M-0004952-R1	BISACODILO 5MG CJX100 TAB	TAB	2,000.00	0	32.00	64,000.00
618A10A		618A10A	F.V : 2025-05-30			2,000.00			
4	0010003001271	1 9 9 6 0 4 0 7 - 1 2 A02BC05	2021M-0005545-R2	ESOMEPRAZOL 20MG CJX300 TAB	TAB	3,000.00	0	99.00	297,000.00
DCL0062		DCL0062	F.V : 2024-12-30			3,000.00			
5	0010003001648	11697-2 D06AX01	2017M-0005236-R2	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA TOPICA TUBOX15GR	TUB	2.00	0	3,527.00	7,054.00
D00342A		D00342A	F.V : 2025-01-30			2.00			

Total Items 5

Total Bruto	2,966,054.00
Total a Pagar	$ 2.966.054,00

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario Cuota 1 F - 050- 3570 Vence el 2023-11-10 — 2,966,054.00

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Novecientos Sesenta Y Seis Mil Cincuenta Y Cuatro Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

ORDEN DE COMPRA Nº KSOC0000001948 USS KENNEDY TV 74F # 40B-64 SUR CARGO AL CONTRATO 7470-2022

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: [illegible]
CARGO: AUX
C.C. #: 1143960408
FECHA: 11-08-23 HORA:
FIRMA:

Firma Elaborado por : MARIA ANGELICA

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339650005835 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 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 :a2c3c72e711d61b9071ba3d4b63685a03787c4b2ec5e15abf6d65b675eb4fe8072e1cd4b099a6ef02d49027ad2d9616

ORIGINAL

Pagina : 1 de 1

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-3

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, al 01 días del mes de agosto de 2023.

Atentamente,

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

@contadorwalterrios
WalterRíos · Asesor Empresarial · T R I B U T A R I A
D | Calle 12 N°. 8-13 Of. 304
C | 318 602 9461
E | cpwalter.rios@gmail.com