SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 14 septiembre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
N°FZ000000000944

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 14/09/2023 01:24 p. m.

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

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

TELEFONO: 8700789 **ALMACEN:** FO08M05 - FARMACIA 51 ZONA FRANCA

N° FACTURA: FEIB3704 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/09/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 814 **COMPROMISO** 18675 **OBLIGACIÓN** 52371

DOCUMENTO 7470

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED208	BISACODILO 5 MG TABLETA	mg	3.000,00	$ 32,00	$ 96.000,00	0,00	0,00
MED600	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA	mg	6.000,00	$ 99,00	$ 594.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7470-2022, FACTURA No FEIB3704

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 690.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 690.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.857,00
RETE FUENTE:	$ 17.250,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 669.893,00

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 52371 134492,0000

JENNY PAOLA FIRAVITOBA CALDERON
1010179714

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

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**	MANTJLLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**Pedido**	2.208

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 3704

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-09-12	17:51:14
Expedición	2023-09-12	17:51:39
Vencimiento	2023-12-12	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto		Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0010003001471	19953922-2 A06AB02	2016M-0004952-R1	BISACODILO CJX100 TAB	5MG	TAB	3,000.00	0	32.00	96,000.00
618A08		618A08	F.V : 2025-03-30				3,000.00			
2	0010003001038	19981886-8 A02BC05	2019M-0015025-R1	ESOMEPRAZOL CJX100 TAB	20MG	TAB	6,000.00	0	99.00	594,000.00
1466035		1466035	F.V : 2025-04-17				6,000.00			

Total Items 2

Total Bruto	690,000.00
Total a Pagar	**$ 690.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Institucional Transferencia Crédito Bancario Cuota 1 F - 050- 3704 Vence el 2023-12-12 690.000,00

VALOR EN LETRAS

Seiscientos Noventa Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

SUBRED SUR OCCIDENTE ZONA FRANCA CRA 106 N° 15A-32 BOD 26 CONTRATO 7470-2022 SALE FACTURADO

ORDEN DE COMPRA

Prefijo CONTRATO Numero 7470 DE 2022

NOMBRE RECIBE: zona franca [illegible]
NOMBRE QUIEN RECIBE: jenny fuentes
CARGO: Recepte
C.C.#: 1010170716
FECHA: 14 sep 2023 HORA:
FIRMA: jenny fuentes

Firma Elaborado por : CAMILA FERNANDA

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 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 :89cc46ab0aa97856c097b37777cb22fe16dbd136a331594b4a6bad8bb10fec432ac549f4becc4eafd188898d5ae2dc40

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, al 01 día del mes de septiembre de 2023.

Atentamente,

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

Walter Ríos - Asesor Empresarial - T R I B U T A R I A
@contadorwalterrios
Cl Calle 12 N° 8-13 Of. 304
C / 318 602 9461
e-mail:walterrios@gmail.com