SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 12 febrero 2024

COMPROBANTE ENTRADA
NºKS000000002550

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 12/02/2024 09:29 a. m.

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

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

TELEFONO: 8700789 **ALMACEN:** KE10M05HK - A T FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FEIB4550 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 08/02/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED019	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE /90 ML	MILILITRO	300,00	$ 3.377,00	$ 1.013.100,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	2021M-002857-R5	Lote:	86167
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6262-2023, FACTURA No FEIB4550

SUBTOTAL:	$ 1.013.100,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.013.100,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.194,00
RETE FUENTE:	$ 25.328,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 983.578,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

NIDIA ESPERANZA ALVAREZ VEGA
52772733

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 52772733

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

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

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 4550

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-02-08	14:49:45
Expedición	2024-02-08	14:50:34
Vencimiento	2024-05-08	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0010003001718	20036840-04 N02BE01	2020M-0013124-R1	ACETAMINOFEN 150MG/5ML FCOX90ML	FCO	300.00	0	3,377.00	1,013,100.00
86167		86167	F.V : 2026-08-30			300.00			

Total Items 1

Total Bruto	1,013,100.00
Total a Pagar	**$ 1.013.100,00**

CONDICION DE PAGO

Credito | Credito Clientes Institucional | Transferencia Crédito Bancario | Cuota 1 F - 050- 4550 Vence el 2024-05-08 | 1.013.100,00

VALOR EN LETRAS

Un Millon Trece Mil Cien Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

OC No KSOC0000002014 USS KENNEDY TV 74 F No 40 B 54 SUR CONTRATO 6262 DE 2023

ORDEN DE COMPRA

Prefijo CONTRATO Numero 6262 DE 2023

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 10-02-24 HORA:
FIRMA:

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 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 :cdbbc822cec414dfb1f687b7e7b94d8481449ff8a7b16a3a5d4f5e59cbaad03cc43ea9f324f7912f91523c2440b33adf

ORIGINAL

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

MEDICAL GROUP ANMA SAS
NIT : 900,923,685 - 0
CALLE 8 No 26-27 B/ LAS BRISAS
8700789 - 8603573 .
NEIVA - COLOMBIA

ASLADO BGTA DESPACHO A CLIENTES I

T - 050 - 2429

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	Fecha	2023/09/19
NIT	900,959,048 - 4	Bodega Desde	50 CENTRO LOGISTICO BOGOTA
Dirección	CALLE 9 39 46	Bodega Hasta	262 SUBRED SUROCCIDENTE
Teléfono	4546800	Centro Costo Desde	INSTITUCIONAL
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	Centro Costo Hasta	INSTITUCIONAL

Item	Codigo	CUM	Producto	Invima	Marca	Cantidad
1	0010003001718	20036840-04 N02BE01	ACETAMINOFEN 150MG/5ML FCOX90ML	2020M-0013124-R1	LAPROFF	300
86167	86167	F.V : 2026-08-30		300.00		

OBSERVACIONES
Z50-2257

Elaborado e Impreso por Siigo

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: MP Feb Brisas
NOMBRE QUIEN RECIBE: Auxiliar farmacia
CARGO:
C.C. #: 52376729
FECHA: 21-09-23 HORA: 2708 PM
FIRMA:

PRESTAMO KS-2712

Elaborado por

Aprobado por

ANMA
Medical Group
Lo hacemos con el corazón

MEDICAL GROUP ANMA SAS
NIT : 900,923,685 - 0
CALLE 8 No 26-27 B/ LAS BRISAS
8700789 - 8603573
NEIVA - COLOMBIA

ORDEN DE PEDIDO (BOGOTA)

Z - 050 - 2257

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900,959,048 - 4	Teléfono	4546800
Dirección	CALLE 9 39 46	Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
Pago			

Fecha Comprobante	Fecha Entrega
2023-09-19	2023-09-19

Código	Descripción	Laboratorio	Unidad	Cantidad	ValorUnitario	Valor Total
0010003001718	ACETAMINOFEN 150MG/5ML FCOX90ML	LAPROFF	FCO	300	9.027,00	2,708,100.00

Total Bruto	2,708,100.00
Descuento	0.00
Descuento	0.00
Retefuente	0.00
	0.00
	0.00
IVA	0.00
Total a Pagar	$2,708,100.00

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Setecientos Ocho Mil Cien Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

OC N°KSOC0000002014
USS KENNEDY TV 74 F # 40B-54 SUR
CARGO AL CONTRATO 6262-2023

2429

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 12 febrero 2024

ORDEN DE COMPRA
NºKSOC0000002398

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANMA SAS	**NIT:** 900923685	**FECHA:**	12/02/2024 08:57 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (Bogotá, D.C.)		**ENTREGA:**	12/02/2024 10:00 a. m.
DIRECCION:	CL 67 N 8 - 12 OF 402		**ESTADO:**	Confirmado
TELEFONO:	8700789		**LUGAR:**	FARMACIA KENNEDY
CLASE ORDEN:	Orden_Compra		**CONTRATO:**	No 6162-2023

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED019	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE /90 ML	MILILITRO	300,00	$ 3.377,00	$ 1.013.100,00	0,00	0,00

DETALLE

CON CARGO AL CONTRATO No 6162-2023

SUBTOTAL:	$ 1.013.100,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
TOTAL ORDEN:	$ 1.013.100,00

Usuario que Confirma: 52772733 - NIDIA ESPERANZA ALVAREZ VEGA

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

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 febrero de 2024.

Atentamente,

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

D | Calle 12 N° 8-13 Of. 304
C | 318 602 9461
E | cpwalterrios@gmail.com
@contadorwalterrios
WalterRios - Asesor Empresarial, Tributario y Financiero