SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSD000000001775

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 11/08/2023 05:01 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 8700789 **ALMACEN:** SU41M05 - FARMACIA 17 TRINIDAD GALAN
Nº FACTURA: FEIB3527 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/08/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1281 **COMPROMISO** 34395 **OBLIGACIÓN** 45459
DOCUMENTO 5800

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED018	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE /60 ML	MILILITRO	120,00	$ 1.655,00	$ 198.600,00	0,00	0,00
MED1031	LIDOCAINA 2% SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 50 ML	%	10,00	$ 5.934,00	$ 59.340,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 5800-2023, FACTURA No FEIB3527

SUBTOTAL:	$ 257.940,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 257.940,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.068,00
RETE FUENTE:	$ 6.449,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 250.423,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	45459	257940,0000

LUZ BERMUDES
LUZ MERY BERMUDES GONZALEZ
1012369373

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**	11.677

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 3527
Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-08-05	11:26:00
Expedición	2023-08-05	11:26:14
Vencimiento	2023-11-05	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0010003000018	0 1 9 9 2 9 5 1 6 - 0 5 N02BE01	2023M-0001556-R3	A C E T A M I N O F E N 150MG/5ML FCOX60ML	FCO	120.00	0	1,655.00	198,600.00
23A390		23A390	F.V : 2025-04-30			120.00			
2	0010003001473	VITAL NO DISPONIBLE	VITAL NO DISPONIBLE	LIDOCAINA 2% SIMPLE FCOX50 ML (PISACAINA)	UND	10.00	0	5,934.00	59,340.00
C21Y696		C21Y696	F.V : 2025-05-30			10.00			

Total Items 2

Total Bruto	257,940.00
Total a Pagar	**$ 257.940,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario — Cuota 1 F - 050- 3527 Vence el 2023-11-05 — 257.940,00

VALOR EN LETRAS

Doscientos Cincuenta Y Siete Mil Novecientos Cuarenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

ORDEN DE COMPRA
N°SDOC0000000854
USS TRINIDAD GALAN
CTO 5800-2023

ORDEN DE COMPRA

Prefijo CTO Numero 5800-2023

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 020
NOMBRE QUIEN RECIBE: Yenifer Alvarez
CARGO: Aux Farmacia
C.C. #: 1012422658
FECHA: 11/08/23 HORA: 11:00 am
FIRMA:

DEVOLVER FIRMADO

RECIBIDO
Fecha Hora
Nombre Cargo
Firma
Si presenta alguna inconsistencia en la entrega de los productos descritos en el presente documento, debe reportarlo por escrito dentro de los tres (03) días hábiles siguientes a la fecha y hora del recibido, al correo electrónico pqrsd@anmagroup.com en caso contrario, SE ENTENDERA RECIBIDO A SATISFACCION EN SU TOTALIDAD.
David Santos

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 :ccd46ae88b45f6d4eddb3633bdfd70b9b0284c9435bce2dacd76a6c50e271293dabd238a0ca8b35f344651bc6fbca587

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 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 · TRIBUTARIA
D | Calle 12 N°. 8-13 Of. 304
C | 318 602 9461
E | cpwalter.rios@gmail.com