SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 05 enero 2024

COMPROBANTE ENTRADA
NºBF000000003185

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 05/01/2024 01:19 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 8700789 **ALMACEN:** B035M05 - A. T. FARMACIA BOSA
Nº FACTURA: FESR53 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/01/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1888	BROMURO DE IPRATROPIO 0.25 MG SOLUCION INHALATORIA FRASCO X 20 ML	mg	12,00	$ 22.597,00	$ 271.164,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	J0325A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 5800-2023, FACTURA No FESR53

SUBTOTAL:	$ 271.164,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 271.164,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.123,00
RETE FUENTE:	$ 6.779,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 263.262,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

HUGO LEON RAMIREZ
07013

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 4107013

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

Powered by CamScanner

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

900,959,048 - 4
CALLE 9 39 46
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co

Teléfono 4546800
Vendedor MANTILLA LOZANO YUDY
Centro Costo 51
Pedido 60

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA NO.
FESR 53

Fecha y Hora de Factura

Generación 2024-01-04 09:29:58
Expedición 2024-01-04 09:30:41
Vencimiento 2024-04-04

ódigo	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
01000379	1980804-2 R03BB01	2021M-000227-R3	BROMURO DE IPRATROPIO 25MG/100MLFCOX20ML(ATR	FCO	12.00	0	22,597.00	271,164.00
	J0325A	F.V : 2026-03-28			12.00			

1

Total Bruto	271,164.00
Total a Pagar	**$ 271.164,00**

E PAGO

ito Clientes ucional — Transferencia Crédito Bancario Cuota 1 F - 051- 53 Vence el 2024-04-04 — 271.164,00

TRAS

etenta Y Un Mil Ciento Sesenta Y Cuatro Pesos M/Cte

NES

C0000001653 USS BOSA CENTRO CALLE 65 D Nº 79 C-90 RESPONSABLE YESENIA NTRATO 5800 DE 2023

MPRA

io CONTRATO Numero 5800 DE 2023

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
ENTREGA: USS Bosa
QUIEN RECIBE: Ingrid Arciniegas
CARGO: Auxiliar Farmacia
C.C. 1056908134
FECHA: 4 Enero 2024 HORA: 12:06pm
Ingrid

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Firma Elaborado por : CAMILA FERNANDA

Firma Recibido

NAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARIO - NO SE ACEPTAN

: 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 biologicos

e aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Resolución y/o Autorización de facturación No. 109 aprobado en 2023-10-31 hasta el 2024-10-25, vigencia 12 Meses, prefijo FESR desde el número 1 al 2000

Powered by CamScanner

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 minimos 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 03 día del mes de enero de 2024.

Atentamente,

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

@contadorwalterrios
WalterRios · Asesor Empresarial · T R I B U T A R I A
Calle 12 N° 8-13 Of. 304
318 602 9461
cpwalterrios@gmail.com

Powered by CamScanner