SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºKT000000001282

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 23/10/2023 05:23 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 8700789 **ALMACEN:** KE11M05 - FARMACIA PATIO BONITO TINTAL
Nº FACTURA: FEIB3859 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/10/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 2299 **COMPROMISO** 49236 **OBLIGACIÓN** 60002
DOCUMENTO 6262

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED020	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	mg	600,00	$ 48,00	$ 28.800,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2021M-006528-R4	Lote:	D01212A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED019	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE /90 ML	MILILITRO	59,00	$ 3.377,00	$ 199.243,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2021M-002857-R5	Lote:	86167				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6262-2023, FATURA No FEIB3859

SUBTOTAL:	$ 228.043,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 228.043,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 944,00
RETE FUENTE:	$ 5.701,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 221.398,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 60002 228043,0000

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 53065535

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

COMPROBANTE ENTRADA

CLAUDIA MARCELA VARELA SILVA
53065535

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**	12.208

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 3859

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-10-09	14:32:24
Expedición	2023-10-09	14:32:34
Vencimiento	2024-01-09	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0010003000004	0 0 0 0 5 3 5 6 0 - 0 5 N02BE01	2021M-006528-R4	ACETAMINOFEN 500MG CJX100 TAB	TAB	600.00	0	48.00	28,800.00
D01212A		D01212A	F.V : 2026-05-30			600.00			
2	0010003001718	2 0 0 3 6 8 4 0 - 0 4 N02BE01	2020M-0013124-R1	A C E T A M I N O F E N 150MG/5ML FCOX90ML	FCO	59.00	0	3,377.00	199,243.00
86167		86167	F.V : 2026-08-30			59.00			

Total Items 2

Total Bruto	228,043.00
Total a Pagar	**$ 228.043,00**

CONDICION DE PAGO

Credito — Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario — Cuota 1 F - 050- 3859 Vence el 2024-01-09 — 228.043,00

VALOR EN LETRAS

Doscientos Veintiocho Mil Cuarenta Y Tres Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

ORDEN DE COMPRA No KTOC0000000639 USS TINTAL CALLE 10 # 86 - 58 CONTRATO No 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: 006
NOMBRE QUIEN RECIBE: Marcela Varela
CARGO: Regente
C.C. #: 53.065330
FECHA: 11-10-23 HORA: 10:16am
FIRMA: Marcela Varela

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 :f5bf4ee9f770daf4f50a5c0f6c05ef162b79e366d5d220b6851f1c34e8ea92e3afef17dbf0b4ce6ea583dc7ace9198ed

ORIGINAL

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 06 octubre 2023

ORDEN DE COMPRA
NºKTOC0000000639

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)
DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402
TELEFONO: 8700789
CLASE ORDEN: Orden_Compra

FECHA: 06/10/2023 03:03 p. m.
ENTREGA: 07/10/2023 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: USS TINTAL CALLE 10 # 86-58
CONTRATO: MEDICAL GROUP ANMA SAS 6262-2023

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED019	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE /90 ML	MILILITRO	100.00	$3,377.00	$337,700.00	0.00	0.00
MED020	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	mg	600.00	$48.00	$28,800.00	0.00	0.00

DETALLE

CARGO AL CONTRATO 6262-2023
ENTREGAR EN HORARIO DE 7:00 AM A 3:00 PM DE LUNES A VIERNES EN ALMACEN

SUBTOTAL:	$366,500.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
TOTAL ORDEN:	$366,500.00

Usuario que Confirma: 52767411 - LUPE ADELAIDA PINILLA ORTEGA

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