SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºKT000000001620

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 19/06/2024 05:56 p. m.

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

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

TELEFONO: 8700789 **ALMACEN:** KE11M05 - A T FARMACIA USS PATIO BONITO TINTAL

Nº FACTURA: FEIB5108 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 17/06/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED020	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	mg	900,00	$ 48,00	$ 43.199,91	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0013210-R1	Lote:	2312000781				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED233	BUPIVACAINA 50mg/10ml SOLUCION INYECTABLE 0.5%	mg	48,00	$ 2.930,00	$ 140.640,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2023000096	Lote:	20424				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6262-2023, FACTURA No FEIB5108

SUBTOTAL:	$ 183.840,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 183.840,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 761,00
RETE FUENTE:	$ 4.596,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 178.483,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

MEDICAL GROUP ANMA SAS
NIT : 900.923.685 - 0
BGTA. CLL 78 64 C 31
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
8830960 - 8700789 8603573
facturacion.electronica@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0.00

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 5108

Fecha y Hora de Factura
Generación 2024-09-17 17:22:56
Expedición 2024-09-17 17:23:10
Vencimiento 2024-09-17

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	3.414

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0010003001791	2 0 0 4 1 6 2 2 - 1 0 N02BE01	2020M-0013210-R1	ACETAMINOFEN 500MG CJX500 TAB	TAB	900.00	0	48.00	43,200.00
2312000781		2312000781	F.V : 2025-12-30			900.00			
2	0010003000068	0 0 0 0 5 2 0 3 3 - 0 4 N01BB01	2017M-004762-R2	BUPIVACAINA 0.5% SIMPLE X 10ML CJX24 AMP (BUPIROP)	AMP	48.00	0	2,930.00	140,640.00
20424		20424	F.V : 2024-10-30			48.00			

Total Items 2

Total Bruto	183,840.00
Total a Pagar	**$ 183,840,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario Cuota 1 F - 050- 5108 Vence el 2024-09-17 — 183,840.00

VALOR EN LETRAS

Ciento Ochenta Y Tres Mil Ochocientos Cuarenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

ORDEN DE COMPRA NºKTOC0000000838 USS TINTAL CALLE 10 # 86-58 CONTRATO 6262-2023

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: USS tintal
NOMBRE QUIEN RECIBE: Mansol
CARGO: INV x de farmacia
C.C. 20839491
FECHA: 18/09/2024 HORA: 10:30 am
FIRMA: Mansol sellado. nro

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 : 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. Resolucion y/o Autorización de facturación No. 18764071116246 aprobado en 2024-05-22 hasta el 2026-05-12, vigencia 24 Meses, prefijo FEIB desde el número 5001 al 10000

CUFE :b7c391c6bdb05aba0f7af1f2b410d19390d77c8137273e0ff0c9e178d6dc4a12d5ef2b37c1caa14ee7ccb503f23557

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145 6

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 10 mayo 2024

1 / 1

ORDEN DE COMPRA
NºKTOC0000000838

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANMA SAS	NIT: 900923685	**FECHA:**	10/05/2024 11:30 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (Bogotá, D.C.)		**ENTREGA:**	11/05/2024 12:00 a. m.	
DIRECCION:	CL 67 N 8 - 12 OF 402		**ESTADO:**	Confirmado	
TELEFONO:	8700789		**LUGAR:**	USS TINTAL CALLE 10 # 86-58	
CLASE ORDEN:	Orden_Compra		**CONTRATO:**	MEDICAL GROUP ANMA SAS 6262-2023	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED020	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	mg	1,000.00	$48.00	$48,000.00	0.00	0.00
MED203	BUPIVACAINA 50mg 10ml SOLUCION INYECTABLE 0.5%	mg	50.00	$2,930.00	$146,500.00	0.00	0.00

DETALLE		
	SUBTOTAL:	$194,500.00
CARGO AL CONTRATO 6262-2023 ENTREGAR EN HORARIO DE 7:00 AM A 3:00 PM DE LUNES A VIERNES EN ALMACEN	DESCUENTO:	$0.00
	IMPUESTO:	$0.00
	TOTAL ORDEN:	$194,500.00

Usuario que Confirma: 52767411 - LUPE ADELAIDA PINILLA ORTEGA

Nombre reporte : INRPOrdenCompra

Usuario Imprime: 52767411

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