# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE



## COMPROBANTE ENTRADA
## NºBE000000000097

**PROVEEDOR:** COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. **NIT:** 901035884 **FECHA:** 13/02/2024 09:50 a. m.
**CIUDAD:** BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
**DIRECCION:** CL 58 N 2 - 80 OF 303 BRR SANTA ANA **MONEDA:** Pesos
**TELEFONO:** 3123509749 **ALMACEN:** BO37M05 - A T FARMACIA HOSPITAL BOSA
**Nº FACTURA:** FE37927 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/02/2024 12:00 a. m.

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

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MED560 | ENALAPRIL 20 MG TABLETA | mg | 60.000,00 | $ 51,00 | $ 3.060.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| Registro Sanitario: | 2023M-0005089-R2 | Lote: | 100124 | | | | |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | | | | | |
| MED711 | FLUCONAZOL 150MG TABLETA/CAPSULA | mg | 300,00 | $ 307,00 | $ 92.100,00 | 0,00 | 0,00 |
| Registro Sanitario: | 2021M-0010762-R1 | Lote: | 208323 | | | | |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | | | | | |

**DETALLE**

EJECUCION DEL CONTRATO No 6589-2023, FACTURA No FE37927

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 3.152.100,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **SUBTOTAL 1** | **$ 3.152.100,00** |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 13.050,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 78.803,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 3.060.247,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

TRES MILLONES SESENTA MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Afectacion Presupuestal**

Obligacion:

# COMPROBANTE ENTRADA

LEONARDO FABIO REITA RODRIGUEZ
80311231

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

**COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.**
**NIT.901.035.884-3**

Facturacion Electronica Autoriza del FE-30001 al 60000
Resol. DIAN No. 18764047624771
del 17/04/2023 al 17/04/2024
Responsables de Iva

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
## No.: FE-37927

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALU SUR OCCIDENTE**
Sucursal: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**
Nit: 900959048-4
Dirección: CRA 80C NO. 02-40 Tel1: Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **10-02-2024 10:42**
Vence: **10-05-2024**
Vendedor: MONICAG
**Plazo Dias:** 90

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO** **TDX** **848**
No. Guia : **101023**
**Cajas:** 2 Neveras: 0 Sobres: 0

| Cod. | Factor | Descripción | Contiene | Marca | Unidad | Cant. | Dto | Vlr. Unit. | Total | Iva | Cruce |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **** GENERICOS** | | | | | | | | | | | |
| 160275 | 1000 | ENALAPRIL 20MG DONAPRIL<br>Atc: C09AA02 Cum: 20004918-6 Invima: 2019M-0009929-R1<br>Lote: 100124 F/V: 30-01-2026 Cant: 60.000,00 | CJAX1000 TAB | BIOQUIFAR | Und | 60.000 | 0% | 51,00 | 3.060.000,00 | 0 | 11497 |
| 875865 | 1 | FLUCONAZOL 150 MG CINDIMIZOL<br>Atc: J02AC01 Cum: 20006723-2 Invima: 2021M-0010762-R1<br>Lote: 208323 F/V: 30-06-2025 Cant: 60,00 | CJAX5 | BIOQUIFAR | CAJA | 60 | 0% | 1.535,00 | 92.100,00 | 0 | 11497 |

**Total No. Items : 2**
Observaciones:

NUEVO HOSPITAL DE BOSA CALLE 73 SUR # 100 A - 53

**Con Cargo al Contrato: CONTRATO MD 6589-2023**

**Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020**

| | |
|---|---|
| **Resolucion:** | **0** |
| **NO Resolucion:** | **3.152.100** |
| **Sub-Total:** | **3.152.100** |
| **IVA:** | **0** |
| **Subtotal:** | **3.152.100** |
| **Total a Pagar:** | **3.152.100** |

Con la firma puesta por el comprador o por un tercero en representacion de él, certifica que los bienes aqui descritos fueron recibidos real y materialmente por el comprador y tambien implica su aceptacion incondicional. La presente factura es un titulo valor regulado por el CC. en sus Arts: 772, 773, 774, 778 y 779 y 6 Ley 1231 de 2008.
RF:-78.803-Riva:0-Rica:13049.69=T:3060247.81
LA MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES A LA TASA DE MORA MAXIMO LEGAL AUTORIZADA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA

EL COMPRADOR
NOMBRE DE QUIEN RECIBE:
C.C. o NIT

EL COMPRADOR
FIRMA/SELLO

____/____/____
Fecha

**FAVOR GIRAR CHEQUE CRUZADO A PRIMER BENEFICIARIO (COMPANY MEDIQBOY SAS) A LAS SIGUIENTES CUENTAS:**
**BANCO OCCIDENTE CTE No.: 390-85148-3 BANCO BBVA AHORRO No.: 914354188 BANCO AGRARIO CTE No.: 315030009908 BANCO SUDAMERIS CTE No.: 720003284**

Firmada Electronicamente

NumFac: FE-37927
FecFac: 20240210104239
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959048
ValFac: 3152100.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -91852.19
ValFacIm: 3060248.00
CUFE: b528c37a29eb613331be17fcc45fc635a1c243433cfb788bea054d31b07c9ec7db1b14a491fe361f64f7eee89d10cad

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
FECHA:
FIRMA:
HORA:

MEDIQBOY
COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S
NIT. 901.035.884-3
10 FEB 2024
REVISADO
DIRECTOR DE BODEGA

Solo se aceptan PQR's por la página web www.mediqboy.com
No se aceptan reclamos después de 2 horas de haber recibido la Mercancía.
Impreso por Software W Manager nit 901.430.071.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

Fecha y Hora de Impresión: 10/02/2024 * 12:12:32

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA EMPRESA COMPANY MEDIQBOY OC SAS**

**HACE COSTAR QUE:**

Que la empresa COMPANY MEDIQBOY OC SAS con NIT 901.035.884-3, ha cumplido con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Artículo 1º. De la Ley 828 de 2003 y Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación, con los aportes correspondientes de los últimos seis (6) meses a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO, con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laboral (ARL), Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Dado en Tunja al primer (1) día del mes de febrero del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

**NURY VIVIANA GOMEZ ROA**
CC 1.049.611.299 DE Tunja
T.P. 169709-T
Revisor (a) fiscal