SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFM000000000199

PROVEEDOR: COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. **NIT:** 901035884 **FECHA:** 20/03/2024 06:42 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:** SU50M05 - A T FARMACIA USS 50 MEXICANA
Nº FACTURA: FE38720 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/03/2024 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	8.000,00	$ 51,00	$ 408.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2023M-0005089-R2	Lote:	C09AA02				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6589-2023, FACTURA No FE38720

SUBTOTAL:	$ 408.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 408.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.689,00
RETE FUENTE:	$ 10.200,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 396.111,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Sergio Carvajal
SERGIO ESTEBAN CARVAJAL
CHISABA
1001345357

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-38720

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALU SUR OCCIDENTE**
Sucursal: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**
Nit: 900959048-4
Dirección: TV 74 F 40 B 54 SUR- HOS. KENNEDY Tel1: 4546800 Tel2: 7560505 Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **12-03-2024 14:32**
Vence: **10-06-2024**
Vendedor: MONICAG
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY MEDIANO** **SKP** **205**
No. Guia : **101425**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
**** GENERICOS**											
160275	1000	ENALAPRIL 20MG DONAPRIL Atc: C09AA02 Cum: 20004918-6 Invima: 2019M-0009929-R1 Lote: 100124 F/V: 30-01-2026 Cant: 8.000,00	CJAX1000 TAB	BIOQUIFAR	Und	8.000	0%	51,00	408.000,00	0	11541

Total No. Items : 1
Observaciones:

CENTRO DE SALUD MEXICANA CALLE 34 BIS A SUR # 91 C - 35

Con Cargo al Contrato: CONTRATO MD 6589-2023

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**408.000**
Sub-Total:	**408.000**
IVA:	**0**
Subtotal:	**408.000**
Total a Pagar:	**408.000**

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:- 0-Riva:0-Rica:1689,12=T:406310,88
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-38720
FecFac: 20240312143235
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959048
ValFac: 408000.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -1689.12
ValFacIm: 406311.00
CUFE: b8f9d94cb5fd99275f8e03d019f9536692370ebcf7addef1575c9699d57c70bf56eb72d530fe8c54a278bb87a9de7893

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: F MEXICANA
NOMBRE QUIEN RECIBE: SERGIO CARVAJAL
CARGO: Regente de Farmacia
CC #: 1001375357
FECHA: 12/03/2024 HORA: 4:20 PM
FIRMA: SERGIO CARVAJAL

MEDIQBOY
COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S
NIT. 901.035.884-3
12 MAR 2024
REVISADO
DIRECTOR DE BODEGA

Solo se aceptan PQR's por la página web www.mediqboy.com
No se aceptan reclamos después de 72 horas de haber recibido la Mercancia.
Impreso por Software Wx Manager nit 901.430.071.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

Fecha y Hora de Impresión: 12/03/2024 * 16:32:36

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

CER890592 DM-2000678

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-38720

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALU SUR OCCIDENTE**
Sucursal: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**
Nit: 900959048-4
Dirección: TV 74 F 40 B 54 SUR- HOS. KENNEDY Tel1: 4546800 Tel2: 7560505 Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **12-03-2024 14:32**
Vence: **10-06-2024**
Vendedor: MONICAG
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY MEDIANO SKP 205**
No. Guia : **101425**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
**** GENERICOS**											
160275	1000	ENALAPRIL 20MG DONAPRIL Atc: C09AA02 Cum: 20004918-6 Invima: 2019M-0009929-R1 Lote: 100124 F/V: 30-01-2026 Cant: 8.000,00	CJAX1000 TAB	BIOQUIFAR	Und	8.000	0%	51,00	408.000,00	0	11541

Total No. Items : 1
Observaciones:

CENTRO DE SALUD MEXICANA CALLE 34 BIS A SUR # 91 C - 35

Con Cargo al Contrato: CONTRATO MD 6589-2023

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**408.000**
Sub-Total:	**408.000**
IVA:	**0**
Subtotal:	**408.000**
Total a Pagar:	**408.000**

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:- 0-Riva:0-Rica:1689,12=T:406310,88

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-38720
FecFac: 20240312143235
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959048
ValFac: 408000.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -1689.12
ValFacIm: 406311.00
CUFE: b8f9d94cb5fd99275f8e03d019f9536692370ebcf7addef1575c9699d57c700f56eb72d530fe8c54a278bb87a9dc7893

MEDIQBOY COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S
12 MAR 2024
REVISADO
RECTOR DE BODEGA

Solo se aceptan PQR's por la página web www.mediqboy.com
No se aceptan reclamos después de 72 horas de haber recibido la Mercancia.
Impreso por Software Wx Manager nit 901.430.071.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

Fecha y Hora de Impresión: 12/03/2024 * 16:32:36

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

ORDEN DE COMPRA
NºFMOC0000000143

PROVEEDOR: COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. **NIT:** 901035884
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)
DIRECCION: CL 58 N 2 - 80 OF 303 BRR SANTA ANA
TELEFONO: 3123509749

FECHA: 05/03/2024 12:00 p. m.
ENTREGA: 08/03/2024 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: CENTRO DE SALUD MEXICANA CLL 34 BIS A SUR # 91C-35

CLASE ORDEN: Orden_Compra
CONTRATO: MEDIQBOY 6589-2023

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED560	ENALAPRIL 20 MG TABLETA	mg	8.000,00	$ 51,00	$ 408.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CARGO AL CONTRATO 6589-2023

SUBTOTAL: $ 408.000,00
DESCUENTO: $ 0,00
IMPUESTO: $ 0,00
TOTAL ORDEN: $ 408.000,00

Usuario que Confirma: 53031144 - JENNY CAROLINA SILVA CORTES

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

MEDIQBOY SAS

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 marzo 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.611.299**
GOMEZ ROA

APELLIDOS
NURY VIVIANA

NOMBRES



FIRMA

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-MAR-1988**
PAZ DE RIO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**AB+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-ABR-2006 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00289154-F-1049611299-20110406 **0026**543753A 1 35683477

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9 6 6 2 8 F 5 7 F 5 0 2 C 2 8 6

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NURY VIVIANA GOMEZ ROA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1049611299 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 169709-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Diciembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado