SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 15 marzo 2024

COMPROBANTE ENTRADA
NºSQ000000001491

PROVEEDOR: COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. **NIT:** 901035884 **FECHA:** 15/03/2024 10:54 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:** SU55M05 - A T FARMACIA USS 71 PATIO BONITO

Nº FACTURA: FE38721 **% 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	12.500,00	$ 51,01	$ 637.643,75	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2023M-0005089-R2	Lote:	100124				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6589-2023, FACTURA No FE-38721

SUBTOTAL:	$ 637.644,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 637.644,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.640,00
RETE FUENTE:	$ 15.941,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 619.063,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

DIANA GONZALEZ
CC. 52259977
REGENTE DE FARMACIA
SENA

DIANA MARLEN GONZALEZ TAMAYO
52259977

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 26 marzo 2024

COMPROBANTE ENTRADA
NºSQ000000001499

PROVEEDOR: COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. **NIT:** 901035884 **FECHA:** 26/03/2024 01:23 p. m.

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

DIRECCION: CL 58 N 2 - 80 OF 303 BRR SANTA ANA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3123509749 **ALMACEN:** SU55M05 - A T FARMACIA USS 71 PATIO BONITO

Nº FACTURA: FE38721A **% 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	12.500,00	$ 51,00	$ 637.500,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	2023M-0005089-R2	Lote:	100124
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6589-2023, FACTURA No FE38721A

SUBTOTAL:	$ 637.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 637.500,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.639,00
RETE FUENTE:	$ 15.938,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 618.923,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS VEINTITRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

DIANA GONZALEZ
CC. 52259977
REGENTE DE FARMACIA
SENA

DIANA MARLEN GONZALEZ
TAMAYO
52259977

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

DEVOLUCION COMPRA
NºSQ000000000073

CLIENTE: COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. **NIT:** 901035884 **FECHA:** 21/03/2024 02:17 p. m.

CIUDAD: BOGOTA **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 58 N 2 - 80 OF 303 BRR SANTA ANA **TELEFONO:** 3123509749

Nº FACTURA: FE38721 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/03/2024 12:00 a. m.

COMPROBANTE DE ENTRADA: SQ000000001491

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED560	ENALAPRIL 20 MG TABLETA	mg	12.500,00	$ 51,01	$ 637.643,75	0,00	0,00

DETALLE

SE REALIZA DEVOLUCIN DE COMPRE POR ERROR EN VALOR UNITARIO

TOTAL DEVOLUCION:

SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 637.644,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.640,00
RETE FUENTE:	$ 15.941,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 619.063,00

Usuario que Confirma DIANA MARLEN GONZALEZ TAMAYO CC. 52259977

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

CER690592 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-38721

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 14:35**
Vence: **10-06-2024**
Vendedor: MONICAG
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY MEDIANO SKP 205**
No. Guia : **101426**
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: 12.500,00	CJAX1000 TAB	BIOQUIFAR	Und	12.500	0%	51,00	637.500,00	0	11541

Total No. Items : 1
Observaciones:

USS PATIO BONITO DIAG 38 SUR # 82 - 80

Con Cargo al Contrato: CONTRATO MD 6589-2023

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**637.500**
Sub-Total:	**637.500**
IVA:	**0**
Subtotal:	**637.500**
Total a Pagar:	**637.500**

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:2639.25=T:634860.75
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-38721
FecFac: 20240312143515
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959048
ValFac: 637500.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -2639.25
ValFacIm: 634861.00
CUFE: 40f95b5242c596a3716006139371ce26ff6a645d2f5bc6819c6fbc0d6b823a55ca0c67a75600fc71a363eaa8e62ec585

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 021
NOMBRE QUIEN RECIBE: Nancy P. Castro
C.C. #: 52316537
FECHA: 13/03/2024 HORA: 4:00pm
FIRMA:

MEDIQBOY
COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S
NIT. 901.035.884-3
12 MAR 2024
REVISADO
IRECTOR 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.
Fecha y Hora de Impresión: 12/03/2024 * 16:31:26
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591