SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 06 agosto 2024

COMPROBANTE ENTRADA
NºVJ000000000170

PROVEEDOR: COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. **NIT:** 901035884 **FECHA:** 06/08/2024 02:38 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:** PA35M05 - A T FARMACIA USS VILLA JAVIER

Nº FACTURA: FE43113 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/08/2024 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	6.000,00	$ 51,00	$ 306.000,00	0,00	0,00

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

DETALLE

EJECUCION DE CONTRATO No 6589-2023, FACTURA No FE43113

SUBTOTAL:	$ 306.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 306.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.267,00
RETE FUENTE:	$ 7.650,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 297.083,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

ELMER GIOVVANNY RINCON NAVARRO
79663502

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

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

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-39542 al 60000
Resol. DIAN No. 18764069095677
del 16/04/2024 al 16/04/2025
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-43113

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: **05-08-2024 11:58**
Vence: **03-11-2024**
Vendedor: MONICAG
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO** **TDX** **848**
No. Guia : **104059**
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: 6.000,00	CJAX1000 TAB	BIOQUIFAR	Und	6.000	0%	51,00	306.000,00	0	11909

Total No. Items : 1
Observaciones:

CENTRO DE SALUD VILLA JAVIER CR 86 # 74 - 80 SUR

Con Cargo al Contrato: CONTRATO MD 6589-2023

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**306.000**
Sub-Total:	**306.000**
IVA:	**0**
Subtotal:	**306.000**
Total a Pagar:	**306.000**

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:1266.84=T:304733.16
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-43113
FecFac: 20240805115820
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959048
ValFac: 306000.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -1266.84
ValFacIm: 304733.00
CUFE: 76dd9e54928dff2f5e4cf99fe861ba9969c69b5560aacf2211204914a1c3b48367563cba8d2eb740bbc1f6b34d27de28

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 043
NOMBRE QUIEN RECIBE: Glorany Rincón
CARGO: REGENTE
C.C. #: 79663503
6-8-24 11:34
FIRMA:

MEDIQBOY COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.
NIT. 901.035.884-3
05 AGO 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. Fecha y Hora de Impresión: 05/08/2024 * 01:24:50 p.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

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, 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 a los 2 días del mes de agosto (08) del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

HERNAN GABRIEL ACOSTA ALVAREZ
CC 7.175.503 de Tunja
Revisor fiscal