SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 18 agosto 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000021202

PROVEEDOR: COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. **NIT:** 901035884 **FECHA:** 18/08/2023 10:27 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:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FE33229 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 17/08/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1281 **COMPROMISO** 34779 **OBLIGACIÓN** 45811

DOCUMENTO 5799

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED878	INMUNOGLOBULINA HUMANA CONTRA EL VIRUS DE LA HEPATITIS B100 UI/ 2ML SOL	SOLUCION INYECTABLE	15,00	$ 146.261,00	$ 2.193.915,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 5799-2023,FACTURA No FE33229

SUBTOTAL:	$ 2.193.915,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 2.193.915,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 9.083,00
RETE FUENTE:	$ 54.848,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.129.984,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 45811 2193915,0000

NATALIA SOLER VERGARA
1001118779
ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1001118779

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-33229

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

Fecha: **17-08-2023 17:34**
Vence: **15-11-2023**
Vendedor: MONICAG
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY** **TDX** **848**
No. Guia : **98687**

Cajas:	Neveras:	Sobres:	Contenedor:
0	1	0	0

Cod. Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
	**** MARCA REGISTRADA RESOLUCION**									
176986 1	INMUNOGLOBULINA ANTI HEPATITIS B 100 UI X 2 ML HEPATECT CP Atc: J06BB04 Cum: 19966283 Invima: 2017M-0006564-R1 Lote: C793023P002 F/V: 31-01-2025 Cant: 15,00	AMP	AMAREY	UNIDAD	15	0%	146.261,00	2.193.915,00	0	11051

Total No. Items : 1
Observaciones:

USS KENNEDY TRANSVERSAL 74 F # 40 B - 54 SUR
PE 110518 : pedido confirmado

Con Cargo al Contrato: CONTRATO MD 5799-2023

Resolucion:	**2.193.915**
NO Resolucion:	**0**
Sub-Total:	**2.193.915**
IVA:	**0**
Subtotal:	**2.193.915**
Total a Pagar:	**2.193.915**

Con la firma puesta por el comprador o por un tercero en representacion de él, certifica que los bienes aquí 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:-54.848-Riva:0-Rica:9082,81=T:2129984,31

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-33229
FecFac: 20230817173458
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959048
ValFac: 2193915.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -63930.69
ValFacIm: 2129984.00
CUFE: c7fcba6376cae3832c2e0ca5d2b6005033033c995733d2b5e040fcb9be3c4806c5828c183b71ae2502b1e97e2a2af18c

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: erika cuervo
CARGO:
C.C. #: 1143960408
FECHA: 18-08-23 HORA: 10-17
FIRMA:

MEDIQBOY
NIT. [illegible]-884-3
17 AGO 2023
REVISADO
DIRECTOR DE BODEGA

Solo se aceptan POR's por la página web www.mediqboy.com

No se aceptan reclamos después de 72 horas de haber recibido la Mercancía.
Impreso por Software Wx Manager nit 901.430.071.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

Separador: ALEJANDORL Auditor: EDWINSON. Impresión: 17/08/2023 * 05:55:00 p.m.

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 a los dos (2) día del mes de agosto del año dos mil veintitrés (2023)

Atentamente,

ANA MARIBEL RODRIGUEZ QUINTERO
CC 33.376.807 de Tunja
T.P. 227056-T
Revisor (a) fiscal