SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFP000000002286

PROVEEDOR: COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. **NIT:** 901035884 **FECHA:** 11/01/2024 04:35 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:** FO03M05 - A T FARMACIA USS FONTIBÓN
Nº FACTURA: FE37209 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/01/2024 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED892	INSULINA GLARGINA (LANTUS) 100UI/ML/10 ML SUSPENSION INYECTABLE VIAL X10 ML DE INSULINA GLARGINA	MILILITRO	1,00	$ 61.364,00	$ 61.364,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2016M-0000394-R2	Lote:	3F004A.				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED892	INSULINA GLARGINA (LANTUS) 100UI/ML/10 ML SUSPENSION INYECTABLE VIAL X10 ML DE INSULINA GLARGINA	MILILITRO	3,00	$ 61.364,00	$ 184.092,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2016M-0000394-R2	Lote:	3F056A.				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 5799-2023, FACTURA No FE37209

SUBTOTAL:	$ 245.456,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 245.456,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.016,00
RETE FUENTE:	$ 6.136,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 238.304,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

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-37209

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: **10-01-2024 15:30**
Vence: **09-04-2024**
Vendedor: MONICAG
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO TDX 848**
No. Guia : **100579**
Cajas: 0 Neveras: 1 Sobres: 0

Cod. Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
**** MARCA REGISTRADA RESOLUCION**										
175449 1	INSULINA GLARGINA 100UI/10ML LANTUS	AMP	SANOFI	UNIDAD	4	0%	61.364,00	245.456,00	0	11433
	Atc: A10AE04 Cum: 19914262-4 Invima: 2016M-0000394-R2									
	Lote: 3F004A F/V: 01-01-2026 Cant: 1,00									
	Lote: 3F056A F/V: 01-01-2026 Cant: 3,00									

Total No. Items : 1
Observaciones:

USS CAMI 2 FONTIBON CR 99 # 16 I - 41 RESPONSABLE QF KAREN LORENA BRISEÑO

Con Cargo al Contrato: CONTRATO MD 5799-2023

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**245.456**
NO Resolucion:	**0**
Sub-Total:	**245.456**
IVA:	**0**
Subtotal:	**245.456**
Total a Pagar:	**245.456**

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:1016,19=T:244439,81
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-37209
FecFac: 20240110153056
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959048
ValFac: 245456.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -1016.19
ValFacIm: 244440.00
CUFE: 96fc9319fc57490dc4085394dd31e4b960c9232bfca4809f23a418ee8825fafb004f52489f78f2627b3567a90b5c4871

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Fontibon
NOMBRE QUIEN RECIBE: Angelica Correa
CARGO: Regente Farmacia
C.C. #: 52
FECHA: 11/1/24 HORA: 3:32p
FIRMA:

Solo se aceptan PQR'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. Fecha y Hora de Impresión: 10/01/2024 * 04:09:28 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 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 diciembre del año dos mil veintitrés (2023)

Atentamente,

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