SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSQ000000001288

PROVEEDOR: COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. **NIT:** 901035884 **FECHA:** 08/08/2023 07:24 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 - FARMACIA 71 PATIO BONITO
Nº FACTURA: FE32830 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/08/2023 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED425	CROMOGLICATO DE SODIO 40MG/ML SOLUCION OFTALMICA/FRASCO X 5ML	mg	20,00	$ 5.682,00	$ 113.640,00	0,00	0,00
MED775	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION GOTAS OFTALMICAS FRASCO GOTERO X 5ML	%	5,00	$ 2.428,00	$ 12.140,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 5799-2023, FACTURA No FE32830

SUBTOTAL:	$ 125.780,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 125.780,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 521,00
RETE FUENTE:	$ 3.145,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 122.114,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO VEINTIDOS MIL CIENTO CATORCE 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:

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-32830

Señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**
Sucursal: **UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD - HOSPITAL SUR**
Nit: 900959048-4
Dirección: DG 38 SUR NO82-30 CAMI PATIO BONITO Tel1: 1 Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **03-08-2023 10:22**
Vence: **01-11-2023**
Vendedor: LIZAF
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY SKP 205**
No. Guia : **98492**

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

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
**** GENERICOS**											
228096	1	CROMOGLICATO DE SODIO 4% OFT CROMOVITAL Atc: S01GX01 Cum: 19998840-1 Invima: 2022M-0010100-R1 Lote: 0220942 F/V: 01-08-2024 Cant: 20,00	FCOX5 ML	VITALIS	FRASCO	20	0%	5.682,00	113.640,00	0	11051
955372	1	GENTAMICINA GOTAS OFTA 0.3% GENTAMICINA Atc: S01AA11 Cum: 19929683-1 Invima: 2018M-0001654-R2 Lote: 1456948 F/V: 30-03-2025 Cant: 5,00	FCOX6 ML	COLMED	FRASCO	5	0%	2.428,00	12.140,00	0	11051

Total No. Items : 2
Observaciones:
USS PATIO BONITO DIAG 38 SUR # 82-80 SEGUNDO PISO
MARLEN LOPEZ GARCIA

Con Cargo al Contrato: CONTRATO MD 5799-2023

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**125.780**
Sub-Total:	**125.780**
IVA:	**0**
Subtotal:	**125.780**
Total a Pagar:	**125.780**

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:520,73=T:125259,27
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-32830
FecFac: 20230803102230
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959048
ValFac: 125780.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -520.73
ValFacIm: 125259.00
CUFE: f9cb1a7860ea5a034974c770853b23e19da9dc15b77f26383f26a3f93c6b667d673a399fa66b7086167c28e3bf1e31f5

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Cami Patio Bonito
NOMBRE QUIEN RECIBE: Gloria Lucia
CARGO: Auxiliar
C.C. #: 52697320
FECHA: 03/08/2023
FIRMA: Gloria Lucia

MEDIOBOY COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S 884-3
03 AGO 2023
REVISADO
DIRECTOR DE BODEGA

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

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

Separador: ALEJANDORL Auditor: MCARDONA. Impresión: 03/08/2023 * 12:10:43

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