Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	4	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	22/03/2024	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION:	INFORME PARCIAL: X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 6596-2023	FECHA DEL INFORME :	31/05/2024

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S – DISCOLMEDICA S.A.S	NIT O C.C	828002423-5	Valor Inicial:	$26.120.000		19/10/2023	2/11/2023
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	Cedula Representante	7.727.146	Adición 1:	$5.000.000	Prórroga 1:	3/11/2023	2/12/2023
Objeto del Contrato u orden:	*CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE SE REQUIEREN DE ACUERDO CON LO RELACIONADO EN EL ANEXO 1 PARA LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E			Adición 2:	$18.000.000	Prórroga 2:	3/12/2023	2/01/2024
Duración Inicial	QUINCE (15) DIAS CALENDARIO O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO,			Adición 3:	$18.000.000	Prórroga 3:	3/01/2024	2/02/2024
				Adición 4:	$15.000.000	Prórroga 4:	3/02/2024	29/02/2024
				Adición 5:	$10.000.000	Prórroga 5:	1/03/2024	31/03/2024
Disponibilidades Números	2103 del 31 de agosto de 2023	Registros Presupuestales		Adición 6:	$12.000.000	Prórroga 6:	1/04/2024	30/04/2024
				Adición 7:		Prórroga 7:	1/05/2024	31/05/2024
				Adición 8:		Prórroga 8:	1/06/2024	30/06/2024
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	Medicamentos	CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:		
		4245010301		Valor Total:	**$104.120.000**	Fecha Terminación actual:		**30/06/2024**

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	29/08/2024

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/ CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
7	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE SE REQUIEREN DE ACUERDO CON LO RELACIONADO EN EL ANEXO 1 PARA LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		SI:	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones: el proveedor debe enviar copia de las facturas (via correo electronico) oportunamente con copia de recibido de la unidad donde se despacho el pedido para garantizar el pago oportuno en tesoreria

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEBT105795	19/10/2023	Octubre de 2023		$ 394.600	394.600	103.725.400	0%	
2	FEBT105796	19/10/2023	Octubre de 2023		$ 930.790	1.325.390	102.794.610	1%	
3	FEBT105797	19/10/2023	Octubre de 2023		$ 250.900	1.576.290	102.543.710	2%	
4	FEBT105798	19/10/2023	Octubre de 2023		$ 97.950	1.674.240	102.445.760	2%	
5	FEBT105965	20/10/2023	Octubre de 2023		$ 1.195.289	2.869.529	101.250.471	3%	
6	FEBT105966	20/10/2023	Octubre de 2023		$ 206.200	3.075.729	101.044.271	3%	
7	FEBT105968	20/10/2023	Octubre de 2023		$ 3.243.474	6.319.203	97.800.797	6%	
8	FEBT106868	1/11/2023	Noviembre de 2023		$ 145.320,00	6.464.523	97.655.477	6%	
9	FEBT107147	4/11/2023	Noviembre de 2023		$ 90.408,00	6.554.931	97.565.069	6%	
10	FEBT107148	4/11/2023	Noviembre de 2023		$ 226.032,00	6.780.963	97.339.037	7%	
11	FEBT107159	4/11/2023	Noviembre de 2023		$ 139.320,00	6.920.283	97.199.717	7%	
12	FEBT107232	7/11/2023	Noviembre de 2023		$ 93.600,00	7.013.883	97.106.117	7%	
13	FEBT107234	7/11/2023	Noviembre de 2023		$ 83.798,00	7.097.681	97.022.319	7%	
14	FEBT107235	7/11/2023	Noviembre de 2023		$ 859.824,00	7.957.505	96.162.495	8%	
15	FEBT107243	7/11/2023	Noviembre de 2023		$ 16.920,00	7.974.425	96.145.575	8%	
16	FEBT107344	8/11/2023	Noviembre de 2023		$ 327.600,00	8.302.025	95.817.975	8%	
17	FEBT107345	8/11/2023	Noviembre de 2023		$ 218.400,00	8.520.425	95.599.575	8%	
18	FEBT107347	8/11/2023	Noviembre de 2023		$ 282.360,00	8.802.785	95.317.215	8%	
19	FEBT107360	8/11/2023	Noviembre de 2023		$ 4.740,00	8.807.525	95.312.475	8%	
20	FEBT107361	8/11/2023	Noviembre de 2023		$ 90.480,00	8.898.005	95.221.995	9%	
21	FEBT107490	9/11/2023	Noviembre de 2023		$ 3.764.800,00	12.662.805	91.457.195	12%	
22	FEBT107728	14/11/2023	Noviembre de 2023		$ 27.300,00	12.690.105	91.429.895	12%	

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN									
3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS									
No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
23	FEBT107877	15/11/2023	Noviembre de 2023		$ 202.248,00	12.892.353	91.227.647	12%	
24	FEBT107975	16/11/2023	Noviembre de 2023		$ 202.248,00	13.094.601	91.025.399	13%	
25	FEBT108049	16/11/2023	Noviembre de 2023		$ 109.200,00	13.203.801	90.916.199	13%	
26	FEBT109553	2/12/2023	Diciembre de 2023		$ 95.225	13.299.026	90.820.974	13%	
27	FEBT109676	5/12/2023	Diciembre de 2023		$ 799.180	14.098.206	90.021.794	14%	
28	FEBT109704	5/12/2023	Diciembre de 2023		$ 62.400	14.160.606	89.959.394	14%	
29	FEBT109748	5/12/2023	Diciembre de 2023		$ 293.300	14.453.906	89.666.094	14%	
30	FEBT109749	5/12/2023	Diciembre de 2023		$ 108.600	14.562.506	89.557.494	14%	
31	FEBT109750	5/12/2023	Diciembre de 2023		$ 257.640	14.820.146	89.299.854	14%	
32	FEBT109751	5/12/2023	Diciembre de 2023		$ 119.904	14.940.050	89.179.950	14%	
33	FEBT109752	5/12/2023	Diciembre de 2023		$ 373.800	15.313.850	88.806.150	15%	
34	FEBT109806	6/12/2023	Diciembre de 2023		$ 433.559	15.747.409	88.372.591	15%	
35	FEBT109809	6/12/2023	Diciembre de 2023		$ 184.800	15.932.209	88.187.791	15%	
36	FEBT109817	6/12/2023	Diciembre de 2023		$ 163.800	16.096.009	88.023.991	15%	
37	FEBT109818	6/12/2023	Diciembre de 2023		$ 33.390	16.129.399	87.990.601	15%	
38	FEBT109897	7/12/2023	Diciembre de 2023		$ 136.500	16.265.899	87.854.101	16%	
39	FEBT109899	7/12/2023	Diciembre de 2023		$ 245.700	16.511.599	87.608.401	16%	
40	FEBT109900	7/12/2023	Diciembre de 2023		$ 58.500	16.570.099	87.549.901	16%	
41	FEBT110017	9/12/2023	Diciembre de 2023		$ 30.472	16.600.571	87.519.429	16%	
42	FEBT110018	9/12/2023	Diciembre de 2023		$ 285.675	16.886.246	87.233.754	16%	
43	FEBT110019	9/12/2023	Diciembre de 2023		$ 76.180	16.962.426	87.157.574	16%	
44	FEBT110020	9/12/2023	Diciembre de 2023		$ 95.225	17.057.651	87.062.349	16%	
45	FEBT110997	18/12/2023	Diciembre de 2023		$ 90.560	17.148.211	86.971.789	16%	
46	FEBT110998	18/12/2023	Diciembre de 2023		$ 90.560	17.238.771	86.881.229	17%	
47	FEBT111241	20/12/2023	Diciembre de 2023		$ 4.388.200	21.626.971	82.493.029	21%	
48	FEBT111245	20/12/2023	Diciembre de 2023		$ 4.235.400	25.862.371	78.257.629	25%	
49	FEBT112034	3/01/2024	Enero de 2024		$ 3.640.000	29.502.371	74.617.629	28%	
50	FEBT112036	3/01/2024	Enero de 2024		$ 819.000	30.321.371	73.798.629	29%	
51	FEBT112043	3/01/2024	Enero de 2024		$ 28.200	30.349.571	73.770.429	29%	
52	FEBT112334	10/01/2024	Enero de 2024		$ 699.940	31.049.511	73.070.489	30%	
53	FEBT112363	10/01/2024	Enero de 2024		$ 70.293	31.119.804	73.000.196	30%	
54	FEBT114263	5/02/2024	Febrero de 2024		$ 337.400	31.457.204	72.662.796	30%	
55	FEBT114264	5/02/2024	Febrero de 2024		$ 701.400	32.158.604	71.961.396	31%	
56	FEBT114265	5/02/2024	Febrero de 2024		$ 3.185.000	35.343.604	68.776.396	34%	
57	FEBT114266	5/02/2024	Febrero de 2024		$ 391.300	35.734.904	68.385.096	34%	
58	FEBT114267	5/02/2024	Febrero de 2024		$ 640.070	36.374.974	67.745.026	35%	
59	FEBT114268	5/02/2024	Febrero de 2024		$ 566.200	36.941.174	67.178.826	35%	
60	FEBT114269	5/02/2024	Febrero de 2024		$ 841.640	37.782.814	66.337.186	36%	
61	FEBT114270	5/02/2024	Febrero de 2024		$ 400.500	38.183.314	65.936.686	37%	
62	FEBT114271	5/02/2024	Febrero de 2024		$ 1.150.740	39.334.054	64.785.946	38%	
63	FEBT114272	5/02/2024	Febrero de 2024		$ 2.320.523	41.654.577	62.465.423	40%	
64	FEBT114273	5/02/2024	Febrero de 2024		$ 341.022	41.995.599	62.124.401	40%	
65	FEBT114284	5/02/2024	Febrero de 2024		$ 835.900	42.831.499	61.288.501	41%	
66	FEBT114343	6/02/2024	Febrero de 2024		$ 6.693	42.838.192	61.281.808	41%	
67	FEBT115058	13/02/2024	Febrero de 2024		$ 3.720	42.841.912	61.278.088	41%	
68	FEBT116034	22/02/2024	Febrero de 2024		$ 89.480	42.931.392	61.188.608	41%	
69	FEBT116723	2/03/2024	Marzo de 2024		$ 286.290	43.217.682	60.902.318	42%	
70	FEBT116724	2/03/2024	Marzo de 2024		$ 27.630	43.245.312	60.874.688	42%	
71	FEBT117164	8/03/2024	Marzo de 2024		$ 327.600	43.572.912	60.547.088	42%	
72	FEBT117165	8/03/2024	Marzo de 2024		$ 1.730.400	45.303.312	58.816.688	44%	
73	FEBT117166	8/03/2024	Marzo de 2024		$ 92.400	45.395.712	58.724.288	44%	
74	FEBT117167	8/03/2024	Marzo de 2024		$ 995.010	46.390.722	57.729.278	45%	
75	FEBT117170	8/03/2024	Marzo de 2024		$ 128.100	46.518.822	57.601.178	45%	
76	FEBT117172	8/03/2024	Marzo de 2024		$ 245.700	46.764.522	57.355.478	45%	
77	FEBT117214	8/03/2024	Marzo de 2024		$ 373.800	47.138.322	56.981.678	45%	
78	FEBT117215	8/03/2024	Marzo de 2024		$ 166.170	47.304.492	56.815.508	45%	
79	FEBT117303	8/03/2024	Marzo de 2024		$ 226.400	47.530.892	56.589.108	46%	
80	FEBT117304	8/03/2024	Marzo de 2024		$ 339.600	47.870.492	56.249.508	46%	
81	FEBT117381	11/03/2024	Marzo de 2024		$ 156.000	48.026.492	56.093.508	46%	
82	FEBT117383	11/03/2024	Marzo de 2024		$ 339.600	48.366.092	55.753.908	46%	
83	FEBT117409	11/03/2024	Marzo de 2024		$ 62.400	48.428.492	55.691.508	47%	
84	FEBT117933	16/03/2024	Marzo de 2024		$ 355.800	48.784.292	55.335.708	47%	
85	FEBT119020	2/04/2024	Abril de 2024		$ 163.800	48.948.092	55.171.908	47%	
86	FEBT119021	2/04/2024	Abril de 2024		$ 66.528	49.014.620	55.105.380	47%	
87	FEBT119022	2/04/2024	Abril de 2024		$ 2.232.300	51.246.920	52.873.080	49%	
88	FEBT119023	2/04/2024	Abril de 2024		$ 66.528	51.313.448	52.806.552	49%	
89	FEBT119025	2/04/2024	Abril de 2024		$ 1.228.500	52.541.948	51.578.052	50%	
90	FEBT119026	2/04/2024	Abril de 2024		$ 455.700	52.997.648	51.122.352	51%	
91	FEBT119028	2/04/2024	Abril de 2024		$ 66.528	53.064.176	51.055.824	51%	
92	FEBT119040	2/04/2024	Abril de 2024		$ 66.528	53.130.704	50.989.296	51%	
93	FEBT119049	2/04/2024	Abril de 2024		$ 238.710	53.369.414	50.750.586	51%	
94	FEBT119072	2/04/2024	Abril de 2024		$ 320.506	53.689.920	50.430.080	52%	

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
95	FEBT119073	2/04/2024	Abril de 2024		$ 2.766.130	56.456.050	47.663.950	54%	
96	FEBT119116	2/04/2024	Abril de 2024		$ 431.600	56.887.650	47.232.350	55%	
97	FEBT119238	4/04/2024	Abril de 2024		$ 16.100	56.903.750	47.216.250	55%	
98	FEBT119389	5/04/2024	Abril de 2024		$ 9.540	56.913.290	47.206.710	55%	
99	FEBT119390	5/04/2024	Abril de 2024		$ 100.170	57.013.460	47.106.540	55%	
100	FEBT119487	6/04/2024	Abril de 2024		$ 104.208	57.117.668	47.002.332	55%	
101	FEBT119490	6/04/2024	Abril de 2024		$ 312.000	57.429.668	46.690.332	55%	
102	FEBT119500	6/04/2024	Abril de 2024		$ 25.200	57.454.868	46.665.132	55%	
103	FEBT119503	6/04/2024	Abril de 2024		$ 53.040	57.507.908	46.612.092	55%	
104	FEBT120331	15/04/2024	Abril de 2024		$ 380.900	57.888.808	46.231.192	56%	
105	FEBT120360	16/04/2024	Abril de 2024		$ 190.450	58.079.258	46.040.742	56%	
106	FEBT120673	18/04/2024	Abril de 2024		$ 614.940	58.694.198	45.425.802	56%	
107	FEBT121916	4/05/2024	Mayo de 2024		$ 46.200	58.740.398	45.379.602	56%	
108	FEBT121917	4/05/2024	Mayo de 2024		$ 207.076	58.947.474	45.172.526	57%	
109	FEBT121920	4/05/2024	Mayo de 2024		$ 361.360	59.308.834	44.811.166	57%	
110	FEBT121921	4/05/2024	Mayo de 2024		$ 12.910.354	72.219.188	31.900.812	69%	
111	FEBT121942	4/05/2024	Mayo de 2024		$ 7.909.456	80.128.644	23.991.356	77%	
112	FEBT121967	6/05/2024	Mayo de 2024		$ 182.000	80.310.644	23.809.356	77%	
113	FEBT122041	6/05/2024	Mayo de 2024		$ 40.812	80.351.456	23.768.544	77%	
114	FEBT122042	6/05/2024	Mayo de 2024		$ 1.252.900	81.604.356	22.515.644	78%	
115	FEBT122047	6/05/2024	Mayo de 2024		$ 144.445	81.748.801	22.371.199	79%	
116	FEBT122148	8/05/2024	Mayo de 2024		$ 8.470	81.757.271	22.362.729	79%	
117	FEBT122149	8/05/2024	Mayo de 2024		$ 679.200	82.436.471	21.683.529	79%	
118	FEBT122151	8/05/2024	Mayo de 2024		$ 614.940	83.051.411	21.068.589	80%	
TOTAL					**83.051.411**	**83.051.411**	**21.068.589**	**80%**	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías	**SI: X** **NO:**

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

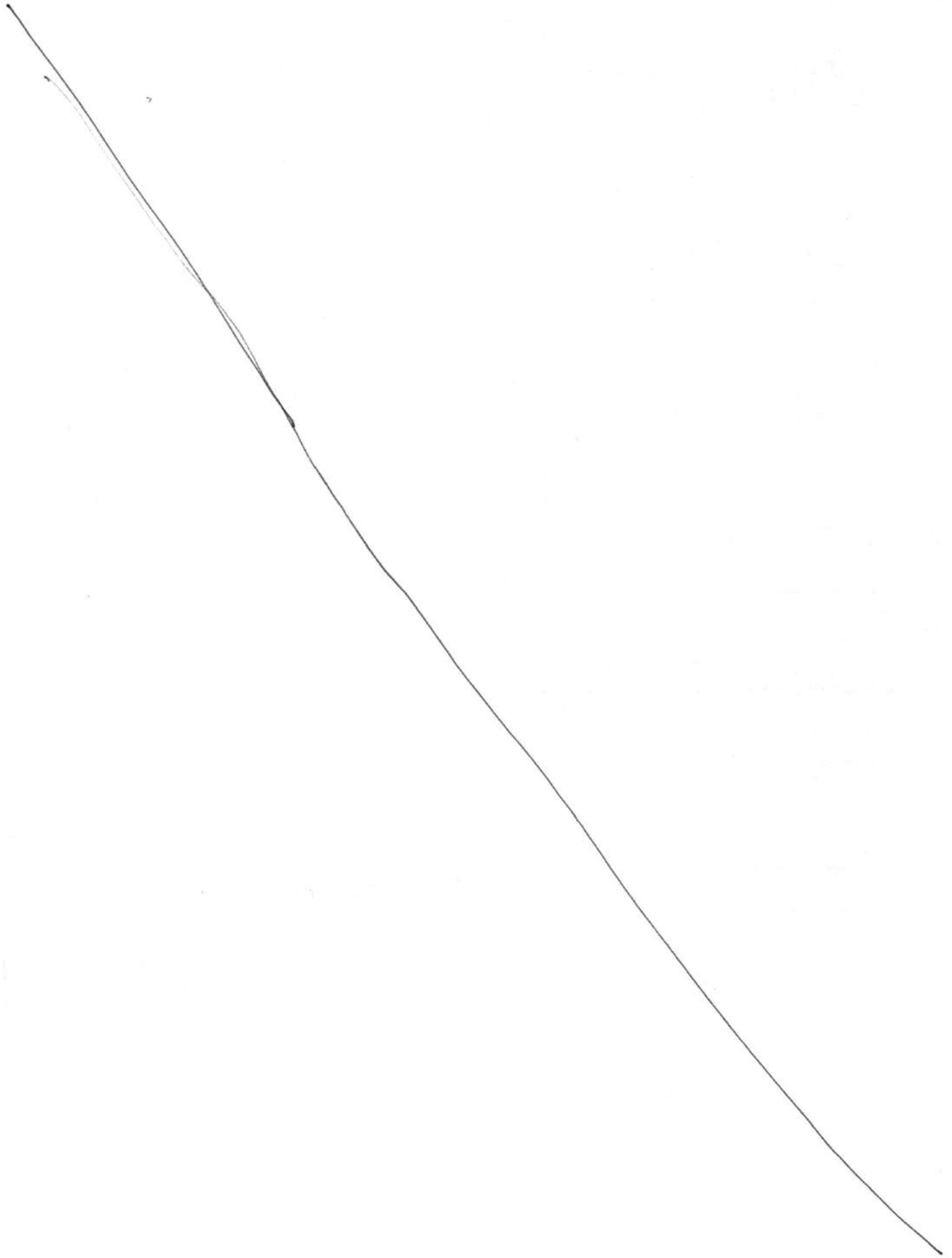
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	Ochenta y tres millones cincuenta y un mil cuatrocientos once pesos m/cte	$ 83.051.411
Saldo por ejecutar	Veintiún millones sesenta y ocho mil quinientos ochenta y nueve pesos m/cte	$ 21.068.589
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FEBT121916, FEBT121917, FEBT121920, FEBT121921, FEBT121942, FEBT121967, FEBT122041, FEBT122042, FEBT122047, FEBT122148, FEBT122149, FEBT122151	**04/05/2024** **06/05/2024** **08/05/2024**

VALOR A PAGAR	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Durante la ejecución del contrato no se ha presentado ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato**

ANEXOS: COPIA FACTURAS Y PARAFISCALES

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	Ivan Francisco Bernal Pardo
C.C. No.	79.824.929
CARGO/PERFIL	Profesional Universitario
AREA DE UBICACIÓN	Dirección de Servicios Complementarios / Servicio Farmacéutico



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000024866

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 06/05/2024 04:03 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY
Nº FACTURA: FEBT121921 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/05/2024 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:
DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED311	CEFUROXIMA 750mg POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	50,00	$ 3.809,00	$ 190.450,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0019763	Lote:	SCIA23004				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED374	CLOPIDOGREL 75mg TABLETA	mg	600,00	$ 95,00	$ 57.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-0014559-R1	Lote:	BRD05070A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED569	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML INYECCION SUBCUTANEA JERINGA X 0.6ML	mg	1.200,00	$ 9.412,00	$ 11.294.400,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2021MB-0016080-R1	Lote:	AC11441A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED596	ESCITALOPRAM 20 MG TABLETA	mg	90,00	$ 158,00	$ 14.220,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2017M-0012260-R1	Lote:	EST23285B				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED891	INSULINA GLARGINA (LANTUS)100UI/ML SUSPENSION INYECTABLE LAPIZ APLICADOR DESECHABLE PRELLENADO CON 3 ML DE INSULINA GLARGINA	UNIDADES INTERNACIONALES	60,00	$ 16.854,00	$ 1.011.240,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2023MBT-0000384-R3	Lote:	DY10449				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1145	METOTREXATO 500 mg POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	2,00	$ 40.812,00	$ 81.624,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-0018407	Lote:	05217				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1224	NAPROXENO 250 mg TABLETA	mg	900,00	$ 91,00	$ 81.900,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2021M-002839-R3	Lote:	E00090A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1433	QUETIAPINA 100 MG TABLETA	mg	80,00	$ 159,00	$ 12.720,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-0018233	Lote:	QTP23089				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

MED1728	TRAMADOL 100 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE	mg		300,00	$ 556,00	$ 166.800,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	2021M-0013188-R1	Lote:	1501432
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6596-2023, FACTURA No FEBT121921

TOTAL COMPROBANTE:

DOCE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 12.910.354,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 12.910.354,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 53.449,00
RETE FUENTE:	$ 322.759,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 12.534.146,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Yohana Villa

YOHANA VILLA PEDROZA
52843341

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT121921
F.EXP: 04-05-2024

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - OCCID	NIT	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
Dirección	TRANSVERSAL 74 F # 40B-54 SUR	**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA	
Teléfono:	- - 0	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado	
		Favor cancelar antes de: 02-08-2024	

CUFE: b62f7be5640303694a743c66fe5c1dfd6343e1f6c614d915965456659ffe124c39877333fc22a8cefa20af1736aa9c33

Ref.	PRODUCTO / Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	CEFUROXIMA 750MG C*1 AMPOLLA CEFOME R.S INVIMA:2020M-0019763 CUM:20163216-5 ATC:J01DC02 REG: Circular 13 de 2022	SEVEN PHARMA	SCIA23004	30/10/2026	50	0	3.809,00	0	190.450,00
INS	CLOPIDOGREL 75MG C*30 TABLETA PLATEMAX R.S INVIMA:2018M-0014559-R1 CUM:20056052-22 ATC:B01AC04 REG: Circular 13 de 2022	MSN	BRD05070A	30/04/2025	600	0	95,00	0	57.000,00
INS	ENOXAPARINA 60MG C*10 JERINGA PRELLENADA R.S INVIMA:2021MB-0016080-R1 CUM:20084687-6 ATC:B01AB05 REG: Circular 13 de 2022	DELTA	AC11441A	30/01/2026	1200	0	9.412,00	0	11.294.400,00
INS	ESCITALOPRAM 20MG C*30 TABLETA ESCITROLAM R.S INVIMA:2015M-0016680 CUM:20088762-1 ATC:N06AB10	SEVEN PHARMA	EST23285B	30/10/2025	90	0	158,00	0	14.220,00
INS	INSULINA GLARGINA 100UI/ML 3ML LAPICERO GLARITUS R.S INVIMA:2020M-0019740 CUM:20060088-1 ATC:A10AE04 REG: Circular 13 de 2022	DIABETRIC S	DY10449	30/06/2026	60	0	16.854,00	0	1.011.240,00
INS	METOTREXATE 500MG AMPOLLA METREXATO R.S INVIMA:2023M-0018407-R1 CUM:20116869-1 ATC:L01BA01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	BLAU	05217	30/09/2025	2	0	40.812,00	0	81.624,00
INS	NAPROXENO SODICO 250MG C*900 TABLETA NAPROXEN R.S INVIMA:2021M- 002839 -R3 CUM:17145-18 ATC:M01AE02	GENFAR	E00090A	30/01/2026	900	0	91,00	0	81.900,00
INS	QUETIAPINA 100MG C*30 TABLETA TIQUEPIN R.S INVIMA:2015M-0016665 CUM:20093311-1 ATC:N05AH04 REG: Circular 13 de 2022	SEVEN PHARMA	QTP23089	30/05/2026	80	0	159,00	0	12.720,00
---	TRAMADOL 100MG C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2019M-0009563-R1 CUM:20001610-2 ATC:N02AX02	PROCAPS-F ARMIONNI	1501432	28/02/2026	300	0	556,00	0	166.800,00

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RteICA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18764060065291 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 108098 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 6596-2023/OC-NoKSOC0000002562/USS KENNEDY

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	12.910.354
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**12.910.354**
Retelva	0
ReteFte	322.759
Retelca	0

Mercancía Excluida: 12.910.354	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 12.587.595

Son: DOCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 04/05/2024 08:45
Fecha y Hora Expedición: 04/05/2024 09:12

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP: 0.00
MEJIA DONADO ONIRIS	MEJIA DONADO ONIRIS	

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., A los dos (02) días del mes de mayo de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No.90191-T

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000024870

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 07/05/2024 11:51 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY
Nº FACTURA: FEBT122041 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/05/2024 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1145	METOTREXATO 500 mg POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	1,00	$ 40.812,00	$ 40.812,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	2023M-0018407-R1	Lote:	05265
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6596-2023, FACTURA No FEBT122041

SUBTOTAL:	$ 40.812,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 40.812,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 169,00
RETE FUENTE:	$ 1.020,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 39.623,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Sandra Figueredo C.C. 53.097.688 Bta Responsable del Proceso

SANDRA FIGUEREDO ROMERO
53097688

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT122041
F.EXP: 06-05-2024

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - OCCID	NIT	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
Dirección	TRANSVERSAL 74 F # 40B-54 SUR	**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA	
Teléfono: 0	- -	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Favor cancelar antes de:** 04-08-2024	**Medio Pago:** Inst. No Determinado

CUFE: f941fc7e6a21906ba5c0ca42d7410fff8e3b82ea9efd386c62e28f10e4f821dadc8fd9c25234d52e869b8ef65d9ee3c9

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	METOTREXATE 500MG AMPOLLA METREXATO R.S INVIMA:2023M-0018407-R1 CUM:20116869-1 ATC:L01BA01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	BLAU	05265	30/10/2025	1	0	40.812,00	0	40.812,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: A. Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sandra Figueredo
CARGO:
C.C. #: C.C 53.097.688 Bta
FECHA: 7/5/24
FIRMA:

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RteICA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18764060065291 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 108098 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 6596-2023/OC-NoKSOC0000002562/USS KENNEDY

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	40.812
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**40.812**
Retelva	0
ReteFte	1.020
Retelca	0

Mercancía Excluida: 40.812	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 39.792

Son: TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 06/05/2024 16:53
Fecha y Hora Expedición: 06/05/2024 17:13

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MEJIA DONADO ONIRIS	MEJIA DONADO ONIRIS	0.00

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., A los dos (02) días del mes de mayo de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No.90191-T

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 08 mayo 2024

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000024886

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 08/05/2024 11:45 a. m.

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

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FEBT122149 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 08/05/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1337	PENICILINA G CRISTALINA 5.000.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	UNIDADES INTERNACIONALES	300.00	$2,264.00	$679,200.00	0.00	0.00

Registro Sanitario:	2022M-010624-R1	Lote:	B230163
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6596-2023, FACTURA No FEBT122149

SUBTOTAL:	$679,200.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
SUBTOTAL 1	**$679,200.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$2,812.00
RETE FUENTE:	$16,980.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$659,408.00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Sandra Figueredo C.C. 53097688 Bta

SANDRA FIGUEREDO ROMERO
53097688

ELABORADO POR: _____ REVISADO POR: _____ APROBADO POR: _____

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT122149
F.EXP: 08-05-2024

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - OCCID			NIT	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E				
Dirección	TRANSVERSAL 74 F # 40B-54 SUR		**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA		
Teléfono: 0	- -	**Forma Pago:** CREDITO	**Dias:** 90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado	
		Favor cancelar antes de: 06-08-2024			

CUFE: b60156f228be03bdbd1e8f4eea9a79f4cda8e3832d7adcafc73f44fb3ee0a7ec9a83591418e547c998791026c19f426a

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	PENICILINA G SODICA 5.000.000UI AMPOLLA R.S INVIMA:2022M-010624-R1 CUM:218000-15 ATC:J01CE01	VITALIS	B230163	18/11/2025	300	0	2.264,00	0	679.200,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sandra Figueredo
CARGO:
C.C. #: C.C 53.097.068 Bta
FECHA: 8/5/24
FIRMA:

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RteICA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18764060065291 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 108098 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 6596-2023/OC-NoKSOC0000002562/USS KENNEDY

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	679.200
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**679.200**
ReteIva	0
ReteFte	16.980
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 679.200	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	662.220

Son: SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 08/05/2024 07:02
Fecha y Hora Expedición: 08/05/2024 08:16

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MEJIA DONADO ONIRIS	MEJIA DONADO ONIRIS	0.00

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., A los dos (02) días del mes de mayo de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No.90191-T

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºBU000000000209

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 06/05/2024 05:58 p. m.

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

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** BO37M05-P4 - A T FARMACIA URGENCIAS, HOSPITALIZACION USS HOSPITAL BOSA

Nº FACTURA: FEBT121942 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/05/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED2097	ALCOHOL ETILICO DESHIDRATADO 99% SOLUCION INYECTABLE 5 ml	MILILITRO	13,00	$ 28.889,00	$ 375.557,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED100	ALUMINIO ACETATO 0.118g/100 ml/120ml/LOCION TOPICA	GRAMO	2,00	$ 4.204,00	$ 8.408,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-0006250-R1	Lote:	DCL3673				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED311	CEFUROXIMA 750mg POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	50,00	$ 3.809,00	$ 190.450,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0019763	Lote:	SCIA23004				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED329	CILOSTAZOL 50 mg TABLETA	mg	20,00	$ 475,00	$ 9.500,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2012M-0013914	Lote:	3P3455				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED374	CLOPIDOGREL 75mg TABLETA	mg	600,00	$ 95,00	$ 57.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-0014559-R1	Lote:	BRD05070A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED569	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML INYECCION SUBCUTANEA JERINGA X 0.6ML	mg	700,00	$ 9.412,00	$ 6.588.400,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2021MB-0016080-R1	Lote:	AC11441A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED596	ESCITALOPRAM 20 MG TABLETA	mg	30,00	$ 158,00	$ 4.740,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2017M-0012260-R1	Lote:	EST23285B				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED2006	FLUTICASONA + SALMETEROL (500+50) MCG SOLUCION PARA INHALACION BUCAL (60 DOSIS)	MICROGRAMO	3,00	$ 42.353,00	$ 127.059,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2019M-13778-R2	Lote:	H74G				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

MED891	INSULINA GLARGINA (LANTUS)100UI/ML SUSPENSION INYECTABLE LAPIZ APLICADOR DESECHABLE PRELLENADO CON 3 ML DE INSULINA GLARGINA	UNIDADES INTERNACIONALES		3,00	$ 16.854,00	$ 50.562,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2023MBT-0000384-R3	Lote:	DY10449					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
MED973	LAMOTRIGINA 100MG TABLETA	mg		10,00	$ 191,00	$ 1.910,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2009M-0009334	Lote:	4E016					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
MED996	LEVETIRACETAM 100mg/mL SOLUCION ORAL FRASCO X 250mL	mg		2,00	$ 44.740,00	$ 89.480,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2016M-0016894	Lote:	24C58					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
MED1201	MONTELUKAST 4 mg TABLETA	mg		20,00	$ 282,00	$ 5.640,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2014M-0002470-R1	Lote:	3317516					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
MED1728	TRAMADOL 100 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE	mg		700,00	$ 556,00	$ 389.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2021M-0013188-R1	Lote:	1501432					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
MED1729	TRAMADOL 50 mg TABLETA	mg		30,00	$ 155,00	$ 4.650,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA	Lote:	D02303D					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
MED1954	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) mg TABLETA	mg		50,00	$ 138,00	$ 6.900,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-0018578	Lote:	E010913					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							

DETALLE

EJECUIN DEL CONTRATO No 6596-2023, FACTURA No FEBT121942

SUBTOTAL:	$ 7.909.456,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 7.909.456,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 32.745,00
RETE FUENTE:	$ 197.736,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

SIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.678.975,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

HUGO LEON RAMIREZ
4107013

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

CO-SC-6897-1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT121942

F.EXP: 04-05-2024

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E -NUEVO	**NIT**	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
Dirección	CALLE 73 SUR # 100A- 53	**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA	
Teléfono:	3202951536	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado	
0		**Favor cancelar antes de:** 02-08-2024	

CUFE: 8376a63f74e0efcf8705722032a3e50455a90bf229375658f1c57ab4f579f62fec3a0132b66b08594fff900970a0bf33

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETATO DE ALUMINIO LOCION FCO 120ML R.S INVIMA:2020M-002965-R3 CUM:56604-1 ATC:D02AX99 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	GENFAR	DCL3673	30/09/2026	2	0	4.204,00	0	8.408,00
INS	ALCOHOL ETILICO DESHIDRATADO 99% INYECTABLE C*5 ALCSOLUT R.S INVIMA:AUT:2021000797 CUM:2021000797-1 ATC:	VESALIUS PHARMA	DA230001	25/05/2025	13	0	28.889,00	0	375.557,00
INS	CEFUROXIMA 750MG C*1 AMPOLLA CEFOME R.S INVIMA:2020M-0019763 CUM:20163216-5 ATC:J01DC02 REG: Circular 13 de 2022	SEVEN PHARMA	SCIA23004	30/10/2026	50	0	3.809,00	0	190.450,00
INS	CILOSTAZOL 50MG C*300 TABLETA ANGIOVAN R.S INVIMA:2022M-0013914-R1 CUM:20052505-22 ATC:B01AC23 REG: Circular 13 de 2022	TECNOQUIM ICAS	3P3455	30/09/2025	20	0	475,00	0	9.500,00
INS	CLOPIDOGREL 75MG C*30 TABLETA PLATEMAX R.S INVIMA:2018M-0014559-R1 CUM:20056052-22 ATC:B01AC04 REG: Circular 13 de 2022	MSN	BRD05070A	30/04/2025	600	0	95,00	0	57.000,00
INS	ENOXAPARINA 60MG C*10 JERINGA PRELLENADA R.S INVIMA:2021MB-0016080-R1 CUM:20084687-6 ATC:B01AB05 REG: Circular 13 de 2022	DELTA	AC11441A	30/01/2026	700	0	9.412,00	0	6.588.400,00
INS	ESCITALOPRAM 20MG C*30 TABLETA ESCITROLAM R.S INVIMA:2015M-0016680 CUM:20088762-1 ATC:N06AB10	SEVEN PHARMA	EST23285B	30/10/2025	30	0	158,00	0	4.740,00
INS	FLUTICASONA+SALMETEROL 500+50MCG INHALADOR 60 DOSIS SERETIDE R.S INVIMA:2019M-13778-R2 CUM:19902533-3 ATC:R03AK06 REG: Circular 13 de 2022	GLAXOSMIT HKLINE	H74G	26/11/2025	3	0	42.353,00	0	127.059,00
INS	INSULINA GLARGINA 100UI/ML 3ML LAPICERO GLARITUS R.S INVIMA:2020M-0019740 CUM:20060088-1 ATC:A10AE04 REG: Circular 13 de 2022	DIABETRIC S	DY10449	30/06/2026	3	0	16.854,00	0	50.562,00
INS	LAMOTRIGINA 100MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2009M-0009334 CUM:20001515-3 ATC:N03AX09 REG: Circular 13 de 2022	HUMAX	4E016	30/01/2026	10	0	191,00	0	1.910,00
INS	LEVETIRACETAM 100MG SOL ORAL FCO 300ML CONVULAM R.S INVIMA:2016M-0016894 CUM:20098490-1 ATC:N03AX14 REG: Circular 13 de 2022	SALUS PHARMA	24C58	30/03/2026	2	0	44.740,00	0	89.480,00
INS	MONTELUKAST 4MG C*10 TABLETA MASTICABLE R.S INVIMA:2014M-0002470-R1 CUM:19936346-4 ATC:R03DC03 REG: Circular 13 de 2022	LA SANTE	3317516	30/09/2026	20	0	282,00	0	5.640,00
---	TRAMADOL 100MG C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2019M-0009563-R1 CUM:20001610-2 ATC:N02AX02	PROCAPS-F ARMIONNI	1501432	28/02/2026	700	0	556,00	0	389.200,00
INS	TRAMADOL 50MG C*10 CAPSULA R.S INVIMA:2021M-000897-R3 CUM:51716-1 ATC:N02AX02 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	GENFAR	D02303D	30/09/2025	30	0	155,00	0	4.650,00
INS	TRIMETOPRIM SULFA SIMPLE 80+400MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2018M-0018578 CUM:20128171-6 ATC:J01EE01	ECAR	E010913	28/02/2026	50	0	138,00	0	6.900,00

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del

PASA

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA, FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA, ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

RECIBI CONFORME

Nombre:

Cargo:

Identificación:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MEJIA DONADO ONIRIS	MEJIA DONADO ONIRIS	0.00

Prov.Tecnologico: Discolmedica SAS Nit: 828.002.423-5

ORIGINAL

Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1

Reporte : RefacDiscoCom

DISCOLMEDICA S.A.S
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS
Somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT121942
F.EXP: 04-05-2024

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E -NUEVO			NIT	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E				
Dirección	CALLE 73 SUR # 100A- 53		**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA		
Teléfono:	3202951536	**Forma Pago:** CREDITO	**Dias:** 90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado	
0		**Favor cancelar antes de:** 02-08-2024			

CUFE: 8376a63f74e0efcf8705722032a3e50455a90bf229375658f1c57ab4f579f62fec3a0132b66b08594fff900970a0bf33

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: Hospital de Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE: Hugo
CARGO: Auxiliar
C.C. #: 1107[illegible]13
FECHA: 06-03-24 HORA: 12:40 pm
FIRMA:

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT:828.002.423-5
GL-RTA

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RteICA.

Resolución de facturación
HABILITACION 18764060065291 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 108098 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 6596-2023/OC-NoBUOC0000000128/FARMACIA URGENCIAS- HOSPITALIZACIÓN APP BOSA
CALLE 73 SUR # 100 A 53 RESPONSABLE OSCAR CASTILLO

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	7.909.456
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**7.909.456**
Retelva	0
ReteFte	197.736
Retelca	0

Mercancía Excluida: 7.909.456	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 7.711.720

Son: SIETE MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA, FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE, EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 04/05/2024 09:46
Fecha y Hora Expedición: 04/05/2024 10:02

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MEJIA DONADO ONIRIS	MEJIA DONADO ONIRIS	0.00

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., A los dos (02) días del mes de mayo de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No.90191-T

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºBU000000000211

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 07/05/2024 10:31 a. m.

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

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** BO37M05-P4 - A T FARMACIA URGENCIAS, HOSPITALIZACION USS HOSPITAL BOSA

Nº FACTURA: FEBT122047 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/05/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED2097	ALCOHOL ETILICO DESHIDRATADO 99% SOLUCION INYECTABLE 5 ml	MILILITRO	3,00	$ 28.889,00	$ 86.667,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED2097	ALCOHOL ETILICO DESHIDRATADO 99% SOLUCION INYECTABLE 5 ml	MILILITRO	2,00	$ 28.889,00	$ 57.778,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6596-2023, FACTURA No FEBT122047

SUBTOTAL:	$ 144.445,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 144.445,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 598,00
RETE FUENTE:	$ 3.611,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 140.236,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO CUARENTA MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

COMPROBANTE ENTRADA

LEONARDO FABIO REITA RODRIGUEZ
80311231

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

CO-SC-6897-1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT122047

F.EXP: 06-05-2024

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E -NUEVO			NIT	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E				
Dirección	CALLE 73 SUR # 100A- 53		**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA		
Teléfono:	3202951536	**Forma Pago:** CREDITO	**Dias:** 90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado	
0		**Favor cancelar antes de:** 04-08-2024			

CUFE: 6ef6e4f0cf810e4ad07fbc37edcebebb45eacd7a5a7cfb8d4ff100ba9645ba7d52cdd47379189339784adae842be1d72

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	ALCOHOL ETILICO DESHIDRATADO 99% INYECTABLE C*5 ALCSOLUT R.S INVIMA:AUT:2021000797 CUM:2021000797-1 ATC:	VESALIUS PHARMA	DA230001	30/05/2025	5	0	28.889,00	0	144.445,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: OSO
NOMBRE QUIEN RECIBE: Leonardo Fabio Roffe
CARGO: Aux Area Salud
C.C. #: 80811231
FECHA: 7 MAY 24 HORA: 10:20 Am
FIRMA:

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RteICA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18764060065291 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 108098 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 6596-2023/OC-NoBUOC0000000128/FARMACIA URGENCIAS- HOSPITALIZACIÓN APP BOSA CALLE 73 SUR # 100 A 53 RESPONSABLE OSCAR CASTILLO

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	144.445
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**144.445**
Retelva	0
ReteFte	3.611
Retelca	0

Mercancía Excluida: 144.445	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	140.834

Son: CIENTO CUARENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 06/05/2024 16:56
Fecha y Hora Expedición: 06/05/2024 17:11

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MEJIA DONADO ONIRIS	MEJIA DONADO ONIRIS	0.00

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., A los dos (02) días del mes de mayo de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No.90191-T

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 08 mayo 2024

COMPROBANTE ENTRADA
NºBU000000000215

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 08/05/2024 12:28 p. m.

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

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** BO37M05-P4 - A T FARMACIA URGENCIAS, HOSPITALIZACION USS HOSPITAL BOSA

Nº FACTURA: FEBT122148 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 08/05/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1996	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL SUSPENSION 80mg + 400mg/5ml X 120ml	mg	2,00	$ 4.235,00	$ 8.470,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	INVIMA 2017M-0017654	Lote:	EO10717
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6596-2023, FACTURA No FEBT122148

SUBTOTAL:	$ 8.470,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 8.470,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 35,00
RETE FUENTE:	$ 212,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.223,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

LEONARDO FABIO REITA RODRIGUEZ
80311231

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 80311231

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

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT122148

F.EXP: 08-05-2024

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E -NUEVO			**NIT**	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E				
Dirección	CALLE 73 SUR # 100A- 53		**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA		
Teléfono:	3202951536	**Forma Pago:** CREDITO	**Dias:** 90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado	
	0	**Favor cancelar antes de:** 06-08-2024			

CUFE: ae23728c0955e7c7288926510d6378f58c2876300120932fe83d7e1b2cbe201ef917d2fb75b9e8eb72fa63a135abdfb4

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	TRIMETOPRIM SULFA FUERTE 80+400MG SOL ORAL FCO 120ML R.S INVIMA:2022M-0017654-R1 CUM:20107318-1 ATC:J01EE01	ECAR	E010717	28/02/2026	2	0	4.235,00	0	8.470,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: OSG
NOMBRE QUIEN RECIBE: Elena Ruiz
CARGO: Aux Farmacia
C.C. #: 39562591
FECHA: 8-5-24 HORA 12:10 pm
FIRMA

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RteICA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18764060065291 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 108098 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 6596-2023/OC-NoBUOC0000000128/FARMACIA URGENCIAS- HOSPITALIZACIÓN APP BOSA CALLE 73 SUR # 100 A 53 RESPONSABLE OSCAR CASTILLO

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	8.470
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**8.470**
ReteIva	0
ReteFte	212
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 8.470 | BASE IVA 0 | **TOTAL NETO** 8.258

Son: OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA, FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE, EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 08/05/2024 07:02
Fecha y Hora Expedición: 08/05/2024 08:17

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MEJIA DONADO ONIRIS	MEJIA DONADO ONIRIS	0.00

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., A los dos (02) días del mes de mayo de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No.90191-T

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºBU000000000217

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 08/05/2024 12:40 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** BO37M05-P4 - A T FARMACIA URGENCIAS, HOSPITALIZACION USS HOSPITAL BOSA
Nº FACTURA: FEBT122151 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 08/05/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1443	RALTEGRAVIR 400 MG CAPSULA	mg	30,00	$ 10.249,00	$ 307.470,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-0007956-R1	Lote:	X028329				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1443	RALTEGRAVIR 400 MG CAPSULA	mg	30,00	$ 10.249,00	$ 307.470,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-0007956-R1	Lote:	X028329				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6596-2023, FACTURA No FEBT122151

SUBTOTAL:	$ 614.940,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 614.940,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.546,00
RETE FUENTE:	$ 15.374,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 597.020,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

COMPROBANTE ENTRADA

LEONARDO FABIO REITA RODRIGUEZ
80311231

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

CO-SC-6897-1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT122151

F.EXP: 08-05-2024

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E -NUEVO			NIT	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E				
Dirección	CALLE 73 SUR # 100A- 53		**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA		
Teléfono:	3202951536	**Forma Pago:** CREDITO	**Dias:** 90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado	
0		**Favor cancelar antes de:** 06-08-2024			

CUFE: d2d1c180f1369b0aadd33fc6b53e222a82d8111432399b69c7fd0d49b0c2263b55dfdfd7ada07980d63d3b967db471a3

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	RALTEGRAVIR 400MG FCO*60 TABLETA ISENTRESS R.S INVIMA:2022M-0007956-R1 CUM:19988423-1 ATC:J05AJ01 REG: Circular 13 de 2022	MERCK SHARP &	X028329	30/06/2025	60	0	10.249,00	0	614.940,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: 056
NOMBRE QUIEN RECIBE: Gloria Ramirez
CARGO: Aux Farmacia
C.C. #: 39567591
FECHA: 8-5-24 HORA: 12:12 pm

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RteICA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18764060065291 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 1080S8 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 6596-2023/OC-NoBUOC0000000128/FARMACIA URGENCIAS- HOSPITALIZACIÓN APP BOSA CALLE 73 SUR # 100 A 53 RESPONSABLE OSCAR CASTILLO

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	614.940
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**614.940**
Retelva	0
ReteFte	15.374
Retelca	0

Mercancía Excluida: 614.940	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	599.566

Son: QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA, FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 08/05/2024 07:03
Fecha y Hora Expedición: 08/05/2024 08:16

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MEJIA DONADO ONIRIS	MEJIA DONADO ONIRIS	0.00

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., A los dos (02) días del mes de mayo de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No.90191-T

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFP000000002504

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 08/05/2024 01:06 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** FO03M05 - A T FARMACIA USS FONTIBÓN
Nº FACTURA: FEBT121917 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/05/2024 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED374	CLOPIDOGREL 75mg TABLETA	mg	150,00	$ 95,00	$ 14.250,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-0014559-R1	Lote:	BRD06015A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED512	DIMENHIDRINATO 50mg TABLETA	mg	120,00	$ 52,00	$ 6.240,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2016M-015044-R2	Lote:	D120399				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED596	ESCITALOPRAM 20 MG TABLETA	mg	60,00	$ 158,00	$ 9.480,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2017M-0012260-R1	Lote:	EST23285B				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED2006	FLUTICASONA + SALMETEROL (500+50) MCG SOLUCION PARA INHALACION BUCAL (60 DOSIS)	MICROGRAMO	2,00	$ 42.353,00	$ 84.706,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2019M-13778-R2	Lote:	H74G.				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1012	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (150+30)mcg TABLETA	MICROGRAMO	2.100,00	$ 44,00	$ 92.400,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-0008433-R1	Lote:	8164906				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 207.076,00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

EJECUCION DEL CONTRATO No 6596-2023, FACTURA No FEBT121917

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 207.076,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 857,00
RETE FUENTE:	$ 5.177,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 201.042,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS UN MIL CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

LUZ ANGELICA GARCIA LEON
52849671

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT121917
F.EXP: 04-05-2024

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - FONTIB	**NIT**	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
Dirección	Carrera 99 No 16I - 41	**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA	
Teléfono:	- - 0	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado	
		Favor cancelar antes de: 02-08-2024	

CUFE: 8c4ae366571f302040a5e943dc1bbff5a473b3084208b986c797466a5a020230ed8c4495e0885334b0cd3f45d36bdd65

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	CLOPIDOGREL 75MG C*30 TABLETA PLATEMAX R.S INVIMA:2018M-0014559-R1 CUM:20056052-22 ATC:B01AC04 REG: Circular 13 de 2022	MSN	BRD06015A	30/05/2025	150	0	95,00	0	14.250,00
INS	DIMENHIDRINATO 50MG BOLSA*600 TABLETA PASEDOL R.S INVIMA:2016M-015044-R2 CUM:19913783-47 ATC:R06AA99	ECAR	D120399	30/12/2026	120	0	52,00	0	6.240,00
INS	ESCITALOPRAM 20MG C*30 TABLETA ESCITROLAM R.S INVIMA:2015M-0016680 CUM:20088762-1 ATC:N06AB10	SEVEN PHARMA	EST23285B	30/10/2025	60	0	158,00	0	9.480,00
INS	FLUTICASONA+SALMETEROL 500+50MCG INHALADOR 60 DOSIS SERETIDE R.S INVIMA:2019M-13778-R2 CUM:19902533-3 ATC:R03AK06 REG: Circular 13 de 2022	GLAXOSMITHKLINE	H74G	26/11/2025	2	0	42.353,00	0	84.706,00
INS	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0.15+0.03MG BLISTER* 21 R.S INVIMA:2018M-0008433-R1 CUM:19988571-1 ATC:G03AA07 REG: Circular 13 de 2022	PROFAMILIA	8164906	30/05/2028	2100	0	44,00	0	92.400,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Fontibon
NOMBRE QUIEN RECIBE: Angie Amaya
CARGO: Regente Farmacia
C.C. #: 1000 [illegible]
FECHA: 06 Mayo 2024 HORA: 9:26 am
FIRMA:

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RteICA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18764060065291 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 108098 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 6596-2023/OC-NºFPOC0000001243/USS CAMI 2 FONTIBON

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	207.076
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**207.076**
RetelVa	0
ReteFte	5.177
Retelca	0

Mercancía Excluida: 207.076	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 201.899

Son: DOSCIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 04/05/2024 08:44
Fecha y Hora Expedición: 04/05/2024 09:12

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MEJIA DONADO ONIRIS	MEJIA DONADO ONIRIS	0.00

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., A los dos (02) días del mes de mayo de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No.90191-T

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFP000000002507

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 08/05/2024 02:08 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** FO03M05 - A T FARMACIA USS FONTIBÓN
Nº FACTURA: FEBT122042 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/05/2024 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED570	ENOXAPARINA 80MG/0.8ML INYECCION SUBCUTANEA JERINGA X 0.8ML	mg	100,00	$ 12.529,00	$ 1.252.900,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	2021MB-0016141-R1	Lote:	AD11441A
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6596-2023, FACTURA No FEBT122042

SUBTOTAL:	$ 1.252.900,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.252.900,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 5.187,00
RETE FUENTE:	$ 31.323,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.216.390,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal
Obligacion:

LUZ ANGELICA GARCIA LEON
52849671
ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT122042
F.EXP: 06-05-2024

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - FONTIB	NIT	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
Dirección	Carrera 99 No 16I - 41	**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado	
	0	**Favor cancelar antes de:** 04-08-2024	

CUFE: abb941cc50366042b5d10738f33588e7359d4e4131ceaed7014bd7b3bb732833bbf75bec9e5ce0c8d4ace42b62864924

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	ENOXAPARINA 80MG C*10 JERINGA PRELLENADA R.S INVIMA:2021MB-0016141-R1 CUM:20084690-6 ATC:B01AB05 REG: Circular 13 de 2022	DELTA	AD11441A	26/01/2026	100	0	12.529,00	0	1.252.900,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Farmacia
NOMBRE QUIEN RECIBE: Angelica Cuellar
CARGO: Regente Farmacia
C.C. #: 37399071
FECHA: 7/5/24 HORA: 10:21 am
FIRMA:

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RteICA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18764060065291 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 108098 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 6596-2023/OC-NºFPOC0000001243/USS CAMI 2 FONTIBON

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	1.252.900
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.252.900**
Retelva	0
ReteFte	31.323
Retelca	0

Mercancía Excluida: 1.252.900	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	1.221.577

Son: UN MILLON DOSCIENTOS VEINTE UN MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 06/05/2024 16:53
Fecha y Hora Expedición: 06/05/2024 17:13

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MEJIA DONADO ONIRIS	MEJIA DONADO ONIRIS	0.00

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., A los dos (02) días del mes de mayo de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No.90191-T

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºKT000000001554

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 06/05/2024 04:57 p. m.

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

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE11M05 - A T FARMACIA USS PATIO BONITO TINTAL

Nº FACTURA: FEBT121920 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/05/2024 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED311	CEFUROXIMA 750mg POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	50,00	$ 3.809,00	$ 190.450,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0019763	Lote:	SCIA23004				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED596	ESCITALOPRAM 20 MG TABLETA	mg	30,00	$ 158,00	$ 4.740,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2017M-0012260-R1	Lote:	EST23285B				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED891	INSULINA GLARGINA (LANTUS)100UI/ML SUSPENSION INYECTABLE LAPIZ APLICADOR DESECHABLE PRELLENADO CON 3 ML DE INSULINA GLARGINA	UNIDADES INTERNACIONALES	5,00	$ 16.854,00	$ 84.270,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2023MBT-0000384-R3	Lote:	DY10449				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1224	NAPROXENO 250 mg TABLETA	mg	900,00	$ 91,00	$ 81.900,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2021M-002839-R3	Lote:	E00090A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6596-2023, FACTURA No FEBT121920

SUBTOTAL:	$ 361.360,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 361.360,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.496,00
RETE FUENTE:	$ 9.034,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

deposito de drogas BOYACÁ
...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT 17068260-3
TV 93 # 51-98 (Bod. #18) PBX: 7432597 -
BOGOTÁ - COLOMBIA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE 171653

Actividad economica ppal 4645, Act. Secundaria 4773
IVA REG. COMUN - NO SOMOS AUTORETENEDORES-- SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA
DOC. EMITIDO POR ERP LIBRA -SOFTWARE PROPIO -EDISA COLOMBIA SAS -900707834-6
TRIBUTAMOS ICA EN BOGOTA, ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES OTRAS CIUDADES

AUTORIZACION DIAN No. 18764062104835 Tipo04 FE DEL: 18/12/2023 PREFIJO FE DESDE No. 158328 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 18/06/2024

SUBRED INT DE SERV DE SALUD SUROCCIDENTE

CL 9 39 46
SOLICITADO POR IDLIBRA:3946PEDX CT 6767_2023
CONTRATO No P0004391
ORDEN DE COMPRA No P0004391
ENTREGAR EN USS TINTAL / CLL 10 86 58
Nº CONTROL INTERNO 12159 PED/8422

NIT: 9009590484
TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C.
CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
7 - MENSAJERIA DDB

FECHA DE FACTURA
02/05/2024
VENCIMIENTO
02/08/2024

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE	Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
00940	CLORURO SODIO 9%(BAXTER)BOLSA 500ML(40) CUM: 29523-5 2020M-001117-R4 ATC:B05CB01	150 BOL	SB24CG5	31/03/2026	2,132.00	0 %	319,800.00
00940	CLORURO SODIO 9%(BAXTER)BOLSA 500ML(40) CUM: 29523-5 2020M-001117-R4 ATC:B05CB01	300 BOL	SB24CG4	31/03/2026	2,132.00	0 %	639,600.00
00940	CLORURO SODIO 9%(BAXTER)BOLSA 500ML(40) CUM: 29523-5 2020M-001117-R4 ATC:B05CB01	30 BOL	SB24CK4	31/03/2026	2,132.00	0 %	63,960.00
08810	LACTATO RINGER-HARTMANN BAXTER500ML (40) CUM: 32606-2 2020M-002282-R4 ATC:B05XA30	520 BOL	SB24CC1	31/03/2026	2,158.00	0 %	1,122,160.00

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: OOG
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. Nº:
FECHA: 3.05.24
FIRMA:

Totales: Líneas: *4* Articulos: *2* Cantidad: *1000*

SON:

DOS MILLONES OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON 55/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	2,145,520.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	8,882.45
RETEFUENTE	COP	53,638.00
TOTAL	COP	2,082,999.55

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 08:04:25
DEPOSITO DROGAS BOYACA

RECIBÍ:

FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO

FECHA Y HORA

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes ó averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación respectiva a info@ddb.com.co dentro de las 48 horas siguientes al recibo de su pedido.
ii) Productos refrigerados, controlados, intervenidos, alto costo no tienen devolución
iii) DDB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre las Políticas de Devolución, puede ver más en nuestro sitio web: ddb.co/politicas-de-devolucion-ddb.

Nota Legal:
Después de la fecha de vencimiento la presente factura genera los intereses de mora máximos autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia (SFC) a partir de su vencimiento. La empresa se reserva el derecho de propiedad de la mercancía hasta su cancelación. Todo cheque devuelto por culpa del librador causará una sanción del 20% de su valor, art. 731 del Código de Comercio ¿ Domicilio de Cumplimiento de la Obligación Será Bogotá D.C. El Comprador conoce y acepta las condiciones de Venta. Se hace constar que la firma en esta factura o en la Guía correspondiente de entrega de una persona distinta del comprador implica que dicha persona está autorizada expresamente por el Comprador para firmar, confesar la deuda y obligar al Comprador.

CUFE: 0ab51072d48aa44fd24dc20061d794b1a4d8b66949197fb3a65b0b3ad32dbca31eced45c0bff8e239024a774ddfe8a0e
Fecha y hora Factura: 02/05/2024 08:02:47
Fecha y hora Validación: 02/05/2024 08:40:16

*Productos regulados pago a 30 días*No aplica devoluciones*No aplica descuentos comerciales.

"DDB (DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ) ES MARCA REGISTRADA"

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 07 mayo 2024

COMPROBANTE ENTRADA
NºSS000000000963

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 07/05/2024 09:38 a. m.

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

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** SU57M05 - A T FARMACIA USS 79 CARVAJAL

Nº FACTURA: FEBT121916 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/05/2024 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1012	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (150+30)mcg TABLETA	MICROGRAMO	1.050,00	$ 44,00	$ 46.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-0008433-R1	Lote:	8164906				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6596-2023, FACTURA No FEBT121916

SUBTOTAL:	$ 46.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 46.200,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 191,00
RETE FUENTE:	$ 1.155,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 44.854,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

DIANA MARCELA VARGAS MARTINEZ
1022954048

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1022954048

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

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

icontec ISO 9001 CO-SC-5897-1

IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT121916
F.EXP: 04-05-2024

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - CARVA	NIT	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
Dirección	Carrera 72 No 35B - 11 Sur	**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA	
Teléfono:	- 4546600 - 7560505 0	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado	
		Favor cancelar antes de: 02-08-2024	

CUFE: ab6f77b0ba81ad52f9c869829eac76e6acb24f8ef2c5aae208747310f2715ec5af253809e940b72196c279f3e01b423a

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0.15+0.03MG BLISTER* 21 R.S INVIMA:2018M-0008433-R1 CUM:19988571-1 ATC:G03AA07 REG: Circular 13 de 2022	PROFAMILIA	8164906	30/05/2028	1050	0	44,00	0	46.200,00

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: 022
NOMBRE QUIEN RECIBE: Diana Vargas
CARGO: 1022954048 Apoyo Area Salud.
C.C. #:
FECHA: 06-05-24 HORA: 3:00 pm
FIRMA:

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023763 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RteICA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18764060065291 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 108098 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 6596-2023/OC-NoSSOC0000000528/USS CARVAJAL

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	46.200
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**46.200**
Retelva	0
ReteFte	1.155
Retelca	0

Mercancía Excluida: 46.200	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 45.045

Son: CUARENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE, EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 04/05/2024 08:43
Fecha y Hora Expedición: 04/05/2024 09:12

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MEJIA DONADO ONIRIS	MEJIA DONADO ONIRIS	0.00

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., A los dos (02) días del mes de mayo de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No.90191-T

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 06 mayo 2024

COMPROBANTE ENTRADA
NºSU000000000946

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 06/05/2024 12:24 p. m.

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

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** SU59M05 - A T FARMACIA USS 92 PATIOS

Nº FACTURA: FEBT121967 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/05/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1224	NAPROXENO 250 mg TABLETA	mg	2.000,00	$ 91,00	$ 182.000,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	2021M-002839-R3	Lote:	E00090A
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6596-2023,FACTURA FEBT121967

No

SUBTOTAL:	$ 182.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 182.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 753,00
RETE FUENTE:	$ 4.550,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 176.697,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Carmen J Suárez R

CARMEN JULIA SUAREZ RODRIGUEZ
39669206

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT121967

F.EXP: 06-05-2024

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - PATIOS			**NIT**	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E				
Dirección	Calle 2A No 88B - 47 Sur		**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA		
Teléfono:	- 4546600 - 7560505	**Forma Pago:** CREDITO	**Dias:** 90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado	
0		**Favor cancelar antes de:** 04-08-2024			

CUFE: 18a46bf46ee5acf9f1979b969ea6ecd530e85e4c5b8c4be4ed1a7a2ab78cd9ab643f64faf2991ca299d636f65d2f8963

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	NAPROXENO SODICO 250MG C*900 TABLETA NAPROXEN R.S INVIMA:2021M- 002839 -R3 CUM:17145-18 ATC:M01AE02	GENFAR	E00090A	30/01/2026	2000	0	91,00	0	182.000,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 024 farmacia Patios
NOMBRE QUIEN RECIBE: Camach Suárez
CARGO: Auxiliar de farmacia
C.C. #: 39-669206
FECHA: 6-05-2024 HORA: 11:37 am
FIRMA: Camach Suárez

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT:828.002.423-5
GL-RTA

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RteICA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18764060065291 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 108098 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 6596-2023/OC-NoSUOC0000000521/USS PATIOS

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	182.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**182.000**
Retelva	0
ReteFte	4.550
Retelca	0

Mercancía Excluida: 182.000	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	177.450

Son: CIENTO SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 06/05/2024 08:06
Fecha y Hora Expedición: 06/05/2024 08:07

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MEJIA DONADO ONIRIS	MEJIA DONADO ONIRIS	0.00

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., A los dos (02) días del mes de mayo de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No.90191-T