Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION**	Versión:	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	30/09/2023	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION:				**INFORME PARCIAL: X**				Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	**6596-2023**						**FECHA DEL INFORME :**	29/01/2024

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:		Prórroga 2:	3/12/2023	2/01/2024
Duración Inicial	QUINCE (15) DIAS CALENDARIO O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO,			Adición 3:		Prórroga 3:	3/01/2024	2/02/2024
Disponibilidades Números		Registros Presupuestales		Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal		Medicamentos	CODIGO 4245010301	Adición 10:		Prórroga 10:		
				Valor Total:	**$31.120.000**	Fecha Terminación actual:		**2/02/2024**

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
4	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: X	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					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

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	30.725.400	1%	
2	FEBT105796	19/10/2023	Octubre de 2023		$ 930.790	1.325.390	29.794.610	4%	
3	FEBT105797	19/10/2023	Octubre de 2023		$ 250.900	1.576.290	29.543.710	5%	
4	FEBT105798	19/10/2023	Octubre de 2023		$ 97.950	1.674.240	29.445.760	5%	
5	FEBT105965	20/10/2023	Octubre de 2023		$ 1.195.289	2.869.529	28.250.471	9%	
6	FEBT105966	20/10/2023	Octubre de 2023		$ 206.200	3.075.729	28.044.271	10%	
7	FEBT105968	20/10/2023	Octubre de 2023		$ 3.243.474	6.319.203	24.800.797	20%	
8	FEBT106868	1/11/2023	Noviembre de 2023		$ 145.320,00	6.464.523	24.655.477	21%	
9	FEBT107147	4/11/2023	Noviembre de 2023		$ 90.408,00	6.554.931	24.565.069	21%	
10	FEBT107148	4/11/2023	Noviembre de 2023		$ 226.032,00	6.780.963	24.339.037	22%	
11	FEBT107159	4/11/2023	Noviembre de 2023		$ 139.320,00	6.920.283	24.199.717	22%	
12	FEBT107232	7/11/2023	Noviembre de 2023		$ 93.600,00	7.013.883	24.106.117	23%	
13	FEBT107234	7/11/2023	Noviembre de 2023		$ 83.798,00	7.097.681	24.022.319	23%	
14	FEBT107235	7/11/2023	Noviembre de 2023		$ 859.824,00	7.957.505	23.162.495	26%	
15	FEBT107243	7/11/2023	Noviembre de 2023		$ 16.920,00	7.974.425	23.145.575	26%	
16	FEBT107344	8/11/2023	Noviembre de 2023		$ 327.600,00	8.302.025	22.817.975	27%	
17	FEBT107345	8/11/2023	Noviembre de 2023		$ 218.400,00	8.520.425	22.599.575	27%	
18	FEBT107347	8/11/2023	Noviembre de 2023		$ 282.360,00	8.802.785	22.317.215	28%	
19	FEBT107360	8/11/2023	Noviembre de 2023		$ 4.740,00	8.807.525	22.312.475	28%	
20	FEBT107361	8/11/2023	Noviembre de 2023		$ 90.480,00	8.898.005	22.221.995	29%	
21	FEBT107490	9/11/2023	Noviembre de 2023		$ 3.764.800,00	12.662.805	18.457.195	41%	
22	FEBT107728	14/11/2023	Noviembre de 2023		$ 27.300,00	12.690.105	18.429.895	41%	
23	FEBT107877	15/11/2023	Noviembre de 2023		$ 202.248,00	12.892.353	18.227.647	41%	
24	FEBT107975	16/11/2023	Noviembre de 2023		$ 202.248,00	13.094.601	18.025.399	42%	
25	FEBT108049	16/11/2023	Noviembre de 2023		$ 109.200,00	13.203.801	17.916.199	42%	

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	
26	FEBT109553	2/12/2023	Diciembre de 2023		$ 95.225	13.299.026	17.820.974	43%		
27	FEBT109676	5/12/2023	Diciembre de 2023		$ 799.180	14.098.206	17.021.794	45%		
28	FEBT109704	5/12/2023	Diciembre de 2023		$ 62.400	14.160.606	16.959.394	46%		
29	FEBT109748	5/12/2023	Diciembre de 2023		$ 293.300	14.453.906	16.666.094	46%		
30	FEBT109749	5/12/2023	Diciembre de 2023		$ 108.600	14.562.506	16.557.494	47%		
31	FEBT109750	5/12/2023	Diciembre de 2023		$ 257.640	14.820.146	16.299.854	48%		
32	FEBT109751	5/12/2023	Diciembre de 2023		$ 119.904	14.940.050	16.179.950	48%		
33	FEBT109752	5/12/2023	Diciembre de 2023		$ 373.800	15.313.850	15.806.150	49%		
34	FEBT109806	6/12/2023	Diciembre de 2023		$ 433.559	15.747.409	15.372.591	51%		
35	FEBT109809	6/12/2023	Diciembre de 2023		$ 184.800	15.932.209	15.187.791	51%		
36	FEBT109817	6/12/2023	Diciembre de 2023		$ 163.800	16.096.009	15.023.991	52%		
37	FEBT109818	6/12/2023	Diciembre de 2023		$ 33.390	16.129.399	14.990.601	52%		
38	FEBT109897	7/12/2023	Diciembre de 2023		$ 136.500	16.265.899	14.854.101	52%		
39	FEBT109899	7/12/2023	Diciembre de 2023		$ 245.700	16.511.599	14.608.401	53%		
40	FEBT109900	7/12/2023	Diciembre de 2023		$ 58.500	16.570.099	14.549.901	53%		
41	FEBT110017	9/12/2023	Diciembre de 2023		$ 30.472	16.600.571	14.519.429	53%		
42	FEBT110018	9/12/2023	Diciembre de 2023		$ 285.675	16.886.246	14.233.754	54%		
43	FEBT110019	9/12/2023	Diciembre de 2023		$ 76.180	16.962.426	14.157.574	55%		
44	FEBT110020	9/12/2023	Diciembre de 2023		$ 95.225	17.057.651	14.062.349	55%		
45	FEBT110997	18/12/2023	Diciembre de 2023		$ 90.560	17.148.211	13.971.789	55%		
46	FEBT110998	18/12/2023	Diciembre de 2023		$ 90.560	17.238.771	13.881.229	55%		
47	FEBT111241	20/12/2023	Diciembre de 2023		$ 4.388.200	21.626.971	9.493.029	69%		
48	FEBT111245	20/12/2023	Diciembre de 2023		$ 4.235.400	25.862.371	5.257.629	83%		
49	FEBT112034	3/01/2024	Enero de 2024		$ 3.640.000	29.502.371	1.617.629	95%		
50	FEBT112036	3/01/2024	Enero de 2024		$ 819.000	30.321.371	798.629	97%		
51	FEBT112043	3/01/2024	Enero de 2024		$ 28.200	30.349.571	770.429	98%		
52	FEBT112334	10/01/2024	Enero de 2024		$ 699.940	31.049.511	70.489	100%		
53	FEBT112363	10/01/2024	Enero de 2024		$ 70.293	31.119.804	196	100%		
TOTAL					**31.119.804**	**31.119.804**	**196**	**100%**		

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	treinta y un millones ciento diecinueve mil ochocientos cuatro pesos M/Cte	$ 31.119.804
Saldo por ejecutar	Ciento noventa y seis pesos M/cte	$ 196
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
Se certifican 5 facturas	**Enero 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
ELABORÓ:	Lida Yudibell Arias Latorre / Prof. Apoyo Servicio Farmacéutico

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000023227

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 11/01/2024 04:07 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: FEBT112334 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/01/2024 12:00 a. m.
☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED891	INSULINA GLARGINA (LANTUS)100UI/ML SUSPENSION INYECTABLE LAPIZ APLICADOR DESECHABLE PRELLENADO CON 3 ML DE INSULINA GLARGINA	UNIDADES INTERNACIONALES	20,00	$ 16.854,00	$ 337.080,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0019740	Lote:	DW10824				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1224	NAPROXENO 250 MG TABLETA	mg	700,00	$ 91,00	$ 63.700,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2021M-002839-R3	Lote:	D01912A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1337	PENICILINA G CRISTALINA 5.000.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	UNIDADES INTERNACIONALES	90,00	$ 2.264,00	$ 203.760,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-010624-R1	Lote:	B230162				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1433	QUETIAPINA 100 MG TABLETA	mg	600,00	$ 159,00	$ 95.400,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2008M-0008026	Lote:	QTP23089				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6596-2023, FACTURA No FEBT112334

SUBTOTAL:	$ 699.940,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 699.940,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.898,00
RETE FUENTE:	$ 17.499,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

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

ISO 9001
CO-SC-6697-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT112334
F.EXP: 10-01-2024

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

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: 09-04-2024

CUFE: ced2da15edf1a1117a786f504870359595395f4f7186da4971b4c9055af0f4ca6c5d46c9dd66cba92bd0ad50c11b0dc8

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	INSULINA GLARGINA 100UI/ML 3ML LAPICERO GLARITUS R.S INVIMA:2020M-0019740 CUM:20060088-1 ATC:A10AE04 REG: Circular 13 de 2022	DIABETRICS	DW10824	01/10/2024	20	0	16.854,00	0	337.080,00
INS	NAPROXENO SODICO 250MG C*900 TABLETA NAPROXEN R.S INVIMA:2021M- 002839 -R3 CUM:17145-18 ATC:M01AE02	GENFAR	D01912A	30/08/2025	700	0	91,00	0	63.700,00
INS	PENICILINA G SODICA 5.000.000UI AMPOLLA R.S INVIMA:2022M-010624-R1 CUM:218000-15 ATC:J01CE01	VITALIS	B230162	17/11/2025	90	0	2.264,00	0	203.760,00
INS	QUETIAPINA 100MG C*30 TABLETA TIQUEPIN R.S INVIMA:2015M-0016685 CUM:20093311-1 ATC:N05AH04 REG: Circular 13 de 2022	SEVEN PHARMA	QTP23089	30/05/2026	600	0	159,00	0	95.400,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Edna Daza
CARGO:
C.C. #: 1012000040
FECHA: 10-01-2024 HORA: 12:10 m
FIRMA:

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023789 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-NoKSOC0000002288/USS KENNEDY

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	699.940
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**699.940**
ReteIva	0
ReteFte	17.499
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 699.940	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	682.441

Son: SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN 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: 10/01/2024 09:24
Fecha y Hora Expedición: 10/01/2024 09:27

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ONIRIS MEJIA DONADO	ONIRIS MEJIA DONADO	0,00

Prov. Tecnologico: Discolmedica SAS Nit: 828.002.423-5 ORIGINAL *Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1*

Reporte : RefacDiscoCom

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 tres (03) días del mes de enero 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 : jueves, 04 enero 2024

COMPROBANTE ENTRADA
NºBE000000000037

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 03/01/2024 03:52 p. m.

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

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

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** BO37M05 - A T FARMACIA HOSPITAL BOSA

Nº FACTURA: FEBT112034 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/01/2024 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	40.000,00	$ 91,00	$ 3.640.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2021M-002839-R3	Lote:	D01912A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6596-2023, FACTURA No FEBT112034

SUBTOTAL:	$ 3.640.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 3.640.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 15.070,00
RETE FUENTE:	$ 91.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.533.930,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

RICARDO BALCERO BULLA
79527416

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 79527416

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

No 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.

FEBT112034

F.EXP: 03-01-2024

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:** 02-04-2024	

CUFE: 8e61bcf3acceacd17a2fa5e424b41d1b37ae174945f63301b5c345f296dd5a8ddbdbc646d8eadd2cb748a6777de613d3

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	D01912A	30/08/2025	40000	0	91,00	0	3.640.000,00

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

NOMBRE BODEGA: 054
NOMBRE QUIEN RECIBE: RICARDO BALCERO B
CARGO: RECEPTOR DE FARMACIA
C.C. #: 79827416
FECHA: 03/01/2024 HORA: 3:00 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-NoBEOC0000000003/UMHES BOSA CALLE 73 SUR # 100 A 53. RESPONSABLE SANDRA LORENA ORTIZ C. TELÉFONO 3202951536

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	3.640.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**3.640.000**
Retelva	0
ReteFte	91.000
Retelca	0

Mercancía Excluida: 3.640.000	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	3.549.000

Son: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL 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; 03/01/2024 09:53
Fecha y Hora Expedición: 03/01/2024 10:54

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ONIRIS MEJIA DONADO	ONIRIS MEJIA DONADO	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 tres (03) días del mes de enero 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
NºFP000000002281

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 11/01/2024 01:46 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: FEBT112363 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/01/2024 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1433	QUETIAPINA 100 MG TABLETA	mg	400,00	$ 159,00	$ 63.600,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2008M-0008026	Lote:	QTP23089				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1701	TOBRAMICINA 3 MG/ ML /FRASCO5ML SOLUCION OFTALMICA	mg	1,00	$ 6.693,00	$ 6.693,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2019M-0009892-R1	Lote:	O231064				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6596-2023, FACTURA No FEBT112363

SUBTOTAL:	$ 70.293,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 70.293,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 291,00
RETE FUENTE:	$ 1.757,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 68.245,00

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

COMPROBANTE ENTRADA

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
No 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.
FEBT112363
F.EXP: 10-01-2024

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: 09-04-2024
CUFE: b4f9cc32b48b347fada1c831a382f88a6e860c3169e166f3771d59bb2806f5120ecb93b42e0c27a1aafcd0d01e600209

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
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	400	0	159,00	0	63.600,00
INS	TOBRAMICINA 0.3% SOL OFTALMICA FCO 5ML TOBRAVISION R.S INVIMA:2019M-0009892-R1 CUM:19993894-1 ATC:S01AA12 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	VITALIS	O231064	30/10/2026	1	0	6.693,00	0	6.693,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Fontibon
NOMBRE QUIEN RECIBE: Angelica Gomez
CARGO: Regente Auxiliar
C.C. #: 52[illegible]
FECHA: 10/01/24
HORA: 3:06 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-NoFPOC0000001092/USS CAMI 2 FONTIBON

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	70.293
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**70.293**
ReteIva	0
ReteFte	1.757
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 70.293 | BASE IVA 0 | **TOTAL NETO** 68.536

Son: SESENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA 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; 10/01/2024 11:50
Fecha y Hora Expedición: 10/01/2024 11:51

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

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

Prov. Tecnologico: Discolmedica SAS Nit: 828.002.423-5 ORIGINAL *Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1*
Reporte : RefacDiscoCom

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 tres (03) días del mes de enero 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
NºFZ000000001040

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 03/01/2024 12:03 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** FO08M05 - A T FARMACIA USS 51 ZONA FRANCA
Nº FACTURA: FEBT112036 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/01/2024 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	9.000,00	$ 91,00	$ 819.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2021M-002839-R3	Lote:	D01912A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6596-2023, FACTURA No FEBT112036

SUBTOTAL:	$ 819.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 819.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.391,00
RETE FUENTE:	$ 20.475,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 795.134,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

IVONE LISSETTE CASTRO MUNEVAR
1026279382

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

No 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.
FEBT112036
F.EXP: 03-01-2024

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - ZONA F **NIT** 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Carrera 106 No 15A - 32 **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - 4546600 - 7560505 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
0 **Favor cancelar antes de:** 02-04-2024

CUFE: c9fe9c0014b1a7c7ee408054cd03adb3c1b80871f6072f548cdfb8fb05f1f2b456a8ab3b886c7b7577f79587150f5899

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	NAPROXENO SODICO 250MG C*900 TABLETA NAPROXEN R.S INVIMA 2021M-002639 -R3 CUM 17145-18 ATC M01AE02	GENFAR	D01912A	30/08/2025	9000	0	91,00	0	819.000,00

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023789 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RteICA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18764006065291 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 108098 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO-8596-2023/OC-NoFZOC0000000519/USS ZONA FRANCA

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	819.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	819.000
Retelva	0
ReteFte	20.475
Retelca	0

Mercancia Excluida: 819.000	BASE IVA 0	TOTAL NETO	798.525

Son: SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTE 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	07776999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 03/01/2024 09:54
Fecha y Hora Expedición: 03/01/2024 10:55

RECIBI CONFORME
Nombre: Evone J. Ortiz Ramirez
Identificación: 1026279282 Bta
Cargo: Regente Farmacia
Fecha de Recibido: 3/01/24

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ONIRIS MEJIA DONADO	ONIRIS MEJIA DONADO	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 tres (03) días del mes de enero 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, 03 enero 2024

COMPROBANTE ENTRADA
NºKT000000001406

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 03/01/2024 12:51 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: FEBT112043 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/01/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1201	MONTELUKAST 4 MG TABLETA	mg	100,00	$ 282,00	$ 28.200,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	INVIMA 2014M-0002470-R1	Lote:	3317516
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6596-2023, FACTURA No FEBT112043

SUBTOTAL:	$ 28.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 28.200,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 117,00
RETE FUENTE:	$ 705,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 27.378,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

KEVIN DAVID ROJAS ARDILA
1016063946

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

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

No 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 CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT112043

F.EXP: 03-01-2024

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - TINTAL	**NIT**	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
Dirección	Calle 10 No 86 - 58	**Ciudad:**	BOGOTA - BOGOTA
Teléfono:	- 4546600 - 7560505	**Forma Pago:**	CREDITO
	0	**Favor cancelar antes de:**	02-04-2024

Dias: 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado

CUFE: 98f78eccf31e69619bbf527ea95d9ab4f801e0d18d7844b063f51dd10ce9ef676e5ffa728394f668674d09f0f0618b1b

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
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	100	0	282,00	0	28.200,00

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

NOMBRE BODEGA: 006
NOMBRE QUIEN RECIBE: Fernando Pinzon
CARGO: Aux farmacia
C.C. #: 80490507
FECHA: 03/01/24 HORA: 12:30
FIRMA: Fernando

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-NoKTOC0000000684/USS TINTAL CALLE 10 No 86-58

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	28.200
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**28.200**
Retelva	0
ReteFte	705
Retelca	0

Mercancía Excluida: 28.200	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	27.495

Son: VEINTI SIETE MIL CUATROCIENTOS 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: 03/01/2024 10:10
Fecha y Hora Expedición: 03/01/2024 11:04

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ONIRIS MEJIA DONADO	ONIRIS MEJIA DONADO	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 tres (03) días del mes de enero de 2024.

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