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: X	**INFORME PARCIAL:**	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 6901-2023	**FECHA DEL INFORME :**	8/07/2024

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 Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS	NIT O C.C	828002423-5	Valor Inicial:	$51.757.358		11/12/2023	25/12/2023
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	Cedula Representante	7.727.146	Adición 1:	$50.000.000		26/12/2023	31/01/2024
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:	$40.000.000		1/02/2024	29/02/2024
Duración Inicial	QUINCE (15) DIAS CALENDARIO O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO,			Adición 3:	$35.000.000	Prórroga 3:	1/03/2024	31/03/2024
				Adición 4:		Prórroga 4:	1/04/2024	30/04/2024
				Adición 5:		Prórroga 5:	1/05/2024	31/05/2024
Disponibilidades Números	N° 2322 del 28 de septiembre de 2023	Registros Presupuestales		Adición 6:		Prórroga 6:	1/06/2024	30/06/2024
				Adición 7:		Prórroga 7:	1/07/2024	31/07/2024
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	Medicamentos		CODIGO	Adición 10:		Prórroga 10:		
			4245010301	Valor Total:	**$176.757.358**	Fecha Terminación actual:		**31/07/2024**

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	29/09/2024

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				
			SI:	NO					
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.		X		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

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	FEBT110090	11/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 635.695	635.695	176.121.663	0%	
2	FEBT110091	11/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 1.166.280	1.801.975	174.955.383	1%	
3	FEBT110092	11/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 2.863.620	4.665.595	172.091.763	3%	
4	FEBT110102	11/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 238.964	4.904.559	171.852.799	3%	
5	FEBT110104	11/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 564.630	5.469.189	171.288.169	3%	
6	FEBT110106	11/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 762.000	6.231.189	170.526.169	4%	
7	FEBT110115	11/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 201.195	6.432.384	170.324.974	4%	
8	FEBT110116	11/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 685.600	7.117.984	169.639.374	4%	
9	FEBT110117	11/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 939.000	8.056.984	168.700.374	5%	
10	FEBT110118	11/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 4.200.260	12.257.244	164.500.114	7%	
11	FEBT110145	11/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 290.310	12.547.554	164.209.804	7%	
12	FEBT110146	11/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 1.166.400	13.713.954	163.043.404	8%	
13	FEBT110149	11/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 972.000	14.685.954	162.071.404	8%	
14	FEBT110151	11/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 1.206.360	15.892.314	160.865.044	9%	
15	FEBT110154	11/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 291.600	16.183.914	160.573.444	9%	
16	FEBT110155	11/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 93.330	16.277.244	160.480.114	9%	
17	FEBT110218	12/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 1.076.570	17.353.814	159.403.544	10%	
18	FEBT110234	12/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 23.295	17.377.109	159.380.249	10%	

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	
19	FEBT110238	12/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 311.100	17.688.209	159.069.149	10%		
20	FEBT110239	12/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 635.000	18.323.209	158.434.149	10%		
21	FEBT110358	13/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 158.200	18.481.409	158.275.949	10%		
22	FEBT110359	13/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 1.067.850	19.549.259	157.208.099	11%		
23	FEBT110570	14/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 311.100	19.860.359	156.896.999	11%		
24	FEBT110573	14/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 106.020	19.966.379	156.790.979	11%		
25	FEBT110577	14/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 12.390	19.978.769	156.778.589	11%		
26	FEBT110649	14/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 216.504	20.195.273	156.562.085	11%		
27	FEBT110681	15/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 2.916.000	23.111.273	153.646.085	13%		
28	FEBT110682	15/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 437.400	23.548.673	153.208.685	13%		
29	FEBT110684	15/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 9.720.000	33.268.673	143.488.685	19%		
30	FEBT110685	15/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 14.750	33.283.423	143.473.935	19%		
31	FEBT110999	18/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 47.880	33.331.303	143.426.055	19%		
32	FEBT111000	18/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 729.000	34.060.303	142.697.055	19%		
33	FEBT111013	18/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 566.946	34.627.249	142.130.109	20%		
34	FEBT111014	18/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 465.900	35.093.149	141.664.209	20%		
35	FEBT111253	20/12/2023	DICIEMBRE 2023		$ 622.200	35.715.349	141.042.009	20%		
36	FEBT112044	3/01/2024	ENERO 2024		$ 4.330.800	40.046.149	136.711.209	23%		
37	FEBT112045	3/01/2024	ENERO 2024		$ 541.350	40.587.499	136.169.859	23%		
38	FEBT112046	3/01/2024	ENERO 2024		$ 1.777.916	42.365.415	134.391.943	24%		
39	FEBT112047	3/01/2024	ENERO 2024		$ 1.590.300	43.955.715	132.801.643	25%		
40	FEBT112139	4/01/2024	ENERO 2024		$ 622.200	44.577.915	132.179.443	25%		
41	FEBT112140	4/01/2024	ENERO 2024		$ 1.866.600	46.444.515	130.312.843	26%		
42	FEBT112228	6/01/2024	ENERO 2024		$ 622.200	47.066.715	129.690.643	27%		
43	FEBT112268	9/01/2024	ENERO 2024		$ 622.200	47.688.915	129.068.443	27%		
44	FEBT112338	10/01/2024	ENERO 2024		$ 536.497	48.225.412	128.531.946	27%		
45	FEBT112350	10/01/2024	ENERO 2024		$ 31.110	48.256.522	128.500.836	27%		
46	FEBT112351	10/01/2024	ENERO 2024		$ 55.170	48.311.692	128.445.666	27%		
47	FEBT112352	10/01/2024	ENERO 2024		$ 183.900	48.495.592	128.261.766	27%		
48	FEBT112355	10/01/2024	ENERO 2024		$ 190.755	48.686.347	128.071.011	28%		
49	FEBT112362	10/01/2024	ENERO 2024		$ 967.710	49.654.057	127.103.301	28%		
50	FEBT112400	10/01/2024	ENERO 2024		$ 365.550	50.019.607	126.737.751	28%		
51	FEBT112402	10/01/2024	ENERO 2024		$ 290.160	50.309.767	126.447.591	28%		
52	FEBT112403	10/01/2024	ENERO 2024		$ 641.550	50.951.317	125.806.041	29%		
53	FEBT112509	12/01/2024	ENERO 2024		$ 437.400	51.388.717	125.368.641	29%		
54	FEBT112510	12/01/2024	ENERO 2024		$ 199.110	51.587.827	125.169.531	29%		
55	FEBT112593	13/01/2024	ENERO 2024		$ 168.000	51.755.827	125.001.531	29%		
56	FEBT113973	1/02/2024	FEBRERO 2024		$ 1.363.920	53.119.747	123.637.611	30%		
57	FEBT113974	1/02/2024	FEBRERO 2024		$ 791.530	53.911.277	122.846.081	31%		
58	FEBT113975	1/02/2024	FEBRERO 2024		$ 25.824	53.937.101	122.820.257	31%		
59	FEBT113976	1/02/2024	FEBRERO 2024		$ 714.205	54.651.306	122.106.052	31%		
60	FEBT113977	1/02/2024	FEBRERO 2024		$ 2.953.350	57.604.656	119.152.702	33%		
61	FEBT113978	1/02/2024	FEBRERO 2024		$ 46.590	57.651.246	119.106.112	33%		
62	FEBT113979	1/02/2024	FEBRERO 2024		$ 67.890	57.719.136	119.038.222	33%		
63	FEBT113980	1/02/2024	FEBRERO 2024		$ 583.200	58.302.336	118.455.022	33%		
64	FEBT113981	1/02/2024	FEBRERO 2024		$ 368.415	58.670.751	118.086.607	33%		
65	FEBT113982	1/02/2024	FEBRERO 2024		$ 790.200	59.460.951	117.296.407	34%		
66	FEBT113983	1/02/2024	FEBRERO 2024		$ 73.560	59.534.511	117.222.847	34%		
67	FEBT114005	1/02/2024	FEBRERO 2024		$ 5.853.600	65.388.111	111.369.247	37%		
68	FEBT114082	2/02/2024	FEBRERO 2024		$ 381.000	65.769.111	110.988.247	37%		
69	FEBT114083	2/02/2024	FEBRERO 2024		$ 7.620.000	73.389.111	103.368.247	42%		
70	FEBT114085	2/02/2024	FEBRERO 2024		$ 762.000	74.151.111	102.606.247	42%		
71	FEBT114086	2/02/2024	FEBRERO 2024		$ 50.800	74.201.911	102.555.447	42%		
72	FEBT114088	2/02/2024	FEBRERO 2024		$ 254.000	74.455.911	102.301.447	42%		
73	FEBT114089	2/02/2024	FEBRERO 2024		$ 508.000	74.963.911	101.793.447	42%		
74	FEBT114091	2/02/2024	FEBRERO 2024		$ 762.000	75.725.911	101.031.447	43%		
75	FEBT114092	2/02/2024	FEBRERO 2024		$ 190.500	75.916.411	100.840.947	43%		
76	FEBT114093	2/02/2024	FEBRERO 2024		$ 762.000	76.678.411	100.078.947	43%		
77	FEBT114094	2/02/2024	FEBRERO 2024		$ 190.500	76.868.911	99.888.447	43%		
78	FEBT114095	2/02/2024	FEBRERO 2024		$ 381.000	77.249.911	99.507.447	44%		
79	FEBT114096	2/02/2024	FEBRERO 2024		$ 381.000	77.630.911	99.126.447	44%		
80	FEBT114097	2/02/2024	FEBRERO 2024		$ 762.000	78.392.911	98.364.447	44%		
81	FEBT114098	2/02/2024	FEBRERO 2024		$ 762.000	79.154.911	97.602.447	45%		
82	FEBT114107	2/02/2024	FEBRERO 2024		$ 933.300	80.088.211	96.669.147	45%		
83	FEBT114108	2/02/2024	FEBRERO 2024		$ 72.900	80.161.111	96.596.247	45%		
84	FEBT114109	2/02/2024	FEBRERO 2024		$ 874.800	81.035.911	95.721.447	46%		
85	FEBT114240	3/02/2024	FEBRERO 2024		$ 290.160	81.326.071	95.431.287	46%		

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	
86	FEBT114241	3/02/2024	FEBRERO 2024		$ 435.240	81.761.311	94.996.047	46%		
87	FEBT114243	3/02/2024	FEBRERO 2024		$ 933.300	82.694.611	94.062.747	47%		
88	FEBT114308	5/02/2024	FEBRERO 2024		$ 933.300	83.627.911	93.129.447	47%		
89	FEBT114346	6/02/2024	FEBRERO 2024		$ 777.750	84.405.661	92.351.697	48%		
90	FEBT116261	26/02/2024	FEBRERO 2024		$ 541.350	84.947.011	91.810.347	48%		
91	FEBT117174	8/03/2024	MARZO DE 2024		$ 535.535	85.482.546	91.274.812	48%		
92	FEBT117175	8/03/2024	MARZO DE 2024		$ 669.000	86.151.546	90.605.812	49%		
93	FEBT117177	8/03/2024	MARZO DE 2024		$ 174.760	86.326.306	90.431.052	49%		
94	FEBT117178	8/03/2024	MARZO DE 2024		$ 381.000	86.707.306	90.050.052	49%		
95	FEBT117179	8/03/2024	MARZO DE 2024		$ 294.900	87.002.206	89.755.152	49%		
96	FEBT117180	8/03/2024	MARZO DE 2024		$ 775.636	87.777.842	88.979.516	50%		
97	FEBT117181	8/03/2024	MARZO DE 2024		$ 381.000	88.158.842	88.598.516	50%		
98	FEBT117182	8/03/2024	MARZO DE 2024		$ 1.225.280	89.384.122	87.373.236	51%		
99	FEBT117201	8/03/2024	MARZO DE 2024		$ 2.541.600	91.925.722	84.831.636	52%		
100	FEBT117217	8/03/2024	MARZO DE 2024		$ 2.430.000	94.355.722	82.401.636	53%		
101	FEBT117250	8/03/2024	MARZO DE 2024		$ 807.741	95.163.463	81.593.895	54%		
102	FEBT117302	8/03/2024	MARZO DE 2024		$ 334.500	95.497.963	81.259.395	54%		
103	FEBT117305	8/03/2024	MARZO DE 2024		$ 41.300	95.539.263	81.218.095	54%		
104	FEBT117306	8/03/2024	MARZO DE 2024		$ 12.390	95.551.653	81.205.705	54%		
105	FEBT117395	11/03/2024	MARZO DE 2024		$ 66.900	95.618.553	81.138.805	54%		
106	FEBT117456	11/03/2024	MARZO DE 2024		$ 311.100	95.929.653	80.827.705	54%		
107	FEBT117457	11/03/2024	MARZO DE 2024		$ 24.888	95.954.541	80.802.817	54%		
108	FEBT117913	15/03/2024	MARZO DE 2024		$ 155.550	96.110.091	80.647.267	54%		
109	FEBT117932	16/03/2024	MARZO DE 2024		$ 31.110	96.141.201	80.616.157	54%		
110	FEBT118221	20/03/2024	MARZO DE 2024		$ 46.665	96.187.866	80.569.492	54%		
111	FEBT118228	20/03/2024	MARZO DE 2024		$ 68.442	96.256.308	80.501.050	54%		
112	FEBT118229	20/03/2024	MARZO DE 2024		$ 622.200	96.878.508	79.878.850	55%		
113	FEBT118450	22/03/2024	MARZO DE 2024		$ 124.440	97.002.948	79.754.410	55%		
114	FEBT118989	2/04/2024	ABRIL DE 2024		$ 726.066	97.729.014	79.028.344	55%		
115	FEBT119000	2/04/2024	ABRIL DE 2024		$ 451.095	98.180.109	78.577.249	56%		
116	FEBT119002	2/04/2024	ABRIL DE 2024		$ 894.300	99.074.409	77.682.949	56%		
117	FEBT119003	2/04/2024	ABRIL DE 2024		$ 234.300	99.308.709	77.448.649	56%		
118	FEBT119004	2/04/2024	ABRIL DE 2024		$ 1.205.404	100.514.113	76.243.245	57%		
119	FEBT119006	2/04/2024	ABRIL DE 2024		$ 1.378.450	101.892.563	74.864.795	58%		
120	FEBT119009	2/04/2024	ABRIL DE 2024		$ 339.910	102.232.473	74.524.885	58%		
121	FEBT119019	2/04/2024	ABRIL DE 2024		$ 1.196.829	103.429.302	73.328.056	59%		
122	FEBT119029	2/04/2024	ABRIL DE 2024		$ 260.010	103.689.312	73.068.046	59%		
123	FEBT119041	2/04/2024	ABRIL DE 2024		$ 824.650	104.513.962	72.243.396	59%		
124	FEBT119050	2/04/2024	ABRIL DE 2024		$ 2.962.590	107.476.552	69.280.806	61%		
125	FEBT119106	2/04/2024	ABRIL DE 2024		$ 145.080	107.621.632	69.135.726	61%		
126	FEBT119107	2/04/2024	ABRIL DE 2024		$ 404.576	108.026.208	68.731.150	61%		
127	FEBT119117	2/04/2024	ABRIL DE 2024		$ 2.218.120	110.244.328	66.513.030	62%		
128	FEBT119296	4/04/2024	ABRIL DE 2024		$ 177.800	110.422.128	66.335.230	62%		
129	FEBT119297	4/04/2024	ABRIL DE 2024		$ 424.080	110.846.208	65.911.150	63%		
130	FEBT119374	5/04/2024	ABRIL DE 2024		$ 762.000	111.608.208	65.149.150	63%		
131	FEBT119376	5/04/2024	ABRIL DE 2024		$ 279.540	111.887.748	64.869.610	63%		
132	FEBT119377	5/04/2024	ABRIL DE 2024		$ 53.010	111.940.758	64.816.600	63%		
133	FEBT119378	5/04/2024	ABRIL DE 2024		$ 84.000	112.024.758	64.732.600	63%		
134	FEBT119381	5/04/2024	ABRIL DE 2024		$ 381.000	112.405.758	64.351.600	64%		
135	FEBT119382	5/04/2024	ABRIL DE 2024		$ 168.000	112.573.758	64.183.600	64%		
136	FEBT119383	5/04/2024	ABRIL DE 2024		$ 530.100	113.103.858	63.653.500	64%		
137	FEBT119384	5/04/2024	ABRIL DE 2024		$ 55.908	113.159.766	63.597.592	64%		
138	FEBT119385	5/04/2024	ABRIL DE 2024		$ 795.150	113.954.916	62.802.442	64%		
139	FEBT119387	5/04/2024	ABRIL DE 2024		$ 46.590	114.001.506	62.755.852	64%		
140	FEBT119485	6/04/2024	ABRIL DE 2024		$ 210.896	114.212.402	62.544.956	65%		
141	FEBT119691	9/04/2024	ABRIL DE 2024		$ 109.752	114.322.154	62.435.204	65%		
142	FEBT119692	9/04/2024	ABRIL DE 2024		$ 387.360	114.709.514	62.047.844	65%		
143	FEBT120074	12/04/2024	ABRIL DE 2024		$ 433.080	115.142.594	61.614.764	65%		
144	FEBT120696	18/04/2024	ABRIL DE 2024		$ 216.540	115.359.134	61.398.224	65%		
145	FEBT120832	20/04/2024	ABRIL DE 2024		$ 13.700	115.372.834	61.384.524	65%		
146	FEBT120908	22/04/2024	ABRIL DE 2024		$ 541.350	115.914.184	60.843.174	66%		
147	FEBT120919	22/04/2024	ABRIL DE 2024		$ 541.350	116.455.534	60.301.824	66%		
148	FEBT121901	4/05/2024	MAYO DE 2024		$ 3.037.578	119.493.112	57.264.246	68%		
149	FEBT121923	4/05/2024	MAYO DE 2024		$ 437.400	119.930.512	56.826.846	68%		
150	FEBT121924	4/05/2024	MAYO DE 2024		$ 16.520	119.947.032	56.810.326	68%		
151	FEBT121925	4/05/2024	MAYO DE 2024		$ 1.166.400	121.113.432	55.643.926	69%		
152	FEBT121926	4/05/2024	MAYO DE 2024		$ 220.680	121.334.112	55.423.246	69%		

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**	
153	FEBT121928	4/05/2024	MAYO DE 2024		$ 404.486	121.738.598	55.018.760	69%		
154	FEBT121929	4/05/2024	MAYO DE 2024		$ 2.165.040	123.903.638	52.853.720	70%		
155	FEBT121930	4/05/2024	MAYO DE 2024		$ 349.250	124.252.888	52.504.470	70%		
156	FEBT121952	4/05/2024	MAYO DE 2024		$ 1.570.440	125.823.328	50.934.030	71%		
157	FEBT121965	6/05/2024	MAYO DE 2024		$ 765.510	126.588.838	50.168.520	72%		
158	FEBT122043	6/05/2024	MAYO DE 2024		$ 290.160	126.878.998	49.878.360	72%		
159	FEBT122044	6/05/2024	MAYO DE 2024		$ 1.450.800	128.329.798	48.427.560	73%		
160	FEBT122046	6/05/2024	MAYO DE 2024		$ 145.080	128.474.878	48.282.480	73%		
161	FEBT122152	8/05/2024	MAYO DE 2024		$ 106.020	128.580.898	48.176.460	73%		
162	FEBT122153	8/05/2024	MAYO DE 2024		$ 79.515	128.660.413	48.096.945	73%		
163	FEBT122329	10/05/2024	MAYO DE 2024		$ 43.902	128.704.315	48.053.043	73%		
164	FEBT123179	21/05/2024	MAYO DE 2024		$ 649.620	129.353.935	47.403.423	73%		
165	FEBT123180	21/05/2024	MAYO DE 2024		$ 670.872	130.024.807	46.732.551	74%		
166	FEBT123454	23/05/2024	MAYO DE 2024		$ 90.720	130.115.527	46.641.831	74%		
167	FEBT124115	1/06/2024	JUNIO DE 2024		$ 1.624.050	131.739.577	45.017.781	75%		
168	FEBT124130	1/06/2024	JUNIO DE 2024		$ 371.900	132.111.477	44.645.881	75%		
169	FEBT124174	4/06/2024	JUNIO DE 2024		$ 110.340	132.221.817	44.535.541	75%		
170	FEBT124175	4/06/2024	JUNIO DE 2024		$ 1.369.025	133.590.842	43.166.516	76%		
171	FEBT124177	4/06/2024	JUNIO DE 2024		$ 322.440	133.913.282	42.844.076	76%		
172	FEBT124213	4/06/2024	JUNIO DE 2024		$ 374.550	134.287.832	42.469.526	76%		
173	FEBT124235	4/06/2024	JUNIO DE 2024		$ 278.663	134.566.495	42.190.863	76%		
174	FEBT124251	4/06/2024	JUNIO DE 2024		$ 1.083.000	135.649.495	41.107.863	77%		
175	FEBT124271	4/06/2024	JUNIO DE 2024		$ 1.881.540	137.531.035	39.226.323	78%		
176	FEBT124509	7/06/2024	JUNIO DE 2024		$ 24.075	137.555.110	39.202.248	78%		
177	FEBT124510	7/06/2024	JUNIO DE 2024		$ 219.510	137.774.620	38.982.738	78%		
178	FEBT124517	7/06/2024	JUNIO DE 2024		$ 214.715	137.989.335	38.768.023	78%		
179	FEBT124842	12/06/2024	JUNIO DE 2024		$ 541.350	138.530.685	38.226.673	78%		
180	FEBT125083	15/06/2024	JUNIO DE 2024		$ 541.350	139.072.035	37.685.323	79%		
181	FEBT125361	19/06/2024	JUNIO DE 2024		$ 2.439.000	141.511.035	35.246.323	80%		
TOTAL					**141.511.035**	**141.511.035**	**35.246.323**	**80%**		

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS	
Existencia de Garantías	**SI: X** **NO:**

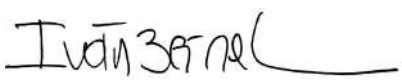
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NÚMEROS**
Valor ejecutado	CIENTO CUARENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS ONCE MIL TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE	**$ 141.511.035**
Saldo por ejecutar	TREINTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE	**$ 35.246.323**
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO**
Se certifican 15 facturas	**Junio de 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
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

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD 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.
FEBT124175
F.EXP: 04-06-2024

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IV Distribución: FACTURA BOGOTA

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: DISTRITO CAPITAL - BOGOTA
Teléfono: - 4546600 - 7560505 Forma Pago: CREDITO Dias: 90 Medio Pago: Inst. No Determinado
0 Favor cancelar antes de: 02-09-2024

CUFE: aea111f04c920268e3dd51d027a0f740329d54f5989fce73c355c8c1184c49cb8a04a7e55f8962c16cb4befdbd321431

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACIDO VALPROICO 250MG FCO 120ML FERBIN R.S INVIMA:2016M-0004827-R1 CUM:19955370-7 ATC:N03AG01	NOVAMED	2404000841	30/05/2026	10	0	4.659,00	0	46.590,00
INS	AMOXICILINA 250MG FCO 100ML R.S INVIMA:2020M-010813-R3 CUM:33492-13 ATC:J01CA04	LA SANTE	3315489	30/07/2025	55	0	3.678,00	0	202.290,00
INS	AMOXICILINA 250MG FCO 100ML R.S INVIMA:2020M-010813-R3 CUM:33492-13 ATC:J01CA04	LA SANTE	3311677	30/05/2025	50	0	3.678,00	0	183.900,00
INS	AMOXICILINA 250MG FCO 100ML R.S INVIMA:2020M-010813-R3 CUM:33492-13 ATC:J01CA04	LA SANTE	3314830	30/07/2025	45	0	3.678,00	0	165.510,00
INS	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D3 600MG/200UI C*300 TABLETA R.S INVIMA:2022M-0013527-R1 CUM:20044815-4 ATC:A12AX01	LAPROFF	91357	30/04/2026	1000	0	127,00	0	127.000,00
INS	CEFALEXINA 500MG C*300 CAPSULA R.S INVIMA:2021M-006629-R2 CUM:44405-3 ATC:J01DB01	GENFAR	00710224	28/02/2027	960	0	269,00	0	258.240,00
INS	GABAPENTIN 300MG C*30 CAPSULA R.S INVIMA:2023M-0003222-R2 CUM:15942333-3 ATC:N03AX12 REG: Circular 13 de 2022	TECNOQUIM ICAS	4B0970	30/07/2026	100	0	399,00	0	39.900,00
INS	GENTAMICINA 3MG SOL OFTALMICA FCO 6ML R.S INVIMA:2023M-0001654-R3 CUM:19929883-1 ATC:S01AA11	PROCAPS-C OLMED	1488106	30/10/2025	30	0	5.060,00	0	151.800,00
INS	METRONIDAZOL 125MG SUSP ORAL FCO 120ML R.S INVIMA:2009 M-006829 R2 CUM:27222-2 ATC:P01AB01	ECAR	E010727	28/02/2027	11	0	2.675,00	0	29.425,00
INS	NITROPRUSIATO DE SODIO 50MG AMPOLLA R.S INVIMA:2018M-0012782-R2 CUM:20032933-1 ATC:C02DD01	ECAR	E010899	30/01/2029	5	0	32.874,00	0	164.370,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: SOC Marcela Varela
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO: LEGANTE
C.C.: 53 06 655
FECHA: 04-06-24 HORA: 4:26 pm.
FIRMA: Marcela Varela

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 6901-2023/OC-NoKTOC0000000852/USS TINTAL CALLE 10 No 86-58 RESPONSABLE MAIRA GOMEZ TELÉFONO 3214755588

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	1.369.025
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.369.025**
ReteIva	0
ReteFte	34.226
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 1.369.025	BASE IVA 0	TOTAL NETO	1.334.799

Son: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS 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; 04/06/2024 08:34
Fecha y Hora Expedición: 04/06/2024 10:58

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

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

DISCOLMETS

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS

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

ISO 9001 CO-SC-6597-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT124509
F.EXP: 07-06-2024

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IV
Distribución: FACTURA BOGOTA

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: DISTRITO CAPITAL - BOGOTA
Teléfono: - 4546600 - 7560505 0 Forma Pago: CREDITO Dias: 90 Medio Pago: Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 05-09-2024

CUFE: deede8cab5b45c9b10423aa026ce78ba38523fb94e8ea3d541306f67e145f14d47150f4d2446201adb056f9ec2a10163

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	METRONIDAZOL 125MG SUSP ORAL FCO 120ML R.S INVIMA:2009 M-008329 R2 CUM:27222-2 ATC:P01AB01	ECAR	E010727	28/02/2027	9	0	2.675,00	0	24.075,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: USS tintal
NOMBRE QUIEN RECIBE: [illegible] Salcedo
CARGO: [illegible] de farmacia
C.C.: 20894261
FECHA: 08/06/24 HORA: 11:35
FIRMA: [illegible] Salcedo Nieto

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 6901-2023/OC-NoKTOC0000000852/USS TINTAL CALLE 10 No 86-58 RESPONSABLE MAIRA GOMEZ TELÉFONO 3214755588

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	24.075
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	24.075
Retelva	0
ReteFte	602
Retelca	0

Mercancía Excluida: 24.075	BASE IVA 0	TOTAL NETO	23.473

Son: VEINTI TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLVEDICA 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 2003 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COVERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLVEDICA 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: 07/06/2024 08:30
Fecha y Hora Expedición: 07/06/2024 08:35

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

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 19 junio 2024

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000025433

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 19/06/2024 10:12 a. m.

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

DIRECCION: CL 15 N 33 - 2 **MONEDA:** Pesos

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

Nº FACTURA: FEBT125361 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 19/06/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED721	FLUCITOSINA 500 MG CAPSULA	mg	40,00	$ 24.390,00	$ 975.600,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2019M-0019349	Lote:	E050012				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED721	FLUCITOSINA 500 MG CAPSULA	mg	60,00	$ 24.390,00	$ 1.463.400,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2019M-0019349	Lote:	E050013				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6901-2023, FACTURA No FEBT125361

SUBTOTAL:	$ 2.439.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 2.439.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 10.097,00
RETE FUENTE:	$ 60.975,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.367.928,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Sandra Figueredo C.C. 53097.688 Bta Regente de farmacia

SANDRA FIGUEREDO ROMERO
53097688

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD 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.
FEBT125361
F.EXP: 19-06-2024

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IV
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:** DISTRITO CAPITAL - BOGOTA
Teléfono: - - 0
Forma Pago: CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 17-09-2024

CUFE: eeab8067f5e8e086bd17d428cd4458ce02086cf55e9a7fc02478e82d860bd6d3589a16432f0ef6b9480a4245248ec9f8

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	FLUCITOSINA 500MG C*60 TABLETA ANCOTOSIN R.S INVIMA:2019M-0019349 CUM:20135088-1 ATC:J02AX01	GLOBAL SERVICE	E050012	30/04/2026	40	0	24.390,00	0	975.600,00
INS	FLUCITOSINA 500MG C*60 TABLETA ANCOTOSIN R.S INVIMA:2019M-0019349 CUM:20135088-1 ATC:J02AX01	GLOBAL SERVICE	E050013	30/04/2026	60	0	24.390,00	0	1.463.400,00

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: 19/6/2024 Regente de farmacia
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 6901-2023/OC-NoKSOC0000002632/USS KENNEDY

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	2.439.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**2.439.000**
Retelva	0
ReteFte	60.975
Retelca	0

Mercancía Excluida: 2.439.000	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	2.378.025

Son: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL VEINTI 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; 19/06/2024 07:53
Fecha y Hora Expedición: 19/06/2024 07:57

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 Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S. - DISCOLMETS 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 primero (01) día del mes de junio de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N° 33-02
Cel. 317 336 4165
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N° 12-32 Cel. 316 023 8133
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N° 16-73
Cel. 315 347 5643
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N° 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Cra 33 N° 22.39.41
Cel. 317 501 0912
villavivencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Cra 11 Cll 25-57
Cel. 318 752 4883
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N° 5a-20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de agosto N° 46 - 75
Cel. 318 347 4409
pereira@discolmedica.com.co

www.discolmets.com.co

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºBU000000000300

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS
NIT: 828002423
FECHA: 05/06/2024 09:36 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)
ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CL 15 N 33 - 2
MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3182066844
ALMACEN: BO37M05-P4 - A T FARMACIA URGENCIAS, HOSPITALIZACION USS HOSPITAL BOSA
Nº FACTURA: FEBT124115
% ICA: 4,1400
PLAZO: 90
FECHA FAC: 01/06/2024 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED673	FENITOINA (MOLECULA ORIGINAL) 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	mg	100,00	$ 10.827,00	$ 1.082.700,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2023M-007802-R4	Lote:	GX6010				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED673	FENITOINA (MOLECULA ORIGINAL) 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	mg	50,00	$ 10.827,00	$ 541.350,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2023M-007802-R4	Lote:	GX6010				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6901-2023, FACTURA No FEBT124115

SUBTOTAL:	$ 1.624.050,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 1.624.050,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 6.724,00
RETE FUENTE:	$ 40.601,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.576.725,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

COMPROBANTE ENTRADA

HUGO LEON RAMIREZ
4107013

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS

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

CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT124115
F.EXP: 01-06-2024

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IV
Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** DISTRITO CAPITAL - BOGOTA	
Teléfono:	3202951536	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado
0		**Favor cancelar antes de:** 30-08-2024	

CUFE: 0a2a1668299029305d2acda6ec3022a936e82d61163c43fe6344466f4845bd2f8088f14157e247a32fd84451f6134f5b

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	FENITOINA 250MG C* 10 AMPOLLA EPAMIN R.S INVIMA:2018M-007802-R3 CUM:24335-1 ATC:N03AB02	PFIZER-UP JOHN	GX6010	28/02/2025	150	0	10.827,00	0	1.624.050,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Hospital de Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #: 4127043
FECHA: 04-06-24 HORA: 1:06 p.m.

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 6901-2023/OCNoBUOC0000000129/ FARMACIA URGENCIAS- HOSPITALIZACIÓN APP BOSA
CALLE 73 SUR # 100 A 53

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	1.624.050
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.624.050**
Retelva	0
ReteFte	40.601
Retelca	0

Mercancía Excluida: 1.624.050	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	1.583.449

Son: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA 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: 01/06/2024 08:05
Fecha y Hora Expedición: 01/06/2024 08:18

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

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

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

CO-SC-6897-1

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 Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S. - DISCOLMETS 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 primero (01) día del mes de junio de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON

Centro Logistico Bogotá
Calle 15 N° 33-02
Cel. 317 336 4165
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N° 12-32 Cel. 316 023 8133
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logistico Neiva
Calle 12 N° 16-73
Cel. 315 347 5643
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logistico Pitalito
Calle 3 N° 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logistico Villavicencio
Cra 33 N° 22.39.41
Cel. 317 501 0912
villavivencio@discolmedica.com.co

Centro Logistico Tunja
Cra 11 Cll 25-57
Cel. 318 752 4883
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logistico Cali
Cra 43a N° 5a-20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logistico Pereira
Av. 30 de agosto N° 46 - 75
Cel. 318 347 4409
pereira@discolmedica.com.co

www.discolmets.com.co

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºBU000000000303

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 06/06/2024 08:47 a. m.

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

DIRECCION: CL 15 N 33 - 2 **MONEDA:** Pesos

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

Nº FACTURA: FEBT124235 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/06/2024 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1814	VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML SOLUCION ORAL FRASCO 120 ML	mg	17,00	$ 4.659,00	$ 79.203,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2016M-0004827-R1	Lote:	2404000841				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED115	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 mg TABLETA	mg	90,00	$ 413,00	$ 37.170,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-013975-R3	Lote:	3326389				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1878	AMOXICILINA 250mg/5ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 100 ml	mg	13,00	$ 3.678,00	$ 47.814,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-010613-R3	Lote:	3316357				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1550	FOSFATO DE SODIO DIBASICO + FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 6+16G SOLUCION ORAL FRASCO X 133 ML	GRAMO	12,00	$ 7.558,00	$ 90.696,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-015075-R3	Lote:	3M7503				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED775	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION GOTAS OFTALMICAS FRASCO GOTERO X 5ML	MILILITRO	4,00	$ 5.060,00	$ 20.240,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2023M-0001654-R3	Lote:	1488106				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1886	GLIMEPIRIDA 2 MG TABLETAS	mg	10,00	$ 236,00	$ 2.360,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2012M-0001434-R1	Lote:	3E1965A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1886	GLIMEPIRIDA 2 MG TABLETAS	mg	5,00	$ 236,00	$ 1.180,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2012M-0001434-R1	Lote:	3E1965A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 278.663,00

COMPROBANTE ENTRADA

EJECUCION DEL CONTRATO No 6901-2023, FACTURA No FEBT124235

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 278.663,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.154,00
RETE FUENTE:	$ 6.967,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 270.542,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

HUGO LEON RAMIREZ
4107013

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

DISCOLMETS

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD 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.
FEBT124235
F.EXP: 04-06-2024

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IV

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** DISTRITO CAPITAL - BOGOTA	
Teléfono:	3202951536	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado	
0		**Favor cancelar antes de:** 02-09-2024	

CUFE: 30f6caa38ac53b936c2d5adf38c08e4bed25c192d575af1c7b5a29572385b69051bd8fa2ca83d8ac385366b6f13d8c35

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACIDO VALPROICO 250MG FCO 120ML FERBIN R.S INVIMA:2016M-0004827-R1 CUM:19955370-7 ATC:N03AG01	NOVAMED	2404000841	30/05/2026	17	0	4.659,00	0	79.203,00
INS	AMIODARONA 200MG C*10 TABLETA R.S INVIMA:2012M-0013364 CUM:20043928-1 ATC:C01BD01	LA SANTE	3326389	28/02/2027	90	0	413,00	0	37.170,00
INS	AMOXICILINA 250MG FCO 100ML R.S INVIMA:2020M-010613-R3 CUM:33492-13 ATC:J01CA04	LA SANTE	3316357	30/07/2025	13	0	3.678,00	0	47.814,00
INS	ENEMA TRAVAD FOSFATO ORAL FCO 133ML R.S INVIMA:2022M-015075-R3 CUM:19906526-3 ATC:A06AD17	TECNOQUIM ICAS	3M7503	30/08/2025	12	0	7.558,00	0	90.696,00
INS	GENTAMICINA 3MG SOL OFTALMICA FCO 6ML R.S INVIMA:2023M-0001654-R3 CUM:19929683-1 ATC:S01AA11	PROCAPS-COLMED	1488106	30/10/2025	4	0	5.060,00	0	20.240,00
INS	GLIMEPIRIDA 2MG C*15 TABLETA R.S INVIMA:2019M-0001108-R2 CUM:19927153-4 ATC:A10BB12	TECNOQUIM ICAS	3E1965A	30/06/2026	15	0	236,00	0	3.540,00

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 6901-2023/OC-NoBUOC0000000185/FARMACIA URGENCIAS- HOSPITALIZACIÓN APP BOSA
CALLE 73 SUR # 100 A 53 RESPONSABLE OSCAR CASTILLO

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	278.663
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**278.663**
ReteIva	0
ReteFte	6.967
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 278.663	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 271.696

Son: DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA 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; 04/06/2024 11:46
Fecha y Hora Expedición: 04/06/2024 11:48

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

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

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

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 Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S. - DISCOLMETS 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 primero (01) día del mes de junio de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N° 33-02
Cel. 317 336 4165
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N° 12-32 Cel. 316 023 8133
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N° 16-73
Cel. 315 347 5643
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N° 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Cra 33 N° 22.39.41
Cel. 317 501 0912
villavivencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Cra 11 Cll 25-57
Cel. 318 752 4883
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N° 5a-20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de agosto N° 46 - 75
Cel. 318 347 4409
pereira@discolmedica.com.co

www.discolmets.com.co

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºBU000000000320

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 13/06/2024 03:07 p. m.

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

DIRECCION: CL 15 N 33 - 2 **MONEDA:** Pesos

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

Nº FACTURA: FEBT124517 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 07/06/2024 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED838	HIERRO SACARATO PARENTERAL 20MG /ML /5ML SOLUCION INYECTABLE	mg	40,00	$ 5.301,00	$ 212.040,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2021M-0013779-R1	Lote:	D120742				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1153	METRONIDAZOL (BENZOILO) 125mg/5ml DE BASE (2.5%) SUSPENSION ORAL	mg	1,00	$ 2.675,00	$ 2.675,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2009 M-008929 R2	Lote:	E010727				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6901-2023, FACTURA No FEBT124517

SUBTOTAL:	$ 214.715,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 214.715,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 889,00
RETE FUENTE:	$ 5.368,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 208.458,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

COMPROBANTE ENTRADA

HUGO LEON RAMIREZ
4107013

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD 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.
FEBT124517
F.EXP: 07-06-2024

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IV

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** DISTRITO CAPITAL - BOGOTA	
Teléfono:	3202951536	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado	
0		**Favor cancelar antes de:** 05-09-2024	

CUFE: 2c78e737a378b15f9e195c95f0b2ee1d362c1431592d432c97d2874dd6a1257e8317ec76d6a30565ae547d62e2278ce9

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	HIERRO SACARATO 100MG C*30 AMPOLLA FERROQUEL R.S INVIMA:2018M-0018529 CUM:20120320-6 ATC:B03AC02	ECAR	D120742	30/01/2026	40	0	5.301,00	0	212.040,00
INS	METRONIDAZOL 125MG SUSP ORAL FCO 120ML R.S INVIMA:2009 M-008929 R2 CUM:27222-2 ATC:P01AB01	ECAR	E010727	28/02/2027	1	0	2.675,00	0	2.675,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Hospital de Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #: 4107013
FECHA: 07-06-24 HORA: 15:49

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 6901-2023/OCNoBUOC0000000185/ FARMACIA URGENCIAS- HOSPITALIZACIÓN APP BOSA
CALLE 73 SUR # 100 A 53 RESPONSABLE OSCAR CASTILLO

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	214.715
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**214.715**
Retelva	0
ReteFte	5.368
Retelca	0

Mercancía Excluida: 214.715	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 209.347

Son: DOSCIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA 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: 07/06/2024 08:39
Fecha y Hora Expedición: 07/06/2024 08:41

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

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

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

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 Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S. - DISCOLMETS 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 primero (01) día del mes de junio de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N° 33-02
Cel. 317 336 4165
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N° 12-32 Cel. 316 023 8133
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N° 16-73
Cel. 315 347 5643
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N° 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Cra 33 N° 22.39.41
Cel. 317 501 0912
villavivencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Cra 11 Cl 25-57
Cel. 318 752 4883
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N° 5a-20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de agosto N° 46 - 75
Cel. 318 347 4409
pereira@discolmedica.com.co

www.discolmets.com.co

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 14 junio 2024

COMPROBANTE ENTRADA
NºBU000000000327

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 14/06/2024 12:25 p. m.

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

DIRECCION: CL 15 N 33 - 2 **MONEDA:** Pesos

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

Nº FACTURA: FEBT124842 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/06/2024 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED673	FENITOINA (MOLECULA ORIGINAL) 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	mg	50,00	$ 10.827,00	$ 541.350,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	2023M-007802-R4	Lote:	GX6010
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6901-2023, FACTURA No FEBT124842

SUBTOTAL:	$ 541.350,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 541.350,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.241,00
RETE FUENTE:	$ 13.534,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 525.575,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

HUGO LEON RAMIREZ
4107013

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 4107013

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

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD 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.
FEBT124842
F.EXP: 12-06-2024

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IV

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** DISTRITO CAPITAL - BOGOTA	
Teléfono:	3202951536	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado	
0		**Favor cancelar antes de:** 10-09-2024	

CUFE: 3cad1f128e11677ee33fa2d8b0b53348c3e9c4b355522902b0f20ec78e091b5edb9692c0420c1e66d28e92f8e9e104b9

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	FENITOINA 250MG C* 10 AMPOLLA EPAMIN R.S INVIMA:2018M-007802-R3 CUM:24335-1 ATC:N03AB02	PFIZER-UP JOHN	GX6010	28/02/2025	50	0	10.827,00	0	541.350,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E
NOMBRE BODEGA: HOSPITAL BOSA
NOMBRE QUIEN RECIBE: OSCAR CASTILLO
CARGO: CELADOR
No. CC.: 79652510 FECHA: 13/06/ HORA: 15:10
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 6901-2023/OC-NoBUOC0000000185/FARMACIA URGENCIAS- HOSPITALIZACIÓN APP BOSA
CALLE 73 SUR # 100 A 53 RESPONSABLE OSCAR CASTILLO

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	541.350
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**541.350**
Retelva	0
ReteFte	13.534
Retelca	0

Mercancía Excluida: 541.350	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	527.816

Son: QUINIENTOS VEINTE SIETE MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS 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; 12/06/2024 10:35
Fecha y Hora Expedición: 12/06/2024 11:05

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

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

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

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 Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S. - DISCOLMETS 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 primero (01) día del mes de junio de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON

Centro Logistico Bogotá
Calle 15 N° 33-02
Cel. 317 336 4165
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N° 12-32 Cel. 315 023 8133
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logistico Neiva
Calle 12 N° 16-73
Cel. 315 347 5643
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logistico Pitalito
Calle 3 N° 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logistico Villavicencio
Cra 33 N° 22.39.41
Cel. 317 501 0912
villavicencio@discolmedica.com.co

Centro Logistico Tunja
Cra 11 Cl 25-57
Cel. 318 752 4383
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logistico Cali
Cra 43a N° 5a-20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logistico Pereira
Av. 30 de agosto N° 46 - 75
Cel. 318 347 4409
pereira@discolmedica.com.co

www.discolmets.com.co

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 17 junio 2024

COMPROBANTE ENTRADA
NºBU000000000338

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 17/06/2024 09:35 a. m.

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

DIRECCION: CL 15 N 33 - 2 **MONEDA:** Pesos

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

Nº FACTURA: FEBT125083 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/06/2024 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED673	FENITOINA (MOLECULA ORIGINAL) 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	mg	50,00	$ 10.827,00	$ 541.350,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2023M-007802-R4	Lote:	GX6010				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6901-2023, FACTURA No FEBT125083

SUBTOTAL:	$ 541.350,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 541.350,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.241,00
RETE FUENTE:	$ 13.534,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 525.575,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

HUGO LEON RAMIREZ
4107013

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 4107013

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

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD 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.
FEBT125083
F.EXP: 15-06-2024

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IV

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** DISTRITO CAPITAL - BOGOTA	
Teléfono:	3202951536	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado
0		**Favor cancelar antes de:** 13-09-2024	

CUFE: 1d11192e269ca7b5ce110f71be1e3cdbad801c61f0bb634198807ddee4180bebc2a570b3c38fa4d916553f2d97fa4d33

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	FENITOINA 250MG C* 10 AMPOLLA EPAMIN R.S INVIMA:2023M-007802-R4 CUM:24335-1 ATC:N03AB02	PFIZER-UP JOHN	GX6010	28/02/2025	50	0	10.827,00	0	541.350,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: APP COSA
NOMBRE QUIEN RECIBE: Erika Pedraza
CARGO: Aux. Farmacia
C.C. #: 1094990664
FECHA: 15-06-24 HORA: 11:52 AM
Erika Pedraza

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 6901-2023/OC-NoBUOC0000000185/FARMACIA URGENCIAS- HOSPITALIZACIÓN APP BOSA
CALLE 73 SUR # 100 A 53 RESPONSABLE OSCAR CASTILLO

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	541.350
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**541.350**
ReteIva	0
ReteFte	13.534
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 541.350 | BASE IVA 0 | **TOTAL NETO** 527.816

Son: QUINIENTOS VEINTE SIETE MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS 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: 15/06/2024 08:02
Fecha y Hora Expedición: 15/06/2024 08:18

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

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

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

CO-SC-6897-1

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 Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S. - DISCOLMETS 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 primero (01) día del mes de junio de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON

Centro Logistico Bogotá
Calle 15 N° 33-02
Cel. 317 336 4165
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N° 12-32 Cel. 316 023 8133
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logistico Neiva
Calle 12 N° 15-73
Cel. 315 347 5643
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logistico Pitalito
Calle 3 N° 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logistico Villavicencio
Cra 33 N° 22.39.41
Cel. 317 501 0912
villavivencio@discolmedica.com.co

Centro Logistico Tunja
Cra 11 Cl 25-57
Cel. 318 752 4383
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logistico Cali
Cra 43a N° 5a-20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logistico Pereira
Av. 30 de agosto N° 46 - 75
Cel. 313 347 4409
pereira@discolmedica.com.co

www.discolmets.com.co

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFM000000000249

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 14/06/2024 11:33 a. m.

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

DIRECCION: CL 15 N 33 - 2 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** SU50M05 - A T FARMACIA USS 50 MEXICANA

Nº FACTURA: FEBT124251 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/06/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED294	CEFALEXINA 500 mg CAPSULA	mg	2.400,00	$ 269,00	$ 645.600,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2019M-0019002	Lote:	00710224				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1115	METFORMINA 850 mg TABLETA	mg	5.400,00	$ 81,00	$ 437.400,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2009M-13957-R1	Lote:	D00156C				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6901-2023, FACTURA No FEBT124251

SUBTOTAL:	$ 1.083.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.083.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.484,00
RETE FUENTE:	$ 27.075,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.051.441,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Sergio Carvajal

SERGIO ESTEBAN CARVAJAL
CHISABA
1001345357

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD 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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT124251
F.EXP: 04-06-2024

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IV
Distribución: FACTURA BOGOTA

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - MEXICA	NIT	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
Dirección	Calle 40 SUR # 89 C - 12.	**Ciudad:** DISTRITO CAPITAL - BOGOTA	
Teléfono:	6014399090	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado
0		**Favor cancelar antes de:** 02-09-2024	

CUFE: 8206ba28947fcc8d5aa24b37392acea308f5e953837011585a3f3d2c41e4a2996668c0574cfc512339340efeaa1cabf2

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	CEFALEXINA 500MG C*300 CAPSULA R.S INVIMA:2021M-006629-R2 CUM:44405-3 ATC:J01DB01	GENFAR	00710224	28/02/2027	2400	0	269,00	0	645.600,00
INS	METFORMINA 850MG C*900 TABLETA R.S INVIMA:2009 M-13957- R1 CUM:19905554-13 ATC:A10BA02	GENFAR	D00156C	30/12/2025	5400	0	81,00	0	437.400,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: F MEXICANA
NOMBRE QUIEN RECIBE: SERGIO CORVAJAL
CARGO: Regente de Farmacia
C.C. #: 1001375357
FECHA: 05/06/2024 HORA: 12:00 Pm
FIRMA: SERGIO CORVAJAL

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 6901-2023/OC-NoFMOC0000000188/USS MEXICANA CALL 34 BIS A SUR No 91 C-35 INT.1
RESPONSABLE SONIA CORTES GUALTEROS 3153414142

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	1.083.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.083.000**
ReteIva	0
ReteFte	27.075
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 1.083.000	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	1.055.925

Son: UN MILLON CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS 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	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 04/06/2024 13:33
Fecha y Hora Expedición: 04/06/2024 13:36

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

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

ORDEN DE COMPRA
NºFMOC0000000188

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS	**NIT:** 828002423	**FECHA:**	31/05/2024 12:33 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (Bogotá, D.C.)		**ENTREGA:**	04/06/2024 12:00 a. m.	
DIRECCION:	CL 15 N 33 - 2		**ESTADO:**	Confirmado	
TELEFONO:	3182066844		**LUGAR:**	USS MEXICANA CALL 34 BIS A SUR No 91 C-35 INT.1 RESPONSABLE SONIA CORTES GUALTEROS 3153414142	
CLASE ORDEN:	Orden_Compra		**CONTRATO:**	6901-2023 DISCOLMEDICA	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED294	CEFALEXINA 500 mg CAPSULA	mg	2,400.00	$269.00	$645,600.00	0.00	0.00
MED1115	METFORMINA 850 mg TABLETA	mg	5,400.00	$81.00	$437,400.00	0.00	0.00

DETALLE

PEDIDO GENERAL PARA CUBRIR NECESIDADES DE LOS SERVICIOS DURANTE EL MES DE JUNIO DE 2024, POR SOLICITUD DE LA USS MEXICANA

SUBTOTAL:	$1,083,000.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
TOTAL ORDEN:	$1,083,000.00

Usuario que Confirma: 52469910 - LIDA LUDIBELL ARIAS LATORRE

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

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 Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S. - DISCOLMETS 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 primero (01) día del mes de junio de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N° 33-02
Cel. 317 336 4165
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N° 12-32 Cel. 316 023 8133
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N° 16-73
Cel. 315 347 5643
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N° 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Cra 33 N° 22.39.41
Cel. 317 501 0912
villavivencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Cra 11 Cll 25-57
Cel. 318 752 4883
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N° 5a-20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de agosto N° 46 - 75
Cel. 318 347 4409
pereira@discolmedica.com.co

www.discolmets.com.co

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFP000000002543

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 07/06/2024 02:05 p. m.

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

DIRECCION: CL 15 N 33 - 2 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** FO03M05 - A T FARMACIA USS FONTIBÓN

Nº FACTURA: FEBT124177 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/06/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED294	CEFALEXINA 500 mg CAPSULA	mg	120,00	$ 269,00	$ 32.280,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2019M-0019002	Lote:	00710224				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED2029	EMPAGLIFOZINA 25 MG TABLETA	mg	60,00	$ 4.836,00	$ 290.160,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0015993-R1	Lote:	304300				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6901-2023, FACTURA No FEBT124177

SUBTOTAL:	$ 322.440,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 322.440,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.335,00
RETE FUENTE:	$ 8.061,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 313.044,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS TRECE MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

COMPROBANTE ENTRADA

LUZ ANGELICA GARCIA LEON
52849671

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD 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.
FEBT124177
F.EXP: 04-06-2024

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IV

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:** DISTRITO CAPITAL - BOGOTA
Teléfono: - - **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
0 **Favor cancelar antes de:** 02-09-2024

CUFE: 81ffbbcf6ae81178f5e5b628064d6c8f90c3f95e92841b592b2bdb1251a4bed3bf15abca98c06cd6aa2b193d50d25327

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	CEFALEXINA 500MG C*300 CAPSULA R.S INVIMA:2021M-006629-R2 CUM:44405-3 ATC:J01DB01	GENFAR	00710224	28/02/2027	120	0	269,00	0	32.280,00
INS	EMPAGLIFLOZINA 25MG C*30 TABLETA JARDIANCE R.S INVIMA:2020M-0015993-R1 CUM:20061998-3 ATC:A10BK03 REG: Circular 13 de 2022	BOEHRINGER	304300	30/06/2026	60	0	4.836,00	0	290.160,00

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Fontibon
NOMBRE QUIEN RECIBE: Angelica Correa
CARGO: Auxiliar Correa
C.C. #: 52[illegible]
FECHA: 4/06/24 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 6901-2023/OC-NoFPOC0000001277/USS CAMI 2 FONTIBON

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	322.440
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**322.440**
ReteIva	0
ReteFte	8.061
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 322.440	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	314.379

Son: TRESCIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS SETENTA 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; 04/06/2024 08:38
Fecha y Hora Expedición: 04/06/2024 10:59

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

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

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

ISO 9001
CO-SC-6897-1

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 Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S. - DISCOLMETS 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 primero (01) día del mes de junio de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON

Centro Logistico Bogotá
Calle 15 N° 33-02
Cel. 317 336 4165
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N° 12-32 Cel. 316 023 8133
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logistico Neiva
Calle 12 N° 16-73
Cel. 315 347 5643
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logistico Pitalito
Calle 3 N° 16 - 08
Cel. 313 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logistico Villavicencio
Cra 33 N° 22.39.41
Cel. 317 501 0912
villavicencio@discolmedica.com.co

Centro Logistico Tunja
Cra 11 Cll 25-57
Cel. 313 752 4883
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logistico Cali
Cra 43a N° 5a-20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logistico Pereira
Av. 30 de agosto N° 46 - 75
Cel. 318 347 4409
pereira@discolmedica.com.co

www.discolmets.com.co

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFP000000002548

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 07/06/2024 02:37 p. m.

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

DIRECCION: CL 15 N 33 - 2 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** FO03M05 - A T FARMACIA USS FONTIBÓN

Nº FACTURA: FEBT124510 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 07/06/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1505	SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA 50/500mcg POLVO PARA INHALACION X 60 DOSIS	MICROGRAMO	5,00	$ 43.902,00	$ 219.510,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	2019M-13778-R2	Lote:	H74G
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6901-2023, FACTURA No FEBT124510

SUBTOTAL:	$ 219.510,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 219.510,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 909,00
RETE FUENTE:	$ 5.488,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 213.113,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS TRECE MIL CIENTO TRECE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

LUZ ANGELICA GARCIA LEON
52849671

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

COMPROBANTE ENTRADA

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS

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

CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT124510
F.EXP: 07-06-2024

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IV

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** DISTRITO CAPITAL - BOGOTA
Teléfono: - - 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 05-09-2024

CUFE: 80faedac452f84457234108ac3ea6d4c747b460b510776f1d03f366c70f278f76692c5a451eb905beee4cd3ac7941938

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>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	30/11/2025	5	0	43.902,00	0	219.510,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Fontibon
NOMBRE QUIEN RECIBE: Angelica Gamez
CARGO: Regente Farmacia
C.C. #: 7/06/24
FECHA:
FIRMA: 10'45 a

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 6901-2023/OC-NoFPOC0000001277/USS CAMI 2 FONTIBON

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	219.510
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**219.510**
Retelva	0
ReteFte	5.488
Retelca	0

Mercancía Excluida: 219.510	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	214.022

Son: DOSCIENTOS CATORCE MIL VEINTI 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; 07/06/2024 08:30
Fecha y Hora Expedición: 07/06/2024 08:34

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 Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S. - DISCOLMETS 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 primero (01) día del mes de junio de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N° 33-02
Cel. 317 336 4165
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N° 12-32 Cel. 316 023 8133
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N° 16-73
Cel. 315 347 5643
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N° 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Cra 33 N° 22.39.41
Cel. 317 501 0912
villavivencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Cra 11 Cll 25-57
Cel. 318 752 4883
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N° 5a-20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de agosto N° 46 - 75
Cel. 318 347 4409
pereira@discolmedica.com.co

www.discolmets.com.co

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºKS000000002694

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 01/06/2024 02:21 p. m.

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

DIRECCION: CL 15 N 33 - 2 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE10M05HK - A T FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FEBT124130 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/06/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1814	VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML SOLUCION ORAL FRASCO 120 ML	mg	10,00	$ 4.659,00	$ 46.590,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2016M-0004827-R1	Lote:	2404002111				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1878	AMOXICILINA 250mg/5ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 100 ml	mg	30,00	$ 3.678,00	$ 110.340,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-010613-R3	Lote:	3311677				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED775	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION GOTAS OFTALMICAS FRASCO GOTERO X 5ML	MILILITRO	10,00	$ 5.060,00	$ 50.600,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2023M-0001654-R3	Lote:	1488106				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1258	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG /2ML SOLUCION INYECTABLE	mg	5,00	$ 32.874,00	$ 164.370,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2023M-0012782-R2	Lote:	E010899				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6901-2023, FACTURA No FEBT124130

SUBTOTAL:	$ 371.900,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 371.900,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.540,00
RETE FUENTE:	$ 9.298,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 361.062,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

CLAUDIA MURCIA MURIEL
1116156830

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD 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.
FEBT124130
F.EXP: 01-06-2024

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IV

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:** DISTRITO CAPITAL - BOGOTA

Teléfono: - - 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado

Favor cancelar antes de: 30-08-2024

CUFE: eadd43e15b04e55b4abc240f4e707fa3babce7e64b9fc1b4c9305e1f492ce7bcc506be573bc04a6db12206affc46c1eb

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACIDO VALPROICO 250MG FCO 120ML FERBIN R.S INVIMA:2016M-0004827-R1 CUM:19955370-7 ATC:N03AG01	NOVAMED	2404002111	30/04/2026	10	0	4.659,00	0	46.590,00
INS	AMOXICILINA 250MG FCO 100ML R.S INVIMA:2020M-010613-R3 CUM:33492-13 ATC:J01CA04	LA SANTE	3311677	30/05/2025	30	0	3.678,00	0	110.340,00
INS	GENTAMICINA 3MG SOL OFTALMICA FCO 6ML R.S INVIMA:2023M-0001654-R3 CUM:19929683-1 ATC:S01AA11	PROCAPS-C OLMED	1488106	30/10/2025	10	0	5.060,00	0	50.600,00
INS	NITROPRUSIATO DE SODIO 50MG AMPOLLA R.S INVIMA:2018M-0012782-R1 CUM:20032988-1 ATC:C02DD01	ECAR	E010899	30/01/2029	5	0	32.874,00	0	164.370,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Suministros
NOMBRE QUIEN RECIBE: Fabian Benavides
CARGO: Regente Farmacia
C.C. #: 1053605571
FECHA: 01/06/24 HORA: 11:13
FIRMA: Fabian Benavides

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 6901-2023/OC-NoKSOC0000002632/USS KENNEDY

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	371.900
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**371.900**
Retelva	0
ReteFte	9.298
Retelca	0

Mercancía Excluida: 371.900 | BASE IVA 0 | **TOTAL NETO** 362.602

Son: TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS 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; 01/06/2024 08:34
Fecha y Hora Expedición: 01/06/2024 08:37

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 Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S. - DISCOLMETS 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 primero (01) día del mes de junio de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N° 33-02
Cel. 317 336 4165
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N° 12-32 Cel. 316 023 8133
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N° 16-73
Cel. 315 347 5643
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N° 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Cra 33 N° 22.39.41
Cel. 317 501 0912
villavivencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Cra 11 Cll 25-57
Cel. 318 752 4883
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N° 5a-20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de agosto N° 46 - 75
Cel. 318 347 4409
pereira@discolmedica.com.co

www.discolmets.com.co

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 06 junio 2024

COMPROBANTE ENTRADA
NºSD000000002032

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 05/06/2024 07:26 a. m.

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

DIRECCION: CL 15 N 33 - 2 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** SU41M05 - A T FARMACIA USS 17 TRINIDAD GALÁN

Nº FACTURA: FEBT124174 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/06/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1878	AMOXICILINA 250mg/5ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 100 ml	mg	30,00	$ 3.678,00	$ 110.340,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	2020M-010613-R3	Lote:	3324243
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6901-2023, FACTURA No FEBT124174

SUBTOTAL:	$ 110.340,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 110.340,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 457,00
RETE FUENTE:	$ 2.759,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 107.124,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO SIETE MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Mery Bermudez Gonzalez
Regente de Farmacia
C.C. 1012369373

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

LUZ MERY BERMUDES GONZALEZ
1012369373

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

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD 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.
FEBT124174
F.EXP: 04-06-2024

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IV Distribución: FACTURA BOGOTA

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - TRINID	**NIT**	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
Dirección	Carrera 60 No 04 - 15	**Ciudad:**	DISTRITO CAPITAL - BOGOTA
Teléfono:	- 4546600 - 7560505	**Forma Pago:**	CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
	0	**Favor cancelar antes de:**	02-09-2024

CUFE: 5a337b937b7f564c012968bf5ca70685a242017c8cfcc7322f4f1420ab316fc9d82b05100f5ffaa3979cf8f8d005d856

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	AMOXICILINA 250MG FCO 100ML R.S INVIMA:2020M-010613-R3 CUM:33492-13 ATC:J01CA04	LA SANTE	3324243	30/01/2026	30	0	3.678,00	0	110.340,00

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

NOMBRE BODEGA: 920
NOMBRE QUIEN RECIBE: Mercedes Finga
CARGO: C.C. 1.022.941 117
C.C. #: Servicio Farmaceutico
FECHA: 4-06-24 HORA: 15:40
FIRMA:

Steven Saenz

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 6901-2023/OC-NoSDOC0000001069/USS TRINIDAD GALAN

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	110.340
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**110.340**
Retelva	0
ReteFte	2.759
Retelca	0

Mercancía Excluida: 110.340	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	107.581

Son: CIENTO SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA 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: 04/06/2024 08:35
Fecha y Hora Expedición: 04/06/2024 10:58

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

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

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

ISO 9001
CO-SC-6897-1

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 Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S. - DISCOLMETS 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 Laboráles, 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 primero (01) día del mes de junio de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON

Centro Logistico Bogotá
Calle 15 N° 33-02
Cel. 317 326 4165
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N° 12-82 Cel. 316 023 8133
cabeza@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logistico Neiva
Calle 12 N° 16-73
Cel. 315 347 5643
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logistico Pitalito
Calle 3 N° 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logistico Villavicencio
Cra 33 N° 22.39.41
Cel. 317 501 0912
villavicencio@discolmedica.com.co

Centro Logistico Tunja
Cra 11 Cll 25-57
Cel. 318 752 4883
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logistico Cali
Cra 43a N° 5a-20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logistico Pereira
Av. 30 de agosto N° 46 - 75
Cel. 318 347 4409
pereira@discolmedica.com.co

www.discolmets.com.co

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSS000000000983

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 06/06/2024 07:17 a. m.

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

DIRECCION: CL 15 N 33 - 2 **MONEDA:** Pesos

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

Nº FACTURA: FEBT124271 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/06/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1878	AMOXICILINA 250mg/5ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 100 ml	mg	30,00	$ 3.678,00	$ 110.340,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-010613-R3	Lote:	3316357				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED255	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500 mg + 200 ui TABLETA	mg	3.000,00	$ 127,00	$ 381.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-0013257-R1	Lote:	91357				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED294	CEFALEXINA 500 mg CAPSULA	mg	3.000,00	$ 269,00	$ 807.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2019M-0019002	Lote:	00710224				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1115	METFORMINA 850 mg TABLETA	mg	7.200,00	$ 81,00	$ 583.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2009M-13957-R1	Lote:	D00391A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6901-2023, FACTURA No FEBT124271

SUBTOTAL:	$ 1.881.540,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.881.540,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 7.790,00
RETE FUENTE:	$ 47.039,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL SETECIENTOS ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.826.711,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

DIANA MARCELA VARGAS MARTINEZ
1022954048

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS

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

ISO 9001 CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT124271
F.EXP: 04-06-2024

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IV Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** DISTRITO CAPITAL - BOGOTA	
Teléfono:	- 4546600 - 7560505	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado
0		**Favor cancelar antes de:** 02-09-2024	

CUFE: 7fe5a83c7242342c44e717f76239824402b03f0142b38087fda970c062ab82e5e3e8cdaeec09eaba352fd825c71151e9

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	AMOXICILINA 250MG FCO 100ML R.S INVIMA:2020M-010613-R3 CUM:33492-13 ATC:J01CA04	LA SANTE	3316357	30/07/2025	30	0	3.678,00	0	110.340,00
INS	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D3 600MG/200UI C*300 TABLETA R.S INVIMA:2022M-0013527-R1 CUM:20044615-4 ATC:A12AX01	LAPROFF	91357	30/04/2026	3000	0	127,00	0	381.000,00
INS	CEFALEXINA 500MG C*300 CAPSULA R.S INVIMA:2021M-006629-R2 CUM:44405-3 ATC:J01DB01	GENFAR	00710224	28/02/2027	3000	0	269,00	0	807.000,00
INS	METFORMINA 850MG C*900 TABLETA R.S INVIMA:2009 M-13957- R1 CUM:19905554-13 ATC:A10BA02	GENFAR	D00391A	30/01/2026	7200	0	81,00	0	583.200,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: D22
NOMBRE QUIEN RECIBE: OSCAR CARRAMAC
CARGO: AUX FARMACIA
C.C. #: 79326223
FECHA: 05 06 24 HORA 2:10 PM
FIRMA:

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

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

Obs: CTO 6901-2023/OC-NoSSOC0000000550/USS CARVAJAL

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	1.881.540
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.881.540**
Retelva	0
ReteFte	47.039
Retelca	0

Mercancía Excluida: 1.881.540	BASE IVA 0	TOTAL NETO	1.834.501

Son: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS 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 EXUA 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	07776999986
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 04/06/2024 16:36
Fecha y Hora Expedición: 04/06/2024 16:38

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

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

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

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 Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S. - DISCOLMETS 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 primero (01) día del mes de junio de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N° 33-02
Cel. 317 336 4165
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N° 12-32 Cel. 316 023 8133
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N° 16-73
Cel. 315 347 5643
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N° 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Cra 33 N° 22.39.41
Cel. 317 501 0912
villavivencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Cra 11 Cll 25-57
Cel. 318 752 4883
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N° 5a-20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de agosto N° 46 - 75
Cel. 318 347 4409
pereira@discolmedica.com.co

www.discolmets.com.co

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSU000000000962

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 05/06/2024 07:26 a. m.

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

DIRECCION: CL 15 N 33 - 2 **MONEDA:** Pesos

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

Nº FACTURA: FEBT124213 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/06/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1878	AMOXICILINA 250mg/5ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 100 ml	mg	5,00	$ 3.678,00	$ 18.390,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-010613-R3	Lote:	3324243				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED294	CEFALEXINA 500 mg CAPSULA	mg	240,00	$ 269,00	$ 64.560,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2019M-0019002	Lote:	00480224				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1115	METFORMINA 850 mg TABLETA	mg	3.600,00	$ 81,00	$ 291.600,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2009M-13957-R1	Lote:	D00156C				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6901-2023,FACTURA No FEBT124213

SUBTOTAL:	$ 374.550,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 374.550,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.551,00
RETE FUENTE:	$ 9.364,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 363.635,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Carmen Suarez

CARMEN JULIA SUAREZ
RODRIGUEZ
39669206

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD 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 CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT124213
F.EXP: 04-06-2024

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IV

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** DISTRITO CAPITAL - BOGOTA	
Teléfono:	- 4546600 - 7560505	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado	
0		**Favor cancelar antes de:** 02-09-2024	

CUFE: ece1628aa458121fabf07ddf26ff7fe1680a676ad2e211d4010529781788b9adaf938f4b6558b9e97a65b9c1f1279cda

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	AMOXICILINA 250MG FCO 100ML R.S INVIMA:2020M-010613-R3 CUM:33492-13 ATC:J01CA04	LA SANTE	3324243	30/01/2026	5	0	3.678,00	0	18.390,00
INS	CEFALEXINA 500MG C*300 CAPSULA R.S INVIMA:2021M-006629-R2 CUM:44405-3 ATC:J01DB01	GENFAR	00480224	30/01/2027	240	0	269,00	0	64.560,00
INS	METFORMINA 850MG C*900 TABLETA R.S INVIMA:2009 M-13957- R1 CUM:19905554-13 ATC:A10BA02	GENFAR	D00156C	30/12/2025	3600	0	81,00	0	291.600,00

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

NOMBRE BODEGA: 024 Farmacia Patios
NOMBRE QUIEN RECIBE: Leidy Gonzalez
CARGO: Aux Farmacia
C.C. #: 1024467989
FECHA: 04-06-24 HORA: 2:20
FIRMA: Gonzalez

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 6901-2023/OC-NoSUOC0000000537/USS PATIOS

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	374.550
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**374.550**
Retelva	0
ReteFte	9.364
Retelca	0

Mercancía Excluida: 374.550	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	365.186

Son: TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA 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; 04/06/2024 09:56
Fecha y Hora Expedición: 04/06/2024 11:11

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

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

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

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 Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S. - DISCOLMETS 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 primero (01) día del mes de junio de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N° 33-02
Cel. 317 336 4165
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N° 12-32 Cel. 316 023 8133
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N° 16-73
Cel. 315 347 5643
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N° 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Cra 33 N° 22.39.41
Cel. 317 501 0912
villavivencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Cra 11 Cll 25-57
Cel. 318 752 4883
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N° 5a-20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de agosto N° 46 - 75
Cel. 318 347 4409
pereira@discolmedica.com.co

www.discolmets.com.co