

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 08 mayo 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA NºFP000000001814

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS NIT: 828002423 FECHA: 08/05/2023 05:26 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3182066844 ALMACEN: FO03M05 - FARMACIA FONTIBON
Nº FACTURA: FEBT91945 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 08/05/2023 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED676	FENITOINA 100 MG (MOLECULA ORIGINAL) mg CAPSULA		20,00	\$ 291,00	\$ 5.820,00	0,00	0,00
MED676	FENITOINA 100 MG (MOLECULA ORIGINAL) mg CAPSULA		30,00	\$ 291,00	\$ 8.730,00	0,00	0,00

DETALLE

SUBTOTAL: \$ 14.550,00

EJECUCION DEL CONTRATO No 4634-2023, FACTURA No FEBT91945

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 14.550,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 60,00

RETE FUENTE: \$ 364,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

CATORCE MIL CIENTO VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 14.126,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

LUZ ANGELICA GARCIA LEON

52849671

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 52849671

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



**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS**

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267



Página: 1 de 1
CREDITO
FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.
FEBT91945
F.EXP: 08-05-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

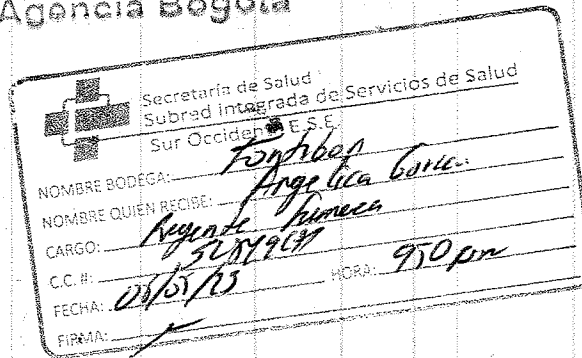
Distribución: FACTURA BOGOTA

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 161 - 41 **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - - **Forma Pago:** CREDITO **Días:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 06-08-2023
CUFE: f6ded5293aa2f2b1db0287480ed0f45559f5db5c78770557b9d9bae619870a3bf60ad3e8e9c37ed4472d03d2b3314a4d



PRODUCTO		Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
Ref.	Descripción								
INS	FENITOINA SODICA 100MG FCO*50 CAPSULA EPAMIN R.S INVIMA:2019M-001002-R4 CUM:30051-1 ATC:N03AB02	PFIZER	GC4483	30/07/2025	50	0	291,00	0	14.550,00

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT. 828.002.423-5
Agencia Bogotá



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

Resolución de facturación

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 4634-2023/ OC -NoFPOC0000000848 /MEDICAMENTOS/ENTREGA: 06/05/2023 12:00 a. m. /USS
FONTIBON KRA 99 # 161 - 41

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	14.550
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	14.550
Retelva	0
ReteFte	364
Retelca	0

Mercancia Excluida: 14.550	BASE IVA 0	TOTAL NETO	14.186
----------------------------	------------	-------------------	--------

Son: CATORCE 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 EXLJA 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	Fecha y Hora Elaboracion: 08/05/2023 07:13	
		AV VILLAS cta cte 411170962	Fecha y Hora Expedición: 08/05/2023 08:41	
		AGRARIO cta cte 339050002304	RECIBI CONFORME	
		BBVA cta cte 483009478		
		DAVIVIENDA cta cte 077769999861		Nombre:
		POPULAR cta cte 110390134195		Identificación:
OCCIDENTE cta cte 383003126	Cargo:			
Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:	Fecha de Recibido:	
ONIRIS MEJIA DONADO	ONIRIS MEJIA DONADO	0.00		

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

CERTIFICACIÓN

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

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

Dada en Bogotá D.C., a los dos (02) día del mes de mayo de 2023.


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

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N°. 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N°. 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N°. 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

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

Centro Logístico Villavicencio
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavicencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N°. 12 - 32
Cel. 318 734 6735
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 No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co