

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 08 mayo 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°KS000000001973

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS

NIT: 828002423

FECHA: 08/05/2023 03:15 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 3182066844

ALMACEN: KE10M05HK - FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY

N° FACTURA: FEBT91944

% 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
MED465	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	MICROGRAMO	190,00	\$ 10.000,00	\$ 1.900.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 4634-2023, FACTURA No FEBT91944

SUBTOTAL: \$ 1.900.000,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 1.900.000,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 7.866,00

RETE FUENTE: \$ 47.500,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 1.844.634,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:


JUAN ERNESTO VALENCIA TOVAR
19325438

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 19325438

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.
FEBT91944
F.EXP: 08-05-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

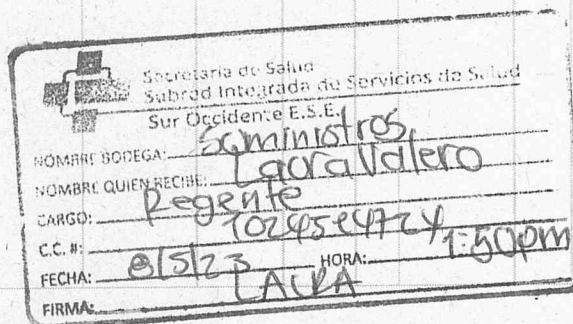
Distribución: FACTURA BOGOTA

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - OCCID NIT 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección TRANSVERSAL 74 F # 40B-54 SUR **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - - **Forma Pago:** CREDITO **Días:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
0 **Favor cancelar antes de:** 06-08-2023
CUFE: e4883d02018d5ae7e25002f5329b8673af79cad9306a19c59c2c0b02f64c18a9b0bc28282377d187ce7df02a7c14665c



Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	DEXMETETOMIDINA 100MCG/ML AMPOLLA DEXMETINOVA R.S INVIMA:2020M-0016474-R1 CUM:20083859-1 ATC:N05CM18 REG: Circular 13 de 2022	HUMAX	2M460	28/03/2024	190	0	10.000,00	0	1.900.000,00

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 Retelca.

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-NoKSOC0000001771/ MEDICAMENTOS/ENTREGA: 06/05/2023 12:00 a. m. /USS
KENNEDY TV 74 F # 40 B -54 SUR.

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	1.900.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	1.900.000
Retelva	0
ReteFte	47.500
Retelca	0

Mercancía Excluida: 1.900.000	BASE IVA 0	TOTAL NETO	1.852.500
Son: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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	Fecha y Hora Elaboracion: 08/05/2023 07:12
	AV VILLAS cta cte 411170962	Fecha y Hora Expedición: 08/05/2023 08:42
	AGRARIO cta cte 339050002304	RECIBI CONFORME
	BBVA cta cte 483009478	Nombre:
DAVIVIENDA cta cte 077769999861	Identificación:	
POPULAR cta cte 110390134195	Cargo:	
OCCIDENTE cta cte 383003126	Fecha de Recibido:	
Elaboró: ONIRIS MEJIA DONADO	Revisó: ONIRIS MEJIA DONADO	Docto PP: 0.00

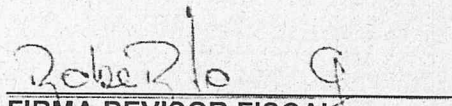
CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

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 BOGOTA 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 Villavieja
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavieja@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