

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 15 mayo 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°KS000000002000

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS NIT: 828002423 FECHA: 15/05/2023 10:10 a. 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: FEBT92555 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 12/05/2023 12:00 a. m.

☒ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD 745 COMPROMISO 18033 OBLIGACIÓN 26014
DOCUMENTO 4634

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED465	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	MICROGRAMO	10,00	\$ 10.000,00	\$ 100.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 4634-2023, FACTURA No FEBT92555

SUBTOTAL: \$ 100.000,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 100.000,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 414,00

RETE FUENTE: \$ 2.500,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 97.086,00

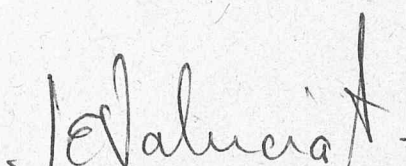
TOTAL COMPROBANTE:

NOVENTA Y SIETE MIL OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS

Obligacion: 26014 100000,0000


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.
FEBT92555
F.EXP: 12-05-2023

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
	0	Días:	90
		Medio Pago:	Inst. No Determinado
		Favor cancelar antes de:	10-08-2023
CUFE: 743264ddcef0c26f13d4d8c26ce2b53c23bc44d6f66c9662bb1d2e81d46b3febc9aa23589f8bddd20086944ddc4878			



PRODUCTO		Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
Ref.	Descripción								
>INS	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMPOLLA DEXMETINOVA R.S INVIMA:2020M-0016474-R1 CUM:20083859-1 ATC:N05CM18 REG: Circular 13 de 2022	HUMAX	2M460-2	30/03/2024	10	0	10.000,00	0	100.000,00
<div><div><p>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p><p>NOMBRE BODEGA: <u>SUMINISTROS</u></p><p>NOMBRE QUIEN RECIBE: <u>Pedro Martinez</u></p><p>CARGO: <u>Regente</u></p><p>C.C. #: <u>15097224</u></p><p>FECHA: <u>13/05/2023</u> HORA: <u>14:00</u></p><p>FIRMA: <u>Pedro M</u></p></div><div><p>DISCOLMEDICA S.A.S. NIT. 828.002.423-5 Agencia Bogotá</p></div></div>									

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

Código: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	100.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	100.000
Retelva	0
ReteFte	2.500
Retelca	0

Mercancía Excluida: 100.000	BASE IVA 0	TOTAL NETO	97.500
Son: NOVENTA Y SIETE 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 Elaboración: 12/05/2023 13:22	
		AV VILLAS cta cte 411170962		Fecha y Hora Expedición: 12/05/2023 15:19	
		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: 0.00	
ONIRIS MEJIA DONADO		ONIRIS MEJIA DONADO		Fecha de Recibido:	

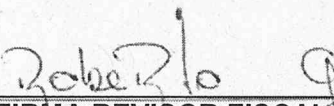
CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

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