SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºKS000000002104

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 29/06/2023 08:14 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
Nº FACTURA: FEBT96676 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 28/06/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1077 **COMPROMISO** 22310 **OBLIGACIÓN** 33939
DOCUMENTO 4634

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED465	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	MICROGRAMO	600,00	$ 10.000,00	$ 6.000.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 4634-2023, FACTURA No FEBT96676

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL CIENTO SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 6.000.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 6.000.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 24.840,00
RETE FUENTE:	$ 150.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.825.160,00

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 33939 6000000,0000

JUAN ERNESTO VALENCIA TOVAR
19325438

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

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
Distribución: FACTURA BOGOTA

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT96676
F.EXP: 28-06-2023

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	**Dias:**90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado	
0		**Favor cancelar antes de:** 26-09-2023			

CUFE: 5b95607ad0fa357f0c553255f9dba9c19c2a40feaa45f0e8b9526f9c653c3cb9ace67bccecb5efb77fa8c57db6b2ec83

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMPOLLA DEXMETINOVA R.S INVIMA:2020M-0016474-R1 CUM:20083859-1 ATC:N05CM18 REG: Circular 13 de 2022	HUMAX	1N578	30/11/2023	600	0	10.000,00	0	6.000.000,00

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

NOMBRE BODEGA: Suministros
NOMBRE QUIEN RECIBE: Pedro Martinez
CARGO: Regente farmacia
C.C. #: 15077224
FECHA: 28/06/2023 HORA: 5:51 p.m.
FIRMA: Pedro M

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT:828.002.423-5
CL-BTA

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

Obs: COT 4634-2023/OC-NoKSOC0000001843/USS KENNEDY/ URGENTE.

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	6.000.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**6.000.000**
RetelVa	0
ReteFte	150.000
RetelCa	0

Mercancía Excluida: 6.000.000	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	5.850.000

Son: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 28/06/2023 15:03
Fecha y Hora Expedición: 28/06/2023 15:05

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

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

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

CERTIFICACIÓN

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

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

Dada en Bogotá D.C., al primer (01) día del mes de junio de 2022.

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