# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE



## COMPROBANTE ENTRADA
## NºFP000000002013

**PROVEEDOR:** DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 14/08/2023 03:22 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:** FEBT100460 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 11/08/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
**DISPONIBILIDAD** 1281 **COMPROMISO** 34778 **OBLIGACIÓN** 45555
**DOCUMENTO** 5798

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MED168 | ATORVASTATINA 40 MG TABLETA | mg | 1.000,00 | $ 88,00 | $ 88.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED200 | BETAMETIL DIGOXINA 0.2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | mg | 20,00 | $ 2.941,00 | $ 58.820,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1538 | BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10ML SOLUCION INTRAVENOSA | mEq | 100,00 | $ 1.761,00 | $ 176.100,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED255 | CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI TABLETA | mg | 30,00 | $ 119,00 | $ 3.570,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED255 | CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI TABLETA | mg | 70,00 | $ 119,00 | $ 8.330,00 | 0.00 | 0,00 |
| MED294 | CEFALEXINA 500 MG CAPSULA | mg | 100,00 | $ 239,00 | $ 23.900,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED294 | CEFALEXINA 500 MG CAPSULA | mg | 4,00 | $ 239,00 | $ 956,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1161 | METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE | mg | 200,00 | $ 1.818,00 | $ 363.600,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**
EJECUCION DEL CONTRATO No 5798-2023, FACTURA No FEBT100460

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 723.276,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **SUBTOTAL 1** | **$ 723.276,00** |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 2.994,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 18.082,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 702.200,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**
SETECIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Afectacion Presupuestal**

# DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

**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

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA



**CREDITO**

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.**

**FEBT100460**

F.EXP: 11-08-2023

**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:** BOGOTA - BOGOTA

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

0 **Favor cancelar antes de:** 09-11-2023

CUFE:

| Ref. | PRODUCTO Descripción | Labo. | Lote. | Venc. | Cant. | Iva | Pr. Bruto | %Dct | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INS | ATORVASTATINA 40MG C*500 TABLETA<br>R.S INVIMA:2022M-0016377-R1 CUM:20085383-15 ATC:C10AA05 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR | ECAR | D010150 | 17/12/2024 | 1000 / 0 | | 88,00 | 0 | 88.000,00 |
| INS | BETAMETILDIGOXINA 0.2MG C*5 AMPOLLA ADS MYORITMO<br>R.S INVIMA:2018M-0018409 CUM:20143309-1 ATC:C01AA08 | ADS PHARMA | ADS12MDN22 | 30/12/2024 | 20 / 0 | | 2.941,00 | 0 | 58.820,00 |
| INS | BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10ML C*100 AMPOLLA<br>R.S INVIMA:2020M-0000666-R2 CUM:19911220-9 ATC:B05XA02 | SANDERSON | 75SG1663 | 03/07/2025 | 100 / 0 | | 1.761,00 | 0 | 176.100,00 |
| INS | CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D3 600MG/200UI C*300 TABLETA<br>R.S INVIMA:2022M-0013527-R1 CUM:20044615-4 ATC:A12AX01 | LAPROFF | 82723 | 28/02/2025 | 100 / 0 | | 119,00 | 0 | 11.900,00 |
| — | CEFALEXINA 500MG C*8 TABLETA<br>R.S INVIMA:2019M-0019002 CUM:20131458-1 ATC:J01DB01 | ANTIBIOTI COS DA | 110120C | 30/04/2024 | 104 / 0 | | 239,00 | 0 | 24.856,00 |
| — | METRONIDAZOL 500MG AMPOLLA<br>R.S INVIMA:2009M-0009758 CUM:19998302-1 ATC:J01XD01 | CORPAUL | 6MZ306062 | 06/06/2026 | 200 / 0 | | 1.818,00 | 0 | 363.600,00 |

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

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

NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE: Blanca A. Fye
CARGO: Aux Farmacia
C.C. #: 52 318 557
FECHA: 12-8-23 HORA: 7:30AM
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 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 5798-2023/OC-NoFPOC0000000938/USS FONTIBON

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 723.276 |
| Descuento | 0 |
| Iva | 0 |
| **Total Factura** | **723.276** |
| Retelva | 0 |
| ReteFte | 18.082 |
| Retelca | 0 |

| Mercancía Excluida: 723.276 | BASE IVA 0 | **TOTAL NETO** | 705.194 |
|---|---|---|---|

Son: SETECIENTOS CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO 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; 11/08/2023 15:57

Fecha y Hora Expedición: / / 00:00

RECIBI CONFORME

**Nombre:**

**Identificación:**

**Cargo:**

**Fecha de Recibido:**

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

DISCOLMEDICA S.A.S
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

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 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 Neiva, a los dos (02) día del mes de Agosto de 2021.

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