SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 18 septiembre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºSU000000000777

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 18/09/2023 01:23 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** SU59M05 - FARMACIA 92 PATIOS

Nº FACTURA: FEBT103323 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 18/09/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1949 **COMPROMISO** 40239 **OBLIGACIÓN** 52571

DOCUMENTO 5798

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED732	ACIDO FÓLIco 1 MG TABLETA	mg	1.800,00	$ 20,00	$ 36.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 5798-2023, FACTURA No FEBT103323

SUBTOTAL:	$ 36.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 36.000,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 149,00
RETE FUENTE:	$ 900,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 34.951,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 52571 36000,0000

Sergio Carvajal

SERGIO ESTEBAN CARVAJAL
CHISABA
1001345357

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

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

ISO 9001
CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT103323
F.EXP: 18-09-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - PATIOS NIT: 900959048-4

Razon Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

Dirección: Calle 2A No 88B - 47 Sur Ciudad: BOGOTA - BOGOTA

Teléfono: - 4546600 - 7560505 Forma Pago: CREDITO Dias:90 Medio Pago: Inst. No Determinado

0 Favor cancelar antes de: 17-12-2023

CUFE: 9b7a3ac2c947c945c617aa42c616fa46c3d2b636e554f79173a36fbf1dc0536f689519da169dad4c68d383c46885510a

Cant.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
1800	INS ACIDO FOLICO 1MG C*600 TABLETA	ECAR	D020318	30/11/2024	1800	0	20,00	0	36.000,00

R.S INVIMA:2022M-011256-R3 CUM:35682-16 ATC:B03BB01

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Patios
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sergio Carvajal
CARGO: Regente de farmacia
C.C. #: 1001345357
FECHA: 18/09/23 HORA: 12:45 pm
FIRMA: Sergio Carvajal

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS
NIT 828.002.423-5
CL 2A # 88B-47 SUR
TEL: 7560505

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá, Resolución DDI-023769 del 28 de Noviembre del 2021. No practicar ReICA.

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/NoSUOC0000000381/USS PATIOS

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	36.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	36.000
ReteIva	0
ReteFte	900
ReteIca	0

Mercancia Excluida: 36.000	BASE IVA 0	TOTAL NETO	35.100

Son: TREINTA Y CINCO MIL CIEN 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 INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898	Fecha y Hora Elaboracion: 18/09/2023 08:28
AV VILLAS	cta cte	411170962	Fecha y Hora Expedición: 18/09/2023 08:43
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:	Revisó:	Dcto PP:
ONIRIS MEJIA DONADO	ONIRIS MEJIA DONADO	0.00

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

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., Al primer (01) día del mes de septiembre de 2023.

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