SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSD000000001859

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 24/10/2023 03:56 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** SU41M05 - FARMACIA 17 TRINIDAD GALAN
Nº FACTURA: FEBT106171 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 23/10/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 2054 **COMPROMISO** 49222 **OBLIGACIÓN** 60099
DOCUMENTO 6588

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1731	TRANEXAMICO ACIDO 500 MG TABLETA	mg	100,00	$ 882,00	$ 88.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2019M-0019362	Lote:	3E144				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1160	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	mg	720,00	$ 94,00	$ 67.680,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2017M-0071588-R3	Lote:	D040265				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1160	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	mg	80,00	$ 94,00	$ 7.520,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2017M-0071588-R3	Lote:	D040267				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6588-2023, FACTURA No FEBT106171

SUBTOTAL:	$ 163.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 163.400,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 676,00
RETE FUENTE:	$ 4.085,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 158.639,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 24 octubre 2023

COMPROBANTE ENTRADA

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	60099	163400,0000

LUZ BERMUDES

LUZ MERY BERMUDES GONZALEZ
1012369373

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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT106171
F.EXP: 23-10-2023

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - TRINID			NIT	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E				
Dirección	Carrera 60 No 04 - 15		**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA		
Teléfono:	- 4546600 - 7560505	**Forma Pago:** CREDITO	**Dias:**90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado	
0		**Favor cancelar antes de:** 21-01-2024			

CUFE: 19d2cb200b72bd7ea7e4e107d502936e8ca1b6986375b4a021b8275b455278836e691aa436bb416ca27c9ec3c8a0f2dd

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACIDO TRANEXAMICO 500MG C*10 TABLETA FIBRILOK R.S INVIMA:2019M-0019362 CUM:20162036-2 ATC:B02AA02	HUMAX	3E144	26/01/2025	100	0	882,00	0	88.200,00
INS	METRONIDAZOL 500MG C*500 TABLETA R.S INVIMA:2021M-007158-R3 CUM:23439-4 ATC:P01AB01	ECAR	D040267	12/05/2025	80	0	94,00	0	7.520,00
INS	METRONIDAZOL 500MG C*500 TABLETA R.S INVIMA:2021M-007158-R3 CUM:23439-4 ATC:P01AB01	ECAR	D040265	30/05/2025	720	0	94,00	0	67.680,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 02
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO: Mery Bermudez Gonzalez
C.C. #: Regente de Farmacia
FECHA: 23/10/23 C.C. 1018469373 11:57 AM
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: COT-6588-2023/OC-NoSDOC0000000914/USS TRINIDAD GALAN

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	163.400
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**163.400**
Retelva	0
ReteFte	4.085
Retelca	0

Mercancía Excluida: 163.400 | BASE IVA 0 | **TOTAL NETO** 159.315

Son: CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS QUINCE 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:23/10/2023 13:19
Fecha y Hora Expedición: 23/10/2023 13:20

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

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

Prov. Tecnologico: Discolmedica SAS Nit: 828.002.423-5 ORIGINAL *Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1*

Reporte : RefacDiscoCom

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : sábado, 21 octubre 2023

ORDEN DE COMPRA
NºSDOC0000000914

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32
TELEFONO: 3182066844

CLASE ORDEN: Orden_Compra

FECHA: 21/10/2023 06:30 p. m.
ENTREGA: 23/10/2023 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: USS TRINIDAD GALAN KRA 60 # 4 - 15
CONTRATO: DISCOLMEDICA SAS 6588-2023

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED092	ALOPURINOL 300 MG TABLETA	mg	1,000.00	$402.00	$402,000.00	0.00	0.00
MED1160	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	mg	800.00	$94.00	$75,200.00	0.00	0.00
MED1731	TRANEXAMICO ACIDO 500 MG TABLETA	mg	100.00	$882.00	$88,200.00	0.00	0.00

DETALLE

CARGO AL CONTRATO 6588-2023
ENTREGAR EN HORARIO DE 7:00 AM A 1:00 PM DE LUNES A VIERNES EN ALMACEN

SUBTOTAL:	$565,400.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
TOTAL ORDEN:	$565,400.00

Usuario que Confirma: 52767411 - LUPE ADELAIDA PINILLA ORTEGA

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]