SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000028262

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 29/01/2025 04:00 p. m.

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

DIRECCION: CL 15 N 33 - 2 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FEBT142453 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/01/2025 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM554	HOJA DE BISTURI N 12	UNIDAD	800,00	$ 336,00	$ 268.800,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2017DM-0016577	Lote:	DGDFS				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM555	HOJA DE BISTURI N 15	UNIDAD	1.000,00	$ 336,00	$ 336.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2017DM-0016577	Lote:	32014276				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM556	HOJA DE BISTURI N 20	UNIDAD	1.000,00	$ 336,00	$ 336.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2017DM-0016577	Lote:	2401010182				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM557	HOJA DE BISTURI N 21	UNIDAD	1.000,00	$ 336,00	$ 336.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2017DM-0016577	Lote:	VE1224				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM2134	PIEZA DE MANO HP054 HARMONIC	UNIDAD	2,00	$ 1.778.929,00	$ 3.557.858,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2021DM-0008445-R1	Lote:	EF063A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 4.834.658,00

COMPROBANTE ENTRADA

EJECUCION DEL CONTRATO No 6588-2024, FACTURA No FEBT142453

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 918.585,00
SUBTOTAL 1	$ 5.753.243,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 20.015,00
RETE FUENTE:	$ 120.866,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.612.362,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

MIGUEL ARTURO PINILLA GOMEZ
79978740

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Calle 15 # 33-02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT142453
F.EXP: 21-01-2025

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:**	DISTRITO CAPITAL - BOGOTA
Teléfono: 0	- -	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado	
		Favor cancelar antes de: 21-04-2025	

CUFE: 964d4b3823a03581f7be5aabda85651ce836b6b78a947317e4bd9d01db8f8dc7765996e88993871dcfb428f3831c5fdd

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
***	CUCHILLAS PARA BISTURY No 12 C*100 R.S INVIMA:2017DM-0016577 CUM:0-0 ATC:	PARAMAOUNT	DGDFS	14/01/2029	8	19	33.600,00	0	268.800,00
***	CUCHILLAS PARA BISTURY No 15 C*100 R.S INVIMA:2017DM-0016577 CUM:0-0 ATC:	PARAMAOUNT	32014276	30/11/2026	10	19	33.600,00	0	336.000,00
***	CUCHILLAS PARA BISTURY No 20 C*100 R.S INVIMA:2017DM-0016577 CUM:0-0 ATC:	PARAMAOUNT	2401010182	14/01/2029	10	19	33.600,00	0	336.000,00
***	CUCHILLAS PARA BISTURY No 21 C*100 R.S INVIMA:2017DM-0016577 CUM:0-0 ATC:	PARAMAOUNT	VE1224	30/12/2029	10	19	33.600,00	0	336.000,00
INS	PIEZA DE MANO HARMONIC REF:HP054 C*1 UNIDAD R.S INVIMA:2021DM-0008445-R1 CUM:0-0 ATC:	JOHNSON & JOHNSON	EF063A	30/12/2025	2	19	1.778.929,00	0	3.557.858,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO: Tecnico
C.C.#: 2010145[illegible]
FECHA: 23-01-25 HORA:
FIRMA:

No somos Responsables de Iva - Somos Agentes de Retención de IVA - Somos Grandes Contribuyentes - No somos Autorretenedores de Renta - Somos Grandes Contribuyentes de los impuestos distritales en Bogota DC según Resol. No DDI-023769 de 2021

Resolución de facturación

HABILITACION 18764082895665 Desde 05/11/2024 Hasta 05/11/2025 Del No. 136535 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 6588-2024/OC-NoAKOC0000008504/ALMACEN KENNEDY///

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	4.834.658
Descuento	0
Iva	918.585
Total Factura	**5.753.243**
Retelva	0
ReteFte	120.866
Retelca	0

Mercancía Excluida: 0	BASE IVA 4.834.658	**TOTAL NETO**	5.632.377

Son: CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE 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;21/01/2025 10:39
Fecha y Hora Expedición: 21/01/2025 10:43

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

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

Roberto González Rincón
REVISOR FISCAL

Neiva, enero 09 de 2025
DCM-CERT-RF-ENE25-L2035

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES

(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZÁLEZ RINCÓN**, 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 Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. - DISCOLMETS S.A.S.**, con **NIT 828.002.423-5**, bajo la gravedad de juramento, me permito manifestar que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados, correspondientes a los sistemas de **Salud, Riesgos Laborales, Pensiones** y **Aportes Parafiscales** (Cajas de Compensación Familiar, SENA y el ICBF), durante los últimos seis (6) meses.

Dicho cumplimiento incluye el pago de la **pensión de diciembre 2024** y la **salud de enero 2025**, conforme a lo dispuesto en el **Artículo 50 de la Ley 789 de 2002** y el **Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007**.

Asimismo, en conformidad con lo establecido en el **Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016**, se aclara que la sociedad se encuentra exonerada del pago de los aportes a la seguridad social en salud y los aportes parafiscales al SENA y el ICBF para los trabajadores que devengan menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Neiva - Huila, a los nueve (09) días del mes de enero de 2025.

ROBERTO GONZALEZ RINCON
Revisor fiscal TP 90191-T

RG