SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºBU000000000786

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 10/07/2025 02:51 p. m.

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

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

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** BO37M05-P4 - A T FARMACIA URGENCIAS, HOSPITALIZACION USS HOSPITAL BOSA

Nº FACTURA: FEBT156657 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/07/2025 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 789 **COMPROMISO** 28068 **OBLIGACIÓN** 39192

DOCUMENTO 4501

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1501	SALBUTAMOL (SULFATO) 100 MCG/DOSIS 100 G (200 DOSIS) SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	MICROGRAMO	160,00	$ 3.941,00	$ 630.560,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	2021M-0010906-R1	Lote:	5GB0145
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO N° 4501-2025, FACTURA N° FEBT156657

SUBTOTAL:	$ 630.560,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 630.560,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.611,00
RETE FUENTE:	$ 15.764,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 612.185,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS DOCE MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 39192 630560,0000

HUGO LEON RAMIREZ
4107013

4107013 HUGO LEON RAMIREZ

COMPROBANTE ENTRADA

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

4107013 HUGO LEON RAMIREZ

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

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

NIT. 900959048-4 **Call center: 2091480 opc. 8** Fecha Actual : miércoles, 09 julio 2025

FORMULACION MEDICA INTRA-HOSPITALARIO

Paciente	**BAYRON ALEJANDRO SUAREZ ABRIL**			Folio	19
Identificacion	**1022930615**	Edad	20 Años / 8 Meses / 12 Días	No. Historia	**1022930615**
Centro- Atencion	HOSPITAL BOSA	Telefono Movil	3142698870	Ingreso	**13101504**
Direccion	CALLE 73 SUR 100 A 53	Telefono Fijo		Fecha Ingreso	5/07/2025 7:21:35 a. m.
Entidad	RS_147_2 - EPS CAPITAL SALUD PGP SUBSIDIADO/CM- CONTRATO No. CS-AS-001-2023			Fecha prescripcion	09/07/2025 1:54 a. m.
No. Cama	HBHXE001 - CAMA 501- HOSP. MEDICINA INTERNA	Area de Servicio: **BO37I06 - HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA**		Suministro Paciente	
Ubicacion Cama	HOSP.MEDICINA INTERNA (QUINTO PISO)				
Plan de Beneficios:	**RS_147_2 - EPS CAPITAL SALUD PGP SUBSIDIADO/CM- CONTRATO No. CS-AS-001-2023**				

174687

Diagnostico Principal : R36X - DESCARGA URETRAL

Formula: FHC000028351870 0

Código Diagnostico	Diagnótico
R36X	DESCARGA URETRAL
A514	OTRAS SIFILIS SECUNDARIAS

MEDICAMENTOS POS

	Medicamento	Cantidad	Concentra.	Unidad	Via Admin.	Posologia	Recomendaciones	Dura.
MED536	DOXICICLINA 100 MG TABLETA	(2) DOS	100 MG	mg.	Oral	Dosis: 100,00 mg., Via: Oral, Frecuencia 12 Hora(s), Durante 24 Hora(s).	Doxiciclina 100mg VO cada 12 hrs	24 h

Total Items: 1

501

RODRIGUEZ BOHORQUEZ CAROL VIVIANA
MEDICINA GENERAL.
53010762

Michael Alejandro Rojas
CC 1020755904
Enfermero profesional

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

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD 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
FEBT156657
F.EXP: 10-07-2025

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E -NUEVO NIT 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección CALLE 73 SUR # 100A- 53 **Ciudad:** DISTRITO CAPITAL - BOGOTA
Teléfono: 3202951536 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 08-10-2025
CTO = COT-4501-2025
CUFE: f12409cec8bd2666c81ac7bbe862c180dbcf8d372375641e385b8b69374640651f6a34125ffe6cb5ee98a602c24b4cba

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR 200 DOSIS R.S INVIMA:2021M-0016287-R1 CUM:20083667-1 ATC:R03AC02	CIPLA	5GB0145	30/12/2026	160	0	3.941,00	0	630.560,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
No. CC.:
FIRMA:
FECHA: 10-7-25

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 4501-2025/OC-NoBUOC0000000425/HOSPITAL BOSA CALLE 73 SUR # 100A-53

Codigo: 24 Vendedor: JOSE ALEJANDRO SUAREZ CASTILLO

SUBTOTAL	630.560
Descuento	
Iva	
Total Factura	**630.560**
ReteIva	0
ReteFte	15.764
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 630.560 | BASE IVA 0 | **TOTAL NETO** 614.796

Son: SEISCIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS 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 DISCOLMETS SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

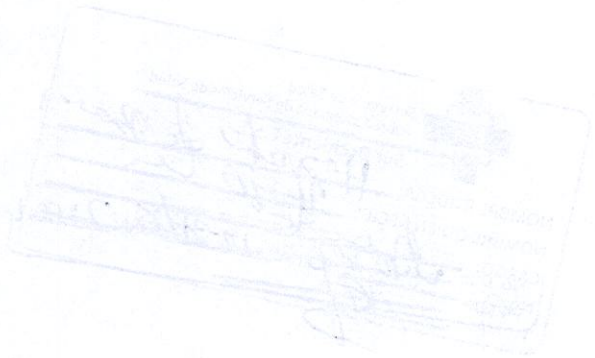
BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 10/07/2025 08:27
Fecha y Hora Expedición: 10/07/2025 08:30

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

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

ORIGINAL



Roberto González Rincón
REVISOR FISCAL

Neiva, julio 09 de 2025
DCM-CERT-RF-JUL25-L2041

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 junio 2025** y la **salud de julio 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 julio de 2025.

ROBERTO GONZALEZ RINCON
Revisor fiscal TP 90191-T

RG