# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 30 agosto 2023



## COMPROBANTE ENTRADA
## NºAK000000021395

**PROVEEDOR:** DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 30/08/2023 08:25 a. m.

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

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

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

**Nº FACTURA:** FEBT101671 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 29/08/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

**DISPONIBILIDAD** 772 **COMPROMISO** 18547 **OBLIGACIÓN** 49657

**DOCUMENTO** 8998

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DM1181 | TUBO TORAX N 22 | UNIDAD | 10,00 | $ 2.335,00 | $ 23.350,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

EJECUCION DEL CONTRATO No 8998-2022,FACTURA No FEBT101671

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 23.350,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **SUBTOTAL 1** | **$ 23.350,00** |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 97,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 584,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 22.669,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Afectacion Presupuestal**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 4245010402 | CUENTAS POR PAGAR MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS | Obligacion: | 49657 | 23350,0000 |

NATALIA SOLER VERGARA
1001118779

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1001118779

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

# 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

CO-SC-6897-1

**CREDITO**
**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.**
**FEBT101671**
F.EXP: 29-08-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

**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:** BOGOTA - BOGOTA
**Teléfono:** - - **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
0 **Favor cancelar antes de:** 27-11-2023

CUFE: 9d96221cc33280b626accd6c50537d470761f8c7b8493d431d7d6b0cba6ac1f19a7a482ee05bc5dfecc900592fcb8279

| Ref. | PRODUCTO Descripción | Labo. | Lote. | Venc. | Cant. | Iva | Pr. Bruto | %Dct | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *** | TUBO PARA TORAX No 22 UNIDAD<br>R.S INVIMA:2018DM-0001844-R2 CUM:0-0 ATC: | MEDEX | 23S2200 | 01/06/2028 | 10 | 0 | 2.335,00 | 0 | 23.350,00 |

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy cool
NOMBRE QUIEN RECIBE: Natalia Soler
CARGO: Técnico Administrativo
C.C. #: 1005.118.739
FECHA: 30 Agosto 23 HORA: 8:45am
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: REFACTURACIÓN FEBT99295 POR CAMBIO DE FECHA/COT-8998-2022/OC-NºAKOC0000004931/KENNEDY ALMACÉN/URGENTE

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 23.350 |
| Descuento | 0 |
| Iva | 0 |
| **Total Factura** | **23.350** |
| Retelva | 0 |
| ReteFte | 584 |
| Retelca | 0 |

| Mercancía Excluida: 23.350 | BASE IVA 0 | **TOTAL NETO** | 22.766 |
|---|---|---|---|

Son: VEINTI DOS MIL SETECIENTOS SESENTA 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 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: 29/08/2023 14:42
Fecha y Hora Expedición: 29/08/2023 16:16

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

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

ORIGINAL