SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000026636

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS
NIT: 828002423
FECHA: 20/09/2024 04:24 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: FEBT132791
% ICA: 4.1400
PLAZO: 90
FECHA FAC: 20/09/2024 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:
DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1891	BRAZALETE 1 VIA NEONATAL N 3 DESECHABLES TELA DUPONT 100% LIBRE DE LATEX CON CONECTOR UNIVERSAL	UNIDAD	4.00	$14,418.00	$57,672.00	0.00	19.00
Registro Sanitario:	2022DM-0008709-R1	Lote:	2883660003230				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM1914	BRAZALETE 1 VIA NEONATAL N 5 DESECHABLES TELA DUPONT 100% LIBRE DE LATEX CON CONECTOR UNIVERSAL	UNIDAD	3.00	$14,390.00	$43,170.00	0.00	19.00
Registro Sanitario:	2022DM-0008709-R1	Lote:	M84031923				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM214	CANULA DE GUEDEL N 000	UNIDAD	10.00	$1,771.00	$17,710.00	0.00	19.00
Registro Sanitario:	2018DM-0018424	Lote:	32311510.				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM452	EQUIPO PARA TRANSFUSION O ADMINISTRACION DE SANGRE	UNIDAD	560.00	$1,524.00	$853,440.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2017DM-0016665	Lote:	20230910				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM452	EQUIPO PARA TRANSFUSION O ADMINISTRACION DE SANGRE	UNIDAD	4.00	$1,524.00	$6,096.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2017DM-0016665	Lote:	PO10715				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM452	EQUIPO PARA TRANSFUSION O ADMINISTRACION DE SANGRE	UNIDAD	552.00	$1,524.00	$841,248.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2017DM-0016665	Lote:	PO10725				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM452	EQUIPO PARA TRANSFUSION O ADMINISTRACION DE SANGRE	UNIDAD	1.00	$1,524.00	$1,524.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2017DM-0016665	Lote:	PO10494				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM098	APLICADORES EN MADERA CON PUNTA EN ALGODON	UNIDAD	10,000.00	$26.89	$268,900.00	0.00	19.00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

Registro Sanitario:	2020DM-0021213	Lote:	231102
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 8998-2022 , FACTURA No FEBT132791

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CIENTO DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$2,089,760.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$73,616.00
SUBTOTAL 1	**$2,163,376.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$8,652.00
RETE FUENTE:	$52,244.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$2,102,480.00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Johana Villa

YOHANA VILLA PEDROZA
52843341

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 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT132791
F.EXP: 20-09-2024

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: 19-12-2024			

CUFE:

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	APLICADORES DE MADERA CON ALGODON PQTE*100 R.S INVIMA:2020DM-0021213 CUM:0-0 ATC:	PRODEMA	231102	19/11/2028	100	19	2.689,00	0	268.900,00
INS	BRAZALETE NEONATAL DESECHABLE 1V No.3 RANGO 6-11 CMS R.S INVIMA:2022DM-0008709-R1 CUM:0-0 ATC:	HOSPITECN ICA	2883660003230	27/06/2026	4	19	14.418,00	0	57.672,00
INS	BRAZALETE NEONATAL DESECHABLE 1V No.5 RANGO 8-15 CMS REF: R.S INVIMA:2022DM-0008709-R1 CUM:0-0 ATC:	HOSPITECN ICA	M84031923	12/05/2028	3	19	14.390,00	0	43.170,00
***	CANULA GUEDELL Y/O MAYO No 000 UNIDAD R.S INVIMA:2018DM-0018424 CUM:0-0 ATC:	INTERSURG ICAL	32311510	30/06/2028	10	19	1.771,00	0	17.710,00
***	EQUIPO TRANSFUSION DE SANGRE SIN AGUJA UNIDAD R.S INVIMA:2017DM-0016665 CUM:0-0 ATC:	PRECISION CARE	20230910	10/09/2028	560	0	1.524,00	0	853.440,00
INS	EQUIPO TRANSFUSION DE SANGRE SIN AGUJA UNIDAD R.S INVIMA:2020DM-0021378 CUM:0-0 ATC:	M&H CARE	PO10494	22/03/2027	1	0	1.524,00	0	1.524,00
INS	EQUIPO TRANSFUSION DE SANGRE SIN AGUJA UNIDAD R.S INVIMA:2020DM-0021378 CUM:0-0 ATC:	M&H CARE	PO10725	24/11/2028	552	0	1.524,00	0	841.248,00
INS	EQUIPO TRANSFUSION DE SANGRE SIN AGUJA UNIDAD R.S INVIMA:2020DM-0021378 CUM:0-0 ATC:	M&H CARE	PO10715	28/10/2028	4	0	1.524,00	0	6.096,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Alma Cen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: OSCAR SAA
CARGO: AUX ALMACEN II
C.C. #:
FECHA: 20-09-24 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 18764060065291 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 108098 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 8998-2022/OC-NoAKOC0000007807/KENNEDY ALMACÉN

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	2.089.760
Descuento	0
Iva	73.616
Total Factura	**2.163.376**
Retelva	0
ReteFte	52.244
Retelca	0

Mercancía Excluida: 1.702.308	BASE IVA 387.452	**TOTAL NETO**	2.111.132

Son: DOS MILLONES CIENTO ONCE MIL CIENTO TREINTA Y DOS 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: 20/09/2024 08:40
Fecha y Hora Expedición: / / 00:00

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

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

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

ISO 9001
CO-SC-6897-1

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 Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S. - DISCOLMETS 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 Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 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., A los dos (02) día del mes de septiembre de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON

Centro Logistico Bogotá
Calle 15 N° 33-02
Cel. 317 336 4165
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N° 12-32 Cel. 316 023 8133
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logistico Neiva
Calle 12 N° 16-73
Cel. 315 347 5643
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logistico Pitalito
Calle 3 N° 15 - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logistico Villavicencio
Cra 33 N° 22.39.41
Cel. 317 501 0912
villavicencio@discolmedica.com.co

Centro Logistico Tunja
Cra 11 Cll 25-57
Cel. 318 752 4883
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logistico Cali
Cra 43a N° 5a-20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logistico Pereira
Av. 30 de agosto N° 46 - 75
Cel. 318 347 4409
pereira@discolmedica.com.co

www.discolmets.com.co