

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 24 agosto 2021

1/2

COMPROBANTE ENTRADA N°SA000000001977

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.)
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32

NIT: 828002423

FECHA: 24/08/2021 08:42 a. m.

ESTADO: Confirmado

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 3182066844

ALMACEN: SU55R14 - GESTION DE ALMACENES 71 PATIO BONITO

N° FACTURA: FEBT42215

% ICA: 4,1400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 21/08/2021 12:00 a. m.

☒ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD 168

COMPROMISO 34317

OBLIGACIÓN 44209

DOCUMENTO 6269

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED137	AMPicilina 500MG TABLETA	TABLETA	1.100,00	\$ 194,00	\$ 213.400,00	0,00	0,00
MED206	BIPERIDENO 2MG TABLETA	TABLETA	105,00	\$ 140,00	\$ 14.700,00	0,00	0,00
MED208	BISACODILO 5 MG TABLETA	TABLETA	1.100,00	\$ 30,00	\$ 33.000,00	0,00	0,00
MED1709	TOPIRAMATO 100 MG TABLETA	TABLETA	120,00	\$ 495,00	\$ 59.400,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO 6269-2021 FACTURA No FEBT42215

SUBTOTAL: \$ 320.500,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 320.500,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 1.327,00

RETE FUENTE: \$ 8.013,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 311.160,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS ONCE MIL CIENTO SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

421501030101 MEDICAMENTOS

Obligacion: 44209

320500,0000

JAIME HUMBERTO ALVAREZ
ALVAREZ
10169925

Nombre reporte: INRPComprobanteEntrada

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

Imprime: Usuario: 10169925



**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS**

No somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267



Página: 1 de 1
CREDITO
FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.
FEBT42215
F.EXP: 21-08-2021

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERV SUR OCCIDENTE E.S.E - PABLO VI	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:	4546600 - 7560505 -	Forma Pago:	CREDITO
		Dias:	90
		Medio Pago:	Inst. No Determinado
	Favor cancelar antes de: 19-11-2021		

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	AMPICILINA 500MG C*200 CAPSULA R.S INVIMA:2020M-010612-R3 CUM:33490-6 ATC:J01CA01	LA SANTE	3268930	30/05/2024	1100	0	194,00	0	213.400,00
INS	BIPERIDENO 2MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2009 M-012650-R1 CUM:19900908-12 ATC:N04AA02	TECNOQUIM	1D1567B	30/04/2024	105	0	140,00	0	14.700,00
INS	BISACODILO 5MG C*100 TABLETA LAXIUM R.S INVIMA:2016M-0004447-R1 CUM:19946326-10 ATC:A06AB02	ICAS	014Y05	10/05/2023	1100	0	30,00	0	33.000,00
INS	TOPIRAMATO 100MG C*20 TABLETA R.S INVIMA:2008M-0008217 CUM:19984810-1 ATC:N03AX11 REG: Circular 10 de 2020	LABINCO	LB7972	30/10/2022	120	0	495,00	0	59.400,00

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

NOMBRE BODEGA: Almacen Abastos

NOMBRE QUIEN RECIBE: Diego Arman

CARGO: Gerente de Farmacia

C.C. #: 10.769.925

FECHA: 023/08/21 HORA: 09:30

FIRMA: [Firma]

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT: 828.002.423-5
CL-BTA

Resolución de facturación

AUTORIZACION 18764006307782 Desde 26/10/2020 Hasta 26/04/2022 Del No. 20001 Al No.50000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 015 CTO 6269 ABASTOS

Codigo: 20

Vendedor: DISCOLMEDICA BOGOTA

SUBTOTAL	320.500
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	320.500
Retelva	0
Retefte	8.013
Retelca	0

Codigo: 20	Vendedor: DISCOLMEDICA BOGOTA	TOTAL NETO	312.487
Mercancia Excluida: 320.500	BASE IVA 0		
Son: TRESCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA 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 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	Fecha y Hora Elaboración: 21/08/2021 11:18
	AV VILLAS cta cte 411170962	Fecha y Hora Expedición: / / 00:00
AGRARIO cta cte 339050002304	RECIBI CONFORME	
BBVA cta cte 483009478		
DAVIVIENDA cta cte 077769999861		
POPULAR cta cte 10390134195		
OCCIDENTE cta cte 383003126		
Elaboró: GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	Revisó: GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	Dcto PP: 0.00
ORIGINAL		Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1



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 S.A.S. - DISCOLMEDICA 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 Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Artículo 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 Neiva, a los dos (02) día del mes de Agosto de 2021.


FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No.90191-T

www.discolmedica.com.co

SEDE ADMINISTRATIVA Carrera 12 N° 12-32 Tels. (8) 871 5505 – 871 6682 Cel. 318 734 6735 – 316 750 1577 e-mail: calidad@discolmedica.com.co / contabilidad@discolmedica.com.co	CENTRO LOGÍSTICO NEIVA - HUILA Calle 12 N° 16-73 Tels. (8) 870 5546 – 870 4388 – 870 1334 Cel. 318 206 6844 – 318 734 7367 e-mail: ventas@discolmedica.com.co / facturacion@discolmedica.com.co	CENTRO LOGÍSTICO VILLAVICENCIO - META Calle 37 N° 40-33 Tels. (8) 682 4637 – 682 8788 Cel. 318 804 1481 – 320 890 8934 e-mail: villavicencio@discolmedica.com.co	CENTRO LOGÍSTICO BOGOTÁ D.C. - CUNDINAMARCA Calle 15 N° 33-0802 Tels. (1) 702 3267 Cel. 316 523 9804 – 317 967 0673 e-mail: bogota@discolmedica.com.co
CENTRO LOGÍSTICO PEREIRA Avenida 30 de agosto N° 48 – 31 / Cel. 318 7848255 e-mail: pereira@discolmedica.com.co	CENTRO LOGÍSTICO PITALITO - HUILA Calle 3 N° 1ª-06 Tels. (8) 835 0681 – 835 1087 Cel. 318 206 6840 e-mail: pitalito@discolmedica.com.co	CENTRO LOGÍSTICO CALI - VALLE DEL CAUCA Carrera 43ª N° 5ª-20 Tels. (2) 555 0888 Cel. 318 521 1852 – 317 517 9752 e-mail: cali@discolmedica.com.co	CENTRO LOGÍSTICO TUNJA - BOYACÁ Calle 47ª N° 5-46 Tels. (8) 743 6371 Cel. 318 391 1774 – 316 830 2020 e-mail: tunja@discolmedica.com.co