

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 24 agosto 2021

1/1

**COMPROBANTE ENTRADA
N°SA000000001978**

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.)
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32
TELEFONO: 3182066844

NIT: 828002423

FECHA: 24/08/2021 09:03 a. m.

ESTADO: Confirmado

MONEDA: Pesos

ALMACEN: SU55R14 - GESTION DE ALMACENES 71 PATIO BONITO

N° FACTURA: FEBT42212

% ICA: 4,1400

PLAZO: 90

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

☒ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD 168

COMPROMISO 34317

OBLIGACIÓN 44214

DOCUMENTO 6269

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED206	BIPERIDENO 2MG TABLETA	TABLETA	105,00	\$ 140,00	\$ 14.700,00	0,00	0,00
MED208	BISACODILO 5 MG, TABLETA	TABLETA	3.300,00	\$ 30,00	\$ 99.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO 6269-2021 FACTURA No FEBT42212

SUBTOTAL: \$ 113.700,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 113.700,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 471,00

RETE FUENTE: \$ 2.843,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 110.386,00

TOTAL COMPROBANTE:CIENTO DIEZ MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS
M/Cte.**Afectacion Presupuestal**

421501030101 MEDICAMENTOS

Obligacion: 44214

113700,0000

JAIME HUMBERTO ALVAREZ
ALVAREZ
10169925

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 10169925

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



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.
FEBT42212
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
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección TRANSVERSAL 74 F # 40B-54 SUR
Teléfono: 4546600 - 7560505 -
Forma Pago: CREDITO **Días:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 19-11-2021
Ciudad: BOGOTA - BOGOTA
NIT 900959048-4

CUFE:

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
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:2015M-0004447-R1 CUM:19948328-10 ATC:A06AB02	ICAS LABINCO	014Y05	10/05/2023	3300	0	30,00	0	99.000,00

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

NOMBRE BODEGA: *Muneco 2 Agosto*
NOMBRE QUIEN RECIBE: *Tanya A. MORALES*
CARGO: *Recepcionista de farmacia*
C.C. #: *10-669423*
FECHA: *02/07/21* 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 014 CTO 6269 LA PICOTA

Codigo: 20

Vendedor: DISCOLMEDICA BOGOTA

SUBTOTAL	113.700
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	113.700
Retelva	0
ReteFte	2.843
Retelca	0

Mercancia Excluida: 113.700	BASE IVA 0	TOTAL NETO	110.857
Son: CIENTO DIEZ MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA 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 INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA cta cte 45431348898
AV VILLAS cta cte 411170962
AGRARIO cta cte 339050002304
BBVA cta cte 483009478
DAVIENENDA cta cte 077769999861
POPULAR cta cte 10390134195
OCCIDENTE cta cte 383003126

Fecha y Hora Elaboración: 21/08/2021 10:57
Fecha y Hora Expedición: // 00:00

RECIBI CONFORME

Elaboró: GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	Revisó: GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	Dicto PP: 0.00	Firma y sello	Fecha de recibido
--	---	----------------	---------------	-------------------



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.discalmedica.com.co

SEDE ADMINISTRATIVA Carrera 12 N° 12-32 Tels. (8) 871 5505 – 871 0682 Cel. 318 734 6735 – 318 750 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° 40-30 Tels. (8) 882 4637 – 882 8708 Cel. 318 804 1481 – 320 890 6934 e-mail: villavicencio@discolmedica.com.co	CENTRO LOGÍSTICO BOGOTÁ D.C. - CUNDINAMARCA Calle 15 N° 33-08/02 Tels. (1) 702 3267 Cel. 316 523 9884 – 317 987 0673 e-mail: bogota@discolmedica.com.co
CENTRO LOGÍSTICO PEREIRA Avenida 30 de agosto N° 48 – 31 / Cel. 3107848255 e-mail: pereira@discolmedica.com.co	CENTRO LOGÍSTICO PITALITO - HUILA Calle 3 N° 1º-06 Tels. (8) 835 0661 – 835 1087 Cel. 318 206 6640 e-mail: pitalito@discolmedica.com.co	CENTRO LOGÍSTICO CALI - VALLE DEL CAUCA Carrera 43ª N° 5ª-20 Tels. (2) 555 0888 Cel. 318 821 1852 – 317 517 9752 e-mail: cali@discolmedica.com.co	CENTRO LOGÍSTICO TUNJA - BOYACÁ Calle 47ª N° 5-46 Tels. (8) 743 6371 Cel. 318 361 1774 – 316 830 2020 e-mail: tunja@discolmedica.com.co