

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 24 agosto 2021

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°SA000000001979

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

NIT: 828002423

FECHA: 24/08/2021 09:31 a. m.

ESTADO: Confirmado

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 3182066844

ALMACEN: SU55R14 - GESTION DE ALMACENES 71 PATIO BONITO

N° FACTURA: FEBT42210

% ICA: 4,1400

PLAZO: 90

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

☒ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD 168

COMPROMISO 34317 OBLIGACIÓN 44217

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	1.100,00	\$ 30,00	\$ 33.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO 6269-2021 FACTURA No FEBT42210

SUBTOTAL:	\$ 47.700,00
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 0,00
SUBTOTAL 1	\$ 47.700,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 0,00
RETE ICA:	\$ 197,00
RETE FUENTE:	\$ 1.193,00
OTRAS RETE:	\$ 0,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 46.310,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

421501030101 MEDICAMENTOS

Obligacion: 44217

47700,0000

JAIME HUMBERTO ALVAREZ
ALVAREZ
10169925

ELABORADO POR:

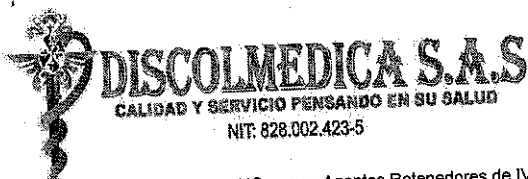
REVISADO POR:

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.
FEBT42210
F.EXP: 21-08-2021

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

NIT

900959048-4

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 **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: 4546600 - 7560505 - **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 19-11-2021

CUFE:		PRODUCTO	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
Ref.	Descripción									
INS	BIPERIDENO 2MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2009 M-012850-R1 CUM:19900906-12 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:19948326-10 ATC:A06AB02		ICAS LABINCO	014Y05	10/05/2023	1100	0	30,00	0	33.000,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacén de Abasto
NOMBRE QUIEN RECIBE: Jaime Alvarez
CARGO: Revisor de Facturas
C.C. #: 01105922
FECH.: 23/08/21 HORA: 09:30
FIRMA: [Firma]

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

Resolución de facturación

AUTORIZACION 18764006307782 Desde 28/10/2020 Hasta 26/04/2022 Del No. 20001 AI No.50000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 6269 OC 0017 ABASTOA LA MODELO

Codigo: 20

Vendedor: DISCOLMEDICA BOGOTA

SUBTOTAL	47.700
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	47.700
Retelva	0
ReteFte	1.193
Retelca	0

Mercancía Excluida: 47.700

BASE IVA 0

TOTAL NETO

46.507

Son: CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS 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 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 10390134195
OCCIDENTE cta cte 383003126

Fecha y Hora Elaboración: 21/08/2021 10:54

Fecha y Hora Expedición: / / 00:00

RECIBI CONFORME

Elaboró:

GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO

Revisó:

GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN

Dcto PP:

0.00

Firma y sello

Fecha de recibido

ORIGINAL

Prov. Tecnológico: Discolmedica SAS Nit: 828.002.423-5

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) 671 5505 – 671 0882 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) 670 5546 – 670 4388 – 670 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) 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. 318 523 9894 – 317 367 0673 e-mail: bogota@discolmedica.com.co
CENTRO LOGÍSTICO PEREIRA Avenida 30 de agosto N°. 48 – 31 / Cel. 318 784 8255 e-mail: pereira@discolmedica.com.co	CENTRO LOGÍSTICO PITALITO - HUILA Calle 3 N°. 1º-08 Tels. (8) 835 0661 – 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 0889 Cel. 318 521 1952 – 317 517 9752 e-mail: cali@discolmedica.com.co	CENTRO LOGÍSTICO TUNJA - BOYACÁ Calle 47ª N°. 5-46 Tels. (8) 743 6371 Cel. 318 381 1774 – 318 830 2020 e-mail: tunja@discolmedica.com.co