SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 22 octubre 2021

COMPROBANTE ENTRADA
NºFP000000001114

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 21/10/2021 05:06 p. m.

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

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

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** FO03M05 - FARMACIA FONTIBON

Nº FACTURA: FEBT46799 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/10/2021 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 168 **COMPROMISO** 34317 **OBLIGACIÓN** 57450

DOCUMENTO 6269

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED230	BUPIVACAÍNA + DEXTROSA 20 MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	70,00	$ 3.294,00	$ 230.580,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6269-2021, FACTURA No FEBT46799

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 230.580,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 230.580,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 955,00
RETE FUENTE:	$ 5.765,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 223.860,00

Afectacion Presupuestal

421501030101 MEDICAMENTOS Obligacion: 57450 230580,0000

LUZ ANGELICA GARCIA LEON
52849671

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

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

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

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

CO-SC-6897-1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT46799

F.EXP: 21-10-2021

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: 19-01-2022			

CUFE: 425bc1abca160344bbe48607d263d3eca654eb126442cd3a7dc27ff5a0f6351e59be4784f113096f42fa76d858f8f147

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	BUPIVACAINA+DEXTROSA (PESADO) 0.5% AMPOLLA BUPIROP PESADO R.S INVIMA:2015 M-002032-R2 CUM:38995-9 ATC:N01BB51	ROPSOHN	10251	30/08/2023 09/21	70	0	3.294,00	0	230.580,00

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Bodega UV
NOMBRE QUIEN RECIBE: Angelica Lima
CARGO: Recepcionista
C.C. #: 52944631
FECHA: 21/10/21
HORA: 3:10 pm
FIRMA:

DISCOLMEDICA S.A.S NIT: 828.002.423-5 CL-81A

Resolución de facturación

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

Obs: oc 435 cto 6269 FONTIBON

Codigo: 20 Vendedor: DISCOLMEDICA BOGOTA

SUBTOTAL	230.580
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**230.580**
Retelva	0
ReteFte	5.765
Retelca	0

Mercancía Excluida: 230.580	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	224.815

Son: DOSCIENTOS VEINTE CUATRO MIL OCHOCIENTOS QUINCE 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	07776999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 21/10/2021 11:04
Fecha y Hora Expedición: 21/10/2021 12:33

RECIBI CONFORME

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

DISCOLMEDICA S.A.S
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

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 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 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 Neiva, al primer (01) día del mes de Octubre de 2021.

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