SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 24 diciembre 2021

COMPROBANTE ENTRADA
NºBF000000001972

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 24/12/2021 12:22 p. m.

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

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

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** B035M05 - FARMACIA BOSA

Nº FACTURA: FEBT51848 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 23/12/2021 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 2107 **COMPROMISO** 55564 **OBLIGACIÓN** 74991

DOCUMENTO 6269

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED038	ACETILCISTEINA (N ACETILCISTEINA) 600 MG POLVO ORAL	SOBRE	4,00	$ 376,00	$ 1.504,00	0,00	0,00
MED038	ACETILCISTEINA (N ACETILCISTEINA) 600 MG POLVO ORAL	SOBRE	56,00	$ 376,00	$ 21.056,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6269-2021, FACTURA No FEBT51848

SUBTOTAL:	$ 22.560,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 22.560,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 93,00
RETE FUENTE:	$ 564,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 21.903,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIUN MIL NOVECIENTOS TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

421501030101 MEDICAMENTOS Obligacion: 74991 22560,0000

HUGO LEON RAMIREZ
4107013

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.
FEBT51848
F.EXP: 23-12-2021

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 - 0,00	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado	
		Favor cancelar antes de: 23-03-2022	

CUFE: 22ae24b9bef1371d31e6bdb6f35f1cc5d2a457d361b67033946690f95df309376753d7c4cc222e1354ce6f0ccfaea50b

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
COM	ACETIL CISTEINA 600MG SOBRE*30 R.S INVIMA:2018M-0006725-R1 CUM:19969414-2 ATC:R05CB01	ECAR	B040272	30/04/2023	4	0	376,00	0	1.504,00
COM	ACETIL CISTEINA 600MG SOBRE*30 R.S INVIMA:2018M-0006725-R1 CUM:19969414-2 ATC:R05CB01	ECAR	B090177	30/09/2023	56	0	376,00	0	21.056,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: USS Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #: 4107017
FECHA: 24-12-21 HORA: 11:17

DISCOLMEDICA S.A.S
NIT 828.002.423-5

Resolución de facturación
AUTORIZACION 18764021223201 Desde 16/11/2021 Hasta 16/11/2022 Del No. 50001 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: oc 951 cto6269 bosa

Codigo: 20 Vendedor: DISCOLMEDICA BOGOTA

SUBTOTAL	22.560
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**22.560**
Retelva	0
ReteFte	564
Retelca	0

Mercancía Excluida: 22.560	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	21.996

Son: VEINTI UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS 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 Elaboracion; 23/12/2021 17:05
Fecha y Hora Expedición: 23/12/2021 18:15

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

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 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 Diciembre de 2021.

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