SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFP000000001157

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 10/12/2021 06:37 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: FEBT50559 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/12/2021 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1578 **COMPROMISO** 50838 **OBLIGACIÓN** 69221
DOCUMENTO 6269

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED208	BISACODILO 5 MG TABLETA	TABLETA	100,00	$ 30,00	$ 3.000,00	0,00	0,00
MED282	CARVEDILOL 12.5MG TABLETA	TABLETA	100,00	$ 76,00	$ 7.600,00	0,00	0,00
MED282	CARVEDILOL 12.5MG TABLETA	TABLETA	5,00	$ 76,00	$ 380,00	0,00	0,00
MED792	HALOperidol 2MG/ML/15 ML SOLUCION ORAL	FRASCO	6,00	$ 3.500,00	$ 21.000,00	0,00	0,00

DETALLE
EJECUCION DEL CONTRATO No 6269-2021, FACTURA No FEBT50559

SUBTOTAL:	$ 31.980,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 31.980,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 132,00
RETE FUENTE:	$ 800,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 31.048,00

TOTAL COMPROBANTE:
TREINTA Y UN MIL CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

421501030101 MEDICAMENTOS Obligacion: 69221 31980,0000

LUZ ANGELICA GARCIA LEON
52849671
ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

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

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT50559
F.EXP: 10-12-2021

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 - **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 10-03-2022

CUFE: 1af3cce46dedfeb44993502692984dcf6798efa2588cf9e553aac75bed369bef5a056abca8de971a07e344cf0a80ec84

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	BISACODILO 5MG C* 100 TABLETA R.S.INVIMA:2016M-0004952-R1 CUM:19953922-2 ATC:A06AB02	BUSSIE	618Y14	30/08/2023	100	0	30,00	0	3.000,00
INS	CARVEDILOL 12.5MG C*60 TABLETA R.S.INVIMA:2016M-0017066 CUM:20086950-6 ATC:C07AG02 REG: Circular 12 de 2021	LA SANTE	3269989	30/06/2023	105	0	76,00	0	7.980,00
INS	HALOPERIDOL 2MG SOL ORAL FCO 20ML R.S.INVIMA.2021M-0007220-R1 CUM:19974149-2 ATC:N05AD01	HUMAX	1S322	30/09/2023	6	0	3.500,00	0	21.000,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Fontibon
NOMBRE QUIEN RECIBE: Fabian Bonavides
CARGO: Regente Farmacia
C.C. #: 1053605557
FECHA: 10-12-21 HORA:
FIRMA:

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

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

Obs: OC 472 CTO 6269 FONTIBON

Codigo: 20 Vendedor: DISCOLMEDICA BOGOTA

SUBTOTAL	31.980
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**31.980**
Retelva	0
ReteFte	800
Retelca	0

Mercancia Excluida: 31.980	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	31.180

Son: TREINTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA 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; 10/12/2021 09:36
Fecha y Hora Expedición: 10/12/2021 09:38

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 Diciembre de 2021.

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