SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSQ000000000843

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 09/02/2022 09:50 a. m.
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** SU55M05 - FARMACIA 71 PATIO BONITO
Nº FACTURA: FEBT54214 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/02/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED137	AMPICILINA 500MG TABLETA	TABLETA	200.00	$194.00	$38,800.00	0.00	0.00
MED208	BISACODILO 5 MG TABLETA	TABLETA	1,700.00	$30.00	$51,000.00	0.00	0.00
MED488	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	TABLETA	800.00	$25.00	$20,000.00	0.00	0.00
MED1131	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	TABLETA	5,200.00	$115.00	$598,000.00	0.00	0.00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6269-2021, FACTURA No FEBT54214

SUBTOTAL:	$707,800.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
SUBTOTAL 1	**$707,800.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$2,930.00
RETE FUENTE:	$17,695.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$687,175.00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Marlene López G.
cc. 35.375390
MARLENE LOPEZ GARCIA
35375390

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

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

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT54214
F.EXP: 01-02-2022

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 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 02-05-2022

CUFE: d714623e1c7985f73f6c7493db7b8bd8f88b245e17183dd4a436f153077fbdede1ff9c92a59fbde08f87fc863f601ba5

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	AMPICILINA 500MG C*200 CAPSULA R.S INVIMA:2020M-010612-R3 CUM:33490-6 ATC:J01CA01	LA SANTE	3270229	30/06/2024	200	0	194,00	0	38.800,00
INS	BISACODILO 5MG C* 100 TABLETA R.S INVIMA:2016M-0004952-R1 CUM:19953922-2 ATC:A06AB02	BUSSIE	618Y17	01/09/2023	1700	0	30,00	0	51.000,00
INS	DICLOFENACO 50MG C*500 TABLETA R.S INVIMA:2015M-0003022-R1 CUM:19940375-6 ATC:M01AB05 VMR: Resolucion 3514 DE 2019	ECAR	B060784	30/06/2023	800	0	25,00	0	20.000,00
INS	METOCARBAMOL 750MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2015M-0004448-R1 CUM:19948280-4 ATC:M03BA03	LABINCO	114YH9	30/11/2024	5200	0	115,00	0	598.000,00

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

NOMBRE BODEGA: 021 PATIO BONITO
NOMBRE QUIEN RECIBE: CINDY GONZALEZ
CARGO: AUXILIAR DE FARMACIA
C.C. #: 1054523590
FECHA: 01-02-2022 HORA: 2:00 PM
FIRMA: CINDY GONZALEZ

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

Obs: oc 402 cto 6269 PATIO BONITO

Codigo: 20 Vendedor: DISCOLMEDICA BOGOTA

SUBTOTAL	707.800
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**707.800**
RetelVa	0
ReteFte	17.695
Retelca	0

Mercancía Excluida: 707.800	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	690.105

Son: SEISCIENTOS NOVENTA MIL CIENTO CINCO 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; 01/02/2022 09:16
Fecha y Hora Expedición: 01/02/2022 09:17

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	0.00

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 Bogotá D.C., al primer (01) días del mes de Febrero de 2022.

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