# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE



# COMPROBANTE ENTRADA
# NºFP000000001273

**PROVEEDOR:** DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 12/04/2022 07:51 a. m.
**CIUDAD:** BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
**DIRECCION:** CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
**TELEFONO:** 3182066844 **ALMACEN:** FO03M05 - FARMACIA FONTIBON
**Nº FACTURA:** FEBT60018 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/04/2022 12:00 a. m.

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

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MED1274 | ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCIÓN INYECTABLE | AMPOLLA | 50,00 | $ 979,00 | $ 48.950,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

EJECUCION DEL CONTRATO No 6269-2021, FACTURA No FEBT60018

**TOTAL COMPROBANTE:**

CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTITRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 48.950,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **SUBTOTAL 1** | **$ 48.950,00** |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 203,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 1.224,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 47.523,00 |

**Afectacion Presupuestal**
Obligacion:

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

CO-SC-6897-1



CREDI
FACTURA ELECT
DE VENTA No.

**FEBT60018**

F.EXP: 09-04-2022

**Cliente** SUBRED INTEGRADA DE SERV SUR OCCIDENTE E.S.E - FONTIBON
**Razon Social** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E **NIT** 900959048-4
**Dirección** TRANSVERSAL 74 F # 40B-54 SUR
**Teléfono:** - - **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
**Favor cancelar antes de:** 08-07-2022

CUFE: 1da6a710588e26b7fcf3630e8130ab7a1a7b282f67ae769e9d2f8fb7821e336fa72390e9f62ef3d1c33f62c77c4f0904

| Ref. | PRODUCTO Descripción | Labo. | Lote. | Venc. | Cant. | Iva | Pr. Bruto | %Dct | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| --- | ONDANSETRON 8MG C*25 AMPOLLA<br>R.S INVIMA:2020M-0015228-R1 CUM:20065058-2 ATC:A04AA01 | CORPAUL | 40N203141 | 30/03/2024 | 50 | 0 | 979,00 | 0 | 48.950,00 |

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: OB
NOMBRE QUIEN RECIBE: Angelica Cuello
CARGO: Aprot Pharma
C.C. #: 1136911...
FECHA: 11/04/22
HORA: 10:26 am
FIRMA:

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RteICA.

**Resolución de facturación**

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

**Obs:** OC 518 CTO 6269 FONTIBON

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 48.950 |
| Descuento | 0 |
| Iva | 0 |
| **Total Factura** | **48.950** |
| ReteIva | 0 |
| ReteFte | 1.224 |
| ReteIca | 0 |

Mercancía Excluida: 48.950 | BASE IVA 0 | **TOTAL NETO** 47.726

Son: CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTE 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 INFORMACION 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; 09/04/2022 08:29
Fecha y Hora Expedición: 09/04/2022 08:46

RECIBI CONFORME
**Nombre:**
**Identificación:**
**Cargo:**

Elaboró: Revisó: Dcto PP:

# 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 Abril de 2022.

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