

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : Lunes, 25 agosto 2025

1/2

## COMPROBANTE ENTRADA N°AK000000030973

**PROVEEDOR:** DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS  
**NIT:** 828002423  
**FECHA:** 25/08/2025 03:41 p. m.  
**CIUDAD:** BOGOTA (Bogotá, D.C.)  
**ESTADO:** Confirmado  
**DIRECCION:** CL 15 N 33 - 2  
**MONEDA:** Pesos  
**TELEFONO:** 3182066844  
**ALMACEN:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY  
**N° FACTURA:** FEBT161043  
**% ICA:** 4,1400  
**PLAZO:** 90  
**FECHA FAC:** 25/08/2025 12:00 a. m.

☒ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

**DISPONIBILIDAD** 789  
**COMPROMISO** 28068  
**OBLIGACIÓN** 45825  
**DOCUMENTO** 4501

| CODIGO                   | NOMBRE                  | PRESENTACION  | CANTIDAD | VALOR/U   | SUBTOTAL    | %DTO | %IVA |
|--------------------------|-------------------------|---------------|----------|-----------|-------------|------|------|
| MED190                   | BETAHISTINA 8mg TABLETA | mg            | 40,00    | \$ 219,00 | \$ 8.760,00 | 0,00 | 0,00 |
| Registro Sanitario:      |                         | 2016M-0017472 | Lote:    | C2501501  |             |      |      |
| Clasificacion de riesgo: |                         | NoAplica      |          |           |             |      |      |

|                          |                         |               |       |           |             |      |      |
|--------------------------|-------------------------|---------------|-------|-----------|-------------|------|------|
| MED190                   | BETAHISTINA 8mg TABLETA | mg            | 10,00 | \$ 219,00 | \$ 2.190,00 | 0,00 | 0,00 |
| Registro Sanitario:      |                         | 2016M-0017472 | Lote: | C2501501  |             |      |      |
| Clasificacion de riesgo: |                         | NoAplica      |       |           |             |      |      |

### DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 4501-2025, FACTURA No FEBT161043

**SUBTOTAL:** \$ 10.950,00

**DESCUENTO:** \$ 0,00

**IMPUESTO:** \$ 0,00

**SUBTOTAL 1** \$ 10.950,00

**FLETES:** \$ 0,00

**IMP FLETES:** \$ 0,00

**RETE IVA:** \$ 0,00

**RETE ICA:** \$ 45,00

**RETE FUENTE:** \$ 274,00

**OTRAS RETE:** \$ 0,00

**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00

**IMP DISTRI:** \$ 0,00

**AJUSTE RED:** \$ 0,00

**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00

**TOTAL COMPR:** \$ 10.631,00

### TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

### Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS

Obligacion: 45825

10950,0000

1011080023 YESICA DANIELA SIERRA ROZO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1011080023

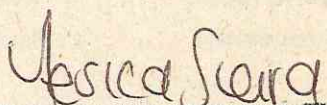
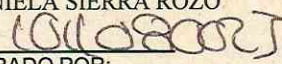
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 25 agosto 2025

2/2

## COMPROBANTE ENTRADA

  
YESICA DANIELA SIERRA ROZO  
1011080023 

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

1011080023 YESICA DANIELA SIERRA ROZO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1011080023

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]



DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE  
MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS  
EN SALUD SAS..  
Calle 15 # 33-02 - BOGOTA D.C.  
Tels 7023267  
Distribución: FACTURA BOGOTA



Página : 1 de 1  
**CREDITO**  
FACTURA ELECTRONICA  
DE VENTA No  
**FEBT161043**  
F.EXP: 25-08-2025

**Cliente:** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - OCCID NIT 900959048-4  
**Razon Social** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E  
**Dirección** TRANSVERSAL 74 F # 40B-54 SUR **Ciudad:** DISTRITO CAPITAL - BOGOTA  
**Teléfono:** - - **Forma Pago:** CREDITO **Días:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado  
**CTO = COT-4501-2025** **Favor cancelar antes de:** 23-11-2025  
**CUFE:** f0172ef5ccb5d331b909015e8ad6478a9236a77d2b9dc6fba08a35b933d603365d872900983104797b527c498385382e



| PRODUCTO |                                                                                                                              | Labo.          | Lote.    | Venc.      | Cant. | Iva | Pr. Bruto | %Dct | Total     |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|------------|-------|-----|-----------|------|-----------|
| Ref.     | Descripción                                                                                                                  |                |          |            |       |     |           |      |           |
| INS      | BETAHISTINA 8MG C*50 TABLETA VERUM<br>R.S INVIMA:2023M-011607-R2 CUM:227757-3 ATC:N07CA01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR | GRUNENTHA<br>L | C2501501 | 28/02/2028 | 50    | 0   | 219,00    | 0    | 10.950,00 |

Kennedy  
Jorge Murat  
Aux Admin  
10/08/2025  
Jorge Murat

No somos Responsables de Iva - Somos Agentes de Retención de IVA - Somos Grandes Contribuyentes - No somos Autorretenedores de Renta - Somos Grandes Contribuyentes de los impuestos distritales en Bogota DC según Resol. No DDI-023769 de 2021

**Resolución de facturación**

HABILITACION 18764082895665 Desde 05/11/2024 Hasta 05/11/2025 Del No. 136535 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 4501-2025/OC-NoKSOC0000003532/HOSPITAL KENNEDY TV 74 F # 40 B -54 SUR

Código: 24

Vendedor: JOSE ALEJANDRO SUAREZ CASTILLO

|               |        |
|---------------|--------|
| SUBTOTAL      | 10.950 |
| Descuento     |        |
| Iva           |        |
| Total Factura | 10.950 |
| Retelva       | 0      |
| ReteFte       | 274    |
| Retelca       | 0      |

|                            |            |            |        |
|----------------------------|------------|------------|--------|
| Mercancía Excluida: 10.950 | BASE IVA 0 | TOTAL NETO | 10.676 |
|----------------------------|------------|------------|--------|

Son: DIEZ MIL SEISCIENTOS SETENTA 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 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 DISCOLMETS SAS A LLEVAR LA INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO. |                     | BANCOLOMBIA cta cte 45431348898 | Fecha y Hora Elaboracion: 25/08/2025 11:38 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     | AV VILLAS cta cte 411170962     | Fecha y Hora Expedición: 25/08/2025 11:40  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     | AGRARIO cta cte 339050002304    | RECIBI CONFORME                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     | BBVA cta cte 483009478          |                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     | DAVIVIENDA cta cte 077769999861 |                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     | POPULAR cta cte 110390134195    | Nombre:                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     | OCCIDENTE cta cte 383003126     | Identificación:                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                                 | Cargo:                                     |
| Elaboró:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Revisó:             | Dcto PP: 0.00                   | Fecha de Recibido:                         |
| MEJIA DONADO ONIRIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | MEJIA DONADO ONIRIS |                                 |                                            |



**Roberto González Rincón**

REVISOR FISCAL

Neiva, agosto 12 de 2025  
DCM-CERT-RF-AGO25-L2041

**CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES**

(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

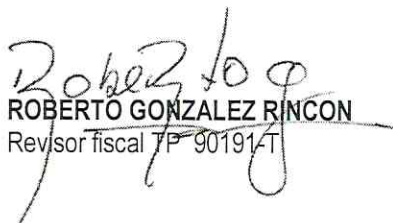
**CERTIFICACIÓN**

El suscrito **ROBERTO GONZÁLEZ RINCÓN**, 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 Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. - DISCOLMETS S.A.S.**, con **NIT 828.002.423-5**, bajo la gravedad de juramento, me permito manifestar que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados, correspondientes a los sistemas de **Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales** (Cajas de Compensación Familiar, SENA y el ICBF), durante los últimos seis (6) meses.

Dicho cumplimiento incluye el pago de la **pensión de junio 2025** y la **salud de julio 2025**, conforme a lo dispuesto en el **Artículo 50 de la Ley 789 de 2002** y el **Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007**.

Asimismo, en conformidad con lo establecido en el **Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016**, se aclara que la sociedad se encuentra exonerada del pago de los aportes a la seguridad social en salud y los aportes parafiscales al SENA y el ICBF para los trabajadores que devengan menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Neiva - Huila, a los doce (12) días del mes de agosto de 2025.

  
**ROBERTO GONZALEZ RINCON**  
Revisor fiscal TP 90191-T

**RG**

