

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 19 agosto 2025

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°BE000000000424

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 19/08/2025 10:18 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 15 N 33 - 2 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** BO37M05 - A T FARMACIA HOSPITAL BOSA
N° FACTURA: FEBT160257 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/08/2025 12:00 a. m.

☒ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 789 **COMPROMISO** 28068 **OBLIGACIÓN** 45453
DOCUMENTO 4501

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1021	LEVOTIROXINA 100 mcg TABLETA	MICROGRAMO	3.900,00	\$ 32,00	\$ 124.800,00	0,00	0,00
Registró Sanitario:		2018M-005064-R1	Lote:	03190225			
Clasificación de riesgo:		NoAplica					

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO N° 4501-2025, FACTURA N° FEBT160257

SUBTOTAL: \$ 124.800,00
DESCUENTO: \$ 0,00
IMPUESTO: \$ 0,00
SUBTOTAL 1 \$ 124.800,00
FLETES: \$ 0,00
IMP FLETES: \$ 0,00
RETE IVA: \$ 0,00
RETE ICA: \$ 517,00
RETE FUENTE: \$ 3.120,00
OTRAS RETE: \$ 0,00
OTRAS DEDUC: \$ 0,00
IMP DISTRI: \$ 0,00
AJUSTE RED: \$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00
TOTAL COMPR: \$ 121.163,00

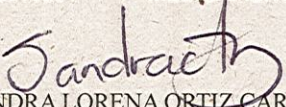
TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO VEINTIUN MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS
M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS

Obligacion: 45453 124800,0000


SANDRA LORENA ORTIZ CARDONA
1023870060

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

1023870060 SANDRA LORENA ORTIZ CARDO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1023870060

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 - BOGOTÁ D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTÁ



Página: 1 de 1
CREDITO
FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No
FEBT160257
F.EXP: 15-08-2025

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - NUEVO NIT 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección CALLE 73 SUR # 100A- 53 **Ciudad:** DISTRITO CAPITAL - BOGOTÁ
Teléfono: 3202951536 **Forma Pago:** CREDITO **Días:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
CTO = COT-4501-2025 **Favor cancelar antes de:** 13-11-2025
CUFE: 83e6e0281cf1ac10d2bbba53583fc247fe611131e14f405f5293d51515709118ce438f475a4875061603a8febfed51



PRODUCTO		Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
Ref.	Descripción								
>INS	LEVOTIROXINA 100MCG C*300 TABLETA	SIEGFRIED	03190225	30/08/2026	3900	✓	32,00	0	124.800,00
R.S INVIMA:2018M-005064-R2 CUM:42722-23 ATC:H03AA01									



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 Bogotá DC según Resolución 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-NºBEOC0000000309/HOSPITAL BOSA CALLE 73 SUR # 100A53

Código: 24 Vendedor: JOSE ALEJANDRO SUAREZ CASTILLO

SUBTOTAL	124.800
Descuento	
Iva	
Total Factura	124.800
Retelva	0
ReteFte	3.120
Retelca	0

Mercancía Excluida: 124.800	BASE IVA 0	TOTAL NETO	121.680
-----------------------------	------------	-------------------	----------------

Son: CIENTO VEINTE UN MIL SEISCIENTOS 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 DISCOLMETS SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.		BANCOLOMBIA cta cte 45431348898	Fecha y Hora Elaboracion: 15/08/2025 08:06
		AV VILLAS cta cte 411170962	Fecha y Hora Expedición: 15/08/2025 08:15
		AGRARIO cta cte 339050002304	RECIBI CONFORME
		BBVA cta cte 483009478	Nombre:
		DAVIVIENDA cta cte 077769999861	Identificación:
		POPULAR cta cte 110390134195	Cargo:
		OCCIDENTE cta cte 383003126	Fecha de Recibido:
Elaboró: MEJIA DONADO ONIRIS	Revisó: MEJIA DONADO ONIRIS	Dcto PP: 0.00	

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)

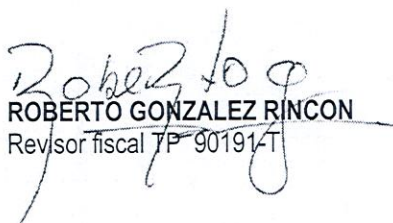
CERTIFICACIÓN

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