

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 26 agosto 2025
1/1

COMPROBANTE ENTRADA
NºBE000000000434

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS NIT: 828002423 FECHA: 26/08/2025 08:01 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
Nº FACTURA: FEBT160321A % ICA: 4.1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 15/08/2025 12:00 a.m.

☒ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:
DISPONIBILIDAD 789 COMPROMISO 28068 OBLIGACIÓN 45830
DOCUMENTO 4501

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1081	LOVASTATINA 20 mg TABLETA	mg	2,840.00	\$72.00	\$204,480.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:		INVIMA 2007M-0006834	Lote:	96598			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					

DETALLE	SUBTOTAL:	\$204,480.00
EJECUCION DEL CONTRATO N° 4501-2025, FACTURA N° FEBT160321	DESCUENTO:	\$0.00
	IMPUESTO:	\$0.00
	SUBTOTAL 1	\$204,480.00
	FLETES:	\$0.00
	IMP FLETES:	\$0.00
	RETE IVA:	\$0.00
	RETE ICA:	\$847.00
	RETE FUENTE:	\$5,112.00
	OTRAS RETE:	\$0.00
	OTRAS DEDUC:	\$0.00
	IMP DISTRI:	\$0.00
	AJUSTE RED:	\$0.00
	AJUSTE AL TOTAL:	\$0.00
	TOTAL COMPR:	\$198,521.00

TOTAL COMPROBANTE:
CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

4245010301 MEDICAMENTOS Afectacion Presupuestal Obligacion: 45830 204480.0000

SANDRA LORENA ORTIZ CARDONA
1023870060
ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:



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

FEBT160321
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: 5976aded29ab6df74465f290d23a13b811b32528da07eb06f4453ae52b0cfeb0b4ef9eb445e9f8307d5ed78de8de073a



PRODUCTO		Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
Ref.	Descripción								
INS	LOVASTATINA 20MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2019M-0001092-R2 CUM:19927064-3 ATC:C10AA02	LAPROFF	96598	30/03/2027	2840	0	72,00	0	204.480,00



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 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-NoBEOC0000000306/HOSPITAL BOSA CALLE 73 SUR # 100A- 53

Código: 24 Vendedor: JOSE ALEJANDRO SUAREZ CASTILLO

SUBTOTAL	204.480
Descuento	
Iva	
Total Factura	204.480
Retelva	0
ReteFte	5.112
Retelca	0

Mercancía Excluida: 204.480	BASE IVA 0	TOTAL NETO	199.368
-----------------------------	------------	-------------------	---------

SON: CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO 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
AV VILLAS cta cte 411170962
AGRARIO cta cte 339050002304
BBVA cta cte 483009478
DAVIVIENDA cta cte 077769999861
POPULAR cta cte 110390134195
OCCIDENTE cta cte 383003126

Fecha y Hora Elaboración: 15/08/2025 11:19
Fecha y Hora Expedición: 15/08/2025 11:20

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

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)

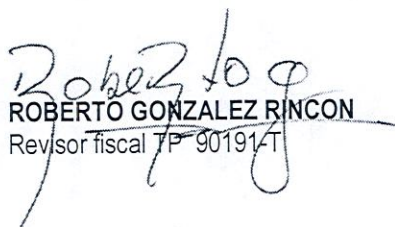
CERTIFICACIÓN

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 19 agosto 2025

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°BE000000000426

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS
NIT: 828002423
FECHA: 19/08/2025 04:31 p. 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: FEBT160321
% ICA: 4,1400
PLAZO: 90
FECHA FAC: 05/08/2025 12:00 a. m.

☒ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 789
COMPROMISO 28068
OBLIGACIÓN 45544
DOCUMENTO 4501

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1081	LOVASTATINA 20 mg TABLETA	mg	2.840,00	\$ 72,00	\$ 204.480,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		INVIMA 2007M-0006834	Lote:	96598			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO 4501-2025, FACTURA N° FEBT160321

SUBTOTAL: \$ 204.480,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 204.480,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 847,00

RETE FUENTE: \$ 5.112,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 198.521,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL QUINIÉNTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS

Obligacion: 45544 204480,0000

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]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 26 agosto 2025

1/1

DEVOLUCION COMPRA
NºBE0000000000030

CLIENTE: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y
TECNOLOGIAS EN SALUD SAS

NIT: 828002423

FECHA: 26/08/2025 07:58 a.m.

CIUDAD: BOGOTA

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CL 15 N 33 - 2

TELEFONO: 3182066844

Nº FACTURA: FEBT160321

% ICA: 4.1400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 05/08/2025 12:00 a.m.

COMPROBANTE DE ENTRADA: BE0000000000426

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1081	LOVASTATINA 20 mg TABLETA	mg	2,840.00	\$72.00	\$204,480.00	0.00	0.00

DETALLE	SUBTOTAL:	\$204,480.00
DEVOLUCION POR ERROR EN FECHA DE FACTURA EN COMPROBANTE DE ENTRADA.	DESCUENTO:	\$0.00
	IMPUESTO:	\$0.00
	FLETES:	\$0.00
	IMP FLETES:	\$0.00
	RETE IVA:	\$0.00
TOTAL DEVOLUCION:	RETE ICA:	\$847.00
CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.	RETE FUENTE:	\$5,112.00
	AJUSTE REDONDEO	\$0.00
	AJUSTE AL TOTAL:	\$0.00
	TOTAL:	\$198,521.00

Usuario que Confirma SANDRA LORENA ORTIZ CARDONA CC. 1023870060