SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000015731

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 02/09/2022 12:43 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3162066844 **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FEBT72419 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/09/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1468	RINGER Y LACTATO DE SODIO PARA IRRIGACION 3000 ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	69,00	$ 11.370,00	$ 784.530,00	0,00	0,00
MED1730	TRAMADOL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	500,00	$ 307,00	$ 153.500,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DE CONTRATO No 7477-2022,FACTURA No FEBT72419

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 938.030,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 938.030,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.883,00
RETE FUENTE:	$ 23.451,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 910.698,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

NATALIA SOLER VERGARA
1001118779

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1001118779

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

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

COSC-6897-1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT72419

F.EXP: 02-09-2022

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:** BOGOTA - BOGOTA

Teléfono: - - 0

Forma Pago: CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado

Favor cancelar antes de: 01-12-2022

CUFE: 8a732634da91e4fdda4d43b54bae941e4810bf5396e17171060c05b2291660564881cd62b3ace6fb0d6d6e4b18897251

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	LACTATO DE RINGER BOLSA 3000ML R.S INVIMA:2018M-005192-R2 CUM:206795-2 ATC:B05XA30	BAXTER	SB22EI1	30/05/2024	64	0	11.370,00	0	727.680,00
---	LACTATO DE RINGER BOLSA 3000ML R.S INVIMA:2018M-005192-R2 CUM:206795-2 ATC:B05XA30	BAXTER	SB22AD0	30/01/2024	5	0	11.370,00	0	56.850,00
INS	TRAMADOL 50MG C*100 AMPOLLA TRAMADOL R.S INVIMA:2021M-0000733-R2 CUM:19924265-34 ATC:N02AX02	VITALIS	P222274	30/08/2024	500	0	307,00	0	153.500,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy 001
NOMBRE QUIEN RECIBE: Nubefecapetee
CARGO: TVX Administrativo 1
C.C. 1001.118.779
FECHA: 02-SEP-22 HORA: 12:30 Pm

Dis. COLMEDICA S.A.S.
NIT. 828.002.423-5
Agencia Bogotá

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 1296 CTO 7477 - USS KENNEDY TRANSVERSAL 74 F Nº 40 B -54 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	938.030
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**938.030**
Retelva	0
ReteFte	23.451
Retelca	0

Mercancia Excluida: 938.030	BASE IVA 0	TOTAL NETO	914.579

Son: NOVECIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Dcto PP: 0.00

Fecha y Hora Elaboracion: 02/09/2022 10:39

Fecha y Hora Expedición: 02/09/2022 10:41

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró: LUGO HINCAPIE LAURA GINETH

Revisó: LUGO HINCAPIE LAURA GINETH

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000015743

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 05/09/2022 11:41 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FEBT72572 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/09/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1934	SELLANTE ADHESIVO BIOLOGICO DE DOS COMPONENTES X 2 ML QUE CONTENGA FIBRINA Y TROMBINA - TISSEEL POLVO LIOFILIZADO	AMPOLLA	10,00	$ 459.316,00	$ 4.593.160,00	0,00	0,00
MED076	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	100,00	$ 1.711,00	$ 171.100,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022,FACTURA No FEBT72572

SUBTOTAL:	$ 4.764.260,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 4.764.260,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 19.724,00
RETE FUENTE:	$ 119.107,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.625.429,00

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

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Sandra Figueredo
CC 53.097.688 Bta
Regente de farmacia

SANDRA FIGUEREDO ROMERO
53097688

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

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

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT72572

F.EXP: 05-09-2022

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:** BOGOTA - BOGOTA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado	
0		**Favor cancelar antes de:** 04-12-2022	

CUFE: 1f106ceb57981d48bf4d5008eda20598227bf343813ed437e03cccfcae4a501687c80624c5b4aa33e4b06d3bb64287dd

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	AGUA ESTERIL FRASCO 500ML R.S INVIMA:2019M-007622-R3 CUM:22501-0 ATC:	CORPAUL	7AD208124	30/08/2026	100	0	1.711,00	0	171.100,00
INS	FIBRINOGENO+APROTININA+TROMBINA+CLORURO DE CALCIO KIT 2ML R.S INVIMA:2010M-0010344 CUM:20002154-1 ATC:B02BC30 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	BAXTER	T5X006AB	30/12/2023	10	0	459.316,00	0	4.593.160,00

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

NOMBRE BODEGA: Samara Figueroa Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: C.C. 53097.688 Bta
CARGO: Regente de farmacia
C.C. #:
FECHA: 05/09/22 HORA: 11:22 am
FIRMA:

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023789 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 1296 CTO 7477 - USS KENNEDY TRANSVERSAL 74 F N° 40 B -54 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	4.764.260
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**4.764.260**
Retelva	0
ReteFte	119.107
Retelca	0

Mercancía Excluida: 4.764.260	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	4.645.153

DISCOLMEDICA S.A.S
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 07 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000015789

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 07/09/2022 12:07 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FEBT72844 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 07/09/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1730	TRAMADOL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	3.500,00	$ 307,00	$ 1.074.500,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT72844

SUBTOTAL:	$ 1.074.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.074.500,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.448,00
RETE FUENTE:	$ 26.863,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.043.189,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUARENTA Y TRES MIL CIENTO OCHENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

NATALIA SOLER VERGARA
1001118779
ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

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

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 826.002.423-5

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

ISO 9001 CO-SC-6897-1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT72844

F.EXP: 07-09-2022

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:**	BOGOTA - BOGOTA
Teléfono:	- - 0	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado	
		Favor cancelar antes de: 06-12-2022	

CUFE: 8bdadb33964c6d73541f7d1556c63d622fcc118fd3ab4f111643f52b7502432c520750893403c18b92ef8a3fb34099cf

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	TRAMADOL 50MG C*100 AMPOLLA TRAMADOL R.S INVIMA:2021M-0000733-R2 CUM:16924285-34 ATC:M02AX02	VITALIS	P222337	30/08/2024	3500	0	307,00	0	1.074.500,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy cal
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 07-09-22 11:30 pm
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 1296 CTO 7477 - USS KENNEDY TRANSVERSAL 74 F Nº 40 B -54 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	1.074.500
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.074.500**
Retelva	0
ReteFte	26.863
Retelca	0

Mercancia Excluida: 1:074:500	BASE IVA : 0	**TOTAL NETO**	1:047:637

Son: UN MILLON CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE 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	conv	42526	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	conv	14560	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	10390134195	
OCCIDENTE	conv	8039	

Fecha y Hora Elaboracion: 07/09/2022 08:18

Fecha y Hora Expedición: 07/09/2022 08:19

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Recibio PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	

ORIGINAL

DISCOLMEDICA S.A.S
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000015910

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 13/09/2022 02:07 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY
Nº FACTURA: FEBT73216 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 631 **COMPROMISO** 22616 **OBLIGACIÓN** 52311
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1472	RISPERIDONA 2 MG TABLETA	TABLETA	300,00	$ 238,00	$ 71.400,00	0,00	0,00

DETALLE
EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73216

SUBTOTAL:	$ 71.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 71.400,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 298,00
RETE FUENTE:	$ 1.785,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 69.319,00

TOTAL COMPROBANTE:
SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 52311 71400,0000

Sandra Figueredo
C.C 53.097.688 Bta
Regente de farmacia
SANDRA FIGUEREDO ROMERO
53097688
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

ISO 9001 CO-SC-5587-1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT73216

F.EXP: 12-09-2022

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:**	BOGOTA - BOGOTA
Teléfono:	- - 0	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90	**Medio Pago:**Inst. No Determinado
		Favor cancelar antes de:	11-12-2022

CUFE: ee5627183438d379c1f6284edc8a33f41ca6221cb07582bc4d914dee4d4619464f87bd25715ae752705f117e0b87100d

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	RISPERIDONA 2MG C*30 TABLETA ISPERIN R.S INVIMA2021M-0020352 CUM:20160734-2 ATC:N05AX08 REG: Circular 12 de 2021	EUROFARMA	784343	30/03/2024	300	0	238,00	0	71.400,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
Sandra Figueredo
C.C. 52.[illegible].008 Bta
13/09/22 Regente de farmacia

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT: 828.002.423-5
Agencia Bogotá

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 1352 CTO 7477 - USS KENNEDY TRANSVERSAL 74 F N° 40 B -54 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	71.400
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**71.400**
Retelva	0
ReteFte	1.785
Retelca	0

Mercancía Excluida: 71.400	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 69.615

Son: SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS QUINCE 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999661
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion; 12/09/2022 11:35
Fecha y Hora Expedición: 12/09/2022 21:16

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	0.00

DISCOLMEDICA S.A.S
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

ORDEN DE COMPRA
NºKSOC0000001352

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32
TELEFONO: 3182066844

FECHA: 08/09/2022 04:54 p. m.
ENTREGA: 14/09/2022 01:00 p. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: USS KENNEDY TRANSVERSAL 74 F Nº 40 B -54 SUR RESPONSABLE FREDDY PACHON
CONTRATO: 7477-2022 DISCOLMEDICA SAS

CLASE ORDEN: Orden_Compra

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1472	RISPERIDONA 2 MG TABLETA	TABLETA	300,00	$ 238,00	$ 71.400,00	0,00	0,00
MED1808	VALPROATO DE SODIO 500 MG TABLETA	TABLETA	300,00	$ 1.327,00	$ 398.100,00	0,00	0,00

DETALLE

PEDIDO GENERAL PARA LA USS FLORALIA SALUD MENTAL, CON CARGO AL CONTRATO 7477-2022

SUBTOTAL:	$ 469.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
TOTAL ORDEN:	$ 469.500,00

Usuario que Confirma: 52469910 - LIDA LUDIBELL ARIAS LATORRE

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000015917

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 13/09/2022 02:52 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY
Nº FACTURA: FEBT73425 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 631 **COMPROMISO** 22616 **OBLIGACIÓN** 52408
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED020	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	TABLETA	20.000,00	$ 38,00	$ 760.000,00	0,00	0,00
MED784	ACIDO AMINOACETICO (GLICINA) 1.5% SOLUCION PARA IRRIGACION BOLSA X 3.000 ML	BOLSA	13,00	$ 18.913,00	$ 245.869,00	0,00	0,00
MED784	ACIDO AMINOACETICO (GLICINA) 1.5% SOLUCION PARA IRRIGACION BOLSA X 3.000 ML	BOLSA	84,00	$ 18.913,00	$ 1.588.692,00	0,00	0,00
MED784	ACIDO AMINOACETICO (GLICINA) 1.5% SOLUCION PARA IRRIGACION BOLSA X 3.000 ML	BOLSA	23,00	$ 18.913,00	$ 434.999,00	0,00	0,00
MED732	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	TABLETA	500,00	$ 20,00	$ 10.000,00	0,00	0,00
MED107	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ML	FRASCO	50,00	$ 4.418,00	$ 220.900,00	0,00	0,00
MED1935	AMPICILINA SODICA 1 G+SULBACTAM SODICO 0.5 G POLVO LIOFILIZADO	AMPOLLA	5.000,00	$ 1.489,00	$ 7.445.000,00	0,00	0,00
MED187	BECLOMETASONA 50MCG/DOSIS AEROSOL NASAL INHALADOR X 200 DOSIS	SOLUCION PARA INHALACION	20,00	$ 6.736,00	$ 134.720,00	0,00	0,00
MED196	BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4MG/ML INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA AMPOLLA DE 1 ML	SOLUCION INYECTABLE	200,00	$ 353,00	$ 70.600,00	0,00	0,00
MED208	BISACODILO 5 MG TABLETA	TABLETA	500,00	$ 28,00	$ 14.000,00	0,00	0,00
MED273	CARBON ACTIVADO 20% SUSPENSION ORAL FRASCO X 250ML	SUSPENSION ORAL	30,00	$ 98.864,00	$ 2.965.920,00	0,00	0,00
MED283	CARVEDILOL 25MG TABLETA	TABLETA	300,00	$ 80,00	$ 24.000,00	0,00	0,00
MED284	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA	TABLETA	900,00	$ 42,00	$ 37.800,00	0,00	0,00
MED407	COLISTIMETATO 150 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	10,00	$ 27.466,00	$ 274.660,00	0,00	0,00
MED480	DEXTROSA 50% SOLUCION INTRAVENOSA BOLSA X 500 ML	BOLSA	120,00	$ 4.845,00	$ 581.400,00	0,00	0,00
MED488	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	TABLETA	500,00	$ 28,00	$ 14.000,00	0,00	0,00
MED682	FENITOINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	200,00	$ 1.477,00	$ 295.400,00	0,00	0,00
MED758	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	TABLETA	2.000,00	$ 27,00	$ 54.000,00	0,00	0,00
MED756	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	TABLETA	10,00	$ 27,00	$ 270,00	0,00	0,00
MED759	GABAPENTIN 300 MG CAPSULA	CAPSULA	300,00	$ 205,00	$ 61.500,00	0,00	0,00

COMPROBANTE ENTRADA

MED838	HIERRO SACARATO PARENTERAL 20MG /ML /5ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	400,00	$ 5.116,00	$ 2.046.400,00	0,00	0,00
MED845	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	TABLETA	1.500,00	$ 82,00	$ 123.000,00	0,00	0,00
MED853	LACOSAMIDA 200 MG TABLETA RECUBIERTA	TABLETA	100,00	$ 1.471,00	$ 147.100,00	0,00	0,00
MED963	LACTULOSA 66.7G/100ML SOBRE 66.7G/100ML	SOBRE	200,00	$ 1.235,00	$ 247.000,00	0,00	0,00
MED965	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 MG + 300 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL)	CAPSULA	120,00	$ 455,00	$ 54.600,00	0,00	0,00
MED1019	LEVOSIMENDAN 12.5MG POLVO LIOFILIZADO (VIAL)	VIAL	4,00	$ 1.033.708,00	$ 4.134.832,00	0,00	0,00
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	TABLETA	1.200,00	$ 77,00	$ 92.400,00	0,00	0,00
MED1090	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	24,00	$ 6.824,00	$ 163.776,00	0,00	0,00
MED1107	MEROPENEM 500MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION	AMPOLLA	200,00	$ 8.315,00	$ 1.663.000,00	0,00	0,00
MED1132	METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETA	TABLETA	2.000,00	$ 31,00	$ 62.000,00	0,00	0,00
MED1143	METOTREXATO 2.5 MG TABLETA	TABLETA	50,00	$ 284,00	$ 14.200,00	0,00	0,00
MED1160	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	TABLETA	100,00	$ 72,00	$ 7.200,00	0,00	0,00
MED1376	POLIETILENGLICOL 3350 MG POLVOS PARA RECONSTITUIR ORAL FCO Y/O SOBRE 160 GR	FRASCO	95,00	$ 11.617,00	$ 1.103.615,00	0,00	0,00
MED1400	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	TABLETA	1.000,00	$ 26,00	$ 26.000,00	0,00	0,00
MED1400	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	TABLETA	20,00	$ 26,00	$ 520,05	0,00	0,00
MED559	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200+300 MG TABLETA	TABLETA	330,00	$ 1.059,00	$ 349.470,00	0,00	0,00
MED1730	TRAMADOL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	2.000,00	$ 307,00	$ 614.000,00	0,00	0,00
MED1998	SACUBITRILO VALSARTAN SODICO HIDRATADO 56.551 MG,EQUIVALENTE A SACUBITRILO VALSARTAN (24.3 MG DE SACUBITRILO / 25.7 MG DE VALSARTAN)	TABLETA	120,00	$ 3.741,00	$ 448.920,00	0,00	0,00
MED257	CALCIO GLUCONATO 10% /10ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	400,00	$ 1.412,00	$ 564.800,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022,FACTURA No FEBT73425

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTISEIS MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 27.096.563,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 27.096.563,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 112.180,00
RETE FUENTE:	$ 677.414,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00

COMPROBANTE ENTRADA

AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 26.306.969,00

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	52408	27096563,000 0	

NATALIA SOLER VERGARA
1001118779
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

icontec ISO 9001 CO-SC-4897-1

IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT73425
F.EXP: 14-09-2022

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:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - - 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 13-12-2022

CUFE: fe2c194c5c45dbaea4489950838360144 71efe30a7f8e90d1a790779353012 8fd35d8dff0b1baf6bcf1b61684e270bec

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETAMINOFEN 500MG C*900 TABLETA CRONOFEN R.S INVIMA:2020M-0013210-R1 CUM:20041822-10 ATC:N02BE01	NOVAMED	2207000511	30/05/2024	20000	0	38,00	0	760.000,00
INS	ACIDO FOLICO 1MG C*600 TABLETA R.S INVIMA:2009M-011286-R2 CUM:35662-18 ATC:B03BB01	ECAR	C040809	30/04/2024	500	0	20,00	0	10.000,00
---	AMPICILINA+SULBACTAN 1.5G C*10 AMPOLLA AMPIDELT R.S INVIMA:2018M-0013361-R1 CUM:20038512-2 ATC:J01CR01	DELTA	213012182	30/09/2024	5000	0	1.489,00	0	7.445.000,00
INS	BECLOMETASONA NASAL 50MCG INHALADOR R.S INVIMA:2021M-0010923-R1 CUM:20012688-1 ATC:R01AD01	BIOSYNTEC	2125761	30/10/2024	20	0	6.736,00	0	134.720,00
INS	BETAMETASONA 4MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0007727-R1 CUM:19980025-10 ATC:H02AB01	VITALIS	P221941	30/05/2025	200	0	353,00	0	70.600,00
INS	BISACODILO 5MG C* 100 TABLETA R.S INVIMA:2016M-0004952-R1 CUM:19958922-2 ATC:A06AB02	BUSSIE	618Z16	30/08/2024	500	0	28,00	0	14.000,00
INS	CARBON ACTIVADO SUSP ORAL FCO 250ML TOXICARB R.S INVIMA:2017M-0005736-R1 CUM:19962724-1 ATC:A07BA01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	SERB	3103	30/04/2024	30	0	98.864,00	0	2.965.920,00
INS	CARVEDILOL 25MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2018M-0006841-R1 CUM:19972162-6 ATC:C07AG02 REG: Circular 12 de 2021	SANOFI-GE NFAR	CCL0147	30/01/2024	300	0	80,00	0	24.000,00
INS	CARVEDILOL 6.25MG C*60 TABLETA R.S INVIMA:2021M-0011568-R1 CUM:20065955-4 ATC:C07AG02 REG: Circular 12 de 2021	LA SANTE	3284702	28/02/2024	900	0	42,00	0	37.800,00
COM	COLISTIMETATO DE SODIO 150MG C* 10 AMPOLLA COLIJECT ® 150 MG R.S INVIMA:2020M-0019591 CUM:20148396-1 ATC:J01XB01 REG: Circular 12 de 2021	SEVEN PHARMA	COL022003A	30/01/2024	10	0	27.466,00	0	274.660,00
—	DEXTROSA 50% AGUA DESTILADA BOLSA 500ML R.S INVIMA:2018M-0012531-R1 CUM:20025907-1 ATC:B05CX01	QUIBI	22061104	09/06/2024	120	0	4.845,00	0	581.400,00
INS	DICLOFENACO 50MG C*500 TABLETA R.S INVIMA:2015M-0003022-R1 CUM:19940375-8 ATC:M01AB05 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	ECAR	C050450	30/05/2024	500	0	28,00	0	14.000,00
INS	FENITOINA 250MG C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2009M-0009180 CUM:19950518-6 ATC:N03AB02	VITALIS	P222134	30/07/2024	200	0	1.477,00	0	295.400,00
INS	FUROSEMIDA 40MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2019M-004673-R1 CUM:42216-15 ATC:C03CA01	SANOFI-GE NFAR	C01165A	30/05/2024	2010	0	27,00	0	54.270,00
INS	GABAPENTIN 300MG C*100 CAPSULA KAPTIN R.S INVIMA:2018M-0000551-R2 CUM:19915484-2 ATC:N03AX12 REG: Circular 12 de 2021	LEGRAND	BO2201	30/05/2024	300	0	205,00	0	61.500,00
---	GLICINA IRRIGACION 1.5% BOLSA 3000ML	CORPAUL	OGL207194	19/07/2024	23	0	18.913,00	0	434.999,00

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del

PASA

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

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	conv	42526	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	conv	14560	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	10390134195	
OCCIDENTE	conv	8039	

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

Elaboró: LOPEZ CACERES BETSY YISLEY
Revisó: LOPEZ CACERES BETSY YISLE
Dcto PP: 0.00

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 Autoretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

ISO 9001 CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT73425
F.EXP: 14-09-2022

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - - 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 13-12-2022

CUFE: fe2c194c5c45dbaea4489950838360144711efe30a7f8e90d1a7907793530128fd35d8dff0b1baf6bcf1b61684e270bec

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
	R.S INVIMA:2014M-0015507 CUM:20071108-1 ATC:B05CX03								
---	GLICINA IRRIGACION 1.5% BOLSA 3000ML R.S INVIMA:2014M-0015507 CUM:20071108-1 ATC:B05CX03	CORPAUL	0GL207195	19/07/2024	84	0	18.913,00	0	1.588.692,00
---	GLICINA IRRIGACION 1.5% BOLSA 3000ML R.S INVIMA:2014M-0015507 CUM:20071108-1 ATC:B05CX03	CORPAUL	0GL207181	30/07/2024	13	0	18.913,00	0	245.869,00
INS	GLUCONATO DE CALCIO 10% C*20 REF:3662950 AMPOLLA R.S INVIMA:2016M-0013294-R1 CUM:20039073-1 ATC:A12AA03	B. BRAUN	22044011	30/12/2024	400	0	1.412,00	0	564.800,00
INS	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL FCO 360ML R.S INVIMA:2021M-007508-R2 CUM:215882-1 ATC:A02AB01	TECNOQUIM ICAS	2H7122	30/06/2024	50	0	4.418,00	0	220.900,00
INS	HIERRO SACARATO 100MG C*30 AMPOLLA FERROQUEL R.S INVIMA:2018M-0018529 CUM:20120320-6 ATC:B03AC02	ECAR	C071174	30/07/2024	400	0	5.116,00	0	2.046.400,00
INS	IBUPROFENO 400MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2020M-014968-R3 CUM:51350-6 ATC:M01AE01	SANOFI-GE NFAR	C00591D	30/03/2024	1500	0	82,00	0	123.000,00
INS	LACOSAMIDA 200MG C*30 TABLETA LANCOVUL R.S INVIMA:2019M-0018520 CUM:20103931-1 ATC:N03AX18 REG: Circular 12 de 2021	SEVEN PHARMA	LAC21060	30/08/2024	100	0	1.471,00	0	147.100,00
INS	LACTULOSA 66.7GR/15ML SOL ORAL SOBRE*12 CONSTILAX R.S INVIMA:2021M-0016078-R1 CUM:20087761-2 ATC:A06AD11 VMR: Resolución [illegible] de 2019 - VMR	HUMAX	2L109	30/07/2024	200	0	1.235,00	0	247.000,00
INS	LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA 150+300MG FCO*60 TABLETA LAVUZID R.S INVIMA:2014M-0016011 CUM:20063923-1 ATC:J05AR01	HETERO LABS	E211992A	30/07/2024	120	0	455,00	0	54.600,00
INS	LEVOSIMENDAN 2.5MG/ML (12.5MG/5ML) AMPOLLA DAXMEN R.S INVIMA:2020M-0019741 CUM:20143428-3 ATC:C01CX08 REG: Circular 12 de 2021	XINETIX PHARMA	GLL01L01	30/04/2023	4	0	1.033.708,00	0	4.134.832,00
INS	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12.5MG C*30 TABLETA SATOREN H R.S INVIMA:2009M-012779-R1 CUM:19800484-6 ATC:C09DA01	BUSSIE	710Z51	30/07/2024	1200	0	77,00	0	92.400,00
INS	MEDROXIPROGESTERONA 150MG AMPOLLA DEPOTRIM R.S INVIMA:2018M-0009075-R1 CUM:19997397-6 ATC:G03AC06 REG: Circular 12 de 2021	LAFRANCOL	22B463	30/03/2025	24	0	6.824,00	0	163.776,00
INS	MEROPENEM 500MG C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0019863 CUM:20159905-1 ATC:J01DH02 REG: Circular 12 de 2021	VICAR	MR4H5225	30/08/2024	200	0	8.315,00	0	1.663.000,00
INS	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG CAJA*300 TABLETA R.S INVIMA:2020M-0002996-R2 CUM:19941418-6 ATC:A03FA01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	LAPROFF	76170	30/05/2024	2000	0	31,00	0	62.000,00
INS	METOTREXATE 2.5MG C*100 TABLETA SPTREX R.S INVIMA:2021000290 CUM:2021000290-1 ATC:L01BA01	NEXTPHARM A	22GME02	01/06/2024	50	0	284,00	0	14.200,00

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: RE FACTURACIÓN FEBT73273 OC 1351 CTO 7477 - USS KENNEDY

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	27.096.563
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**27.096.563**
ReteIva	0
ReteFte	677.414
ReteIca	0

Mercancia Excluida: 27.096.563	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	26.419.149

Son: VEINTI SEIS MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 14/09/2022 11:35
Fecha y Hora Expedición: 14/09/2022 14:14

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP: 0.00
LOPEZ CACERES BETSY YISLEY	LOPEZ CACERES BETSY YISLEY	

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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT73425
F.EXP: 14-09-2022

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:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - - 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 13-12-2022

CUFE: fe2c194c5c45dbaea448995083836014471efe30a7f8e90d1a7907793530128fd35d8dff0b1baf6bcf1b61684e270bec

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	METRONIDAZOL 500MG C*500 TABLETA R.S INVIMA:2021M-007158-R3 CUM:23439-4 ATC:P01AB01	ECAR	C040282	30/04/2024	100	0	72,00	0	7.200,00
INS	POLIETILENGLICOL+ELECTROLITOS 59+9,67GR SOBRE*10 NULYTELY R.S INVIMA:2020M-015336-R3 CUM:50476-13 ATC:A06AD65 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	TECNOFARMA	06032	30/04/2025	95	0	11.617,00	0	1.103.615,00
INS	PREDNISOLONA 5MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2020M-0010432-R1 CUM:20011084-5 ATC:H02AB06	SANOFI-GENFAR	C00262A	30/01/2024	1020	0	26,00	0	26.520,00
INS	TENOFOVIR+EMTRICITABINA 200+300MG FCO*30 TABLETA EMTRIFOVIR R.S INVIMA:2020M-0016089-R1 CUM:20092764-2 ATC:J05AR03 REG: Circular 12 de 2021	HUMAX	1T315	30/10/2023	330	0	1.059,00	0	349.470,00
INS	TRAMADOL 50MG C*100 AMPOLLA TRAMADOL R.S INVIMA:2021M-0000793-R2 CUM:19924265-34 ATC:N02AX02	VITALIS	P222337	30/08/2024	2000	0	307,00	0	614.000,00
INS	VALSARTAN+SACUBITRIL 50MG C*30 TABLETA ENTRESTO R.S INVIMA:2016M-0017291 CUM:20089571-1 ATC:C09DX04 REG: Circular 12 de 2021	NOVARTIS PHARMA	TMN44	30/11/2024	120	0	3.741,00	0	448.920,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente

NOMBRE BODEGA: Kennedy 001 Natalia solo
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO: Aux administrativo 1
C.C. #: 1001.118.779
FECHA: 14-09-2022 HORA: 11:18 pm
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: RE FACTURACIÓN FEBT73273 OC 1351 CTO 7477 - USS KENNEDY

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	27.096.563
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**27.096.563**
ReteIva	0
ReteFte	677.414
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 27.096.563	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	26.419.149

Son: VEINTI SEIS MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 14/09/2022 11:35
Fecha y Hora Expedición: 14/09/2022 14:14

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:	0.00
LOPEZ CACERES BETSY YISLEY	LOPEZ CACERES BETSY YISLEY		

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 15 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000015945

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 15/09/2022 12:19 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FEBT73553 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 52482

DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1490	RIVASTIGMINA 9 MG PARCHE TRANSDERMICO	PARCHE TRANSDERMICO	30,00	$ 3.412,00	$ 102.360,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022,FACTURA No FEBT73553

SUBTOTAL:	$ 102.360,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 102.360,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 424,00
RETE FUENTE:	$ 2.559,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 99.377,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	52482	102360,0000

NATALIA SOLER VERGARA
1001118779

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 826.002.423-5

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

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT73461
F.EXP: 14-09-2022

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:**	BOGOTA - BOGOTA		
Teléfono:	- - 0	**Forma Pago:**	CREDITO **Dias:**90	**Medio Pago:**	Inst. No Determinado
		Favor cancelar antes de:	13-12-2022		

CUFE: 38c4b3f66ab8ef295ee378a042aa5020cc25ef8df532b30441b9052829201a7056ee44add1e54b53ed4ee465e2d969b1

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	ACIDO VALPROICO ER 500MG C*30 TABLETA DE LIBERACIÓN R.S INVIMA:2018M-0018046 CUM:20119257-3 ATC:N03AG01 REG: Circular 12 de 2021	LAFRANCOL	1174283	30/01/2025	300	0	1.327,00	0	398.100,00

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

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT. 826.002.423-5
Agencia Bogotá

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 1352 CTO 7477 - USS KENNEDY TRANSVERSAL 74 F Nº 40 B -54 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	398.100
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**398.100**
Retelva	0
ReteFte	9.953
Retelca	0

Mercancia Excluida: 398.100	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	388.147

Son: TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 14/09/2022 15:09
Fecha y Hora Expedición: 14/09/2022 16:02

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP: 0.00
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	

ORIGINAL

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 15 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000015946

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 15/09/2022 12:39 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FEBT73461 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 631 **COMPROMISO** 22616 **OBLIGACIÓN** 52483

DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1808	VALPROATO DE SODIO 500 MG TABLETA	TABLETA	300,00	$ 1.327,00	$ 398.100,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022,FACTURA No FEBT73461

SUBTOTAL:	$ 398.100,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 398.100,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.648,00
RETE FUENTE:	$ 9.953,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 386.499,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	52483	398100,0000

NATALIA SOLER VERGARA
1001118779

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

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

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

Página : 1 de 1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT73553

F.EXP: 15-09-2022

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:** BOGOTA - BOGOTA		
Teléfono: 0	- -	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Favor cancelar antes de:** 14-12-2022	**Medio Pago:** Inst. No Determinado	

CUFE: e0fc009a500e7c6a56e906bf85ec4b313a2f63231dca32cce135920c089523d691ca8ca4bab9a5eccd84562eb57e4d80

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	RIVASTIGMINA 9MG C*30 PARCHE ASTIGMIN R.S INVIMA:2015M-0018462 CUM:20098636-7 ATC:N06DA03 REG: Circular 12 de 2021	HUMAX	0012201	30/12/2023	30	0	3.412,00	0	102.360,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
Kennedy
Nohemy Sánchez
Apoyo Administrativo I
Folios 1

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 18/11/2021 Hasta 16/11/2022 Del No. 50001 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 1361 CTO 7477 - USS KENNEDY TRANSVERSAL 74 F N° 40 B -54 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	102.360
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**102.360**
Retelva	0
ReteFte	2.559
Retelca	0

Mercancía Excluida: 102.360	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	99.801

Son: NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS UN 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion; 15/09/2022 08:46
Fecha y Hora Expedición: 15/09/2022 08:47

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	0.00

ORIGINAL

DISCOLMEDICA S.A.S
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000015947

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 15/09/2022 12:45 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FEBT73462 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 631 **COMPROMISO** 22816 **OBLIGACIÓN** 52485

DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1274	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	400,00	$ 1.045,00	$ 418.000,00	0,00	0,00
MED1034	LIDOCAINA CLORHIDRATO AL 10 % AEROSOL FRASCO X 80G	FRASCO	10,00	$ 56.818,00	$ 568.180,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022,FACTURA No FEBT73462

SUBTOTAL:	$ 986.180,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 986.180,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.083,00
RETE FUENTE:	$ 24.655,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 957.442,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	52485	986180,0000

NATALIA SOLER VERGARA
1001118779
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

Icontec ISO 9001 CO-SC-5897-1
IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT73462
F.EXP: 14-09-2022

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:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - - 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 13-12-2022

CUFE: 951e910f61ca783d02a0cbd786e5869d101ef59316289644ad6df040bd8713a09b197890d3418575be13d6405f6bf4c0

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	LIDOCAINA SPRAY ATOMIZADOR 10% SOLUCION TOPICA FCO 80GR R.S INVIMA:2016M-0015011-R2 CUM:5070844 ATC:N01BB02	ROPSOHN	220198	30/05/2024	10	0	56.818,00	0	568.180,00
---	ONDANSETRON 8MG C/25 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0016228-R1 CUM:20086058-2 ATC:A04AA01	CORPAUL	4ON208171	30/08/2024	400	0	1.045,00	0	418.000,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy COI
NOMBRE QUIEN RECIBE: Natalia Feliz
CARGO: Aux. Administrativo
C.C. #: 1001118774
FECHA: 6-Octubre HORA: 11:42
FIRMA:

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT. 828.002.423-5
Agencia Bogotá

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 18/11/2021 Hasta 18/11/2022 Del No. 50001 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 1351 CTO 7477 - USS KENNEDY TRANSVERSAL 74 F Nº 40 B -54 SUR RVB2200025850 - RVB2200026187

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	986.180
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**986.180**
ReteIva	0
ReteFte	24.655
ReteIca	0

Mercancia Excluida: 986.180 | BASE IVA 0 | **TOTAL NETO** 961.525

Son: NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTE 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	07776999986
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 14/09/2022 15:12
Fecha y Hora Expedición: 14/09/2022 16:38

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	0.00

ORIGINAL

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000015948

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 15/09/2022 01:37 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY
Nº FACTURA: FEBT73618 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/09/2022 12:00 a. m.
☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 52495
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED255	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI TABLETA	TABLETA	500,00	$ 94,00	$ 47.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022,FACTURA No FEBT73618

SUBTOTAL:	$ 47.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 47.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 195,00
RETE FUENTE:	$ 1.175,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 45.630,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 52495 47000,0000

Sandra Figueredo
C.C 53.097.688 Bta
Regente de farmacia
SANDRA FIGUEREDO ROMERO
53097688

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

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT73618

F.EXP: 15-09-2022

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:**	BOGOTA - BOGOTA
Teléfono:	- - 0	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado	
		Favor cancelar antes de: 14-12-2022	

CUFE: 3cf022ae113f921a1847bc4016b69e9c8f2d2da8a44347ea80a707b37c4c0143a5239f682229ede937ab1a4ff5512607

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 600MG/200UI C*250 TABLETA R.S INVIMA:2015M-0003124-R1 CUM:19942983-3 ATC:A12AA20	BIOQUIFAR	209722	30/06/2024	500	0	94,00	0	47.000,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
Kennedy
Negativo Sin
Aislamiento
08-09-2022 4:20 pm

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT. 828.002.423-5
Agencia Bogotá

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 1296 CTO 7477 - USS KENNEDY TRANSVERSAL 74 F Nº 40 B -54 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	47.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**47.000**
Retelva	0
ReteFte	1.175
Retelca	0

Mercancia Excluida: 47.000	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 45.825

Son: CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTE 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. ÉL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 15/09/2022 12:22
Fecha y Hora Expedición: 15/09/2022 12:25

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000015975

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 16/09/2022 01:16 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FEBT73683 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 52624

DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED2048	SULFATO MAGNESIO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	AMPOLLA	800,00	$ 941,00	$.752.800,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022,FACTURA No FEBT73683

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 752.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 752.800,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.117,00
RETE FUENTE:	$ 18.820,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 730.863,00

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	52624	752800,0000

NATALIA SOLER VERGARA
1001118779
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

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT73683

F.EXP: 15-09-2022

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:** BOGOTA - BOGOTA	
Teléfono: 0	- -	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado	
		Favor cancelar antes de: 14-12-2022	

CUFE: bd215b3cb974fc1e6f54ed38a988a52610d71863655f1a5472a80cf9f8431288fea7f19dc4db92bf9989f1abe50d61f4

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	SULFATO DE MAGNESIO 10%/10ML AMPOLLA MAGNESIUM R.S INVIMA/AUT: 2022000179 CUM:2020000421-0 ATC:B05XA05	PISA	R22F75	10/02/2024	800	0	941,00	0	752.800,00

Subsecretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Amaya Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sandra Figueredo
C.C 53.097.688 Bta
C.C: Regente de Farmacia
FECHA: 16/09/22
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 1351 CTO 7477 - USS KENNEDY TRANSVERSAL 74 F Nº 40 B -54 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	752.800
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**752.800**
ReteIva	0
ReteFte	18.820
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 752.800	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	733.980

Son: SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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 DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion:15/09/2022 17:12

Fecha y Hora Expedición: 15/09/2022 17:13

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	0.00

ORIGINAL

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000015985

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 16/09/2022 05:24 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY
Nº FACTURA: FEBT73655 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 52659
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED255	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI TABLETA	TABLETA	100,00	$ 94,00	$ 9.400,00	0,00	0,00
MED255	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI TABLETA	TABLETA	900,00	$ 94,00	$ 84.600,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73655

SUBTOTAL:	$ 94.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 94.000,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 389,00
RETE FUENTE:	$ 2.350,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 91.261,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 52659 94000,0000

YULIETH PAOLA GOMEZ NIETO
1030590091
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

ISO 9001 CO-SC-5897-1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT73655

F.EXP: 15-09-2022

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:** BOGOTA - BOGOTA	
Teléfono:	- - 0	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado	
		Favor cancelar antes de: 14-12-2022	

CUFE: cfead69d67724d23fcf1392a8b8f298bbd8c17617a646c12fabcf21e7971318483a607c5f4cb058fffb5d20392f8ba69

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 600MG/200UI C*250 TABLETA R.S INVIMA:2015M-0003124-R1 CUM:19942863-3 ATC:A12AA20	BIOQUIFAR	209722	30/06/2024	1000	0	94,00	0	94.000,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sandra Figueredo
C.C 53.007.688 Bta
Regente de Farmacia
16/09/22

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 1285 CTO 7477 KENENDY

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	94.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**94.000**
Retelva	0
ReteFte	2.350
Retelca	0

Mercancía Excluida: 94.000	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 91.650

Son: NOVENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA 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 778 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 15/09/2022 15:51
Fecha y Hora Expedición: 15/09/2022 16:16

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
JESSICA LORENA AVILA RIVERA	JESSICA LORENA AVILA RIVERA	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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000016067

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 22/09/2022 03:04 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FEBT74158 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 22/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 631 **COMPROMISO** 22616 **OBLIGACIÓN** 52993

DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1376	POLIETILENGLICOL 3350 MG POLVOS PARA RECONSTITUIR ORAL FCO Y/O SOBRE 160 GR	FRASCO	105,00	$ 11.617,00	$ 1.219.785,00	0,00	0,00
MED1432	PROXIMETACAINA 5MG/MLSOLUCION OFTALMICA X 5 ML	FRASCO	1,00	$ 48.409,00	$ 48.409,00	0,00	0,00
MED1376	POLIETILENGLICOL 3350 MG POLVOS PARA RECONSTITUIR ORAL FCO Y/O SOBRE 160 GR	FRASCO	5,00	$ 11.617,00	$ 58.085,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022,FACTURA No FEBT74158

SUBTOTAL:	$ 1.326.279,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.326.279,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 5.491,00
RETE FUENTE:	$ 33.157,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.287.631,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	52993	1326279,0000

NATALIA SOLER VERGARA
1001118779

COMPROBANTE ENTRADA

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

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT74158

F.EXP: 22-09-2022

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:** BOGOTA - BOGOTA	
Teléfono: 0	- -	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado	
		Favor cancelar antes de: 21-12-2022	

CUFE: 9136007d6ae055969e1b25f9be255739614b1cc68c5dcc2981aa153cf25e2dacf05cd90771b61a98c46026b5a3edb335

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	POLIETILENGLICOL+ELECTROLITOS 59+9.57GR SOBRE*10 NULYTELY R.S INVIMA:2020M-015338-R3 CUM:50476-13 ATC:A06AD65 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	TECNOFARM A	06334	30/07/2025	110	0	11.617,00	0	1.277.870,00
--	PROXIMETACAINA CLORHIDRATO 0.5% SOL OFTALMICA FCO 15ML R.S INVIMA:2015M-07586-R3 CUM:111067-1 ATC:S01HA04	ALCON	1172V	30/07/2024	1	0	48.409,00	0	48.409,00

Kennedy 021
Naturalización
Ax Administrativo
1001 1e 379
22-01-2022 03:00pm

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT. 828.002.423-5
Agencia Bogotá

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 1351 CTO 7477 - USS KENNEDY TRANSVERSAL 74 F Nº 40 B -54 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	1.326.279
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.326.279**
Retelva	0
ReteFte	33.157
Retelca	0

Mercancia Excluida: 1.326.279	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 1.293.122

Son: UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIENTO VEINTE DOS 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 22/09/2022 08:12
Fecha y Hora Expedición: 22/09/2022 08:21

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:

Revisó:

Dcto PP: 0.00

ORIGINAL

DISCOLMEDICA S.A.S
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT. 828.002.423-5

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000016106

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 24/09/2022 04:24 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY
Nº FACTURA: FEBT74365 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 26496 **OBLIGACIÓN** 53638
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1432	PROXIMETACAINA 5MG/MLSOLUCION OFTALMICA X 5 ML	FRASCO	3,00	$ 48.409,00	$ 145.227,00	0,00	0,00

DETALLE
EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022,FACTURA No FEBT74365

SUBTOTAL:	$ 145.227,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 145.227,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 601,00
RETE FUENTE:	$ 3.631,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 140.995,00

TOTAL COMPROBANTE:
CIENTO CUARENTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	53638	145227,0000

NATALIA SOLER VERGARA
1001118779
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

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT74365

F.EXP: 24-09-2022

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:** BOGOTA - BOGOTA

Teléfono: - - 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado

Favor cancelar antes de: 23-12-2022

CUFE: 507bde00a76401a3aadb3ebf2f2fb1b3399dd837c9e5911f45087d71eed1f45f785b58841fd03ffd72d30f341d2e236c

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
—	PROXIMETACAINA CLORHIDRATO 0.5% SOL OFTALMICA FCO 15ML R.S INVIMA.2016M-07585-R3 CUM:111057-1 ATC:S01HA04	ALCON	1172V	30/07/2024	3	0	48.409,00	0	145.227,00

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

NOMBRE BODEGA: Aux
NOMBRE QUIEN RECIBE: Daniel Bernal
CARGO: Aux administrativo
C.C. N°: 1022333057
FECHA: 24/09/22 HORA: 9:00
FIRMA:

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT. 828.002.423-5
Agencia Bogotá

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 1383 CTO 7477 - USS KENNEDY TRANSVERSAL 74 F Nº 40 B -54 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	145.227
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	145.227
Retelva	0
ReteFte	3.631
Retelca	0

Mercancía Excluida: 145.227	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 141.596

Son: CIENTO CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS NOVENTA 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 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 24/09/2022 07:09
Fecha y Hora Expedición: 24/09/2022 07:12

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LOPEZ CACERES BETSY YISLEY	LOPEZ CACERES BETSY YISLEY	0.00

ORIGINAL

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000016111

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 26/09/2022 11:53 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY
Nº FACTURA: FEBT74366A **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 631 **COMPROMISO** 22616 **OBLIGACIÓN** 53793
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1468	RINGER Y LACTATO DE SODIO PARA IRRIGACION 3000 ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	120,00	$ 11.370,00	$ 1.364.400,00	0,00	0,00
MED1079	LOSARTAN 50 MG TABLETA	TABLETA	6.000,00	$ 39,00	$ 234.000,00	0,00	0,00
MED1171	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	1.000,00	$ 1.768,00	$ 1.768.000,00	0,00	0,00
MED569	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200+300 MG TABLETA	TABLETA	270,00	$ 1.059,00	$ 285.930,00	0,00	0,00

DETALLE
EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022,FACTURA No FEBT74366

SUBTOTAL:	$ 3.652.330,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 3.652.330,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 15.121,00
RETE FUENTE:	$ 91.308,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.545.901,00

TOTAL COMPROBANTE:
TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 53793 166093,0000

SANDRA FIGUEREDO ROMERO
53097688

COMPROBANTE ENTRADA

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

DEVOLUCION COMPRA
NºAK000000000805

CLIENTE: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 27/09/2022 07:38 a. m.

CIUDAD: BOGOTA **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **TELEFONO:** 3182066844

Nº FACTURA: FEBT74366 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/09/2022 12:00 a. m.

COMPROBANTE DE ENTRADA: AK000000016108

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	120,00	$ 1.506,00	$ 180.720,00	0,00	0,00
MED1079	LOSARTAN 50 MG TABLETA	TABLETA	6.000,00	$ 39,00	$ 234.000,00	0,00	0,00
MED1171	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	1.000,00	$ 1.768,00	$ 1.768.000,00	0,00	0,00
MED559	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200+300 MG TABLETA	TABLETA	270,00	$ 1.059,00	$ 285.930,00	0,00	0,00

DETALLE

SE REALIZA DEVOLUCION POR ERROR EN CÓDIGO

SUBTOTAL:	$ 2.468.650,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 10.220,00
RETE FUENTE:	$ 61.716,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 2.396.714,00

TOTAL DEVOLUCION:

DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Usuario que Confirma NATALIA SOLER VERGARA CC. 1001118779

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AK000000016108

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 24/09/2022 04:31 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY
Nº FACTURA: FEBT74366 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 53640
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	120,00	$ 1.506,00	$ 180.720,00	0,00	0,00
MED1079	LOSARTAN 50 MG TABLETA	TABLETA	6.000,00	$ 39,00	$ 234.000,00	0,00	0,00
MED1171	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	1.000,00	$ 1.768,00	$ 1.768.000,00	0,00	0,00
MED559	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200+300 MG TABLETA	TABLETA	270,00	$ 1.059,00	$ 285.930,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022,FACTURA No FEBT74366

SUBTOTAL:	$ 2.468.650,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 2.468.650,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 10.220,00
RETE FUENTE:	$ 61.716,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.396.714,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 53640 2468650,0000

NATALIA SOLER VERGARA
1001118779
ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE ENTRADA

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-4897-1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT74366

F.EXP: 24-09-2022

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**: BOGOTA - BOGOTA

Teléfono: - - 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado

Favor cancelar antes de: 23-12-2022

CUFE: e15b0601c20cb39e1e9b5e92a97e82e7a7243404ea8ab7f76066fd3013afbb0f1477e1df64e32a0cd5b96971db3aad59

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	LACTATO DE RINGER BOLSA 3000ML R.S INVIMA:2013M-0014317 CUM:20055559-13 ATC:B05BB01	CORPAUL	0H208305	30/08/2025	120	0	11.370,00	0	1.364.400,00
INS	LOSARTAN 50MG C*900 TABLETA R.S INVIMA:2017M-0005915-R1 CUM:19986499-11 ATC:C09CA01	SANOFI-GE NFAR	CCL2018	30/05/2024	6000	0	39,00	0	234.000,00
INS	S.P MIDAZOLAM 5MG/5ML C*5 AMPOLLA MIZOLAM R.S INVIMA:2009M-0010069 CUM:20008778-4 ATC:N05CD08	HUMAX	1G239	30/08/2023	1000	0	1.768,00	0	1.768.000,00
INS	TENOFOVIR+EMTRICITABINA 200+300MG FCO*30 TABLETA EMTRIFOVIR R.S INVIMA:2020M-0016089-R1 CUM:20092764-2 ATC:J05AR03 REG: Circular 12 de 2021	HUMAX	1N531	30/11/2023	270	0	1.059,00	0	285.930,00

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

BODEGA: 001
QUIEN RECIBE: Daniel Aparicio
CARGO: Aux administrativo
CC: 1020931557
FECHA: 24/09/22 HORA: 9'00
FIRMA: Daniel

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT. 828.002.423-5
Agencia Bogotá

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 1351 CTO 7477 - USS KENNEDY TRANSVERSAL 74 F Nº 40 B -54 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	3.652.330
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**3.652.330**
Retelva	0
ReteFte	91.308
Retelca	0

Mercancía Excluida: 3.652.330	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	3.561.022

Son: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL VEINTI DOS 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 24/09/2022 07:56
Fecha y Hora Expedición: 24/09/2022 07:58

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP: * 0.00
LOPEZ CACERES BETSY YISLEY	LOPEZ CACERES BETSY YISLEY	

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 05 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºBF000000002530

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 05/09/2022 02:24 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** B035M05 - FARMACIA BOSA

Nº FACTURA: FEBT72570 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/09/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED076	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	70,00	$ 1.711,00	$ 119.770,00	0,00	0,00
MED1730	TRAMADOL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	125,00	$ 307,00	$ 38.375,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT72570

SUBTOTAL:	$ 158.145,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 158.145,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 655,00
RETE FUENTE:	$ 3.954,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 153.536,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

HUGO LEON RAMIREZ
4107013

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

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

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

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT72570

F.EXP: 05-09-2022

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - BOSA C **NIT** 900959048-4

Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

Dirección Calle 65D No 79C - 90 **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA

Teléfono: - - 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado

Favor cancelar antes de: 04-12-2022

CUFE: 13a40967e5028edf7822be78f25fa7fc6eeca7d723790b9a0d3441f8ae97552c66cef9b0d22caca4daa093a73f62bbf1

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
—	AGUA ESTERIL FRASCO 500ML R.S INVIMA:2019M-007522-R3 CUM:22501-0 ATC.	CORPAUL	7AD208124	30/08/2026	70	0	1.711,00	0	119.770,00
INS	TRAMADOL 50MG C*100 AMPOLLA TRAMADOL R.S INVIMA:2021M-0000738-R2 CUM:19924285-34 ATC:N02AX02	VITALIS	P222274	30/08/2024	125	0	307,00	0	38.375,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE QUIEN RECIBE: Bosa Clara Patricia Ruiz Pena
C.C. 39.536.591
FECHA: 5-9-22 HORA:

DISCOLMEDICA S.A.S. NIT 828.002.423-5 Sede Bogotá

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023789 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 1288 CTO 7477 - USS BOSA CENTRO CALLE 65 D N° 79 C-90

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	158.145
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**158.145**
Retelva	0
ReteFte	3.954
Retelca	0

Mercancía Excluida: 158.145 | BASE IVA 0 | **TOTAL NETO** 154.191

Son: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DÍAS 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 05/09/2022 08:49

Fecha y Hora Expedición: 05/09/2022 08:50

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	0.00

ORIGINAL

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 07 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºBF000000002538

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 07/09/2022 04:09 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** B035M05 - FARMACIA BOSA

Nº FACTURA: FEBT72849 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 07/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 51428

DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1730	TRAMADOL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	575,00	$ 307,00	$ 176.525,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT72849

SUBTOTAL:	$ 176.525,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 176.525,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 731,00
RETE FUENTE:	$ 4.413,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 171.381,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 51428 176525,0000

HUGO LEON RAMIREZ
4107013

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

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

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

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT72849

F.EXP: 07-09-2022

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - BOSA C	**NIT**	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
Dirección	Calle 65D No 79C - 90	**Ciudad:**	BOGOTA - BOGOTA
Teléfono:	- - 0	**Forma Pago:**	CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
		Favor cancelar antes de:	06-12-2022

CUFE: ee46e7682cc865ae1d55769ba960fa3d0f2e44634e8c28bde679a5fe9f7a95c838841a48faa1e196e230b104e0b1721c

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	TRAMADOL 50MG C*100 AMPOLLA TRAMADOL R.S INVIMA:2021M-0000733-R2 CUM:19824285-34 ATC:N02AX02	VITALIS	P222337	30/08/2024	575	0	307,00	0	176.525,00

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

NOMBRE BODEGA: USS BOSA
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 07-09-2022 HORA: 11:35 p
FIRMA:

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT: 828.002.423-5
Agencia Bogotá

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 1288 CTO 7477 - USS BOSA CENTRO CALLE 65 D Nº 79 C-90

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	176.525
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	176.525
Retelva	0
ReteFte	4.413
Retelca	0

Mercancia Excluida: 176.525	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	172.112

Son: CIENTO SETENTA Y DOS MIL CIENTO DOCE 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	conv	42526	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	conv	14560	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	10390134195	
OCCIDENTE	conv	8039	

Fecha y Hora Elaboracion: 07/09/2022 08:24

Fecha y Hora Expedición: 07/09/2022 08:25

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP: 0.00
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	

ORIGINAL

DISCOLMEDICA S.A.S
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºBF000000002545

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 13/09/2022 04:44 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** B035M05 - FARMACIA BOSA
Nº FACTURA: FEBT73018 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 08/09/2022 12:00 a. m.
☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 52325
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED076	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	50,00	$ 1.711,00	$ 85.550,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73018

TOTAL COMPROBANTE:

OCHENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 85.550,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 85.550,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 354,00
RETE FUENTE:	$ 2.139,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 83.067,00

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 52325 85550,0000

HUGO LEON RAMIREZ
4107013

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-6887-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT73018
F.EXP: 08-09-2022

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - BOSA C	**NIT**	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
Dirección	Calle 65D No 79C - 90	**Ciudad:**	BOGOTA - BOGOTA
Teléfono:	- - 0	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado	
		Favor cancelar antes de: 07-12-2022	

CUFE: 96a10cc5dbdf82922c1571d4865cd9448bda8cd03f81a47551ac47e2f8d1b820954c02e996e388562e2ba0354eeab035

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	AGUA ESTERIL FRASCO 500ML R.S INVIMA:2019M-007622-R3 CUM:22601-0 ATC:	CORPAUL	7AD208171	17/08/2026	50	0	1.711,00	0	85.550,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: USS Bosa C1
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 09-09-2022 HORA: 11:36 H
FIRMA:

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT. 828.002.423-5
Agencia Bogotá

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 1288 CTO 7477 - USS BOSA CENTRO CALLE 65 D Nº 79 C-90

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	85.550
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**85.550**
ReteIva	0
ReteFte	2.139
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 85.550	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 83.411

Son: OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS ONCE 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 08/09/2022 15:22
Fecha y Hora Expedición: 08/09/2022 20:29

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	0.00

ORIGINAL

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºBF000000002547

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 14/09/2022 08:52 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** B035M05 - FARMACIA BOSA
Nº FACTURA: FEBT73225 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 52349
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED020	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	TABLETA	2.000,00	$ 38,00	$ 76.000,00	0,00	0,00
MED208	BISACODILO 5 MG TABLETA	TABLETA	100,00	$ 28,00	$ 2.800,00	0,00	0,00
MED273	CARBON ACTIVADO 20% SUSPENSION ORAL FRASCO X 250ML	SUSPENSION ORAL	5,00	$ 98.864,00	$ 494.320,00	0,00	0,00
MED963	LACTULOSA 66.7G/100ML SOBRE 66.7G/100ML	SOBRE	12,00	$ 1.235,00	$ 14.820,00	0,00	0,00
MED965	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 MG + 300 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL)	CAPSULA	360,00	$ 455,00	$ 163.800,00	0,00	0,00
MED1730	TRAMADOL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	800,00	$ 307,00	$ 245.600,00	0,00	0,00
MED1852	YODOPOVIDONA 0.5% SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICA	10,00	$ 73.034,00	$ 730.340,00	0,00	0,00
MED1090	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	12,00	$ 6.824,00	$ 81.888,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73225

SUBTOTAL:	$ 1.809.568,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.809.568,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 7.492,00
RETE FUENTE:	$ 45.239,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.756.837,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

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

ISO 9001
CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT73225
F.EXP: 12-09-2022

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - TINTAL	**NIT**	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
Dirección	Calle 10 No 86 - 58	**Ciudad:**	BOGOTA - BOGOTA
Teléfono:	- 4546600 - 7560505	**Forma Pago:**	CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
0		**Favor cancelar antes de:**	11-12-2022

CUFE: bfb8198bc3d424a6edddae228485a7313977494605a08bb27155cb47b35c3b539fe4690323961393154122bacc2c8d00

Ref.	PRODUCTO / Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETAMINOFEN 500MG C*900 TABLETA CRONOFEN R.S INVIMA:2020M-0013210-R1 CUM:20041622-10 ATC:N02BE01	NOVAMED	2207000511	30/05/2024	2000	0	38,00	0	76.000,00
INS	BISACODILO 5MG C* 100 TABLETA R.S INVIMA:2016M-0004852-R1 CUM:19953922-2 ATC:A06AB02	BUSSIE	618Z16	30/06/2024	100	0	28,00	0	2.800,00
INS	CARBON ACTIVADO SUSP ORAL FCO 250ML TOXICARB R.S INVIMA:2017M-0005736-R1 CUM:19982724-1 ATC:A07BA01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	SERB	3103	30/04/2024	5	0	98.864,00	0	494.320,00
INS	LACTULOSA 66,7GR/15ML SOL ORAL SOBRE*12 CONSTILAX R.S INVIMA:2021M-0016378-R1 CUM:20087761-2 ATC:A06AD11 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	HUMAX	2L109	30/07/2024	12	0	1.235,00	0	14.820,00
INS	LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA 150+300MG FCO*60 TABLETA LAVUZID R.S INVIMA:2014M-0015011 CUM:20053923-1 ATC:J05AR01	HETERO LABS	E211992A	30/07/2024	380	0	455,00	0	163.800,00
>INS	MEDROXIPROGESTERONA 150MG AMPOLLA DEPOTRIM R.S INVIMA:2018M-0008075-R1 CUM:19997397-5 ATC:G03AC06 REG: Circular 12 de 2021	LAFRANCOL	22B463	30/03/2025	12	0	6.824,00	0	81.888,00
INS	TRAMADOL 50MG C*100 AMPOLLA TRAMADOL R.S INVIMA:2021M-0000733-R2 CUM:19924286-34 ATC:N02AX02	VITALIS	P222337	30/08/2024	800	0	307,00	0	245.600,00
---	YODOPOVIDONA 5% SOL OFTALMICA FCO15ML OQ-SEPTIC R.S INVIMA:2018M-006034-R2 CUM:50744-2 ATC:S01AX18 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	OFTALMOQUIMICAS	I03712Q1	30/12/2023	10	0	73.034,00	0	730.340,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: USS Bosa 4
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C.#: 1102813
FECHA: 13-09-2022 HORA: 2:45 p
FIRMA:

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT: 828.002.423-5
Agencia Bogotá

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 1308 CTO 7477 - USS BOSA CENTRO CALLE 65 D Nº 79 C-90 RVB2200025716 - RVB2200025690

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	1.809.568
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	1.809.568
Retelva	0
ReteFte	45.239
Reteica	0

Mercancía Excluida: 1.809.568	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	1.764.329

Son: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTE NUEVE 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 778 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 12/09/2022 12:04
Fecha y Hora Expedición: 12/09/2022 21:17

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºBF000000002550

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 15/09/2022 03:52 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** B035M05 - FARMACIA BOSA
Nº FACTURA: FEBT73410 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/09/2022 12:00 a. m.
☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 52526
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	800,00	$ 1.489,00	$ 1.191.200,00	0,00	0,00
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	2.000,00	$ 1.506,00	$ 3.012.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73410

SUBTOTAL:	$ 4.203.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 4.203.200,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 17.401,00
RETE FUENTE:	$ 105.080,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.080.719,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES OCHENTA MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 52526 4203200,0000

HUGO LEON RAMIREZ
4107013
ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 4107013
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

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-6807-1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT73410

F.EXP: 14-09-2022

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - BOSA C	**NIT**	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
Dirección	Calle 65D No 79C - 90	**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado
0		**Favor cancelar antes de:** 13-12-2022	

CUFE: de326bd767f72b7920374836b7b731efa87d68c7ce8ad87ebe6c60e9dbeea9c470d0e4c33167cac80940bfe611282da4

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-002262-R4 CUM:32606-2 ATC:B05XA30	BAXTER	SB22HU9	24/08/2031	2000	0	1.506,00	0	3.012.000,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523-5 ATC:B05XA03 REG: 0.0000	BAXTER	SB22HW1	24/08/2031	800	0	1.489,00	0	1.191.200,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: USS Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. N°:
FECHA: 15-09-2022 HORA: 1:00 p.m.
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 1308 CTO 7477 - USS BOSA CENTRO CALLE 65 D Nº 79 C-90

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	4.203.200
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**4.203.200**
ReteIva	0
ReteFte	105.080
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 4.203.200	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	4.098.120

Son: CUATRO MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTE 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	conv	42526	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	conv	14560	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	10390134195	
OCCIDENTE	conv	8039	

Fecha y Hora Elaboracion: 14/09/2022 09:51
Fecha y Hora Expedición: 14/09/2022 10:52

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP: 0.00
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 22 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºBF000000002558

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 22/09/2022 04:08 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** B035M05 - FARMACIA BOSA

Nº FACTURA: FEBT74021 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 631 **COMPROMISO** 22616 **OBLIGACIÓN** 53004

DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	1.000,00	$ 1.506,00	$ 1.506.000,00	0,00	0,00
MED1090	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	12,00	$ 6.824,00	$ 81.888,00	0,00	0,00
MED1378	POLIETILENGLICOL 3350 MG POLVOS PARA RECONSTITUIR ORAL FCO Y/O SOBRE 160 GR	FRASCO	10,00	$ 11.617,00	$ 116.170,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT74021

SUBTOTAL:	$ 1.704.058,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.704.058,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 7.055,00
RETE FUENTE:	$ 42.601,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.654.402,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 53004 1704058,0000

HUGO LEON RAMIREZ
4107013

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

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT74021

F.EXP: 20-09-2022

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - BOSA C NIT 900959048-4

Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

Dirección Calle 65D No 79C - 90 **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA

Teléfono: - - 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado

Favor cancelar antes de: 19-12-2022

CUFE: e513608b23fedf849a5378f79aaf620dbcea40a7b292a8d297ae7ba5c3bce07b1ffd2d94f63def40c4306a69991e5d33

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML R.S INVIMA:2015M-0003574-R1 CUM:18942561-3 ATC:B05XA30	FRESENIUS	DCCG2503	24/07/2024	1000	0	1.506,00	0	1.506.000,00
INS	MEDROXIPROGESTERONA 150MG C*25 AMPOLLA ILEINE R.S INVIMA:2021M-0020159 CUM:20175926-1 ATC:G03AC06 REG: Circular 12 de 2021	PROFAMILIA	8143288	30/05/2024	12	0	6.824,00	0	81.888,00
INS	POLIETILENGLICOL+ELECTROLITOS 59+9.57GR SOBRE*10 NULYTELY R.S INVIMA:2020M-015336-R3 CUM:50476-13 ATC:A06AD65 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	TECNOFARMA	06334	30/07/2025	10	0	11.617,00	0	116.170,00

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

NOMBRE BODEGA: USS Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #: 41070613
FECHA: 21-09-2022 HORA: 9:20 a.m.
FIRMA:

DISCOLMEDICA S.A.S. NIT. 828.002.423-5 AUTORIZA RECIBIDO

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 1308 CTO 7477 - USS BOSA CENTRO CALLE 65 D Nº 79 C-90

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	1.704.058
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.704.058**
RetelVa	0
ReteFte	42.601
RetelCa	0

Mercancia Excluida: 1.704.058	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	1.661.457

Son: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 20/09/2022 14:13
Fecha y Hora Expedición: 20/09/2022 14:16

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP: 0.00
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 20 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºSU000000000524

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS
NIT: 828002423
FECHA: 20/09/2022 11:22 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)
ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32
MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3182066844
ALMACEN: SU59M05 - FARMACIA 92 PATIOS
Nº FACTURA: FEBT73223A
% ICA: 4,1400
PLAZO: 90
FECHA FAC: 12/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 52738
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED155	ACIDO ASCORBICO 500 MG TABLETA	TABLETA	2.000,00	$ 81,00	$ 162.000,00	0,00	0,00
MED187	BECLOMETASONA 50MCG/DOSIS AEROSOL NASAL INHALADOR X 200 DOSIS	SOLUCION PARA INHALACION	50,00	$ 6.736,00	$ 336.800,00	0,00	0,00
MED488	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	TABLETA	1.000,00	$ 28,00	$ 28.000,00	0,00	0,00
MED606	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	TABLETA	900,00	$ 69,00	$ 62.100,00	0,00	0,00
MED756	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	TABLETA	4.020,00	$ 27,00	$ 108.540,00	0,00	0,00
MED107	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ML	FRASCO	200,00	$ 4.418,00	$ 883.600,00	0,00	0,00
MED845	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	TABLETA	600,00	$ 82,00	$ 49.200,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73223

SUBTOTAL:	$ 1.630.240,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.630.240,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 6.749,00
RETE FUENTE:	$ 40.756,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.582.735,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 52738 1630240,0000

Imprime: Usuario: 52447476

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

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

Powered by CamScanner

COMPROBANTE ENTRADA

SONIA PATRICIA CORTES GUALTEROS
52447476

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 52447476

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

Powered by CamScanner

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 13 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºSU000000000515

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS
NIT: 828002423
FECHA: 13/09/2022 01:42 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)
ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32
MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3182066844
ALMACEN: SU59M05 - FARMACIA 92 PATIOS
Nº FACTURA: FEBT73223
% ICA: 4,1400
PLAZO: 90
FECHA FAC: 08/09/2022 12:00 a. m.
☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 631
COMPROMISO 22616
OBLIGACIÓN 52310
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED155	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA	TABLETA	2.000,00	$ 81,00	$ 162.000,00	0,00	0,00
MED187	BECLOMETASONA 50MCG/DOSIS AEROSOL NASAL INHALADOR X 200 DOSIS	SOLUCION PARA INHALACION	50,00	$ 6.736,00	$ 336.800,00	0,00	0,00
MED488	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	TABLETA	1.000,00	$ 28,00	$ 28.000,00	0,00	0,00
MED606	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	TABLETA	900,00	$ 69,00	$ 62.100,00	0,00	0,00
MED756	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	TABLETA	4.020,00	$ 27,00	$ 108.540,00	0,00	0,00
MED107	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ML	FRASCO	200,00	$ 4.418,00	$ 883.600,00	0,00	0,00
MED845	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	TABLETA	600,00	$ 82,00	$ 49.200,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DE CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73223

SUBTOTAL:	$ 1.630.240,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.630.240,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 6.749,00
RETE FUENTE:	$ 40.756,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.582.735,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	52310	1630240,0000

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 39669206

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

Powered by CamScanner

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 13 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA

Carmen Suárez Rodríguez

CARMEN JULIA SUAREZ
RODRIGUEZ
39669206

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Imprime: Usuario: 39669206

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

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

Powered by CamScanner

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

Icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

Página : 1 de 1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT73223
F.EXP: 12-09-2022

Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - PATIOS
Razon Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900959048-4
Dirección: Calle 2A No 88B - 47 Sur
Teléfono: - 4546600 - 7560505
Ciudad: BOGOTA - BOGOTA
Forma Pago: CREDITO Dias:90 Medio Pago:Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 11-12-2022
0

FE: 5de5ef92e5326311c2a132f05552af9b1955ec4aef28e2c7abd552ba1064d8bf1aa563ca0857ab941c34e908dc2bb868

PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
ACIDO ASCORBICO 500MG C*250 TABLETA VITAMINA C R.S INVIMA.2015-M-006894-R3 CUM 54932-1 ATC:A11GA01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	ECAR	C070712	30/07/2024	2000	0	81,00	0	162.000,00
BECLOMETASONA NASAL 50MCG INHALADOR R.S INVIMA.2021M-0010923-R1 CUM:20012688-1 ATC:R01AD01	BIOSYNTEC	2125761	30/10/2024	50	0	6.736,00	0	336.800,00
DICLOFENACO 50MG C*500 TABLETA R.S INVIMA.2015M-0003022-R1 CUM:19940375-6 ATC:M01AB05 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	ECAR	C050450	30/05/2024	1000	0	28,00	0	28.000,00
ESPIRONOLACTONA 25MG C*300 TABLETA R.S INVIMA.2018M-0006839-R1 CUM:19973061-5 ATC:C03DA01	SANOFI-GENFAR	CCL1747	30/04/2024	900	0	69,00	0	62.100,00
FUROSEMIDA 40MG C*300 TABLETA R.S INVIMA.2019M-004573-R4 CUM:42216-13 ATC:C03CA01	SANOFI-GENFAR	C01165A	30/05/2024	4020	0	27,00	0	108.540,00
HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL FCO 360ML R.S INVIMA.2021M-007508-R2 CUM:215862-1 ATC:A02AB01	TECNOQUIMICAS	2H7122	30/06/2024	200	0	4.418,00	0	883.600,00
IBUPROFENO 400MG C*100 TABLETA R.S INVIMA.2020M-014958-R3 CUM:51330-6 ATC:M01AE01	SANOFI-GENFAR	C00591D	30/03/2024	600	0	82,00	0	49.200,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Capa Patios
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sonia Cortes
CARGO: Aux. Farmacia
C.C. #: 52447476
FECHA: 13-09-22 HORA:
FIRMA:

DISCOLMEDICA S.A.S
NIT. 828.002.423-5
Agencia Bogotá

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

olución de facturación

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

: OC 218 CTO 7477 - USS PATIOS CLL 2 A # 88 B 47 SUR

digo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	1.630.240
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.630.240**
Retelva	0
ReteFte	40.756
Retelca	0

Mercancía Excluida: 1.630.240 | BASE IVA 0 | **TOTAL NETO** 1.589.484

on: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

DO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA ERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS NA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS GALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 A. ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO GO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN AS CENTRALES DE RIESGO

BANCOLOMBIA	conv	42526	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	conv	14560	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	07776999861	
POPULAR	cta cte	10390134195	
OCCIDENTE	conv	8039	

Fecha y Hora Elaboracion; 12/09/2022 11:57
Fecha y Hora Expedición: 12/09/2022 21:17

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

Elaboró: LUGO HINCAPIE LAURA GINETH
Revisó: LUGO HINCAPIE LAURA GINETH
Dcto PP: 0.00

ORIGINAL

Powered by CamScanner

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

Powered by CamScanner

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 16 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºPF000000001812

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS
NIT: 828002423
FECHA: 14/09/2022 08:00 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)
ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32
MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3182066844
ALMACEN: PA16M05 - FARMACIA PABLO VI BOSA
Nº FACTURA: FEBT73227
% ICA: 4,1400
PLAZO: 90
FECHA FAC: 12/09/2022 12:00 a. m.
☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520
COMPROMISO 28496
OBLIGACIÓN 52646
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED155	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA	TABLETA	12.000,00	$ 81,00	$ 972.000,00	0,00	0,00
MED077	ALBENDAZOL 100MG/5ML(2%) SUSPENSION ORAL/20 ML	FRASCO	17,00	$ 1.066,00	$ 18.122,00	0,00	0,00
MED1935	AMPICILINA SODICA 1 G+SULBACTAM SODICO 0.5 G POLVO LIOFILIZADO	AMPOLLA	300,00	$ 1.489,00	$ 446.700,00	0,00	0,00
MED187	BECLOMETASONA 50MCG/DOSIS AEROSOL NASAL INHALADOR X 200 DOSIS	SOLUCION PARA INHALACION	192,00	$ 6.736,00	$ 1.293.312,00	0,00	0,00
MED208	BISACODILO 5 MG TABLETA	TABLETA	10.000,00	$ 28,00	$ 280.000,00	0,00	0,00
MED284	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA	TABLETA	60,00	$ 42,00	$ 2.520,00	0,00	0,00
MED356	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA	TABLETA	50,00	$ 598,00	$ 29.900,00	0,00	0,00
MED606	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	TABLETA	6.000,00	$ 69,00	$ 414.000,00	0,00	0,00
MED756	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	TABLETA	11.190,00	$ 27,00	$ 302.130,00	0,00	0,00
MED756	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	TABLETA	3.810,00	$ 27,00	$ 102.870,00	0,00	0,00
MED756	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	TABLETA	30,00	$ 27,00	$ 810,00	0,00	0,00
MED107	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ML	FRASCO	87,00	$ 4.418,00	$ 384.366,00	0,00	0,00
MED107	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ML	FRASCO	213,00	$ 4.418,00	$ 941.034,00	0,00	0,00
MED845	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	TABLETA	6.000,00	$ 82,00	$ 492.000,00	0,00	0,00
MED1132	METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETA	TABLETA	1.200,00	$ 31,00	$ 37.200,00	0,00	0,00
MED1160	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	TABLETA	5.000,00	$ 72,00	$ 360.000,00	0,00	0,00
MED1400	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	TABLETA	10.000,00	$ 26,00	$ 260.000,00	0,00	0,00
MED1400	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	TABLETA	20,00	$ 26,00	$ 520,00	0,00	0,00
MED1620	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG GRAGEAS	TABLETA	3.000,00	$ 38,00	$ 114.000,00	0,00	0,00
MED1620	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG GRAGEAS	TABLETA	4.800,00	$ 38,00	$ 182.400,00	0,00	0,00
MED1730	TRAMADOL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	300,00	$ 307,00	$ 92.100,00	0,00	0,00
MED020	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	TABLETA	16.000,00	$ 38,00	$ 608.000,00	0,00	0,00

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 7.333.984,00

Powered by CamScanner

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 16 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73227

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 7.333.984,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 30.363,00
RETE FUENTE:	$ 183.350,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.120.271,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES CIENTO VEINTE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	52646	7333984,0000

SANDRA LORENA ORTIZ CARDONA
1023870060

ELABORADO POR: _____ REVISADO POR: _____ APROBADO POR: _____

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1023870060

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

Powered by CamScanner

DISCOLMEDICA S.A.S

SALUD 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

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT73227
F.EXP: 12-09-2022

Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Señor(es): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - PABLO
Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección: Carrera 78A Bis No 69B - 70 Sur
Teléfonos: 4546600 - 7560505 -
NIT 900959048-4
Ciudad: BOGOTA - BOGOTA
Forma Pago: CREDITO Dias:90 Medio Pago: Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 11-12-2022
Vendedor: 0
CUFE: 865644b47e58370486d41ee1dfc86580e3bca908b828b248ed6810851054758580ab53860b2bca20a3d4909f796f7c96

PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
S ACETAMINOFEN 500MG C*900 TABLETA CRONOFEN R.S INVIMA:2020M-0013210-R1 CUM:20041822-10 ATC:N02BE01	NOVAMED	2207000511	30/05/2024	16000	0	38,00	0	608.000,00
S ACIDO ASCORBICO 500MG C*250 TABLETA VITAMINA C R.S INVIMA:2015-M-0005894-R3 CUM:54932-1 ATC:A11GA01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	ECAR	C070712	30/07/2024	12000	0	81,00	0	972.000,00
S ALBENDAZOL 100MG/5M SUSP ORAL FCO 20ML R.S INVIMA:2009 M-010770-R-2 CUM:33439-2 ATC:P02CA03	SANOFI-GENFAR	CCL1659	30/04/2027	17	0	1.066,00	0	18.122,00
AMPICILINA+SULBACTAN 1.5G C*10 AMPOLLA AMPIDELT R.S INVIMA:2018M-0013361-R1 CUM:20036512-2 ATC:J01CR01	DELTA	213012182	30/09/2024	300	0	1.489,00	0	446.700,00
S BECLOMETASONA NASAL 50MCG INHALADOR R.S INVIMA:2021M-0010923-R1 CUM:20012688-1 ATC:R01AD01	BIOSYNTEC	2221001	30/04/2025	167	0	6.736,00	0	1.124.912,00
S BECLOMETASONA NASAL 50MCG INHALADOR R.S INVIMA:2021M-0010923-R1 CUM:20012688-1 ATC:R01AD01	BIOSYNTEC	2125761	30/10/2024	25	0	6.736,00	0	168.400,00
S BISACODILO 5MG C* 100 TABLETA R.S INVIMA:2016M-0004952-R1 CUM:19953922-2 ATC:A06AB02	BUSSIE	618Z16	30/06/2024	10000	0	28,00	0	280.000,00
S CARVEDILOL 6.25MG C*60 TABLETA R.S INVIMA:2021M-0015568-R1 CUM:20086955-4 ATC:C07AG02 REG: Circular 12 de 2021	LA SANTE	3284702	28/02/2024	60	0	42,00	0	2.520,00
S CLARITROMICINA 500MG C*10 TABLETA R.S INVIMA:2020M-0007529-R1 CUM:19980816-1 ATC:J01FA09 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	SANOFI-GENFAR	CCL1814	30/05/2024	50	0	598,00	0	29.900,00
S ESPIRONOLACTONA 25MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2018M-0006839-R1 CUM:19973061-5 ATC:C03DA01	SANOFI-GENFAR	CCL1747	30/04/2024	6000	0	69,00	0	414.000,00
S FUROSEMIDA 40MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2019M-004573-R4 CUM:42216-13 ATC:C03CA01	SANOFI-GENFAR	C01165A	30/05/2024	11190	0	27,00	0	302.130,00
S FUROSEMIDA 40MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2019M-004573-R4 CUM:42216-13 ATC:C03CA01	SANOFI-GENFAR	C01166A	30/05/2024	3840	0	27,00	0	103.680,00
S HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL FCO 360ML R.S INVIMA:2021M-007508-R2 CUM:215882-1 ATC:A02AB01	TECNOQUIMICAS	2H7122	30/06/2024	87	0	4.418,00	0	384.366,00
S HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL FCO 360ML R.S INVIMA:2021M-007508-R2 CUM:215882-1 ATC:A02AB01	TECNOQUIMICAS	2H7126	30/06/2024	213	0	4.418,00	0	941.034,00
S IBUPROFENO 400MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2020M-014958-R3 CUM:51330-6 ATC:M01AE01	SANOFI-GENFAR	C00889C	30/05/2024	6000	0	82,00	0	492.000,00
S METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG CAJA*300 TABLETA	LAPROFF	76627	30/06/2024	1200	0	31,00	0	37.200,00

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del

Codigo: 22

PASA

Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

NO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS Y EXIJA EL RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS COMERCIALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 DE 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 CENTRALES DE RIESGO

BANCOLOMBIA	conv	42526	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	conv	14560	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	10390134195	
OCCIDENTE	conv	8039	

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

Nombre:
Cargo:
Identificación:
Fecha de Recibido:

NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE: Francy
CARGO: Recepcionista
CC: 1026282403
FECHA: 13-09-22 HORA: 3:45 pm

Elaboró: LUGO HINCAPIE LAURA GINETH

Revisó: LUGO HINCAPIE LAURA GINETH

Dcto PP: 0.00

Powered by CamScanner

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

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT73227

F.EXP: 12-09-2022

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - PABLO

Razon Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900959048-4

Dirección: Carrera 78A Bis No 69B - 70 Sur

Teléfono: 4546600 - 7560505 - 0

Forma Pago: CREDITO Ciudad: BOGOTA - BOGOTA

Favor cancelar antes de: 11-12-2022 Dias:90 Medio Pago:Inst. No Determinado

CUFE: 8f9644b47e58370486d41ee1dfc86580e3bca908b828b248ed6810851054758580ab53860b2bca20a3d4909f796f7c96

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
	R.S INVIMA.2020M-0002998-R2 CUM 19941418-4 ATC:A03FA01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR								
INS	METRONIDAZOL 500MG C*500 TABLETA R.S INVIMA.2021M-007156-R3 CUM 23439-4 ATC:P01AB01	ECAR	C040282	30/04/2024	5000	0	72,00	0	360.000,00
INS	PREDNISOLONA 5MG C*300 TABLETA R.S INVIMA.2020M-0010432-R1 CUM:20011084-5 ATC:H02AB06	SANOFI-GENFAR	C00262A	30/01/2024	10020	0	26,00	0	260.520,00
INS	SULFATO FERROSO 300MG C*500 TABLETA R.S INVIMA.2015M-0016190 CUM:20080792-20 ATC:B03AA07	ECAR	C060208R	30/04/2024	3000	0	38,00	0	114.000,00
INS	SULFATO FERROSO 300MG C*500 TABLETA R.S INVIMA.2015M-0016190 CUM:20080792-20 ATC:B03AA07	ECAR	C060211	30/04/2024	4800	0	38,00	0	182.400,00
INS	TRAMADOL 50MG C*100 AMPOLLA TRAMADOL R.S INVIMA.2021M-0000733-R2 CUM:19924285-34 ATC:N02AX02	VITALIS	P222337	30/08/2024	300	0	307,00	0	92.100,00

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

NOMBRE BODEGA: DIM
NOMBRE QUIEN RECIBE: Francisco
CARGO: Apoyo
C.C. #: 80125407
FECHA: 13/09/22 HORA: 8:45 AM
FIRMA:

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT. 828.002.423-5
Agencia Bogotá

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 800 CTO 7477 - USS PABLO VI CARRERA 78A BIS N°69 B-70 SUR RVB2200025729 - RVB2200025692

Codigo: 22

Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	7.333.984
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**7.333.984**
Retelva	0
ReteFte	183.350
Retelca	0

Mercancía Excluida: 7.333.984

Son: SIETE MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

BASE IVA 0

TOTAL NETO 7.150.634

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS O CONSIGNAR EN CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 DEL ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 778 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	conv	42526	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	conv	14560	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	07776999861	
POPULAR	cta cte	10390134195	
OCCIDENTE	conv	8039	

Fecha y Hora Elaboracion; 12/09/2022 12:11

Fecha y Hora Expedición: 12/09/2022 21:17

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró: LUIGO HINCAPIE LAURA GINETH

Revisó: LUIGO HINCAPIE LAURA GINETH

Dcto PP: 0.00

ORIGINAL

Julio 2022

Powered by CamScanner

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

Powered by CamScanner

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 16 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºPF000000001819

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS
NIT: 828002423
FECHA: 16/09/2022 11:10 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)
ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32
MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3182066844
ALMACEN: PA16M05 - FARMACIA PABLO VI BOSA
Nº FACTURA: FEBT73408
% ICA: 4,1400
PLAZO: 90
FECHA FAC: 14/09/2022 12:00 a. m.
☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520
COMPROMISO 28496
OBLIGACIÓN 52608
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	400,00	$ 1.506,00	$ 602.400,00	0,00	0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	600,00	$ 1.489,00	$ 893.400,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FEBT73408

SUBTOTAL:	$ 1.495.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.495.800,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 6.193,00
RETE FUENTE:	$ 37.395,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.452.212,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS — Obligacion: 52608 — 1495800,0000

SANDRA LORENA ORTIZ CARDONA
1023870060

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

Powered by CamScanner

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

Página : 1 de 1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT73408

F.EXP: 14-09-2022

Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - PABLO

Razon Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

Direcciòn: Carrera 78A Bis No 69B - 70 Sur

Telefono: 4546600 - 7560505 -

NIT 900959048-4

Ciudad: BOGOTA - BOGOTA

Forma Pago: CREDITO Dias:90 Medio Pago:Inst. No Determinado

Favor cancelar antes de: 13-12-2022

FE: 1740ce8aae64a00b254be5dd7e1223ce65271a7322c25e3e2f880bfa5aaee715398f51b6bcd077664326baefb094d8ca

PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML RS INVIMA 2020M-002282-R4 CUM 32606-2 ATC B05XA30	BAXTER	SB22HU9	24/08/2031	400	0	1.506,00	0	602.400,00
SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML RS INVIMA 2020M-001117-R4 CUM 29523-5 ATC B05XA03 REG: 0.0000	BAXTER	SB22HW1	24/08/2031	600	0	1.489,00	0	893.400,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 014- PABLO VI
NOMBRE QUIEN RECIBE: SANDRA PATRICIA PIAZAS
CARGO: AUX. FARMACIA
CC #: 52703668
FECHA: 15-09-2022 HORA: 2:30 PM
FIRMA:

DISCOLMEDICA S.A.S
NIT: 828.002.423-5
Agencia Bogotá

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

Resolución de facturación

AUTORIZACION 18764021223301 Desde 16/11/2021 Hasta 16/11/2022 Del No. 50001 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Dir: OC 800 CTO 7477 - USS PABLO VI CARRERA 78A BIS Nº69 B-70 SUR

Codigo: 22

Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	1.495.800
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.495.800**
Retelva	0
ReteFte	37.395
Retelca	0

Mercancía Excluida: 1.495.800

Son: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS M/CTE

BASE IVA 0

TOTAL NETO 1.458.405

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS COMERCIALES 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	conv	42526	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	conv	14560	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	10390134195	
OCCIDENTE	conv	8039	

Fecha y Hora Elaboracion; 14/09/2022 09:48

Fecha y Hora Expedición: 14/09/2022 10:49

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Revisó: JESSICA LORENA AVILA RIVERA

Dcto PP: 0.00

Powered by CamScanner

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

Powered by CamScanner

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 19 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºPF000000001823

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32
TELEFONO: 3182066844
Nº FACTURA: FEBT73659
NIT: 828002423
ALMACEN: PA15M05 - FARMACIA PABLO VI BOSA
% ICA: 4,1400
PLAZO: 90
FECHA: 19/09/2022 01:32 p. m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
FECHA FAC: 15/09/2022 12:00 a. m.
☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 52701
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED356	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA	TABLETA	250,00	$ 598,00	$ 149.500,00	0,00	0,00
MED1241	NIMODIPINO 30MG TABLETA	TABLETA	2.000,00	$ 71,00	$ 142.000,00	0,00	0,00
MED1620	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG GRAGEAS	TABLETA	12.200,00	$ 38,00	$ 463.600,00	0,00	0,00
MED077	ALBENDAZOL 100MG/5ML(2%) SUSPENSION ORAL/20 ML	FRASCO	216,00	$ 1.066,00	$ 230.256,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73659

SUBTOTAL:	$ 985.356,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 985.356,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.079,00
RETE FUENTE:	$ 24.634,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 956.643,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS — Obligacion: 52701 — 985356,0000

SANDRA LORENA ORTIZ CARDONA
1023870060

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada — Imprime: Usuario: 1023870060

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

01/07/2022	Julio 2022	$	177 870	104 811 540	654 283 825	19%

Powered by CamScanner

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

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT73659
F.EXP: 15-09-2022

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - PABLO
Razon Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900959048-4
Dirección: Carrera 78A Bis No 69B - 70 Sur
Teléfono: 4546600 - 7560505 - 0
Ciudad: BOGOTA - BOGOTA
Forma Pago: CREDITO Dias:90 Medio Pago:Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 14-12-2022

CUFE: 0a1bf3d0ac67d5727aa74a185ac3b4e8cdbb32666e88a4548cc215d5c69c333d75ee5563251d8bc2c97a58935ecd4be9

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ALBENDAZOL 100MG/5M SUSP ORAL FCO 20ML R.S INVIMA 2009 M-010770-R-2 CUM:33439-2 ATC:P02CA03	SANOFI-GE NFAR	CCL1658	30/04/2027	216	0	1.066,00	0	230.256,00
INS	CLARITROMICINA 500MG C*10 TABLETA R.S INVIMA 2020M-0007529-R1 CUM 19980816-1 ATC:J01FA09 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	SANOFI-GE NFAR	CCL1835	30/05/2024	250	0	598,00	0	149.500,00
INS	NIMODIPINO 30MG C*100 TABLETA NIDIP R.S INVIMA 2017M-013061-R3 CUM:40927-14 ATC:C08CA06	LAFRANCOL	22B124	30/06/2024	2000	0	71,00	0	142.000,00
INS	SULFATO FERROSO 300MG C*500 TABLETA R.S INVIMA 2015M-0016190 CUM:20080792-20 ATC:B03AA07	ECAR	C070203	30/07/2024	12200	0	38,00	0	463.600,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 014
NOMBRE QUIEN RECIBE: Francisco
CARGO: Usuario
C.C. #: 8002497
FECHA: 15/09/22 HORA: 11:00am
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 800 CTO 7477 - USS PABLO VI CARRERA 78A BIS N°69 B-70 SUR RVB2200026198 - RVB2200026456

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	985.356
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	985.356
Retelva	0
ReteFte	24.634
Retelca	0

Mercancía Excluida: 985.356 | BASE IVA 0 | **TOTAL NETO** 960.722

Son: NOVECIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS VEINTE DOS PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS ESTA 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion; 15/09/2022 15:54
Fecha y Hora Expedición: 15/09/2022 15:56

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

Elaboró: LUGO HINCAPIE LAURA GINETH
Revisó: LUGO HINCAPIE LAURA GINETH
Dcto PP: 0.00

ORIGINAL

Powered by CamScanner

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

Powered by CamScanner

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 16 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºPF000000001818

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)
NIT: 828002423
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32
TELEFONO: 3182066844
Nº FACTURA: FEBT73671
ALMACEN: PA16M05 - FARMACIA PABLO VI BOSA
% ICA: 4,1400
PLAZO: 90
FECHA: 16/09/2022 10:54 a. m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
FECHA FAC: 15/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 52605
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED255	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D ,1500MG + 200UI TABLETA	TABLETA	2.500,00	$ 94,00	$ 235.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DELC ONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73671

SUBTOTAL:	$ 235.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 235.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 973,00
RETE FUENTE:	$ 5.875,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 228.152,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 52605 235000,0000

SANDRA LORENA ORTIZ CARDONA
1023870060
ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Imprime: Usuario: 1023870060

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

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

$	177 870	104 811 540	654 283 825	14%

Powered by CamScanner

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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT73671
F.EXP: 15-09-2022

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - PABLO
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT 900959048-4
Dirección Carrera 78A Bis No 69B - 70 Sur
Teléfono: 4546600 - 7560505 - 0
Ciudad: BOGOTA - BOGOTA
Forma Pago: CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 14-12-2022

CUFE 931e36214d74691c392fd60d9f02785590a221359bc13478e1457808959475daf5c3e19d2fbc8cb8ec66298c176713b6

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 600MG/200UI C*250 TABLETA R.S INVIMA 2015M-0003124-R1 CUM 19942963-3 ATC A12AA20	BIOQUIFAR	209722	30/06/2024	2500	0	94,00	0	235.000,00

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

NOMBRE BODEGA: DIV
NOMBRE QUIEN RECIBE: Francisco
CARGO: Regente
C.C. #: 80125107
FECHA: 16 Oct/22 HORA: 10:00am
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 781 CTO 7477 - USS PABLO VI CARRERA 78A BIS N°69 B-70 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	235.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**235.000**
Retelva	0
ReteFte	5.875
Retelca	0

Mercancía Excluida: 235.000 | BASE IVA 0 | **TOTAL NETO** 229.125

Son: DOSCIENTOS VEINTE NUEVE MIL CIENTO VEINTE CINCO PESOS M/CTE

NO 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	07776999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion; 15/09/2022 16:07
Fecha y Hora Expedición: 15/09/2022 16:08

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

Elaboró

Revisó: [illegible] LAURA GINETH

Dcto PP: 0.00

Powered by CamScanner

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

Powered by CamScanner

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 27 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºBF000000002561

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS
NIT: 828002423
FECHA: 27/09/2022 08:54 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)
ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 82
MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3182066844
ALMACEN: B035M05 - FARMACIA BOSA
Nº FACTURA: FEBT74350
% ICA: 4,1400
PLAZO: 90
FECHA FAC: 23/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 54192
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1896	REMIFENTANIL 2MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION - MOLECULA ORIGINAL	AMPOLLA	20,00	$ 15.294,00	$ 305.880,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT74350

SUBTOTAL:	$ 305.880,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 305.880,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.266,00
RETE FUENTE:	$ 7.647,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$-0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 296.967,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 54192 305880,0000

HUGO LEON RAMIREZ
4107013

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime. Usuario: 4107013

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

Powered by CamScanner

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

icontec ISO 9001 CO-SC-6697-1

IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT74350
F.EXP: 23-09-2022

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - BOSA C
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT 900959048-4
Dirección Calle 65D No 79C - 90
Teléfono: - -
0
Ciudad: BOGOTA - BOGOTA
Forma Pago: CREDITO Dias:90 Medio Pago:Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 22-12-2022

CUFE: ccabb1a189c193c555abb3bf3a276c25cbebec7ee6a3173a328b3754253132e126cfb317efc2c67da39af261711bc81a

Cf.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
NS	S.P REMIFENTANIL HCL 2MG C*10 AMPOLLA TENOTALIS R.S INVIMA 2020M-0014095-R1 CUM 20055250-2 ATC N01AH06	VITALIS	P213968	30/10/2023	20	0	15.294,00	0	305.880,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: USS Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C.:
FECHA: 26-09-2022 HORA: 8:45 K

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

ón de facturación

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

1308 CTO 7477 - USS BOSA CENTRO CALLE 65 D N° 79 C-90

22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	305.880
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**305.880**
Retelva	0
ReteFte	7.647
Retelca	0

cía Excluida: 305.880	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 298.233

OSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

AMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS DE CAJA ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 LO 772 A 774 Y 777 Y 778 DEL CODIGO DE COMERCIO NOS RESERVAMOS DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE EL NO FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACION LES DE RIESGO

BANCOLOMBIA	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion; 23/09/2022 16:53
Fecha y Hora Expedición: 23/09/2022 16:55

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

	Revisó:	Dcto PP:
RIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	0.00

ORIGINAL

01/07/2022	Julio 2022		$	177.870	104.611.540	654.283.825	14%

Powered by CamScanner

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

Powered by CamScanner

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 26 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºSU000000000525

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS
NIT: 828002423
FECHA: 26/09/2022 02:51 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)
ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32
MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3182066844
ALMACEN: SU59M05 - FARMACIA 92 PATIOS
Nº FACTURA: FEBT74356
% ICA: 4,1400
PLAZO: 90
FECHA FAC: 23/09/2022 12:00 a. m.
☑ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:
DISPONIBILIDAD 1520
COMPROMISO 28496
OBLIGACIÓN 53854
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1079	LOSARTAN 50 MG TABLETA	TABLETA	20.010,00	$ 39,00	$ 780.390,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT74356

SUBTOTAL:	$ 780.390,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL-1	$ 780.390,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.231,00
RETE FUENTE:	$ 19.510,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 757.649,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 53854 780390,0000

SONIA PATRICIA CORTES GUALTEROS
52447476

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 52447476

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

Julio 2022	$	177.870	104.811.540	654.283.825	14%	

Powered by CamScanner

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

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT74356
F.EXP: 23-09-2022

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - PATIOS
Razon Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT 900959048-4
Dirección: Calle 2A No 88B - 47 Sur
Teléfono: - 4546600 - 7560505
0
Ciudad: BOGOTA - BOGOTA
Forma Pago: CREDITO Dias:90 Medio Pago:Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 22-12-2022

CUFE 9cc98c60f53cdcd6fc5802006a363bb3b359ceb76d2e0d9bf8e7f20050169c041ac6a14fc043652c7804496d2a28c5ba

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	LOSARTAN 50MG C*900 TABLETA R.S INVIMA 2017M-0005915-R1 CUM 19965499-11 ATC C09CA01	SANOFI-GE NFAR	CCL2016	30/05/2024	20010	0	39,00	0	780.390,00

Sub Servicios de Salud
Sur
NOMBRE BODEGA: Caps Patios
NOMBRE QUIEN: Sonia Cortes
CARGO: Aux Farmacia
C.C. #: 52443476
FECHA: 26-09-22
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 218 CTO 7477 - USS PATIOS CLL 2 A # 88 B 47 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	780.390
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**780.390**
Retelva	0
ReteFte	19.510
Retelca	0

Mercancía Excluida: 780.390	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 760.880

Son: SETECIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS 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 DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO

BANCOLOMBIA	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	07776999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 23/09/2022 17:13
Fecha y Hora Expedición: 23/09/2022 17:14

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	0.00

ORIGINAL

Powered by CamScanner

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

Powered by CamScanner

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFP000000001471

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 02/09/2022 05:01 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** FO03M05 - FARMACIA FONTIBON

Nº FACTURA: FEBT72281 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/09/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CÓDIGO	NOMBRE	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1807	VALPROICO ACIDO 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	30,00	$ 10.000,00	$ 300.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT72281

SUBTOTAL:	$ 300.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 300.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.242,00
RETE FUENTE:	$ 7.500,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 291.258,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

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

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.
FEBT72281
F.EXP: 01-09-2022

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - FONTIB **NIT** 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Carrera 99 No 16I - 41 **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - - 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 30-11-2022

CUFE: 569533965be401be57b58150bc23588366e763bf25091985e0ec97e54c5e3e633caf6be201a4fa37564f03f242f90a6c

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACIDO VALPROICO 500MG C*10 AMPOLLA PROVALNOVA R S INVIMA 2021M-0016585-R1 CUM 20079602-5 ATC N03AG01 REG. Circular 12 de 2021	HUMAX	2J953	30/06/2024	30	0	10.000,00	0	300.000,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
Fontibon
Angelica Garcia
Regent Farmacia
02/09/22 9:33 am

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT. 828.002.423-5
Agencia Bogotá

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 635 CTO 7477 - USS CAMI 2 FONTIBON CARRERA 99 Nº16 I - 41

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	300.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**300.000**
Retelva	0
ReteFte	7.500
Retelca	0

Mercancia Excluida: 300.000 | BASE IVA 0 | **TOTAL NETO** 292.500

Son: DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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	conv.	42526	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	conv	14560	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	07776999986	
POPULAR	cta cte	10390134195	
OCCIDENTE	conv	8039	

Fecha y Hora Elaboracion: 01/09/2022 11:22
Fecha y Hora Expedición: 01/09/2022 11:24

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

Elaboró: LUGO HINCAPIE LAURA GINETH
Revisó: LUGO HINCAPIE LAURA GINETH
Dcto PP: 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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFP000000001475

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 05/09/2022 04:40 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** FO03M05 - FARMACIA FONTIBON
Nº FACTURA: FEBT72582 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/09/2022 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED076	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	95,00	$ 1.711,00	$ 162.545,00	0,00	0,00
MED1730	TRAMADOL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	200,00	$ 307,00	$ 61.400,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT72582

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 223.945,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 223.945,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 927,00
RETE FUENTE:	$ 5.599,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 217.419,00

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-5897-1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT72582

F.EXP: 05-09-2022

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - FONTIB **NIT** 900959048-4

Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

Dirección Carrera 99 No 16I - 41 **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA

Teléfono: - - **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado

0 **Favor cancelar antes de:** 04-12-2022

CUFE: cd040291ec325c8940807228922aa6e6fc409473363730b1e88aa834bfe538b488fc93a8adfc46d9a1791dd27fa268c5

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	AGUA ESTERIL FRASCO 500ML R.S INVIMA:2019M-007522-R3 CUM:22501-0 ATC:	CORPAUL	7AD208124	30/08/2026	95	0	1.711,00	0	162.545,00
INS	TRAMADOL 50MG C*100 AMPOLLA TRAMADOL R.S INVIMA.2021M-0000733-R2 CUM.19924285-34 ATC:N02AX02	VITALIS	P222274	30/08/2024	200	0	307,00	0	61.400,00

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

NOMBRE IPS/DROGUERIA: Fontibon
NOMBRE QUIEN RECIBE: Angelica Lozano
CARGO: Regente Farmacia
C.C. N°: 52944171
FECHA: OCT 6/9/22
HORA: 12:55 p.m.
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 635 CTO 7477 - USS CAMI 2 FONTIBON CARRERA 99 N°16 I - 41

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	223.945
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	223.945
ReteIva	0
ReteFte	5.599
ReteIca	0

Mercancia Excluida: 223.945	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	218.346

Son: DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA 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 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 05/09/2022 09:41
Fecha y Hora Expedición: 05/09/2022 09:43

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 08 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºFP000000001481

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 08/09/2022 06:58 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: FEBT72846 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 07/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 631 **COMPROMISO** 22616 **OBLIGACIÓN** 51435

DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1730	TRAMADOL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	200.00	$ 307.00	$ 61.400,00	0.00	0.00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT72846

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 61.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 61.400,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 254,00
RETE FUENTE:	$ 1.535,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 59.611,00

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	51435	61400,0000

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

ISO 9001 CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT72846
F.EXP: 07-09-2022

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - FONTIB **NIT** 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Carrera 99 No 16I - 41 **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - - 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 06-12-2022

CUFE: 2137c6f7ea21569abc99c361fa9d986bd95231ca16b3578be9dac5a21c605cb5da9f117b261661aae87b2c1a63bb2fb6

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	TRAMADOL 50MG C*100 AMPOLLA TRAMADOL R.S INVIMA:2021M-0000733-R2 CUM:15924265-34 ATC:N02AX02	VITALIS	P222337	30/08/2024	200	0	307,00	0	61.400,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE RECIBE: Fontibon
NOMBRE QUIEN RECIBE: Angelica Cami
CARGO: Recepcionista
C.C. #: 52844031
FECHA: 07/09/22
HORA: 11:37 am
FIRMA:

11:39

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 635 CTO 7477 - USS CAMI 2 FONTIBON CARRERA 99 N°16 I - 41

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	61.400
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**61.400**
ReteIva	0
ReteFte	1.535
ReteIca	0

Mercancia Excluida: 61.400	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	59.865

Son: CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y 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	conv	42526	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	conv	14560	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	07776999861	
POPULAR	cta cte	10390134195	
OCCIDENTE	conv	8039	

Fecha y Hora Elaboracion: 07/09/2022 08:21
Fecha y Hora Expedición: 07/09/2022 08:23

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP: 0,00
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFP000000001484

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 09/09/2022 05:24 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** FO03M05 - FARMACIA FONTIBON
Nº FACTURA: FEBT73023 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 08/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 631 **COMPROMISO** 22616 **OBLIGACIÓN** 51806
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED076	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	195,00	$ 1.711,00	$ 333.645,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73023

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS VEINTITRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 333.645,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 333.645,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.381,00
RETE FUENTE:	$ 8.341,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 323.923,00

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	51806	333645,0000

LUZ ANGELICA GARCIA LEON
52849671 Angelica Garcia
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

ISO 9001
CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT73023
F.EXP: 08-09-2022

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - FONTIB **NIT** 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Carrera 99 No 16I - 41 **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - - 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 07-12-2022

CUFE: 54322b717d2487be82a2c28ba60a76d2f1a98dd97a877f43c4fea3cc7851890746f0bd8703fa18c2e76ad7cbd75a966f

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	AGUA ESTERIL FRASCO 500ML R $ INVIMA 2019M-007522-R3 CUM.22501-0 ATC.	CORPAUL	7AD208171	17/08/2026	195	0	1.711,00	0	333.645,00

Fontibon
Angelica Romero
Recepcionista
04/09/22
1000

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT. 828.002.423-5
Recepción BOGOTÁ

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 635 CTO 7477 - USS CAMI 2 FONTIBON CARRERA 99 N°16 I - 41

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	333.645
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**333.645**
RteIva	0
ReteFte	8.341
RteIca	0

Mercancía Excluida: 333.645	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	325.304

Son: TRESCIENTOS VEINTE CINCO MIL TRESCIENTOS CUATRO 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	07776999986
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 08/09/2022 15:31
Fecha y Hora Expedición: 08/09/2022 20:29

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFP000000001490

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 13/09/2022 04:33 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** FO03M05 - FARMACIA FONTIBON
Nº FACTURA: FEBT73218 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 631 **COMPROMISO** 22616 **OBLIGACIÓN** 52331
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED020	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	TABLETA	10.000,00	$ 38,00	$ 380.000,00	0,00	0,00
MED1607	VALPROICO ACIDO 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	30,00	$ 10.000,00	$ 300.000,00	0,00	0,00
MED1935	AMPICILINA SODICA 1 G+SULBACTAM SODICO 0.5 G POLVO LIOFILIZADO	AMPOLLA	2.000,00	$ 1.489,00	$ 2.978.000,00	0,00	0,00
MED273	CARBON ACTIVADO 20% SUSPENSION ORAL FRASCO X 250ML	SUSPENSION ORAL	10,00	$ 98.864,00	$ 988.640,00	0,00	0,00
MED284	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA	TABLETA	300,00	$ 42,00	$ 12.600,00	0,00	0,00
MED566	ENOXAPARINA 20MG/0.2ML INYECCION SUBCUTANEA JERINGA X 0.2ML	DISPOSITIVO PRELLENADO	40,00	$ 8.386,00	$ 335.440,00	0,00	0,00
MED606	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	TABLETA	300,00	$ 69,00	$ 20.700,00	0,00	0,00
MED682	FENITOINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	30,00	$ 1.477,00	$ 44.310,00	0,00	0,00
MED756	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	TABLETA	300,00	$ 27,00	$ 8.100,00	0,00	0,00
MED257	CALCIO GLUCONATO 10% /10ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	300,00	$ 1.412,00	$ 423.600,00	0,00	0,00
MED838	HIERRO SACARATO PARENTERAL 20MG /ML /5ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	10,00	$ 5.116,00	$ 51.160,00	0,00	0,00
MED963	LACTULOSA 66.7G/100ML SOBRE 66.7G/100ML	SOBRE	20,00	$ 1.235,00	$ 24.700,00	0,00	0,00
MED1019	LEVOSIMENDAN 12.5MG POLVO LIOFILIZADO (VIAL)	VIAL	8,00	$ 1.033.708,00	$ 8.269.664,00	0,00	0,00
MED1107	MEROPENEM 500MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION	AMPOLLA	100,00	$ 8.315,00	$ 831.500,00	0,00	0,00
MED1160	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	TABLETA	120,00	$ 72,00	$ 8.640,00	0,00	0,00
MED1220	NALOXONA 0.4MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	20,00	$ 15.795,00	$ 315.900,00	0,00	0,00
MED1400	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	TABLETA	300,00	$ 26,00	$ 7.800,00	0,00	0,00
MED1472	RISPERIDONA 2 MG TABLETA	TABLETA	60,00	$ 238,00	$ 14.280,00	0,00	0,00
MED1730	TRAMADOL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	600,00	$ 307,00	$ 184.200,00	0,00	0,00

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 15.199.234,00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73218

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 15.199.234,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 62.925,00
RETE FUENTE:	$ 379.981,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 14.756.328,00

TOTAL COMPROBANTE:

CATORCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	52331	15199234,0000

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-6887-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT73218
F.EXP: 12-09-2022

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - FONTIB **NIT** 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Carrera 99 No 16I - 41 **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - - 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 11-12-2022

CUFE: fa54aa646ce2abf8bb23162850b383779d9032ef4b89212b30929d6a7d4afcd2b76ed2dc12e1cadad13cba10fd59fb14

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETAMINOFEN 500MG C*900 TABLETA CRONOFEN R.S INVIMA.2020M-0013210-R1 CUM:20041822-10 ATC:N02BE01	NOVAMED	2204000467	30/04/2024	10000	0	38,00	0	380.000,00
INS	ACIDO VALPROICO 500MG C*10 AMPOLLA PROVALNOVA R.S INVIMA.2021M-0018565-R1 CUM:20079802-5 ATC:N03AG01 REG: Circular 12 de 2021	HUMAX	2J953	30/06/2024	30	0	10.000,00	0	300.000,00
---	AMPICILINA+SULBACTAN 1.5G C*10 AMPOLLA AMPIDELT R.S INVIMA:2018M-0013361-R1 CUM:20036512-2 ATC:J01CR01	DELTA	213012182	30/09/2024	2000	0	1.489,00	0	2.978.000,00
INS	CARBON ACTIVADO SUSP ORAL FCO 250ML TOXICARB R.S INVIMA.2017M-0005736-R1 CUM 19862724-1 ATC.A07BA01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	SERB	3103	30/04/2024	10	0	98.864,00	0	988.640,00
INS	CARVEDILOL 6.25MG C*60 TABLETA R.S INVIMA.2021M-0016568-R1 CUM 20086955-4 ATC.C07AG02 REG: Circular 12 de 2021	LA SANTE	3284702	28/02/2024	300	0	42,00	0	12.600,00
INS	ENOXAPARINA 20MG C*2 JERINGA PRELLENADA R.S INVIMA.2021MB-0016475-R1 CUM:20084686-2 ATC:B01AB05	DELTA	AA07471A	03/10/2023	40	0	8.366,00	0	335.440,00
INS	ESPIRONOLACTONA 25MG C*300 TABLETA R.S INVIMA.2018M-0006825-R1 CUM:19973061-5 ATC:C03DA01	SANOFI-GE NFAR	CCL1747	30/04/2024	300	0	69,00	0	20.700,00
INS	FENITOINA 250MG C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2009M-0009180 CUM.19990588-8 ATC N03AB02	VITALIS	P222134	30/07/2024	30	0	1.477,00	0	44.310,00
INS	FUROSEMIDA 40MG C*300 TABLETA R.S INVIMA.2019M-004573-R4 CUM.42216-13 ATC C03CA01	SANOFI-GE NFAR	C00564A	30/03/2024	300	0	27,00	0	8.100,00
INS	GLUCONATO DE CALCIO 10% C*20 REF:3662950 AMPOLLA R.S INVIMA:2018M-0013294-R1 CUM:20039073-1 ATC:A12AA03	B. BRAUN	22044011	30/12/2024	300	0	1.412,00	0	423.600,00
INS	HIERRO SACARATO 100MG C*30 AMPOLLA FERROQUEL R.S INVIMA.2018M-0018529 CUM.20120320-8 ATC:B03AC02	ECAR	C071174	30/07/2024	10	0	5.116,00	0	51.160,00
INS	LACTULOSA 66.7GR/15ML SOL ORAL SOBRE*12 CONSTILAX R.S INVIMA.2021M-0016379-R1 CUM.20087781-2 ATC.A06AD11 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	HUMAX	2L219	30/07/2024	20	0	1.235,00	0	24.700,00
INS	LEVOSIMENDAN 2.5MG/ML (12.5MG/5ML) AMPOLLA DAXMEN R.S INVIMA.2020M-0019741 CUM.20143428-3 ATC.C01CX08 REG: Circular 12 de 2021	XINETIX PHARMA	GLL01L01	30/04/2023	8	0	1.033.708,00	0	8.269.664,00
INS	MEROPENEM 500MG C*10 AMPOLLA R.S INVIMA.2020M-0019663 CUM 20159905-1 ATC J01DH02 REG: Circular 12 de 2021	VICAR	MR4H5225	30/08/2024	100	0	8.315,00	0	831.500,00
INS	METRONIDAZOL 500MG C*500 TABLETA R.S INVIMA:2021M-007158-R3 CUM:23439-4 ATC:P01AB01	ECAR	C010302	30/01/2024	120	0	72,00	0	8.640,00
---	NALOXONA 0.4MG/ML AMPOLLA	RYAN	NCL-013	30/03/2024	20	0	15.795,00	0	315.900,00

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del

PASA

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

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	conv	42526	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	conv	14560	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	10390134195	
OCCIDENTE	conv	8039	

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

Elaboró: LUGO HINCAPIE LAURA GINETH
Revisó: LUGO HINCAPIE LAURA GINETH
Dcto PP: 0.00

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

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT73218

F.EXP: 12-09-2022

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - FONTIB **NIT** 900959048-4

Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

Dirección Carrera 99 No 16I - 41 **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA

Teléfono: - - 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado

Favor cancelar antes de: 11-12-2022

CUFE: fa54aa646ce2abf8bb23162850b383779d9032ef4b89212b30929d6a7d4afcd2b76ed2dc12e1cadad13cba10fd59fb14

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
	R.S INVIMA:2020M-0015583-R1 CUM:20069787-1 ATC:V03AB15								
INS	PREDNISOLONA 5MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2020M-0010432-R1 CUM 20011084-5 ATC:H02AB06	SANOFI-GE NFAR	C00262A	30/01/2024	300	0	26,00	0	7.800,00
INS	RISPERIDONA 2MG C*30 TABLETA ISPERIN R.S INVIMA:2021M-0020352 CUM:20160734-2 ATC:N05AX08 REG. Circular 12 de 2021	EUROFARMA	784343	30/03/2024	60	0	238,00	0	14.280,00
INS	TRAMADOL 50MG C*100 AMPOLLA TRAMADOL R.S INVIMA:2021M-0000733-R2 CUM:19924285-34 ATC:N02AX02	VITALIS	P222337	30/08/2024	600	0	307,00	0	184.200,00

Agencia Bogotá

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Farmacia
NOMBRE QUIEN RECIBE: Angelica Cirera
CARGO: Regente Farmacia
C.C. #: 52[illegible]
FECHA: 13/12/22 HORA: 11:20 a.m.

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 659 CTO 7477 - USS CAMI 2 FONTIBON CARRERA 99 N°16 I - 41

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	15.199.234
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**15.199.234**
Retelva	0
ReteFte	379.981
Retelca	0

Mercancia Excluida: 15.199.234	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	14.819.253

Son: CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	07776999986
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 12/09/2022 11:36

Fecha y Hora Expedición: 12/09/2022 21:17

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	0.00

ORIGINAL

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFP000000001492

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 15/09/2022 04:37 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** FO03M05 - FARMACIA FONTIBON
Nº FACTURA: FEBT73414 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 631 **COMPROMISO** 22616 **OBLIGACIÓN** 52557
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	2.000,00	$ 1.506,00	$ 3.012.000,00	0,00	0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	1.000,00	$ 1.489,00	$ 1.489.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73414

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 4.501.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 4.501.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 18.634,00
RETE FUENTE:	$ 112.525,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.369.841,00

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	52557	833471,0000

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

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT73414

F.EXP: 14-09-2022

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - FONTIB **NIT** 900959048-4

Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

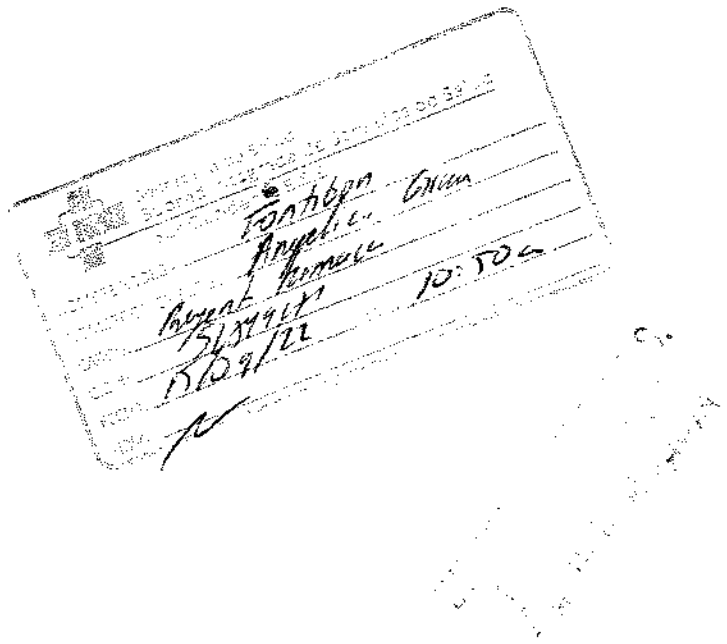
Dirección Carrera 99 No 16I - 41 **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA

Teléfono: - - 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado

Favor cancelar antes de: 13-12-2022

CUFE: 40b262ad018a749098ee46a1077a65441782c9f634a0faadfaaf7a76baf4fb4ef15b810a2216c2283fda304811c5eb02

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML R S INVIMA.2020M-002282-R4 CUM 32606-2 ATC.B05XA30	BAXTER	SB22HU9	24/08/2031	2000	0	1.506,00	0	3.012.000,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML R S INVIMA.2020M-001117-R4 CUM 29523-5 ATC.B05XA03 REG. 0.0000	BAXTER	SB22HW1	24/08/2031	1000	0	1.489,00	0	1.489.000,00



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 659 CTO 7477 - USS CAMI 2 FONTIBON CARRERA 99 Nº16 I - 41

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	4.501.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**4.501.000**
RetelVa	0
ReteFte	112.525
RetelCa	0

Mercancía Excluida: 4.501.000	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 4.388.475

Son: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y 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	conv	42526	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	conv	14560	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	10390134195	
OCCIDENTE	conv	8039	

Fecha y Hora Elaboracion: 14/09/2022 09:53

Fecha y Hora Expedición: 14/09/2022 10:52

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
JESSICA LORENA AVILA RIVERA	JESSICA LORENA AVILA RIVERA	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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFP000000001495

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 16/09/2022 04:51 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** FO03M05 - FARMACIA FONTIBON
Nº FACTURA: FEBT73681 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/09/2022 12:00 a. m.
☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 52653
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED255	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI TABLETA	TABLETA	250,00	$ 94,00	$ 23.500,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73681

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 23.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 23.500,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 97,00
RETE FUENTE:	$ 588,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 22.815,00

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	52653	23500,0000

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

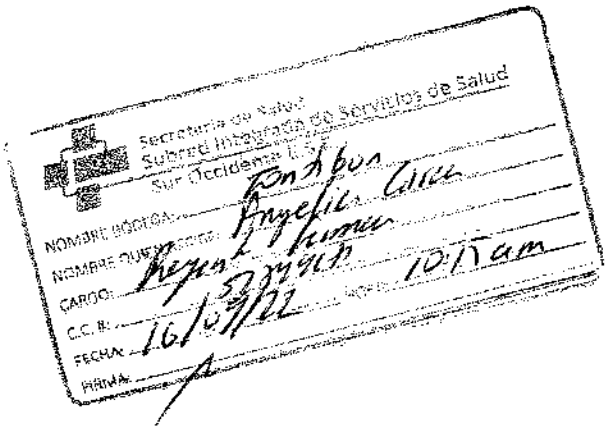
CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT73681
F.EXP: 15-09-2022

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - FONTIB **NIT** 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Carrera 99 No 16I - 41 **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - - **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
0 **Favor cancelar antes de:** 14-12-2022

CUFE: 56fecca507494d68ef665eb97771f3016b6dd619847222a8a60bb0a95c5b9c4088a1fbde40c67df5f7532b5f0f9183a6

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 600MG/200UI C*250 TABLETA R.S INVIMA:2015M-0003124-R1 CUM:19942963-3 ATC A12AA20	BIOQUIFAR	209722	30/06/2024	250	0	94.00	0	23.500,00



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 635 CTO 7477 - USS CAMI 2 FONTIBON CARRERA 99 N°16 I - 41

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	23.500
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**23.500**
ReteIva	0
ReteFte	588
ReteIca	0

Mercancia Excluida: 23.500	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	22.912

Son: VEINTI DOS MIL NOVECIENTOS DOCE 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 15/09/2022 17:09
Fecha y Hora Expedición: 15/09/2022 17:11

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	0.00

ORIGINAL

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFP000000001496

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 16/09/2022 05:02 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá. D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** FO03M05 - FARMACIA FONTIBON
Nº FACTURA: FEBT73561 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 52654
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED356	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA	TABLETA	300,00	$ 598,00	$ 179.400,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73561

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 179.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 179.400,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 743,00
RETE FUENTE:	$ 4.485,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 174.172,00

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 52654 179400,0000

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

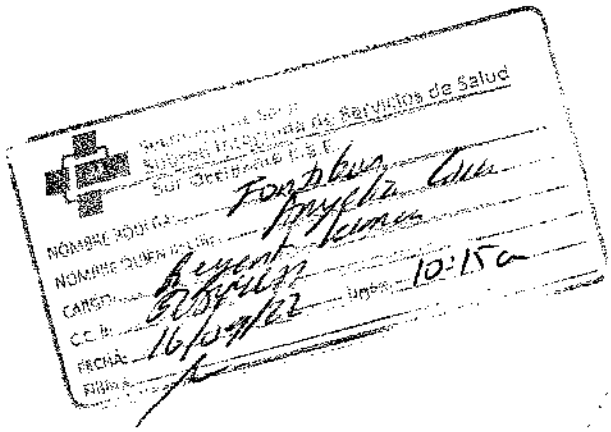
CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT73561
F.EXP: 15-09-2022

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - FONTIB **NIT** 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Carrera 99 No 16I - 41 **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - - 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 14-12-2022

CUFE: 57942c48a056d354530011dff36566fd240c5936ed5a230583913812eef222fb0fee7313bb98a79e3af9a3ba7a6f769c

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	CLARITROMICINA 500MG C*10 TABLETA R.S INVIMA.2020M-0007529-R1 CUM 19980816-1 ATC J01FA09 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	SANOFI-GE NFAR	CCL1835	30/05/2024	300	0	598,00	0	179.400,00



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 659 CTO 7477 - USS CAMI 2 FONTIBON CARRERA 99 Nº16 I - 41

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	179.400
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**179.400**
Retelva	0
ReteFte	4.485
Retelca	0

Mercancía Excluida: 179.400	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	174.915

Son: CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS QUINCE 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	07776999986
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 15/09/2022 08:54
Fecha y Hora Expedición: 15/09/2022 08:55

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:	0.00
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH		

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFP000000001507

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 26/09/2022 04:19 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** FO03M05 - FARMACIA FONTIBON
Nº FACTURA: FEBT74351 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 23/09/2022 12:00 a. m.
☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 54027
DOCUMENTO 7477

CÓDIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1079	LOSARTAN 50 MG TABLETA	TABLETA	3.000,00	$ 39,00	$ 117.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT74351

SUBTOTAL:	$ 117.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 117.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 484,00
RETE FUENTE:	$ 2.925,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 113.591,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO TRECE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	54027	117000,0000

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

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

ISO 9001 CO-SC-6897-1

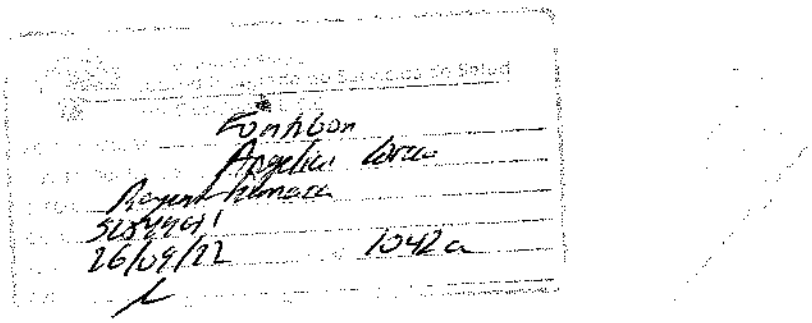
CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT74351
F.EXP: 23-09-2022

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - FONTIB **NIT** 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Carrera 99 No 16I - 41 **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - - 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 22-12-2022

CUFE: a192ba1ca65eb1a623ec7b5b994c29c50d54311e02e8f8be2136eccb3cfe04d456545ec3fa244ba2a9f800a82d7cad72

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	LOSARTAN 50MG C*900 TABLETA R S INVIMA 2017M-0005915-R1 CUM 19965499-11 ATC:C09CA01	SANOFI-GE NFAR	CCL1638	30/04/2024	3000	0	39,00	0	117.000,00



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 659 CTO 7477 - USS CAMI 2 FONTIBON CARRERA 99 Nº16 I - 41

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	117.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**117.000**
Retelva	0
ReteFte	2.925
Retelca	0

Mercancia Excluida: 117.000	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	114.075

Son: CIENTO CATORCE MIL SETENTA Y 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion; 23/09/2022 16:56
Fecha y Hora Expedición: 23/09/2022 16:58

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:	0.00
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH		

ORIGINAL

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 07 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºFZ000000000608

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 02/09/2022 11:10 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** FO08M05 - FARMACIA 51 ZONA FRANCA
Nº FACTURA: FEBT72382 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/09/2022 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:
DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	TABLETA	9.000,00	$ 77,00	$ 693.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT72382

SUBTOTAL:	$ 693.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 693.000,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.869,00
RETE FUENTE:	$ 17.325,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 672.806,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal
Obligacion:

CLAUDIA MARCELA VARELA SILVA
53065535
ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprimio: Usuario: 53065535

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

impulsado por CamScanner

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

Icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT72382

F.EXP: 02-09-2022

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - ZONA F	**NIT**	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
Dirección	Carrera 106 No 15A - 32	**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA	
Teléfono:	- 4546600 - 7560505	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado
0		**Favor cancelar antes de:** 01-12-2022	

CUFE: 35c2fbbef9574b1d68e0a4779c5685d80cc666e48b4769fa2b15c0ff00b3abb6b0af8104b4cd4abc19bf5be001a4acf6

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12.5MG C*30 TABLETA SATOREN H R.S INVIMA:2009M-012779-R1 CUM:19900484-6 ATC:C09DA01	BUSSIE	710Z51	30/07/2024	9000	0	77,00	0	693.000,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E
NOMBRE BODEGA: Zona Franca
NOMBRE QUIEN RECIBE: Marcela Cabeb
CARGO: Regente
C.C.#: 53.065535
FECHA: 02-09-22 HORA:
FIRMA:

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT. 828.002.423-5
Agencia Bogotá

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 248 CTO 7477 - USS ZONA FRANCA CARRERA 106 Nº 15 A32

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	693.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**693.000**
Retelva	0
ReteFte	17.325
Retelca	0

Mercancía Excluida: 693.000 | BASE IVA 0 | **TOTAL NETO** 675.675

Son: SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y 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	conv	42526	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	conv	14560	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	10390134195	
OCCIDENTE	conv	8039	

Fecha y Hora Elaboracion: 02/09/2022 08:25
Fecha y Hora Expedición: 02/09/2022 08:26

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP: 0.00
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	

ORIGINAL

impulsado por CamScanner

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

impulsado por CamScanner

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 16 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºFZ000000000619

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 16/09/2022 07:00 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** FO08M05 - FARMACIA 51 ZONA FRANCA
Nº FACTURA: FEBT73278 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 13/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 52571
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1090	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	12,00	$ 6.824,00	$ 81.888,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73278

SUBTOTAL:	$ 81.888,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 81.888,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 339,00
RETE FUENTE:	$ 2.047,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 79.502,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	52571	81888,0000

CLAUDIA MARCELA VARELA SILVA
53065535
ELABORADO POR

REVISADO POR

APROBADO POR

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprimio: Usuario: 53065535
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

impulsado por CamScanner

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

ISO 9001
CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT73278
F.EXP: 13-09-2022

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - ZONA F	**NIT**	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
Dirección	Carrera 106 No 15A - 32	**Ciudad:**	BOGOTA - BOGOTA
Teléfono:	- 4546600 - 7560505	**Forma Pago:**	CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
	0	**Favor cancelar antes de:**	12-12-2022

CUFE: c0675a5d54d46b87e491107cb972fc7d5f343bea1baba3c7842118b66a6ff47da1951c351c5e3dad9751a761fbf4c801

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	MEDROXIPROGESTERONA 150MG AMPOLLA DEPOTRIM R.S.INVIMA:2018M-0009075-R1 CUM:19997397-5 ATC:G03AC06 REG: Circular 12 de 2021	LAFRANCOL	22B463	30/03/2025	12	0	6.824,00	0	81.888,00

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E
NOMBRE BODEGA: zona franco
NOMBRE QUIEN RECIBE: Marcela Varela
CARGO: Residente.
16-09-22 HORA:

Agencia Bogotá

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 264 CTO 7477 - USS ZONA FRANCA CARRERA 106 Nº 15 A32

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	81.888
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**81.888**
Retelva	0
ReteFte	2.047
Retelca	0

Mercancía Excluida: 81.888	BASE IVA 0	TOTAL NETO	79.841

Son: SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion; 13/09/2022 08:35
Fecha y Hora Expedición: 13/09/2022 08:36

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	0.00

ORIGINAL

impulsado por CamScanner

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

impulsado por CamScanner

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 16 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºFZ000000000620

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 16/09/2022 08:12 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** FO08M05 - FARMACIA 51 ZONA FRANCA
Nº FACTURA: FEBT73413 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 52572
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	40,00	$ 1.489,00	$ 59.560,00	0,00	0,00

DETALLE
EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73413

SUBTOTAL:	$ 59.560,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 59.560,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 247,00
RETE FUENTE:	$ 1.489,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 57.824,00

TOTAL COMPROBANTE:
CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 52572 59560,0000

CLAUDIA MARCELA VARELA SILVA
53065535
ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 53065535
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

impulsado por CamScanner

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

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT73413

F.EXP: 14-09-2022

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - ZONA F NIT 900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección	Carrera 106 No 15A - 32 **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono:	- 4546600 - 7560505 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
	0 **Favor cancelar antes de:** 13-12-2022

CUFE: 5b857d1da1c5ed3569cc4fdf4fd15056c3059ae8b9f68b28396e622f3bf0b936415d81ccc6846349d92c5be0c11838c0

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523-5 ATC:B05XA03 REG. 0.0000	BAXTER	SB22HW1	24/08/2031	40	0	1.489,00	0	59.560,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E
NOMBRE BODEGA: Zona franca
NOMBRE QUIEN RECIBE: Marcela Ubeda
CARGO: Regente de farmacia
C.C.: 53.065.535
FECHA: 16-09-22. HORA:
FIRMA:

Agencia Bogotá

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 264 CTO 7477 - USS ZONA FRANCA CARRERA 106 Nº 15 A32

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	59.560
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**59.560**
Retelva	0
ReteFte	1.489
Retelca	0

Mercancía Excluida: 59.560	BASE IVA 0	TOTAL NETO	58.071

Son: CINCUENTA Y OCHO MIL SETENTA Y UN 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion; 14/09/2022 09:52
Fecha y Hora Expedición: 14/09/2022 10:52

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP: 0.00
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	

ORIGINAL

impulsado por CamScanner

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

impulsado por CamScanner

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 16 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºFZ000000000622

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 16/09/2022 08:38 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** FO08M05 - FARMACIA 51 ZONA FRANCA
Nº FACTURA: FEBT73670 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 52574
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED255	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI TABLETA	TABLETA	750,00	$ 94,00	$ 70.500,00	0,00	0,00

DETALLE
EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73670

SUBTOTAL:	$ 70.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 70.500,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 292,00
RETE FUENTE:	$ 1.763,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 68.445,00

TOTAL COMPROBANTE:
SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	52574	70500,0000

CLAUDIA MARCELA VARELA SILVA
53065535
ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 53065535
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

impulsado por CamScanner

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

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT73670

F.EXP: 15-09-2022

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - ZONA F **NIT** 900959048-4

Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

Dirección Carrera 106 No 15A - 32

Teléfono: - 4546600 - 7560505 0

Ciudad: BOGOTA - BOGOTA

Forma Pago: CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado

Favor cancelar antes de: 14-12-2022

CUFE: e2b9a12cc912a95707749dc32a8858393526d3056248f00b37c4515a91354c044ffdff4be81aacebf19e6daf9b85bc9a

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 600MG/200UI C*250 TABLETA R.S INVIMA.2015M-0003124-R1 CUM:19942963-3 ATC:A12AA20	BIOQUIFAR	209722	30/06/2024	750	0	94,00	0	70.500,00

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

NOMBRE BODEGA: Zona Franca
NOMBRE QUIEN RECIBE: Marcela Daela
CARGO: Regente
C.C.#: 53.065.535
FECHA: 16-09-22 HORA:
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 248 CTO 7477 - USS ZONA FRANCA CARRERA 106 Nº 15 A32

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	70.500
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**70.500**
Retelva	0
ReteFte	1.763
Retelca	0

Mercancía Excluida: 70.500	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 68.737

Son: SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion; 15/09/2022 16:05
Fecha y Hora Expedición: 15/09/2022 16:06

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	0.00

ORIGINAL

impulsado por CamScanner

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

impulsado por CamScanner

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 16 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºFZ000000000623

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 16/09/2022 10:27 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogôtá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** FO08M05 - FARMACIA 51 ZONA FRANCA
Nº FACTURA: FEBT73673 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/09/2022 12:00 a. m.
☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 52606
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED187	BECLOMETASONA 50MCG/DOSIS AEROSOL NASAL INHALADOR X 200 DOSIS	SOLUCION PARA INHALACION	2,00	$ 6.736,00	$ 13.472,00	0,00	0,00
MED1241	NIMODIPINO 30MG TABLETA	TABLETA	3.000,00	$ 71,00	$ 213.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73673

SUBTOTAL:	$ 226.472,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 226.472,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 938,00
RETE FUENTE:	$ 5.662,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 219.872,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cle.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 52606 226472,0000

CLAUDIA MARCELA VARELA SILVA
53065535
ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 53065535

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

impulsado por CamScanner

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 7023287
Distribución: FACTURA BOGOTA

ISO 9001 CO-SC-8857-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT73673
F.EXP: 15-09-2022

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - ZONA F NIT 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Carrera 106 No 15A - 32
Teléfono: - 4546600 - 7560505 **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
0
Forma Pago: CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 14-12-2022

CUFE: f1c878e734950d4f74e3c14471348a0c8d696981140fdf2ef8e0a1912e1c69c9af3ecc6d5f4bc30dd52134046f20d226

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	BECLOMETASONA NASAL 50MCG INHALADOR R.S.INVIMA 2021M-0010923-R1 CUM 20012688-1 ATC:R01AD01	BIOSYNTEC	2221001	30/04/2025	2	0	6.736,00	0	13.472,00
INS	NIMODIPINO 30MG C*100 TABLETA NIDIP R.S.INVIMA:2017M-013061-R3 CUM:40927-14 ATC:C08CA06	LAFRANCOL	22B124	30/06/2024	3000	0	71,00	0	213.000,00

Salud
Integrada de Servicios de Salud
Occidente E.S.E
DEGA: Zona Franca
RECIBE: Marcela Cored
Regente
53.065335
16-09-22 HORA:

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 264 CTO 7477 - USS ZONA FRANCA CARRERA 106 Nº 15 A32

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	226.472
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	226.472
ReteIva	0
ReteFte	5.662
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 226.472	BASE IVA 0	TOTAL NETO	220.810

Son: DOSCIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS DIEZ 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	conv	42526	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	conv	14560	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	10390134195	
OCCIDENTE	conv	8039	

Fecha y Hora Elaboracion: 15/09/2022 16:11
Fecha y Hora Expedición: 15/09/2022 16:12

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	0.00

ORIGINAL

impulsado por CamScanner

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

impulsado por CamScanner

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
N°FZ000000000625

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS — NIT: 830003433 — FECHA: 16/09/2022 11:36 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) — ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 — MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3162066844 — ALMACEN: FG08M06 - FARMACIA 31 ZONA FRANCA
N° FACTURA: FEBT3740 — % ICA: 4.1400 — PLAZO: 90 — FECHA FAC: 16/09/2022 12:00 a. m.
✓ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:
DISPONIBILIDAD 1520 — COMPROMISO 28496 — OBLIGACIÓN 52616
DOCUMENTO 7477

CÓDIGO	NOMBRE	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED020	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	TABLETA	14.000,00	$ 38,00	$ 532.000,00	0,00	0,00
MED155	ACIDO ASCORBICO 100MG TABLETA	TABLETA	3.000,00	$ 81,00	$ 243.000,00	0,00	0,00
MED732	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	TABLETA	2.000,00	$ 20,00	$ 40.000,00	0,00	0,00
MED077	ALBENDAZOL 100MG/5ML(2%) SUSPENSION ORAL/20 ML	FRASCO	17,00	$ 1.066,00	$ 18.122,00	0,00	0,00
MED187	BECLOMETASONA 50MCG/DOSIS AEROSOL NASAL INHALADOR X 200 DOSIS	SOLUCION PARA INHALACION	48,00	$ 6.736,00	$ 323.328,00	0,00	0,00
MED208	BISACODILO 5 MG TABLETA	TABLETA	2.000,00	$ 28,00	$ 56.000,00	0,00	0,00
MED488	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	TABLETA	1.000,00	$ 28,00	$ 28.000,00	0,00	0,00
MED445	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	TABLETA	2.000,00	$ 82,00	$ 164.000,00	0,00	0,00
MED1080	LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	TABLETA	6.000,00	$ 77,00	$ 462.000,00	0,00	0,00
MED1160	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	TABLETA	2.000,00	$ 72,00	$ 144.000,00	0,00	0,00
MED1262	NORFLOXACINA 400 MG TABLETA	TABLETA	300,00	$ 132,00	$ 39.600,00	0,00	0,00
MED1400	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	TABLETA	3.000,00	$ 26,00	$ 78.000,00	0,00	0,00
MED107	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ML	FRASCO	84,00	$ 4.418,00	$ 371.112,00	0,00	0,00
MED020	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	TABLETA	1.000,00	$ 38,00	$ 38.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT3740

SUBTOTAL:	$ 2.553.962,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 2.553.962,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 10.573,00
RETE FUENTE:	$ 63.849,00
OTRAS RETE:	$ 0,00

impulsado por CamScanner

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

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT73740

F.EXP: 16-09-2022

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - ZONA F **NIT** 900959048-4

Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

Dirección Carrera 106 No 15A - 32 **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA

Teléfono: - 4546600 - 7560505 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado

Favor cancelar antes de: 15-12-2022

CUFE: 5040e72da14e98f8bcfcfb616df4ed658c833e7cf541872b25be6753f81714452e5cf8c1aea271b87bbdde91b128c893

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETAMINOFEN 500MG C*900 TABLETA CRONOFEN R.S INVIMA:2020M-0013210-R1 CUM:20041822-10 ATC:N02BE01	NOVAMED	2204000467	30/04/2024	14000	0	38,00	0	532.000,00
INS	ACETAMINOFEN 500MG C*900 TABLETA CRONOFEN R.S INVIMA:2020M-0013210-R1 CUM:20041822-10 ATC:N02BE01	NOVAMED	2207000511	30/05/2024	1000	0	38,00	0	38.000,00
INS	ACIDO ASCORBICO 500MG C*250 TABLETA VITAMINA C R.S INVIMA:2015-M-006894-R3 CUM:54932-1 ATC:A11GA01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	ECAR	C070712	30/07/2024	3000	0	81,00	0	243.000,00
INS	ACIDO FOLICO 1MG C*600 TABLETA R.S INVIMA:2009 M-011236-R2 CUM:35662-18 ATC:B03BB01	ECAR	C040746	18/04/2024	2000	0	20,00	0	40.000,00
INS	ALBENDAZOL 100MG/5M SUSP ORAL FCO 20ML R.S INVIMA:2009 M-010770-R-2 CUM:33439-2 ATC:P02CA03	SANOFI-GE NFAR	CCL1658	30/04/2027	17	0	1.066,00	0	18.122,00
INS	BECLOMETASONA NASAL 50MCG INHALADOR R.S INVIMA:2021M-0010923-R1 CUM:20012686-1 ATC:R01AD01	BIOSYNTEC	2125761	30/10/2024	48	0	6.736,00	0	323.328,00
INS	BISACODILO 5MG C* 100 TABLETA R.S INVIMA:2016M-0004952-R1 CUM:19953922-2 ATC:A06AB02	BUSSIE	618Z16	30/06/2024	2000	0	28,00	0	56.000,00
INS	DICLOFENACO 50MG C*500 TABLETA R.S INVIMA:2015M-0003022-R1 CUM:19940375-6 ATC:M01AB05 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	ECAR	C050451	30/05/2024	1000	0	28,00	0	28.000,00
INS	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL FCO 360ML R.S INVIMA:2021M-007508-R2 CUM:215882-1 ATC:A02AB01	TECNOQUIM ICAS	2H7122	30/06/2024	84	0	4.418,00	0	371.112,00
INS	IBUPROFENO 400MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2020M-014958-R3 CUM:51330-6 ATC:M01AE01	SANOFI-GE NFAR	C00591D	30/03/2024	2000	0	82,00	0	164.000,00
INS	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12.5MG C*30 TABLETA SATOREN H R.S INVIMA:2009M-012779-R1 CUM:19900484-6 ATC:C09DA01	BUSSIE	710Z51	30/07/2024	6000	0	77,00	0	462.000,00
INS	METRONIDAZOL 500MG C*500 TABLETA R.S INVIMA:2021M-007158-R3 CUM:23439-4 ATC:P01AB01	ECAR	C050398	30/05/2024	2000	0	72,00	0	144.000,00
INS	NORFLOXACINO 400MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2017M-0012426-R1 CUM:20028248-5 ATC:J01MA06	LAPROFF	77334	30/07/2024	300	0	188,00	0	56.400,00
INS	PREDNISOLONA 5MG C*30 TABLETA R.S INVIMA:2020M-0010432-R1 CUM:6054-3 ATC:H02AB06	SANOFI-GE NFAR	C00262A	30/01/2024	3000	0	26,00	0	78.000,00

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

NOMBRE BODEGA: Zona franca
NOMBRE QUIEN RECIBE: Marcela Varela
CARGO: Regente 16-09-22
J3:065 535
HORA:

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 264 CTO 7477 - USS ZONA FRANCA CARRERA 106 N° 15 A32

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	2.553.962
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	2.553.962
Retelva	0
ReteFte	63.849
Retelca	0

Mercancía Excluida: 2.553.962	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	2.490.113

Son: DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL CIENTO TRECE 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	07776999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion; 16/09/2022 08:55
Fecha y Hora Expedición: 16/09/2022 08:59

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	0.00

ORIGINAL

impulsado por CamScanner

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

impulsado por CamScanner

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 21 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºFZ000000000636

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 21/09/2022 02:07 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** FO08M05 - FARMACIA 51 ZONA FRANCA
Nº FACTURA: FEBT74023 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 52828
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1090	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	8,00	$ 6.824,00	$ 54.592,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT74023

SUBTOTAL:	$ 54.592,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 54.592,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 226,00
RETE FUENTE:	$ 1.365,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 53.001,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y TRES MIL UN PESOS CON CERO CTVS M/Cle.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 52828 54592,0000

CLAUDIA MARCELA VARELA SILVA
53065535
ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 53065535

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

impulsado por CamScanner

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

ISO 9001
CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT74023
F.EXP: 20-09-2022

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - ZONA F **NIT** 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Carrera 106 No 15A - 32 **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - 4546600 - 7560505 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 19-12-2022

CUFE: 1fd22ab5e8b401db3a8e3b9a99af46d4a5f9bec0837889c53abe4d5ea37946f4fd87c7f912ef0e51fbb8bb6d20308132

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	MEDROXIPROGESTERONA 150MG C*25 AMPOLLA ILEINE R.S INVIMA 2021M-0020159 CUM 20175926-1 ATC G03AC06 REG. Circular 12 de 2021	PROFAMILIA	8143288	30/05/2024	8	0	6.824,00	0	54.592,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E
NOMBRE BODEGA: zona franca
NOMBRE QUIEN RECIBE: Marcela Daeta
CARGO: Regente
C.C.#: 53.065.535
FECHA: 21-09-22 HORA:
FIRMA:

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT. 828.002.423-5
Agencia Bogotá

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 264 CTO 7477 - USS ZONA FRANCA CARRERA 106 N° 15 A32

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	54.592
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**54.592**
ReteIva	0
ReteFte	1.365
ReteIca	0

Mercancia Excluida: 54.592	BASE IVA 0	TOTAL NETO	53.227

Son: CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VEINTE SIETE 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	conv	42526	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	conv	14560	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	10390134195	
OCCIDENTE	conv	8039	

Fecha y Hora Elaboracion; 20/09/2022 14:29
Fecha y Hora Expedición: 20/09/2022 14:32

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	0.00

ORIGINAL

impulsado por CamScanner

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

impulsado por CamScanner

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 26 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºFZ000000000637

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 26/09/2022 11:19 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** FO08M05 - FARMACIA 51 ZONA FRANCA
Nº FACTURA: FEBT74352 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 23/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 53769
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED020	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	TABLETA	45.000,00	$ 38,00	$ 1.710.000,00	0,00	0,00
MED077	ALBENDAZOL 100MG/5ML(2%) SUSPENSION ORAL/20 ML	FRASCO	83,00	$ 1.066,00	$ 88.478,00	0,00	0,00
MED107	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ML	FRASCO	216,00	$ 4.418,00	$ 954.288,00	0,00	0,00
MED1079	LOSARTAN 50 MG TABLETA	TABLETA	90.000,00	$ 39,00	$ 3.510.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT74352

SUBTOTAL:	$ 6.262.766,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 6.262.766,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 25.928,00
RETE FUENTE:	$ 156.569,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.080.269,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES OCHENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 53769 6262766,0000

CLAUDIA MARCELA VARELA SILVA
53065535

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 53065535

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

impulsado por CamScanner

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

ISO 9001 CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT74352
F.EXP: 23-09-2022

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - ZONA F	**NIT**	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
Dirección	Carrera 106 No 15A - 32	**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA	
Teléfono:	- 4546600 - 7560505	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado	
	0	**Favor cancelar antes de:** 22-12-2022	

CUFE: b9e31c1ffa9c97ccabc8762d45341531bd647a5c60a54fefeb15a47346aa6a26b6ab9aaa90be43d1897d800c820e844c

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETAMINOFEN 500MG C*900 TABLETA CRONOFEN R.S INVIMA:2020M-0013210-R1 CUM 20041822-10 ATC:N02BE01	NOVAMED	2207000511	30/05/2024	45000	0	38,00	0	1.710.000,00
INS	ALBENDAZOL 100MG/5M SUSP ORAL FCO 20ML R.S INVIMA:2009 M-010770-R-2 CUM 33439-2 ATC:P02CA03	SANOFI-GENFAR	CCL1659	30/04/2027	63	0	1.066,00	0	88.478,00
INS	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL FCO 360ML R.S INVIMA:2021M-007508-R2 CUM 215882-1 ATC:A02AB01	TECNOQUIMICAS	2H7194	30/07/2024	216	0	4.418,00	0	954.288,00
INS	LOSARTAN 50MG C*900 TABLETA R.S INVIMA:2017M-0005915-R1 CUM 19965499-11 ATC:C09CA01	SANOFI-GENFAR	CCL2016	30/05/2024	90000	0	39,00	0	3.510.000,00

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E
NOMBRE BODEGA: 2da PLANTA
NOMBRE QUIEN RECIBE: Marcela Varela
CARGO: Regente de farmacia
C.C.#: 53.065.535
FECHA: 26-09-2022 HORA:
FIRMA:

DISCOLMEDICA S.A.S. NIT 828.002.423-5 Agencia Bogotá

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 264 CTO 7477 - USS ZONA FRANCA CARRERA 106 N° 15 A32

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	6.262.766
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	6.262.766
Retelva	0
ReteFte	156.569
Retelca	0

Mercancia Excluida: 6.262.766	BASE IVA 0	TOTAL NETO	6.106.197

Son: SEIS MILLONES CIENTO SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE 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	conv	42526	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	conv	14560	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	10390134195	
OCCIDENTE	conv	8039	

Fecha y Hora Elaboracion; 23/09/2022 17:00
Fecha y Hora Expedición: 23/09/2022 17:03

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	0.00

ORIGINAL

impulsado por CamScanner

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

impulsado por CamScanner

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 02 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºKS000000001536

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 02/09/2022 08:52 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE10M05HK - FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FEBT72363 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/09/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED541	DULOXETINA CLORHIDRATO 30MG CAPSULA	CAPSULA	60,00	$ 629,00	$ 37.740,00	0,00	0,00
MED759	GABAPENTIN 300 MG CAPSULA	CAPSULA	120,00	$ 205,00	$ 24.600,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT72363

SUBTOTAL:	$ 62.340,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 62.340,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 258,00
RETE FUENTE:	$ 1.559,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 60.523,00

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA MIL QUINIENTOS VEINTITRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

LADY TATIANA BALLESTEROS ZULETA
1018485217

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1018485217

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

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

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT72363

F.EXP: 01-09-2022

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:** BOGOTA - BOGOTA

Teléfono: - - 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado

Favor cancelar antes de: 30-11-2022

CUFE: bb2360063c95be11bd864973dbf671cff24e018defdf42bdca43b75539dc9322cfad39480857c40d2ae1d39a3d8769ca

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	DULOXETINA 30MG C*30 CAPSULA DUXETERO R.S INVIMA:2018M-0018040 CUM:20094982-2 ATC:N06AX21 REG: Circular 12 de 2021	SEVEN PHARMA	E221441	28/02/2024	60	0	629,00	0	37.740,00
>INS	GABAPENTIN 300MG C*100 CAPSULA KAPTIN R.S INVIMA:2018M-0000551-R2 CUM:19915484-2 ATC:N03AX12 REG: Circular 12 de 2021	LEGRAND	B02201	30/05/2024	120	0	205,00	0	24.600,00

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT. 828.002.423-5
Agencia Bogotá

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 002 Suministro
NOMBRE QUIEN RECIBE: TATIANA Ballesteros
CARGO: Regente Farmacia
C.C. #: 1015485214
FECHA: 02-Sep-22 HORA: 8:40
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 1344 CTO 7477 - USS KENNEDY TRANSVERSAL 74 F Nº 40 B -54 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	62.340
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**62.340**
Retelva	0
ReteFte	1.559
Retelca	0

Mercancía Excluida: 62.340	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	60.781

Son: SESENTA MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion;01/09/2022 17:49
Fecha y Hora Expedición: 01/09/2022 17:51

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºKS000000001542

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 09/09/2022 11:05 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE10M05HK - FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY
Nº FACTURA: FEBT73020 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 08/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 631 **COMPROMISO** 22616 **OBLIGACIÓN** 51505
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED076	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	500,00	$ 1.711,00	$ 855.500,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73020

SUBTOTAL:	$ 855.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 855.500,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.542,00
RETE FUENTE:	$ 21.388,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 830.570,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 51505 855500,0000

JUAN ERNESTO VALENCIA TOVAR
19325438

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

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT73020
F.EXP: 08-09-2022

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:** BOGOTA - BOGOTA		
Teléfono: 0	- -	**Forma Pago:** CREDITO	**Dias:**90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado	
		Favor cancelar antes de: 07-12-2022			

CUFE: 111edcba7466c0db137f97e526aed92ec369028e2b14cf987a02f5b5ab5d0a0e6620a5cb33a1f4b7bc505bf4fa65d89d

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	AGUA ESTERIL FRASCO 500ML R.S INVIMA:2019M-007522-R3 CUM:22501-0 ATC:	CORPAUL	7AD208171	17/08/2026	500	0	1.711,00	0	855.500,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 002
NOMBRE QUIEN RECIBE: Mario Medina
CARGO: Auxiliar farmacia
C.C. #: 79883127
FECHA: 09/09/22 HORA: 11:00
FIRMA:

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT. 828.002.423-5
Agencia Bogotá

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 1296 CTO 7477 - USS KENNEDY TRANSVERSAL 74 F Nº 40 B -54 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	855.500
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**855.500**
Retelva	0
ReteFte	21.388
Retelca	0

Mercancía Excluida: 855.500	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	834.112

Son: OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO DOCE 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion; 08/09/2022 15:27
Fecha y Hora Expedición: 08/09/2022 20:29

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºKS000000001546

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 14/09/2022 10:26 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE10M05HK - FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY
Nº FACTURA: FEBT72556 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 631 **COMPROMISO** 22616 **OBLIGACIÓN** 52369
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED252	CAFEINA CITRATO 20 MG/ML (MOLECULA ORIGINAL)	AMPOLLA	20,00	$ 14.118,00	$ 282.360,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT72556

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 282.360,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 282.360,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.169,00
RETE FUENTE:	$ 7.059,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 274.132,00

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 52369 282360,0000

JUAN ERNESTO VALENCIA TOVAR
19325438

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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT72556
F.EXP: 03-09-2022

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:** BOGOTA - BOGOTA		
Teléfono: 0	- -	**Forma Pago:** CREDITO	**Dias:**90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado	
		Favor cancelar antes de: 02-12-2022			

CUFE: 3c0600c58a3c32d3baa0133fa2de931bf321252c08bef933e368b2f6688e94892396bccaf9eeae8dd4bd306aea7c9e39

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	CAFEINA CITRATO 20MG(10MG)/1ML C*10 AMPOLLA CAF-CLIN R.S INVIMA:2020M-0019920 CUM:20175897-1 ATC:N06BC01 REG: Circular 12 de 2021	PROCLIN PHARMA	1021001	30/04/2023	20	0	14.118,00	0	282.360,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: SUMINISTROS
NOMBRE QUIEN RECIBE: TATIANA BALLESTEROS
CARGO: Regente Farmacia
C.C. #: 1064855217
FECHA: 3-9-22 HORA: 16:12
FIRMA:

NIT. 828.002.423-5
Agencia Bogotá

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 1296 CTO 7477 - USS KENNEDY TRANSVERSAL 74 F Nº 40 B -54 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	282.360
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**282.360**
Retelva	0
ReteFte	7.059
Retelca	0

Mercancía Excluida: 282.360	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	275.301

Son: DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS UN 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	conv	42526	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	conv	14560	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	10390134195	
OCCIDENTE	conv	8039	

Fecha y Hora Elaboracion; 03/09/2022 13:02
Fecha y Hora Expedición: 03/09/2022 13:03

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:	0.00
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH		

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 15 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºKS000000001561

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 15/09/2022 07:31 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE10M05HK - FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FEBT73409 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 631 **COMPROMISO** 22616 **OBLIGACIÓN** 52446

DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	1.000,00	$ 1.506,00	$ 1.506.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73409

SUBTOTAL:	$ 1.506.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.506.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 6.235,00
RETE FUENTE:	$ 37.650,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.462.115,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 52446 1506000,0000

JUAN ERNESTO VALENCIA TOVAR
19325438

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

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

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

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT73409
F.EXP: 14-09-2022

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:** BOGOTA - BOGOTA	
Teléfono: 0	- -	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado	
		Favor cancelar antes de: 13-12-2022	

CUFE: 80db282a01b56eb5218b44290bd7cbd5702e57495ceaa15682d8fa9358c4527cce6a6190fe6765541d23ef823fe5e68a

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-002282-R4 CUM:32606-2 ATC:B05XA30	BAXTER	SB22HU9	24/08/2031	1000	0	1.506,00	0	1.506.000,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 002 Farmamedic
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA:
HORA:

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 1296 CTO 7477 - USS KENNEDY TRANSVERSAL 74 F Nº 40 B -54 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	1.506.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.506.000**
Retelva	0
ReteFte	37.650
Retelca	0

Mercancía Excluida: 1.506.000	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	1.468.350

Son: UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion; 14/09/2022 09:46
Fecha y Hora Expedición: 14/09/2022 10:51

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 15 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºKS000000001562

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 15/09/2022 07:52 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE10M05HK - FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FEBT73412 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 52447

DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	2.920,00	$ 1.506,00	$ 4.397.520,00	0,00	0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	6.800,00	$ 1.489,00	$ 10.125.200,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATYO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73412

SUBTOTAL:	$ 14.522.720,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 14.522.720,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 60.124,00
RETE FUENTE:	$ 363.068,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 14.099.528,00

TOTAL COMPROBANTE:

CATORCE MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	52447	14522720,0000

JUAN ERNESTO VALENCIA TOVAR
19325438

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

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT73412
F.EXP: 14-09-2022

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:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - - 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 13-12-2022

CUFE: 2a7fb954246870e2249e3c971dddde27126ebb43f81ce818eda206d109ea1f11dce050779babd8cf5083b8362269892e

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-002282-R4 CUM:32606-2 ATC:B05XA30	BAXTER	SB22HU9	24/08/2031	2920	0	1.506,00	0	4.397.520,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523-5 ATC:B05XA03 REG: 0.0000	BAXTER	SB22HW1	24/08/2031	6800	0	1.489,00	0	10.125.200,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 003 Metro Medica
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C.:
FECHA:
HORA:

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 1351 CTO 7477 - USS KENNEDY TRANSVERSAL 74 F Nº 40 B -54 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	14.522.720
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**14.522.720**
ReteIva	0
ReteFte	363.068
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 14.522.720	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	14.159.652

Son: CATORCE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion; 14/09/2022 09:51
Fecha y Hora Expedición: 14/09/2022 10:52

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	0.00

ORIGINAL

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºKS000000001574

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 22/09/2022 07:44 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE10M05HK - FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY
Nº FACTURA: FEBT73465 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 52846
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	3.560,00	$ 1.506,00	$ 5.361.360,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73465

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL CIENTO TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 5.361.360,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 5.361.360,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 22.196,00
RETE FUENTE:	$ 134.034,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.205.130,00

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 52846 5361360,0000

JUAN ERNESTO VALENCIA TOVAR
19325438

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

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT73465

F.EXP: 14-09-2022

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:** BOGOTA - BOGOTA		
Teléfono: 0	- -	**Forma Pago:** CREDITO	**Dias:**90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado	
		Favor cancelar antes de: 13-12-2022			

CUFE: fb9e62f8dda82592710b591419d81308f99430f163692d48eeb0490c2ce55962a491882a0df6313d4e3589aae65931ad

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-002282-R4 CUM:32606-2 ATC:B05XA30	BAXTER	SB22HT9	30/08/2024	3560	0	1.506,00	0	5.361.360,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: SUMINISTROS
NOMBRE QUIEN RECIBE: Arturo Ballesteros
CARGO: Regente Farmacia
C.C. #: 79946521
FECHA: 14-9-22 HORA: 11:00
FIRMA:

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT: 828.002.423-5
Agencia Bogotá

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 1296 CTO 7477 - USS KENNEDY TRANSVERSAL 74 F Nº 40 B -54 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	5.361.360
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**5.361.360**
Retelva	0
ReteFte	134.034
Retelca	0

Mercancía Excluida: 5.361.360	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	5.227.326

Son: CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTE SIETE MIL TRESCIENTOS 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 INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion; 14/09/2022 15:16
Fecha y Hora Expedición: 14/09/2022 16:38

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP: 0.00
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºKS000000001576

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 22/09/2022 08:40 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE10M05HK - FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY
Nº FACTURA: FEBT74084 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 52898
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	6.000,00	$ 1.506,00	$ 9.036.000,00	0,00	0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	2.200,00	$ 1.489,00	$ 3.275.800,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRTO No 7477-2022, FACTURA No FEBT74084

SUBTOTAL:	$ 12.311.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 12.311.800,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 50.971,00
RETE FUENTE:	$ 307.795,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 11.953.034,00

TOTAL COMPROBANTE:

ONCE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 52898 12311800,0000

JUAN ERNESTO VALENCIA TOVAR
19325438
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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT74084
F.EXP: 21-09-2022

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:**	BOGOTA - BOGOTA
Teléfono:	- - 0	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado	
		Favor cancelar antes de: 20-12-2022	

CUFE: 1b1c0779741d44caf786bf647dcaadd0bdd790837119c9f1d5652a3329896ebb8a0a837a632596ce74e8672dd34dfc38

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-002282-R4 CUM:32606-2 ATC:B05XA30	BAXTER	SB22HV6	30/08/2024	6000	0	1.506,00	0	9.036.000,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-0002010-R2 CUM:19932754-2 ATC:B05XA03	FRESENIUS	DECF2302	22/12/2023	2200	0	1.489,00	0	3.275.800,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 002 suministros
NOMBRE QUIEN RECIBE: Felipe garcia
CARGO: Aux admin
C.C. #: 1030614081
FECHA: 21/09/2022 HORA: 12:15 PM
FIRMA: Felipe Garcia

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 1351 CTO 7477 - USS KENNEDY TRANSVERSAL 74 F Nº 40 B -54 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	12.311.800
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**12.311.800**
Retelva	0
ReteFte	307.795
Retelca	0

Mercancía Excluida: 12.311.800	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	12.004.005

Son: DOCE MILLONES CUATRO MIL 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion; 21/09/2022 09:07
Fecha y Hora Expedición: 21/09/2022 09:09

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	0.00

ORIGINAL

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºKS000000001577

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 22/09/2022 09:15 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE10M05HK - FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY
Nº FACTURA: FEBT74017 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 631 **COMPROMISO** 22616 **OBLIGACIÓN** 52908
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1041	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA (ADRENALINA)/20ML INYECCION PARENTERAL FRASCO X 20ML	FRASCO	20,00	$ 16.023,00	$ 320.460,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT74017

SUBTOTAL:	$ 320.460,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 320.460,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.327,00
RETE FUENTE:	$ 8.012,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 311.121,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS ONCE MIL CIENTO VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 52908 320460,0000

JUAN ERNESTO VALENCIA TOVAR
19325438

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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT74017
F.EXP: 20-09-2022

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:** BOGOTA - BOGOTA		
Teléfono: 0	- -	**Forma Pago:** CREDITO	**Dias:**90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado	
		Favor cancelar antes de: 19-12-2022			

CUFE: 26e1eebbfdad3584e968a6285d854293715cb28a2bfac3b4a6ece3cf108fe69617e04c52c0b12dc57e9eaa2dfe840748

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA 20ML AMPOLLA ROXICAINA R.S INVIMA:2009 M-010167-R2 CUM:218170-2 ATC:N01BB52	ROPSOHN	20238	30/06/2024	20	0	16.023,00	0	320.460,00

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT. 828.002.423-5
Agencia Bogotá

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Suministros
NOMBRE QUIEN RECIBE: Tatiana Ballesteros
CARGO: Regente Farmacia
C.C. #: 1016063217
FECHA: 21-9-22 HORA: 11:00
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: EN ENTREGO CON CARTA 11 JUNIO CTO 7477 - KENNEDY

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	320.460
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**320.460**
Retelva	0
ReteFte	8.012
Retelca	0

Mercancía Excluida: 320.460	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	312.448

Son: TRESCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA 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 DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion; 20/09/2022 13:56
Fecha y Hora Expedición: 20/09/2022 14:00

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºKS000000001582

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 24/09/2022 11:25 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE10M05HK - FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY
Nº FACTURA: FEBT74364 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 53637
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED388	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	8.000,00	$ 1.552,00	$ 12.416.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT74364

TOTAL COMPROBANTE:

DOCE MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 12.416.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 12.416.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 51.402,00
RETE FUENTE:	$ 310.400,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 12.054.198,00

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	53637	12416000,0000

JUAN ERNESTO VALENCIA TOVAR
19325438

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

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT74364
F.EXP: 24-09-2022

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:** BOGOTA - BOGOTA			
Teléfono: 0	- -	**Forma Pago:** CREDITO	**Dias:** 90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado	
		Favor cancelar antes de: 23-12-2022			

CUFE: fee6d30f47c9220838650f60dfcd6f6184bdae78b32b89d4d3fd0557521a7bedddba17402e2a4e7b9260756089707c50

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 250ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523-4 ATC:B05XA03	BAXTER	SX21LA9	30/12/2023	8000	0	1.552,00	0	12.416.000,00

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

NOMBRE BODEGA: 002
NOMBRE QUIEN RECIBE: Martha Quimbay
CARGO: Regente de Farmacia
C.C. #: 51906292
FECHA: 24-9-22 HORA: 11:09 am
FIRMA:

Agencia Bogotá

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 1351 CTO 7477 - USS KENNEDY TRANSVERSAL 74 F Nº 40 B -54 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	12.416.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**12.416.000**
Retelva	0
ReteFte	310.400
Retelca	0

Mercancía Excluida: 12.416.000	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	12.105.600

Son: DOCE MILLONES CIENTO CINCO MIL SEISCIENTOS 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion; 24/09/2022 07:04
Fecha y Hora Expedición: 24/09/2022 07:06

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LOPEZ CACERES BETSY YISLEY	LOPEZ CACERES BETSY YISLEY	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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 06 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºKT000000000857

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 06/09/2022 07:48 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE11M05 - FARMACIA PATIO BONITO TINTAL

Nº FACTURA: FEBT72432 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/09/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED273	CARBON ACTIVADO 20% SUSPENSION ORAL FRASCO X 250ML	SUSPENSION ORAL	3,00	$ 98.864,00	$ 296.592,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT72432

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 296.592,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 296.592,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.228,00
RETE FUENTE:	$ 7.415,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 287.949,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

MARIA CLARA HIGUERA CABEZAS
39660658

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 39660658

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

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

ISO 9001 CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT72432
F.EXP: 02-09-2022

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - TINTAL	NIT	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
Dirección	Calle 10 No 86 - 58	**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA	
Teléfono:	- 4546600 - 7560505	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado
0		**Favor cancelar antes de:** 01-12-2022	

CUFE: 292078601a27f60a10f0f6cc692a8c7e319d668bfd98f41bf0452fd0224cf770cda53c9958b105cd710fcd8e86a48bae

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	CARBON ACTIVADO SUSP ORAL FCO 250ML TOXICARB R.S INVIMA:2017M-0005736-R1 CUM:19962724-1 ATC:A07BA01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	SERB	3103	30/04/2024	3	0	98.864,00	0	296.592,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 006
NOMBRE QUIEN RECIBE: Mª CLARA HIGUERA
CARGO: AUXILIAR AREA SALUD
C.C. #: 39'660.658
FECHA: 5-09-2022 HORA: 8:00 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: SOLO PITAR RE FACTURACIÓN FEBT68993 - OC 366 CTO 7477 TINTAL

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	296.592
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**296.592**
Retelva	0
ReteFte	7.415
Retelca	0

Mercancía Excluida: 296.592 | BASE IVA 0 | **TOTAL NETO** 289.177

Son: DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO SETENTA Y SIETE 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	07776999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion; 02/09/2022 11:02
Fecha y Hora Expedición: 02/09/2022 11:08

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 (1) día del mes de Agosto de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 13 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºKT000000000865

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 13/09/2022 02:40 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE11M05 - FARMACIA PATIO BONITO TINTAL

Nº FACTURA: FEBT73222 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 631 **COMPROMISO** 22616 **OBLIGACIÓN** 52321

DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1935	AMPICILINA SODICA 1 G+SULBACTAM SODICO 0.5 G POLVO LIOFILIZADO	AMPOLLA	400,00	$ 1.489,00	$ 595.600,00	0,00	0,00
MED606	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	TABLETA	100,00	$ 69,00	$ 6.900,00	0,00	0,00
MED606	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	TABLETA	20,00	$ 69,00	$ 1.380,00	0,00	0,00
MED963	LACTULOSA 66.7G/100ML SOBRE 66.7G/100ML	SOBRE	12,00	$ 1.235,00	$ 14.820,00	0,00	0,00
MED1281	OXCARBAZEPINA 300 MG TABLETA	TABLETA	10,00	$ 539,00	$ 5.390,00	0,00	0,00
MED1472	RISPERIDONA 2 MG TABLETA	TABLETA	30,00	$ 238,00	$ 7.140,00	0,00	0,00
MED1730	TRAMADOL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	30,00	$ 307,00	$ 9.210,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73222

SUBTOTAL:	$ 640.440,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 640.440,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.651,00
RETE FUENTE:	$ 16.011,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 621.778,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS VEINTIUN MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 52321 640440,0000

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 39660658

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

COMPROBANTE ENTRADA

MARIA CLARA HIGUERA CABEZAS
39660658

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

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT73222
F.EXP: 12-09-2022

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - TINTAL			**NIT**	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E				
Dirección	Calle 10 No 86 - 58		**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA		
Teléfono:	- 4546600 - 7560505	**Forma Pago:** CREDITO	**Dias:**90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado	
0		**Favor cancelar antes de:** 11-12-2022			

CUFE: 2c45f04a2ec49d6b9808542212cc7aaf99cae5f2f07844913537e264bf6aab5e866a60af5c976b7024e9ecbf8c2afef7

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	AMPICILINA+SULBACTAN 1.5G C*10 AMPOLLA AMPIDELT R.S INVIMA:2018M-0013361-R1 CUM:20036512-2 ATC:J01CR01	DELTA	213012182	30/09/2024	400	0	1.489,00	0	595.600,00
INS	ESPIRONOLACTONA 25MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2018M-0006839-R1 CUM:19973061-5 ATC:C03DA01	SANOFI-GENFAR	CCL1747	30/04/2024	120	0	69,00	0	8.280,00
INS	LACTULOSA 66.7GR/15ML SOL ORAL SOBRE*12 CONSTILAX R.S INVIMA:2021M-0016378-R1 CUM:20087761-2 ATC:A06AD11 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	HUMAX	2L219	30/07/2024	12	0	1.235,00	0	14.820,00
INS	OXCARBAZEPINA 300MG C*150 TABLETA R.S INVIMA:2017M-0005780-R1 CUM:19961607-9 ATC:N03AF02 REG: Circular 12 de 2021	TECNOQUIMICAS	1T4203A	30/12/2024	10	0	539,00	0	5.390,00
INS	RISPERIDONA 2MG C*30 TABLETA ISPERIN R.S INVIMA:2021M-0020352 CUM:20160734-2 ATC:N05AX08 REG: Circular 12 de 2021	EUROFARMA	784343	30/03/2024	30	0	238,00	0	7.140,00
INS	TRAMADOL 50MG C*100 AMPOLLA TRAMADOL R.S INVIMA:2021M-0000733-R2 CUM:19924285-34 ATC:N02AX02	VITALIS	P222337	30/08/2024	30	0	307,00	0	9.210,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 006
NOMBRE QUIEN RECIBE: Hª CLARA HIGUERA
CARGO: AUXILIAR AREA SALUD
C.C. #: 39'660.658
FECHA: 13-09-2022 HORA: 11:50 am
FIRMA:

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT.828.002.423-5
Agencia Bogotá

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 395 CTO 7477 - USS TINTAL CALLE 10 Nº 86-58

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	640.440
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**640.440**
Retelva	0
ReteFte	16.011
Retelca	0

Mercancía Excluida: 640.440	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	624.429

Son: SEISCIENTOS VEINTE CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTE NUEVE 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	07776999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion; 12/09/2022 11:52
Fecha y Hora Expedición: 12/09/2022 21:17

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 13 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºKT000000000866

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 13/09/2022 03:42 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE11M05 - FARMACIA PATIO BONITO TINTAL
Nº FACTURA: FEBT73277 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 13/09/2022 12:00 a. m.
☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 631 **COMPROMISO** 22616 **OBLIGACIÓN** 52322
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED293	CEFALEXINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 60 ML	SUSPENSION ORAL	10,00	$ 2.669,00	$ 26.690,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACURA No FEBT73277

SUBTOTAL:	$ 26.690,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 26.690,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 110,00
RETE FUENTE:	$ 667,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 25.913,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 52322 26690,0000

MARIA CLARA HIGUERA CABEZAS
39660658

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 39660658

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

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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT73277
F.EXP: 13-09-2022

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - TINTAL			**NIT**	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E				
Dirección	Calle 10 No 86 - 58		**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA		
Teléfono: 0	- 4546600 - 7560505	**Forma Pago:** CREDITO	**Dias:**90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado	
		Favor cancelar antes de: 12-12-2022			

CUFE: 8a67856282fd485052c119193c47f53e4ddc967bf4e025abe036692ddbd63dd305f92582aa063cac99532253551c8183

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	CEFALEXINA 250MG FCO 60ML R.S INVIMA:2019M-14116-R2 CUM:210465-2 ATC:J01DB01	SANOFI-GE NFAR	03470622	30/05/2025	10	0	2.669,00	0	26.690,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 006
NOMBRE QUIEN RECIBE: Mª CLARA ALGUERA
CARGO: AUXILIAR A. SALUD
C.C. #: 79'660.658
FECHA: 13-09-2022 HORA: 11:50 am
FIRMA:

DISCOLMEDICA S.A.S. NIT. 828.002.423-5 Agencia Bogotá

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 395 CTO 7477 - USS TINTAL CALLE 10 Nº 86-58

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	26.690
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**26.690**
Retelva	0
ReteFte	667
Retelca	0

Mercancía Excluida: 26.690	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	26.023

Son: VEINTI SEIS MIL VEINTI TRES 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion; 13/09/2022 08:33
Fecha y Hora Expedición: 13/09/2022 08:34

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	0.00

ORIGINAL

DISCOLMEDICA S.A.S
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

Icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 15 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºKT000000000868

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 15/09/2022 12:19 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE11M05 - FARMACIA PATIO BONITO TINTAL

Nº FACTURA: FEBT73415 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 631 **COMPROMISO** 22616 **OBLIGACIÓN** 52481

DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	400,00	$ 1.489,00	$ 595.600,00	0,00	0,00
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	1.000,00	$ 1.506,00	$ 1.506.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73415

SUBTOTAL:	$ 2.101.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 2.101.600,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 8.701,00
RETE FUENTE:	$ 52.540,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.040.359,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CUARENTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 52481 2101600,0000

MARIA CLARA HIGUERA CABEZAS
39660658

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 39660658

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

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

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT73415
F.EXP: 14-09-2022

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - TINTAL	**NIT**	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
Dirección	Calle 10 No 86 - 58	**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA	
Teléfono:	- 4546600 - 7560505	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado	
0		**Favor cancelar antes de:** 13-12-2022	

CUFE: 6aba7ee22fb607c00757da2ac9daf54aed77d444418e241b376ed7a43c212143aced0589c445d579f2fb94cc01ca3a04

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-002282-R4 CUM:32606-2 ATC:B05XA30	BAXTER	SB22HU9	24/08/2031	1000	0	1.506,00	0	1.506.000,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523-5 ATC:B05XA03 REG: 0.0000	BAXTER	SB22HW1	24/08/2031	400	0	1.489,00	0	595.600,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 006
NOMBRE QUIEN RECIBE: 4° CLARA HIGUERA
CARGO: AUXILIAR AREA SALUD
C.C.#: 39'660.658
FECHA: 14-09-2022 HORA: 4:40 PM
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 395 CTO 7477 - USS TINTAL CALLE 10 N° 86-58

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	2.101.600
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**2.101.600**
RteIva	0
ReteFte	52.540
RteIca	0

Mercancía Excluida: 2.101.600 | BASE IVA 0 | **TOTAL NETO** 2.049.060

Son: DOS MILLONES CUARENTA Y NUEVE MIL SESENTA 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion; 14/09/2022 09:53
Fecha y Hora Expedición: 14/09/2022 10:52

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	0.00

ORIGINAL

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 20 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºKT000000000875

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 16/09/2022 01:19 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE11M05 - FARMACIA PATIO BONITO TINTAL
Nº FACTURA: FEBT73557 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 15/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 52626
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1274	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	50,00	$ 1.045,00	$ 52.250,00	0,00	0,00

DETALLE
EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73557

TOTAL COMPROBANTE:
CINCUENTA MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 52.250,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 52.250,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 216,00
RETE FUENTE:	$ 1.306,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 50.728,00

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 52626 52250,0000

MARIA CLARA HIGUERA CABEZAS
39660658
ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1010227015
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

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

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT73557
F.EXP: 15-09-2022

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - TINTAL			**NIT**	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E				
Dirección	Calle 10 No 86 - 58		**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA		
Teléfono: 0	- 4546600 - 7560505	**Forma Pago:** CREDITO	**Dias:**90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado	
		Favor cancelar antes de: 14-12-2022			

CUFE: fce53f35fd8cfbbea3c5e285b3d1a176f43e3c73586593d8dccf1e6a2607b931017556853063fc4387e6c56cd12da120

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	ONDANSETRON 8MG C*25 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0015228-R1 CUM:20065058-2 ATC:A04AA01	CORPAUL	4ON208171	30/08/2024	50	0	1.045,00	0	52.250,00

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

NOMBRE BODEGA: 006
NOMBRE QUIEN RECIBE: 4ª ELSA MIRELLA
CARGO: AUXILIAR AREA SALUD
C.C. #: 39'666658
FECHA: 16-09-2022 HORA: 11:06am
FIRMA:

DISCOLMEDICA S.A.S.
Agencia Bogotá

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 395 CTO 7477 - USS TINTAL CALLE 10 Nº 86-58

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	52.250
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**52.250**
Retelva	0
ReteFte	1.306
Retelca	0

Mercancía Excluida: 52.250	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	50.944

Son: CINCUENTA MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion; 15/09/2022 08:50
Fecha y Hora Expedición: 15/09/2022 08:51

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 20 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºKT000000000876

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 16/09/2022 03:51 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE11M05 - FARMACIA PATIO BONITO TINTAL

Nº FACTURA: FEBT73679 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 52647

DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED255	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI TABLETA	TABLETA	250,00	$ 94,00	$ 23.500,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73679

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 23.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 23.500,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 97,00
RETE FUENTE:	$ 588,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 22.815,00

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	52647	23500,0000

MARIA CLARA HIGUERA CABEZAS
39660658

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1010227015

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

ct-816

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

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT73679

F.EXP: 15-09-2022

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - TINTAL			**NIT**	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E				
Dirección	Calle 10 No 86 - 58		**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA		
Teléfono: 0	- 4546600 - 7560505	**Forma Pago:** CREDITO	**Dias:**90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado	
		Favor cancelar antes de: 14-12-2022			

CUFE: c0edd9c05a974617c904abf172f43a4cb742794f363b466c703bd2a70d79cb7418e4ec16521880e1e56d3c0ec904a8cc

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 600MG/200UI C*250 TABLETA R.S INVIMA:2015M-0003124-R1 CUM:19942963-3 ATC:A12AA20	BIOQUIFAR	209722	30/06/2024	250	0	94,00	0	23.500,00

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

NOMBRE BODEGA: 006
NOMBRE QUIEN RECIBE: Ma Clara Higuera
CARGO: Auxiliar Area Salud
C.C. #: 39'660.583
FECHA: 16-09-2022 HORA: 11:06 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 379 CTO 7477 - USS TINTAL CALLE 10 Nº 86-58

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	23.500
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**23.500**
Retelva	0
ReteFte	588
Retelca	0

Mercancía Excluida: 23.500	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 22.912

Son: VEINTI DOS MIL NOVECIENTOS DOCE 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion; 15/09/2022 17:08
Fecha y Hora Expedición: 15/09/2022 17:09

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	0.00

ORIGINAL

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºPF000000001794

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 02/09/2022 10:28 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** PA16M05 - FARMACIA PABLO VI BOSA
Nº FACTURA: FEBT72262 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/09/2022 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED187	BECLOMETASONA 50MCG/DOSIS AEROSOL NASAL INHALADOR X 200 DOSIS	SOLUCION PARA INHALACION	192,00	$ 6.736,00	$ 1.293.312,00	0,00	0,00
MED293	CEFALEXINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 60 ML	SUSPENSION ORAL	100,00	$ 2.669,00	$ 266.900,00	0,00	0,00
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	TABLETA	1.320,00	$ 77,00	$ 101.640,00	0,00	0,00
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	TABLETA	86.010,00	$ 77,00	$ 6.622.770,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT72262

SUBTOTAL:	$ 8.284.622,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 8.284.622,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 34.298,00
RETE FUENTE:	$ 207.116,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.043.208,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

SANDRA LORENA ORTIZ CARDONA
1023870060

COMPROBANTE ENTRADA

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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT72262
F.EXP: 01-09-2022

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - PABLO NIT 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Carrera 78A Bis No 69B - 70 Sur **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: 4546600 - 7560505 - 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 30-11-2022

CUFE: 382a275a6ddb23e796250936b6c950cb3172d660d184304758271563 6e2291cd1639a740c96ecfb5302f99683b214ecb

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	BECLOMETASONA NASAL 50MCG INHALADOR R.S INVIMA 2021M-0010823-R1 CUM:20012658-1 ATC R01AD01	BIOSYNTEC	2125761	30/10/2024	192	0	6.736,00	0	1.293.312,00
INS	CEFALEXINA 250MG FCO 60ML R.S INVIMA 2015M-14116-R2 CUM:210465-2 ATC: J01DB01	SANOFI-GE NFAR	03470622	30/05/2025	100	0	2.669,00	0	266.900,00
INS	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12.5MG C*30 TABLETA SATOREN H R.S INVIMA 2009M-012779-R1 CUM:19900484-6 ATC: C09DA01	BUSSIE	710Z45	30/07/2024	1320	0	77,00	0	101.640,00
INS	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12.5MG C*30 TABLETA SATOREN H R.S INVIMA 2009M-012779-R1 CUM:19900484-6 ATC:C09DA01	BUSSIE	710Z48	30/07/2024	46020	0	77,00	0	3.543.540,00
INS	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12.5MG C*30 TABLETA SATOREN H R.S INVIMA 2009M-012779-R1 CUM:19900484-6 ATC:C09DA01	BUSSIE	710Z48	30/07/2024	21330	0	77,00	0	1.642.410,00
INS	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12.5MG C*30 TABLETA SATOREN H R.S INVIMA 2009M-012779-R1 CUM:19900484-6 ATC:C09DA01	BUSSIE	710Z48	30/07/2024	18660	0	77,00	0	1.436.820,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 014
NOMBRE QUIEN RECIBE: Francisco Gomez
CARGO: Auxiliar
C.C. #: 80121107
FECHA: 02-09-22 HORA: 9:36am
FIRMA:

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT. 828.002.423-5
Agencia Bogotá

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 781 CTO 7477 - USS PABLO VI CARRERA 78A BIS Nº69 B-70 SUR RVB2200024193 - RVB2200024057 - RVB2200024050 - RVB2200023645

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	8.284.622
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**8.284.622**
Retelva	0
ReteFte	207.116
Retelca	0

Mercancía Excluida: 8.284.622	BASE IVA 0	TOTAL NETO	8.077.506

Son: OCHO MILLONES SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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 INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	conv	42526	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	conv	14560	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	07776999861	
POPULAR	cta cte	10390134195	
OCCIDENTE	conv	8039	

Fecha y Hora Elaboracion: 01/09/2022 10:55
Fecha y Hora Expedición: 01/09/2022 10:58

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:	0.00
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH		

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºPF000000001799

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 05/09/2022 02:31 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** PA16M05 - FARMACIA PABLO VI BOSA
Nº FACTURA: FEBT72578 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/09/2022 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	TABLETA	32.670,00	$ 77,00	$ 2.515.590,00	0,00	0,00
MED1730	TRAMADOL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	125,00	$ 307,00	$ 38.375,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT72578

SUBTOTAL:	$ 2.553.965,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 2.553.965,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 10.573,00
RETE FUENTE:	$ 63.849,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.479.543,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

SANDRA LORENA ORTIZ CARDONA
1023870060
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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT72578
F.EXP: 05-09-2022

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - PABLO	**NIT**	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
Dirección	Carrera 78A Bis No 69B - 70 Sur	**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA	
Teléfono:	4546600 - 7560505 - 0	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado	
		Favor cancelar antes de: 04-12-2022	

CUFE: fd7338eae2e7ef5bed2bcd26d2d9b4ce4d7c84c107357a9fd056a953229072fb1d69f2bdfb7aae330fd3feead27951d1

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12.5MG C*30 TABLETA SATOREN H R.S INVIMA 2009M-012779-R1 CUM:19900484-6 ATC C09DA01	BUSSIE	710Z51	30/07/2024	32670	0	77,00	0	2.515.590,00
INS	TRAMADOL 50MG C*100 AMPOLLA TRAMADOL R.S INVIMA 2021M-0008733-R2 CUM:19924285-34 ATC N02AX02	VITALIS	P222274	30/08/2024	125	0	307,00	0	38.375,00

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

NOMBRE BODEGA: OIL
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 05-09-22
HORA: 1:12 pm
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 15/11/2021 Hasta 16/11/2022 Del No. 50001 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 781 CTO 7477 - USS PABLO VI CARRERA 78A BIS N°69 B-70 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	2.553.965
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**2.553.965**
Retelva	0
ReteFte	63.849
Retelca	0

Mercancía Excluida: 2.553.965	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	2.490.116

Son: DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL CIENTO DIECISEIS 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 05/09/2022 09:03
Fecha y Hora Expedición: 05/09/2022 09:06

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP.	0.00
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH		

DISCOLMEDICA S.A.S
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

CO-SC-5397-1

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºPF000000001807

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 08/09/2022 08:56 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** PA16M05 - FARMACIA PABLO VI BOSA
Nº FACTURA: FEBT72843 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 07/09/2022 12:00 a. m.
☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 51446
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1730	TRAMADOL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	175,00	$ 307,00	$ 53.725,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT72843

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 53.725,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 53.725,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 222,00
RETE FUENTE:	$ 1.343,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 52.160,00

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 51446 53725,0000

SANDRA LORENA ORTIZ CARDONA
1023870060

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

ISO 9001
CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT72843
F.EXP: 07-09-2022

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - PABLO NIT 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Carrera 78A Bis No 69B - 70 Sur **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: 4546600 - 7560505 - 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 06-12-2022

CUFE: 189e13017ac2021844f98ae2dd597960f37bc61c5b477ec9d2bf7fc92a64237ba0b2e64d1f44f66a0898f49e45fb5c08

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	TRAMADOL 50MG C*100 AMPOLLA TRAMADOL R S INVIMA 2021M-0008733-R2 CUM 19924285-34 ATC N02AX02	VITALIS	P222337	30/08/2024	175	0	307,00	0	53.725,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE IQUIEN: 014
NOMBRE QUIEN RECIBE: Francisco Jiménez
CARGO: Recibe
C.C. #: 80125407
FECHA: 07-09-22 HORA: 1300pm
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 781 CTO 7477 - USS PABLO VI CARRERA 78A BIS Nº69 B-70 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	53.725
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**53.725**
ReteIva	0
ReteFte	1.343
ReteIca	0

Mercancia Excluida: 53.725	BASE IVA 0	TOTAL NETO	52.382

Son: CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion, 07/09/2022 08:15
Fecha y Hora Expedición: 07/09/2022 08:17

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºPF000000001832

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 27/09/2022 09:59 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** PA16M05 - FARMACIA PABLO VI BOSA
Nº FACTURA: FEBT74453 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/09/2022 12:00 a. m.
☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 54358
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1079	LOSARTAN 50 MG TABLETA	TABLETA	180.000,00	$ 39,00	$ 7.020.000,00	0,00	0.00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT74753

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 7.020.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 7.020.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 29.063,00
RETE FUENTE:	$ 175.500,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.815.437,00

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	54358	7020000,0000

SANDRA LORENA ORTIZ CARDONA
1023870060

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

ISO 9001
CO-SC-6897-1

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT74453
F.EXP: 26-09-2022

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - PABLO NIT 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Carrera 78A Bis No 69B - 70 Sur **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: 4546600 - 7560505 - 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 25-12-2022

CUFE: e0886f538b4771f85fd081204072958724c868464db38c29ebaff8acb9697801181f9a6e8c1c89489be2652376818001

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	LOSARTAN 50MG C*900 TABLETA P.S INVIMA 2017M-0005915-R1 CUM:13955499-11 ATC C09CA01	SANOFI-GE NFAR	CCL1298	30/03/2024	180000	0	39,00	0	7.020.000,00

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 800 CTO 7477 - USS PABLO VI CARRERA 78A BIS N°69 B-70 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	7.020.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**7.020.000**
Retelva	0
ReteFte	175.500
Reteica	0

Mercancia Excluida: 7.020.000	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	6.844.500

Son: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	07775999986
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 26/09/2022 14:01
Fecha y Hora Expedición: 26/09/2022 14:02

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	0.00

DISCOLMEDICA S.A.S
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT. 828.002.423-5

icontec ISO 9001 CO-SC-4887-1

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 27 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºPF000000001833

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 27/09/2022 09:24 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** PA16M05 - FARMACIA PABLO VI BOSA

Nº FACTURA: FEBT74353 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 23/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 54381

DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED020	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	TABLETA	64.800,00	$ 38,00	$ 2.462.400,00	0,00	0,00
MED077	ALBENDAZOL 100MG/5ML(2%) SUSPENSION ORAL/20 ML	FRASCO	67,00	$ 1.066,00	$ 71.422,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT74353

SUBTOTAL:	$ 2.533.822,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 2.533.822,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 10.490,00
RETE FUENTE:	$ 63.346,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.459.986,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	54381	2533822,0000

SANDRA LORENA ORTIZ CARDONA
1023870060

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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT74353
F.EXP: 23-09-2022

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - PABLO NIT 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Carrera 78A Bis No 69B - 70 Sur **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: 4546600 - 7560505 - 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 22-12-2022

CUFE. 0e62057da098d3075083cd10bdee5631932467f0173176e58eb93ef7b4bf906327480ed1694026b07325aa22bc9b8b2f

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETAMINOFEN 500MG C*900 TABLETA CRONOFEN R.S INVIMA 2020M-0013210-R1 CUM 20041822-10 ATC N02BE01	NOVAMED	2207G00511	30/05/2024	64800	0	38,00	0	2.462.400,00
INS	ALBENDAZOL 100MG/5M SUSP ORAL FCO 20ML R.S INVIMA 2009 M-010770-R-2 CUM 33439-2 ATC P02CA03	SANOFI-GE NFAR	COL1559	30/04/2027	67	0	1.066,00	0	71.422,00

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

NOMBRE BODEGA: pablo vi
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sperana pomeo
CARGO: Ax farmacia
C.C. #: 1014246333
FECHA: 24/09/22 HORA: 4:01 PM
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 18/11/2021 Hasta 18/11/2022 Del No. 50001 Al No 200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 800 CTO 7477 - USS PABLO VI CARRERA 78A BIS N°69 B-70 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	2.533.822
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**2.533.822**
ReteIva	0
ReteFte	63.346
ReteIca	0

Mercancia Excluida: 2.533.822	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	2.470.476

Son: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS 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 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	07776999986
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 23/09/2022 17:05
Fecha y Hora Expedición: 23/09/2022 17:06

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP: 0.00
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	

ORIGINAL

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 30 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºPF000000001834

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 30/09/2022 09:40 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** PA16M05 - FARMACIA PABLO VI BOSA

Nº FACTURA: FEBT74453A **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 26/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 57573

DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1079	LOSARTAN 50 MG TABLETA	TABLETA	180.000,00	$ 39,00	$ 7.020.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022; FACTURA No FEBT74453

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 7.020.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 7.020.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 29.063,00
RETE FUENTE:	$ 175.500,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.815.437,00

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	57573	7020000,0000

SANDRA LORENA ORTIZ CARDONA
1023870060

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

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

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

ISO 9001
CO-SC-6897-1

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT74453
F.EXP: 26-09-2022

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - PABLO NIT 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Carrera 78A Bis No 69B - 70 Sur **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: 4546600 - 7560505 - 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 25-12-2022

CUFE: e0886f538b4771f85fd081204072958724c868464db38c29ebaff8acb9697801181f9a6e8c1c89489be2652376818001

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	LOSARTAN 50MG C*900 TABLETA P.S INVIMA 2017M-0005915-R1 CUM:13955499-11 ATC C09CA01	SANOFI-GE NFAR	CCL1298	30/03/2024	180000	0	39,00	0	7.020.000,00

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 800 CTO 7477 - USS PABLO VI CARRERA 78A BIS N°69 B-70 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	7.020.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**7.020.000**
Retelva	0
ReteFte	175.500
Reteica	0

Mercancia Excluida: 7.020.000	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	6.844.500

Son: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	07775999986
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 26/09/2022 14:01
Fecha y Hora Expedición: 26/09/2022 14:02

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	0.00

DISCOLMEDICA S.A.S
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT. 828.002.423-5

icontec ISO 9001 CO-SC-4887-1

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSD000000001485

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 02/09/2022 10:13 a.m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** SU41M05 - FARMACIA 17 TRINIDAD GALAN
Nº FACTURA: FEBT72258 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/09/2022 12:00 a.m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED187	BECLOMETASONA 50MCG/DOSIS AEROSOL NASAL INHALADOR X 200 DOSIS	SOLUCION PARA INHALACION	400,00	$ 6.736,00	$ 2.694.400,00	0,00	0,00
MED293	CEFALEXINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 60 ML	SUSPENSION ORAL	10,00	$ 2.669,00	$ 26.690,00	0,00	0,00
MED1047	LIDOCAINA 1%/20ML INYECCION PARENTERAL AMPOLLA DE 20ML	FRASCO	5,00	$ 13.864,00	$ 69.320,00	0,00	0,00
MED1041	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA (ADRENALINA)/20ML INYECCION PARENTERAL FRASCO X 20ML	FRASCO	5,00	$ 16.023,00	$ 80.115,00	0,00	0,00
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	TABLETA	15.000,00	$ 77,00	$ 1.155.000,00	0,00	0,00
MED1090	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	12,00	$ 6.824,00	$ 81.888,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT72258

SUBTOTAL:	$ 4.107.413,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 4.107.413,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 17.005,00
RETE FUENTE:	$ 102.685,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.987.723,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTITRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

COMPROBANTE ENTRADA

Obligacion:

YENNY ANDREA RAMIREZ
RAMIREZ
52768082

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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT72258
F.EXP: 01-09-2022

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - TRINID **NIT** 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Carrera 60 No 04 - 15 **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - 4546600 - 7560505 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
0 **Favor cancelar antes de:** 30-11-2022

CUFE: 110854fad9d335ed38d69ef02819e0406fe6cb0433b9bc868f1edf41e69565b39e3b3262167ff68de0d7b68ca77760a3

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	BECLOMETASONA NASAL 50MCG INHALADOR R.S INVIMA:2021M-0010923-R1 CUM:20012688-1 ATC:R01AD01	BIOSYNTEC	2125761	30/10/2024	400	0	6.736,00	0	2.694.400,00
INS	CEFALEXINA 250MG FCO 60ML R.S INVIMA:2019M-14116-R2 CUM:210465-2 ATC:J01DB01	SANOFI-GE NFAR	03470622	30/05/2025	10	0	2.669,00	0	26.690,00
---	LIDOCAINA 1% SIN EPINEFRINA 20ML AMPOLLA ROXICAINA R.S INVIMA:2008 M-010276-R2 CUM:31539-4 ATC:N01BB02	ROPSOHN	20190	30/04/2024	5	0	13.864,00	0	69.320,00
---	LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA 20ML AMPOLLA ROXICAINA R.S INVIMA:2009 M-010167-R2 CUM:218170-2 ATC:N01BB52	ROPSOHN	20238	30/06/2024	5	0	16.023,00	0	80.115,00
INS	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12.5MG C*30 TABLETA SATOREN H R.S INVIMA:2009M-012779-R1 CUM:19900464-6 ATC:C09DA01	BUSSIE	710Z48	30/07/2024	15000	0	77,00	0	1.155.000,00
>INS	MEDROXIPROGESTERONA 150MG AMPOLLA DEPOTRIM R.S INVIMA:2018M-0009075-R1 CUM:19997397-5 ATC:G03AC06 REG: Circular 12 de 2021	LAFRANCOL	22B463	30/03/2025	12	0	6.824,00	0	81.888,00

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 020
NOMBRE QUIEN RECIBE: RECIBE
CARGO: YENNY R.
C.C. #: 52968082
FECHA: 02/09/22 HORA: 8:55
FIRMA:

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT. 828.002.423-5
Agencia Bogotá

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 677 CTO 7477 - USS TRINIDAD GALAN KRA 60 # 4 - 15 RVB2200023643 - RVB2200023653 - RVB2200023659 - RVB2200024046

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	4.107.413
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	4.107.413
ReteIva	0
ReteFte	102.685
ReteIca	0

Mercancia Excluida: 4.107.413 | BASE IVA 0 | **TOTAL NETO** 4.004.728

Son: CUATRO MILLONES CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTE 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 DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	07776999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 01/09/2022 10:48
Fecha y Hora Expedición: 01/09/2022 10:52

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

Elaboró: LUGO HINCAPIE LAURA GINETH
Revisó: LUGO HINCAPIE LAURA GINETH
Dcto PP: 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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 05 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºSD000000001490

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 05/09/2022 03:07 p.m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** SU41M05 - FARMACIA 17 TRINIDAD GALAN

Nº FACTURA: FEBT72584 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/09/2022 12:00 a.m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED076	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	80,00	$ 1.711,00	$ 136.880,00	0,00	0,00
MED1730	TRAMADOL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	200,00	$ 307,00	$ 61.400,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT72584

SUBTOTAL:	$ 198.280,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 198.280,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 821,00
RETE FUENTE:	$ 4.957,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 192.502,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

YENNY ANDREA RAMIREZ RAMIREZ
52768082

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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT72584
F.EXP: 05-09-2022

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - TRINID			**NIT**	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E				
Dirección	Carrera 60 No 04 - 15		**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA		
Teléfono:	- 4546600 - 7560505	**Forma Pago:** CREDITO	**Dias:**90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado	
0		**Favor cancelar antes de:** 04-12-2022			

CUFE: 98518652441b4bbe7d2242ef89fb95fc8dd468e2264b132ba7ff3a95d2cd5549d8eea4693b1fe0ccdbe2f25fcb2b991f

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	AGUA ESTERIL FRASCO 500ML R.S INVIMA:2019M-007522-R3 CUM:22501-0 ATC:	CORPAUL	7AD208124	30/08/2026	80	0	1.711,00	0	136.880,00
INS	TRAMADOL 50MG C*100 AMPOLLA TRAMADOL R.S INVIMA:2021M-0000733-R2 CUM:19924285-34 ATC:N02AX02	VITALIS	P222274	30/08/2024	200	0	307,00	0	61.400,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 020
NOMBRE QUIEN RECIBE: JENNY R
CARGO: REGENTE FAR.
C.C. #: 52768632
FECHA: 31/09/2022 HORA: 1:54
FIRMA:

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT. 828.002.423-5
Agencia Bogotá

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 677 CTO 7477 - USS TRINIDAD GALAN KRA 60 # 4 - 15

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	198.280
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**198.280**
RteIva	0
ReteFte	4.957
RteIca	0

Mercancía Excluida: 198.280	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 193.323

Son: CIENTO NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTE TRES 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 05/09/2022 09:46
Fecha y Hora Expedición: 05/09/2022 09:47

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	0.00

ORIGINAL

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 12 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºSD000000001499

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 12/09/2022 10:20 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** SU41M05 - FARMACIA 17 TRINIDAD GALAN

Nº FACTURA: FEBT73024 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 08/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 52084

DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED076	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	80,00	$ 1.711,00	$ 136.880,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73024

SUBTOTAL:	$ 136.880,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 136.880,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 567,00
RETE FUENTE:	$ 3.422,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 132.891,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	52084	136880,0000

YENNY ANDREA RAMIREZ RAMIREZ
52768082

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

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT73024

F.EXP: 08-09-2022

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - TRINID			**NIT**	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E				
Dirección	Carrera 60 No 04 - 15		**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA		
Teléfono:	- 4546600 - 7560505	**Forma Pago:** CREDITO	**Dias:**90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado	
0		**Favor cancelar antes de:** 07-12-2022			

CUFE: 9ecce2a385c74d39ef72ad68d7d69d0cfc6abf6fc3ef8ec463f753a7ee74cd041e3896ccd83924751548a636b89727ac

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	AGUA ESTERIL FRASCO 500ML R.S INVIMA:2019M-007522-R3 CUM:22501-0 ATC:	CORPAUL	7AD208171	17/08/2026	80	0	1.711,00	0	136.880,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 020
NOMBRE QUIEN RECIBE: YENNY RAMIREZ.
CARGO: AGENTE FARMACIA.
C.C. #: 52765082
FECHA: 09/09/22 HORA: 9:30 am.
FIRMA:

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT. 828.002.423-5
Agencia Bogotá

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 677 CTO 7477 - USS TRINIDAD GALAN KRA 60 # 4 - 15

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	136.880
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**136.880**
RteIva	0
ReteFte	3.422
RteIca	0

Mercancía Excluida: 136.880	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	133.458

Son: CIENTO TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA 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 DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion; 08/09/2022 15:32
Fecha y Hora Expedición: 08/09/2022 20:29

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	0.00

ORIGINAL

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 15 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºSD000000001502

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 15/09/2022 03:35 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** SU41M05 - FARMACIA 17 TRINIDAD GALAN

Nº FACTURA: FEBT73411 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 52516

DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	480,00	$ 1.506,00	$ 722.880,00	0,00	0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	480,00	$ 1.489,00	$ 714.720,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73411

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 1.437.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.437.600,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 5.952,00
RETE FUENTE:	$ 35.940,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.395.708,00

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 52516 1437600,0000

YENNY ANDREA RAMIREZ RAMIREZ
52768082

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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT73411
F.EXP: 14-09-2022

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - TRINID			**NIT**	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E				
Dirección	Carrera 60 No 04 - 15		**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA		
Teléfono:	- 4546600 - 7560505	**Forma Pago:** CREDITO	**Dias:**90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado	
0		**Favor cancelar antes de:** 13-12-2022			

CUFE: 6cd93fc495c1df4fa5b89abe5a4fccb3196756fd08caf3919c0fef5aa478652bf6162815c2e99c612959a20619ba6e53

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-002282-R4 CUM:32606-2 ATC:B05XA30	BAXTER	SB22HU9	24/08/2031	480	0	1.506,00	0	722.880,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523-5 ATC:B05XA03 REG: 0.0000	BAXTER	SB22HW1	24/08/2031	480	0	1.489,00	0	714.720,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA:
HORA:
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 692 CTO 7477 - USS TRINIDAD GALAN KRA 60 # 4 - 15

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	1.437.600
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.437.600**
Retelva	0
ReteFte	35.940
Retelca	0

Mercancia Excluida: 1.437.600	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	1.401.660

Son: UN MILLON CUATROCIENTOS UN MIL SEISCIENTOS SESENTA 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion; 14/09/2022 09:51
Fecha y Hora Expedición: 14/09/2022 10:52

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
JESSICA LORENA AVILA RIVERA	JESSICA LORENA AVILA RIVERA	0.00

DISCOLMEDICA S.A.S
NIT: 828.002.423-5
Agencia Bogotá

ORIGINAL

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSD000000001506

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 16/09/2022 02:11 p.m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** SU41M05 - FARMACIA 17 TRINIDAD GALAN
Nº FACTURA: FEBT73687 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/09/2022 12:00 a.m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 52631
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED020	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	TABLETA	15.000,00	$ 38,00	$ 570.000,00	0,00	0,00
MED732	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	TABLETA	1.000,00	$ 20,00	$ 20.000,00	0,00	0,00
MED077	ALBENDAZOL 100MG/5ML(2%) SUSPENSION ORAL/20 ML	FRASCO	15,00	$ 1.066,00	$ 15.990,00	0,00	0,00
MED077	ALBENDAZOL 100MG/5ML(2%) SUSPENSION ORAL/20 ML	FRASCO	15,00	$ 1.066,00	$ 15.990,00	0,00	0,00
MED208	BISACODILO 5 MG TABLETA	TABLETA	1.000,00	$ 28,00	$ 28.000,00	0,00	0,00
MED488	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	TABLETA	500,00	$ 28,00	$ 14.000,00	0,00	0,00
MED606	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	TABLETA	3.000,00	$ 69,00	$ 207.000,00	0,00	0,00
MED1132	METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETA	TABLETA	600,00	$ 31,00	$ 18.600,00	0,00	0,00
MED1620	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG GRAGEAS	TABLETA	900,00	$ 38,00	$ 34.200,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73687

SUBTOTAL:	$ 923.780,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 923.780,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.824,00
RETE FUENTE:	$ 23.095,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 896.861,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	52631	923780,0000

YENNY ANDREA RAMIREZ RAMIREZ
52768082

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

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT73687

F.EXP: 15-09-2022

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - TRINID	**NIT**	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
Dirección	Carrera 60 No 04 - 15	**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA	
Teléfono:	- 4546600 - 7560505	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90	**Medio Pago:**Inst. No Determinado
0		**Favor cancelar antes de:** 14-12-2022	

CUFE: 294fddaa291cbf61091f7ad5bae1b61098b40bea49e48926f569c87e26fe0acd22f9a7994e0ca042c4f208e802aef163

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETAMINOFEN 500MG C*900 TABLETA CRONOFEN R.S INVIMA:2020M-0013210-R1 CUM:20041822-10 ATC:N02BE01	NOVAMED	2207000511	30/05/2024	15000	0	38,00	0	570.000,00
INS	ACIDO FOLICO 1MG C*600 TABLETA R.S INVIMA:2009 M-011236-R2 CUM:35662-18 ATC:B03BB01	ECAR	C040746	18/04/2024	1000	0	20,00	0	20.000,00
INS	ALBENDAZOL 100MG/5M SUSP ORAL FCO 20ML R.S INVIMA:2009 M-010770-R-2 CUM:33439-2 ATC:P02CA03	SANOFI-GE NFAR	CCL1659	30/04/2027	15	0	1.066,00	0	15.990,00
INS	ALBENDAZOL 100MG/5M SUSP ORAL FCO 20ML R.S INVIMA:2009 M-010770-R-2 CUM:33439-2 ATC:P02CA03	SANOFI-GE NFAR	CCL1658	30/04/2027	15	0	1.066,00	0	15.990,00
INS	BISACODILO 5MG C* 100 TABLETA R.S INVIMA:2016M-0004952-R1 CUM:19953922-2 ATC:A06AB02	BUSSIE	618Z16	30/06/2024	1000	0	28,00	0	28.000,00
INS	DICLOFENACO 50MG C*500 TABLETA R.S INVIMA:2015M-0003022-R1 CUM:19940375-6 ATC:M01AB05 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	ECAR	C050450	30/05/2024	500	0	28,00	0	14.000,00
INS	ESPIRONOLACTONA 25MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2018M-0006839-R1 CUM:19973061-5 ATC:C03DA01	SANOFI-GE NFAR	CCL1747	30/04/2024	3000	0	69,00	0	207.000,00
INS	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG CAJA*300 TABLETA R.S INVIMA:2020M-0002998-R2 CUM:19941418-4 ATC:A03FA01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	LAPROFF	76627	30/06/2024	600	0	31,00	0	18.600,00
INS	SULFATO FERROSO 300MG C*500 TABLETA R.S INVIMA:2015M-0016190 CUM:20080792-20 ATC:B03AA07	ECAR	C060211	30/04/2024	900	0	38,00	0	34.200,00

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

NOMBRE BODEGA: 020
NOMBRE QUIEN RECIBE: Yenifer Alvarez
CARGO: Aux Farmacia
C.C. #: 1014227658
FECHA: 16/07/22 HORA: 2 pm
FIRMA:

DISCOLMEDICA S.A.S
NIT. 828.002.423-5
Agencia Bogotá

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 692 CTO 7477 - USS TRINIDAD GALAN KRA 60 # 4 - 15 RVB2200025688 - RVB2200026195

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	923.780
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**923.780**
ReteIva	0
ReteFte	23.095
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 923.780	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 900.685

Son: NOVECIENTOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion; 15/09/2022 17:16
Fecha y Hora Expedición: 15/09/2022 17:18

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	0.00

ORIGINAL

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSD000000001507

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 16/09/2022 02:27 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** SU41M05 - FARMACIA 17 TRINIDAD GALAN
Nº FACTURA: FEBT73667 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 52633
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED255	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI TABLETA	TABLETA	1.500,00	$ 94,00	$ 141.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73667

SUBTOTAL:	$ 141.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 141.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 584,00
RETE FUENTE:	$ 3.525,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 136.891,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 52633 141000,0000

YENNY ANDREA RAMIREZ RAMIREZ
52768082
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

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT73667

F.EXP: 15-09-2022

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - TRINID	**NIT**	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
Dirección	Carrera 60 No 04 - 15	**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA	
Teléfono:	- 4546600 - 7560505	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado
0		**Favor cancelar antes de:** 14-12-2022	

CUFE: 4feb519aca77dff65dacd4a884e3b4c3ffc6a7fbf15e7dd50c54a9baf57e293a540b087edccbdbc923fa42df3d1cf6a7

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 600MG/200UI C*250 TABLETA R.S INVIMA:2015M-0003124-R1 CUM:19942963-3 ATC:A12AA20	BIOQUIFAR	209722	30/06/2024	1500	0	94,00	0	141.000,00

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

NOMBRE BODEGA: 020
NOMBRE QUIEN RECIBE: Jenifer Alvarez
CARGO: Aux Farmacia
C.C. #: 1012422658
FECHA: 16/09/22 HORA: 2 pm
FIRMA:

Milton Guio

DISCOLMEDICA S.A.S. NIT: 828.002.423-5 Agencia Bogotá

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 677 CTO 7477 - USS TRINIDAD GALAN KRA 60 # 4 - 15

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	141.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**141.000**
ReteIva	0
ReteFte	3.525
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 141.000	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 137.475

Son: CIENTO TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion; 15/09/2022 16:04
Fecha y Hora Expedición: 15/09/2022 16:24

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
JESSICA LORENA AVILA RIVERA	JESSICA LORENA AVILA RIVERA	0.00

ORIGINAL

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSD000000001511

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 20/09/2022 03:49 p.m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** SU41M05 - FARMACIA 17 TRINIDAD GALAN
Nº FACTURA: FEBT74024 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/09/2022 12:00 a.m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 52764
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	20,00	$ 1.506,00	$ 30.120,00	0,00	0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	20,00	$ 1.489,00	$ 29.780,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT74024

SUBTOTAL:	$ 59.900,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 59.900,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 248,00
RETE FUENTE:	$ 1.498,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 58.154,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 52764 59900,0000

YENNY ANDREA RAMIREZ RAMIREZ
52768082
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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT74024
F.EXP: 20-09-2022

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - TRINID			**NIT**	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E				
Dirección	Carrera 60 No 04 - 15		**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA		
Teléfono: 0	- 4546600 - 7560505	**Forma Pago:** CREDITO	**Dias:**90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado	
		Favor cancelar antes de: 19-12-2022			

CUFE: 6f9b090883ed4171ef7e8a34d8cc8a1ec656201d15100cb8b336c1fcdac87222be1d177370e4701987dc3ff1deaf62c2

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML R.S INVIMA:2015M-0003574-R1 CUM:19942561-3 ATC:B05XA30	FRESENIUS	DCCG2502	24/07/2024	20	0	1.506,00	0	30.120,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-0002010-R2 CUM:19932754-2 ATC:B05XA03	FRESENIUS	DECF2302	22/12/2023	20	0	1.489,00	0	29.780,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 020
NOMBRE QUIEN RECIBE: Liliana Sanchez
CARGO: Aux farmacia
C.C. #: 1016406186 Bta
FECHA: 20-09-22 HORA: 3:40 pm
FIRMA:

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT. 828.002.423-5
Agencia Bogotá

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 692 CTO 7477 - USS TRINIDAD GALAN KRA 60 # 4 - 15

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	59.900
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**59.900**
Retelva	0
ReteFte	1.498
Retelca	0

Mercancía Excluida: 59.900	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 58.402

Son: CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS DOS 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion; 20/09/2022 14:34
Fecha y Hora Expedición: 20/09/2022 14:35

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	0.00

ORIGINAL

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 26 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºSD000000001515

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 26/09/2022 10:30 a.m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** SU41M05 - FARMACIA 17 TRINIDAD GALAN

Nº FACTURA: FEBT74391 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/09/2022 12:00 a.m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 53689

DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1079	LOSARTAN 50 MG TABLETA	TABLETA	45.000,00	$ 39,00	$ 1.755.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT74391

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SETECIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 1.755.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.755.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 7.266,00
RETE FUENTE:	$ 43.875,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.703.859,00

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 53689 1755000,0000

YENNY ANDREA RAMIREZ RAMIREZ
52768082

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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT74391
F.EXP: 24-09-2022

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - TRINID			**NIT**	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E				
Dirección	Carrera 60 No 04 - 15		**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA		
Teléfono:	- 4546600 - 7560505	**Forma Pago:** CREDITO	**Dias:**90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado	
0		**Favor cancelar antes de:** 23-12-2022			

CUFE: 87f8f25379c0af826dd70c5533dd4395c976f12dd6fc13ed90bd7d23cc73816dba91a7511dd3b592540d19a718da3274

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	LOSARTAN 50MG C*900 TABLETA R.S INVIMA:2017M-0005915-R1 CUM:19965499-11 ATC:C09CA01	SANOFI-GE NFAR	CCL1638	30/04/2024	45000	0	39,00	0	1.755.000,00

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

NOMBRE BODEGA: 020
NOMBRE QUIEN RECIBE: Jenny Ramirez.
CARGO: Recepc Farmacia.
C.C. #: 52766682
FECHA: 26/09/22 HORA:
FIRMA:

JHONATAN BERMUDEZ

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT. 828.002.423-5
Agencia Bogotá

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 692 CTO 7477 - USS TRINIDAD GALAN KRA 60 # 4 - 15

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	1.755.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.755.000**
Retelva	0
ReteFte	43.875
Retelca	0

Mercancía Excluida: 1.755.000	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	1.711.125

Son: UN MILLON SETECIENTOS ONCE MIL CIENTO VEINTE 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 SÉ 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion; 24/09/2022 09:45
Fecha y Hora Expedición: 24/09/2022 09:46

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	0.00

ORIGINAL

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 08 septiembre 2022

ORDEN DE COMPRA
NºSDOC0000000692

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32
TELEFONO: 3182066844

FECHA: 08/09/2022 12:19 p. m.
ENTREGA: 14/09/2022 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: USS TRINIDAD GALAN KRA 60 # 4 - 15 RESPONSABLE YENNY RAMIREZ TELÉFONO 3225354548
CONTRATO: 7477-2022 DISCOLMEDICA SAS

CLASE ORDEN: Orden_Compra

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED020	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	TABLETA	60.000,00	$ 38,00	$ 2.280.000,00	0,00	0,00
MED732	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	TABLETA	1.000,00	$ 20,00	$ 20.000,00	0,00	0,00
MED076	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	80,00	$ 1.711,00	$ 136.880,00	0,00	0,00
MED077	ALBENDAZOL 100MG/5ML(2%) SUSPENSION ORAL/20 ML	FRASCO	30,00	$ 1.066,00	$ 31.980,00	0,00	0,00
MED208	BISACODILO 5 MG TABLETA	TABLETA	1.000,00	$ 28,00	$ 28.000,00	0,00	0,00
MED255	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI TABLETA	TABLETA	10.000,00	$ 94,00	$ 940.000,00	0,00	0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	500,00	$ 1.489,00	$ 744.500,00	0,00	0,00
MED488	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	TABLETA	500,00	$ 28,00	$ 14.000,00	0,00	0,00
MED606	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	TABLETA	3.000,00	$ 69,00	$ 207.000,00	0,00	0,00
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	500,00	$ 1.506,00	$ 753.000,00	0,00	0,00
MED1079	LOSARTAN 50 MG TABLETA	TABLETA	45.000,00	$ 39,00	$ 1.755.000,00	0,00	0,00
MED1132	METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETA	TABLETA	600,00	$ 31,00	$ 18.600,00	0,00	0,00
MED1620	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG GRAGEAS	TABLETA	900,00	$ 38,00	$ 34.200,00	0,00	0,00

DETALLE

PEDIDO GENERAL CON CARGO AL CONTRATO 7477-2022 DISCOLMEDICA, POR SOLICITUD DE LA USS T.GALAN

SUBTOTAL:	$ 6.963.160,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
TOTAL ORDEN:	$ 6.963.160,00

Usuario que Confirma: 52469910 - LIDA LUDIBELL ARIAS LATORRE

Nombre reporte : INRPOrdenCompra

Usuario Imprime: 52469910

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, 26 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºSD000000001516

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 26/09/2022 10:38 a.m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** SU41M05 - FARMACIA 17 TRINIDAD GALAN

Nº FACTURA: FEBT74354 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 23/09/2022 12:00 a.m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 53694

DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED020	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	TABLETA	45.000,00	$ 38,00	$ 1.710.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT74354

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA MIL CIENTO SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 1.710.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.710.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 7.079,00
RETE FUENTE:	$ 42.750,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.660.171,00

Afectacion Presupuestal

4245010301 , MEDICAMENTOS Obligacion: 53694 1710000,0000

YENNY ANDREA RAMIREZ RAMIREZ
52768082

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

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT74354
F.EXP: 23-09-2022

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - TRINID			**NIT**	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E				
Dirección	Carrera 60 No 04 - 15		**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA		
Teléfono:	- 4546600 - 7560505	**Forma Pago:** CREDITO	**Dias:**90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado	
0		**Favor cancelar antes de:** 22-12-2022			

CUFE: 60fa82f2e45dfa36ed2503425ec4897a053eca05324d4e8b76d0679bb4d103ba437e7bd7912823ea8c9bf98d1f5eba49

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETAMINOFEN 500MG C*900 TABLETA CRONOFEN R.S INVIMA:2020M-0013210-R1 CUM:20041822-10 ATC:N02BE01	NOVAMED	2207000511	30/05/2024	45000	0	38,00	0	1.710.000,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 020
NOMBRE QUIEN RECIBE: JENNY RAMIREZ.
CARGO: REGENTE FARMACIA.
C.C. #: 52768082.
FECHA: 26/09/22 HORA: 10:043m.
FIRMA:

Autorizado Doc TATIANA.

DISCOLMEDICA S.A.S. NIT. 828.002.423-5 Agencia Bogotá

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 692 CTO 7477 - USS TRINIDAD GALAN KRA 60 # 4 - 15

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	1.710.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.710.000**
Retelva	0
ReteFte	42.750
Retelca	0

Mercancía Excluida: 1.710.000	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	1.667.250

Son: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion; 23/09/2022 17:08
Fecha y Hora Expedición: 23/09/2022 17:09

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	0.00

ORIGINAL

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSQ000000001021

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 02/09/2022 03:14 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** SU55M05 - FARMACIA 71 PATIO BONITO
Nº FACTURA: FEBT72279 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/09/2022 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	TABLETA	3,000.00	$77.00	$231,000.00	0.00	0.00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT72279

SUBTOTAL:	$231,000.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
SUBTOTAL 1	**$231,000.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$956.00
RETE FUENTE:	$5,775.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$224,269.00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Marlene Lopez G
cc-35-375-390
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

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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT72279
F.EXP: 01-09-2022

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - PATIO **NIT** 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Diagonal 38 Sur N 82 - 80 **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - 4546600 - 7560505 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
0 **Favor cancelar antes de:** 30-11-2022

CUFE: e939dc98ea5dfa4848005111eb5319c9a89f25beb9e2f87175b2689da9642e1963d0580c1c4fa0ed67ed023d109129ab

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12.5MG C*30 TABLETA SATOREN H R.S INVIMA:2009M-012779-R1 CUM:19900484-6 ATC:C09DA01	BUSSIE	710Z48	30/07/2024	3000	0	77,00	0	231.000,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Cca Bonito
NOMBRE QUIEN RECIBE: Dodo Liz
CARGO: Farmacia
C.C.: 52.403.320 Bta
FECHA: 02.09.2022 HORA: 09:24
FIRMA: Dodo Liz

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 511 CTO 7477 - USS PATIO BONITO DIAG 38 SUR # 82- 80 SEGUNDO PISO

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	231.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**231.000**
Retelva	0
ReteFte	5.775
Retelca	0

Mercancia Excluida: 231.000	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	225.225

Son: DOSCIENTOS VEINTE CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTE 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	07776999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 01/09/2022 11:21
Fecha y Hora Expedición: 01/09/2022 11:22

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 07 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºSQ000000001024

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 07/09/2022 11:56 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** SU55M05 - FARMACIA 71 PATIO BONITO
Nº FACTURA: FEBT72574 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 631 **COMPROMISO** 22616 **OBLIGACIÓN** 51416
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED076	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	40.00	$1,711.00	$68,440.00	0.00	0.00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT72574

SUBTOTAL:	$68,440.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
SUBTOTAL 1	**$68,440.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$283.00
RETE FUENTE:	$1,711.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$66,446.00

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 51416 68440.0000

CC 35.375.390
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

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

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT72574

F.EXP: 05-09-2022

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - PATIO **NIT** 900959048-4

Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

Dirección Diagonal 38 Sur N 82 - 80 **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA

Teléfono: - 4546600 - 7560505 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado

0 **Favor cancelar antes de:** 04-12-2022

CUFE: d19b243b69c7ceca29a0e6df24f04454fa9d8564ec7b0b5ed1a133345eb04eb817e098c7e1bbdb3bbc7d8d1c3c135189

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
—	AGUA ESTERIL FRASCO 500ML R.S INVIMA 2019M-007522-R3 CUM:225014-0 ATC.	CORPAUL	7AD208124	30/08/2026	40	0	1.711,00	0	68.440,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
FOLIO PROFESIONAL: 021
NOMBRE DE QUIEN RECIBE: Marleny Forero L.
CARGO: Aux. Farmacia
C.C. No: 1032368127
FECHA: 06-09-2022 HORA: 9:10 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 511 CTO 7477 - USS PATIO BONITO DIAG 38 SUR # 82- 80 SEGUNDO PISO

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	68.440
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	68.440
Retelva	0
ReteFte	1.711
Retelca	0

Mercancia Excluida: 68.440	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	66.729

Son: SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTE NUEVE 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 05/09/2022 08:56

Fecha y Hora Expedición: 05/09/2022 08:57

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP: 0.00
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	

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 Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Artículo 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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
N°SQ000000001027

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 09/09/2022 11:08 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** SU55M05 - FARMACIA 71 PATIO BONITO
N° FACTURA: FEBT73022 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 08/09/2022 12:00 a. m.
☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 631 **COMPROMISO** 22616 **OBLIGACIÓN** 51509
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED076	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	40.00	$1,711.00	$68,440.00	0.00	0.00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73022

SUBTOTAL:	$68,440.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
SUBTOTAL 1	$68,440.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$283.00
RETE FUENTE:	$1,711.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$66,446.00

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	51509	68440.0000

Marlene López G.
CC. 35.375.390
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

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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT73022
F.EXP: 08-09-2022

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - PATIO **NIT** 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Diagonal 38 Sur N 82 - 80 **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - 4546600 - 7560505 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 07-12-2022

CUFE: 507c910873b716c96a19516ab4ea90bcc1d5284b5528219bbcbfe6c51a3940b092109129428bdd53244d01f4ab44f8fc

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	AGUA ESTERIL FRASCO 500ML R.S INVIMA:2019M-007522-R3 CUM:22501-0 ATC:	CORPAUL	7AD208171	17/08/2026	40	0	1.711,00	0	68.440,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E
NOMBRE BODEGA: CEDI Patio Bonito
NOMBRE QUIEN RECIBE: Acosta Lucc
CARGO: Auxiliar
C.C. #: 52.602.330
FECHA: 08-09-22 HORA: 08:48
FIRMA: Acosta Lucc

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT. 828.002.423-5
Agencia Bogotá

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 511 CTO 7477 - USS PATIO BONITO DIAG 38 SUR # 82- 80 SEGUNDO PISO

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	68.440
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**68.440**
Retelva	0
ReteFte	1.711
Retelca	0

Mercancia Excluida: 68.440	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	66.729

Son: SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTE NUEVE 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 08/09/2022 15:30
Fecha y Hora Expedición: 08/09/2022 20:29

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	0.00

ORIGINAL

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
N°SQ000000001029

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 13/09/2022 05:14 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** SU55M05 - FARMACIA 71 PATIO BONITO
Nº FACTURA: FEBT73220 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 631 **COMPROMISO** 22616 **OBLIGACIÓN** 52330
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED020	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	TABLETA	35,000.00	$38.00	$1,330,000.00	0.00	0.00
MED732	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	TABLETA	2,000.00	$20.00	$40,000.00	0.00	0.00
MED077	ALBENDAZOL 100MG/5ML(2%) SUSPENSION ORAL/20 ML	FRASCO	70.00	$1,066.00	$74,620.00	0.00	0.00
MED187	BECLOMETASONA 50MCG/DOSIS AEROSOL NASAL INHALADOR X 200 DOSIS	SOLUCION PARA INHALACION	30.00	$6,736.00	$202,080.00	0.00	0.00
MED356	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA	TABLETA	100.00	$598.00	$59,800.00	0.00	0.00
MED606	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	TABLETA	2,000.00	$69.00	$138,000.00	0.00	0.00
MED756	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	TABLETA	1,980.00	$27.00	$53,460.00	0.00	0.00
MED107	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ML	FRASCO	336.00	$4,418.00	$1,484,448.00	0.00	0.00
MED845	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	TABLETA	300.00	$82.00	$24,600.00	0.00	0.00
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	TABLETA	9,000.00	$77.00	$693,000.00	0.00	0.00
MED1132	METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETA	TABLETA	300.00	$31.00	$9,300.00	0.00	0.00
MED1160	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	TABLETA	1,000.00	$72.00	$72,000.00	0.00	0.00
MED1400	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	TABLETA	3,000.00	$26.00	$78,000.00	0.00	0.00
MED1620	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG GRAGEAS	TABLETA	2,100.00	$38.00	$79,800.00	0.00	0.00
MED1730	TRAMADOL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	50.00	$307.00	$15,350.00	0.00	0.00
MED606	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	TABLETA	10.00	$69.00	$690.00	0.00	0.00

DETALLE **SUBTOTAL:** $4,355,148.00

COMPROBANTE ENTRADA

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73220

DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
SUBTOTAL 1	$4,355,148.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$18,030.00
RETE FUENTE:	$108,879.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$4,228,239.00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	52330	4355148.0000

Marlene López G.
CC 35 375 390
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

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT73220
F.EXP: 12-09-2022

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - PATIO NIT 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Diagonal 38 Sur N 82 - 80 **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - 4546600 - 7560505 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
0 **Favor cancelar antes de:** 11-12-2022

CUFE: d7704b35f948d15abef0fe3cac03cf34994377bd6f8d24e7cc6ae45c07d363d275dc3e5b791fd74287871ea63d7bde53

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETAMINOFEN 500MG C*900 TABLETA CRONOFEN R.S INVIMA:2020M-0013210-R1 CUM:20041822-10 ATC:N02BE01	NOVAMED	2207000511	30/05/2024	35000	0	38,00	0	1.330.000,00
INS	ACIDO FOLICO 1MG C*600 TABLETA R.S INVIMA:2009 M-011236-R2 CUM:35662-18 ATC:B03BB01	ECAR	C040809	30/04/2024	2000	0	20,00	0	40.000,00
INS	ALBENDAZOL 100MG/5M SUSP ORAL FCO 20ML R.S INVIMA:2009 M-010770-R-2 CUM:33439-2 ATC:P02CA03	SANOFI-GE NFAR	CCL1659	30/04/2027	70	0	1.066,00	0	74.620,00
INS	BECLOMETASONA NASAL 50MCG INHALADOR R.S INVIMA:2021M-0010923-R1 CUM:20012688-1 ATC:R01AD01	BIOSYNTEC	2125761	30/10/2024	30	0	6.736,00	0	202.080,00
>INS	CLARITROMICINA 500MG C*10 TABLETA R.S INVIMA:2020M-0007529-R1 CUM:19980816-1 ATC:J01FA09 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	SANOFI-GE NFAR	CCL1814	30/05/2024	100	0	598,00	0	59.800,00
INS	ESPIRONOLACTONA 25MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2018M-0005839-R1 CUM:19973061-5 ATC:C03DA01	SANOFI-GE NFAR	CCL1747	30/04/2024	2010	0	69,00	0	138.690,00
INS	FUROSEMIDA 40MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2019M-004573-R4 CUM:42216-13 ATC:C03CA01	SANOFI-GE NFAR	C01165A	30/05/2024	1980	0	27,00	0	53.460,00
INS	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL FCO 360ML R.S INVIMA:2021M-007508-R2 CUM 215882-1 ATC:A02AB01	TECNOQUIM ICAS	2H7122	30/06/2024	336	0	4.418,00	0	1.484.448,00
INS	IBUPROFENO 400MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2020M-014958-R3 CUM.54330-6 ATC M01AE01	SANOFI-GE NFAR	C00591D	30/03/2024	300	0	82,00	0	24.600,00
INS	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12.5MG C*30 TABLETA SATOREN H R.S INVIMA:2009M-012779-R1 CUM:19900484-6 ATC:C09DA01	BUSSIE	710Z51	30/07/2024	9000	0	77,00	0	693.000,00
INS	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG CAJA*300 TABLETA R.S INVIMA 2020M-0002998-R2 CUM:19941418-4 ATC:A03FA01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	LAPROFF	76170	30/05/2024	300	0	31,00	0	9.300,00
INS	METRONIDAZOL 500MG C*500 TABLETA R.S INVIMA 2021M-007155-R3 CUM.23439-4 ATC P01AB01	ECAR	C040282	30/04/2024	1000	0	72,00	0	72.000,00
INS	PREDNISOLONA 5MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2020M-0010432-R1 CUM:20011084-5 ATC:H02AB06	SANOFI-GE NFAR	C00262A	30/01/2024	3000	0	26,00	0	78.000,00
INS	SULFATO FERROSO 300MG C*500 TABLETA R.S INVIMA:2015M-0016190 CUM:20080792-20 ATC:B03AA07	ECAR	C060211	30/04/2024	2100	0	38,00	0	79.800,00
INS	TRAMADOL 50MG C*100 AMPOLLA TRAMADOL R.S INVIMA:2021M-0000733-R2 CUM:19924285-34 ATC:N02AX02	VITALIS	P222337	30/08/2024	50	0	307,00	0	15.350,00

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá, Resolución DDI-023789 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

SUBTOTAL	4.355.148
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**4.355.148**
Retelva	0
ReteFte	108.879
Retelca	0

Obs: OC 527 CTO 7477 - USS PATIO BONITO DIAG 38 SUR # 82- 80 SEGUNDO PISO RVB2200025674 - RVB2200025623

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

Mercancía Excluida: 4.355.148	BASE IVA 0	TOTAL NETO	4.246.269

Son: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE 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	conv	42526	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	conv	14560	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	07776999986	
POPULAR	cta cte	10390134195	
OCCIDENTE	conv	8039	

Fecha y Hora Elaboración: 12/09/2022 11:42:0
Fecha y Hora Entrega: 12/09/2022

RECIBIDO CONFORME
Nombre: AUXILIAR OC PATRICIA
Identificación: 1053853590
FECHA: 13-09-2022 HORA: 1:45 PM
Cargo: CUIDADOR PROMOTOR

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP: 0.00	Fecha de Recibido:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH		

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSQ000000001030

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 19/09/2022 11:45 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** SU55M05 - FARMACIA 71 PATIO BONITO
Nº FACTURA: FEBT73666 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/09/2022 12:00 a. m.
☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 52690
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED255	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI TABLETA	TABLETA	1,500.00	$94.00	$141,000.00	0.00	0.00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73666

SUBTOTAL:	$141,000.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
SUBTOTAL 1	**$141,000.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$584.00
RETE FUENTE:	$3,525.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$136,891.00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	52690	141000.0000

Harlene López G.
CC. 35.375.390
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

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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT73666
F.EXP: 15-09-2022

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - PATIO NIT 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Diagonal 38 Sur N 82 - 80 **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - 4546600 - 7560505 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
0 **Favor cancelar antes de:** 14-12-2022

CUFE: a02a7f8e7aa7c9c59a77d4fc3ebb48dfee4f01aae0d03f660c3bcb5eacbf9f8501478ac353c08453c36229a93ca67f84

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 600MG/200UI C*250 TABLETA R S INVIMA 2015M-0003124-R1 CUM: 19942963-3 ATC: A12AA20	BIOQUIFAR	209722	30/06/2024	1500	0	94,00	0	141.000,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE QUIEN RECIBE: MARLENE LOPEZ G
CARGO: REGENTE DE FARMACIA
C.C. #: 35.375.390
FECHA: 16/09/22 HORA: 12:05 m
FIRMA: Marlene López Garcia

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 511 CTO 7477 - USS PATIO BONITO DIAG 38 SUR # 82- 80 SEGUNDO PISO

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	141.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**141.000**
ReteIva	0
ReteFte	3.525
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 141.000	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	137.475

Son: CIENTO TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	07776999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion; 15/09/2022 15:59
Fecha y Hora Expedición: 15/09/2022 16:22

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
JESSICA LORENA AVILA RIVERA	JESSICA LORENA AVILA RIVERA	0.00

ORIGINAL

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSQ000000001031

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 19/09/2022 11:53 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** SU55M05 - FARMACIA 71 PATIO BONITO
Nº FACTURA: FEBT73559 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/09/2022 12:00 a. m.
☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 52692
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED356	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA	TABLETA	100.00	$598.00	$59,800.00	0.00	0.00
MED756	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	TABLETA	30.00	$27.00	$810.00	0.00	0.00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73559

SUBTOTAL:	$60,610.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
SUBTOTAL 1	**$60,610.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$251.00
RETE FUENTE:	$1,515.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$58,844.00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 52692 60610.0000

Marlene Lopez G.
CC. 35.375.390
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

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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT73559
F.EXP: 15-09-2022

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - PATIO NIT 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Diagonal 38 Sur N 82 - 80 **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - 4546600 - 7560505 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
0 **Favor cancelar antes de:** 14-12-2022

CUFE: a955a0dfbf7f67c3c1eb922a5bc6f9a1493c61a6c784f53d55934b939e06d764c59bc2f32222aa05bec43bbc58672c33

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	CLARITROMICINA 500MG C*10 TABLETA R.S INVIMA;2020M-0007529-R1 CUM 19980816-1 ATC:J01FA09 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	SANOFI-GE NFAR	CCL1835	30/05/2024	100	0	598,00	0	59.800,00
INS	FUROSEMIDA 40MG C*300 TABLETA R.S INVIMA;2019M-004573-R4 CUM:42216-13 ATC:C03CA01	SANOFI-GE NFAR	C01165A	30/05/2024	30	0	27,00	0	810,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 021
NOMBRE QUIEN RECIBE: Marlene Lopez G.
CARGO: REGENTE DE FARMACIA
C.C. #: 35.375.390
FECHA: 16/09/22 HORA: 12:05 m
FIRMA: Marlene Lopez Garcia

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 527 CTO 7477 - USS PATIO BONITO DIAG 38 SUR # 82- 80 SEGUNDO PISO

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	60.610
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**60.610**
ReteIva	0
ReteFte	1.515
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 60.610	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	59.095

Son: CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVENTA Y 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 15/09/2022 08:52
Fecha y Hora Expedición: 15/09/2022 08:53

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP: 0.00
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	

ORIGINAL

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSQ000000001038

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 20/09/2022 09:35 a. m.
CIUDAD: BOGOTÁ (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** SU55M05 - FARMACIA 71 PATIO BONITO
Nº FACTURA: FEBT73416 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/09/2022 12:00 a. m.
☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 52723
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	200.00	$1,506.00	$301,200.00	0.00	0.00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	80.00	$1,489.00	$119,120.00	0.00	0.00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73416

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS OCHO MIL SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$420,320.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
SUBTOTAL 1	**$420,320.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$1,740.00
RETE FUENTE:	$10,508.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$408,072.00

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 52723 420320.0000

Marlene López G.
cc. 35.375.390
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

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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT73416
F.EXP: 14-09-2022

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - PATIO **NIT** 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Diagonal 38 Sur N 82 - 80 **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - 4546600 - 7560505 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
0 **Favor cancelar antes de:** 13-12-2022

CUFE: 1dfdd70756b74043437caa947f9e737196db1bf8f373c7184779bcf7dd1dacfdfafc2a9148004a61b991a04f51f3489d

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML R.S INVIMA.2020M-002282-R4 CUM:32606-2 ATC:B05XA30	BAXTER	SB22HU9	24/08/2031	200	0	1.506,00	0	301.200,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML R.S INVIMA.2020M-001117-R4 CUM:29523-5 ATC:B05XA03 REG: 0,0000	BAXTER	SB22HW1	24/08/2031	80	0	1.489,00	0	119.120,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 021
NOMBRE QUIEN RECIBE: HARLENE LOPEZ G.
CARGO: REGENTE DE FARMACIA
C.C. #: 35.387.390
FECHA: 14/09/22 HORA: 3:42 pm
FIRMA: Harlene López Ozuela

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 527 CTO 7477 - USS PATIO BONITO DIAG 38 SUR # 82- 80 SEGUNDO PISO

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	420.320
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**420.320**
Retelva	0
ReteFte	10.508
Retelca	0

Mercancía Excluida: 420.320	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	409.812

Son: CUATROCIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS DOCE 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	07776999986
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 14/09/2022 09:54
Fecha y Hora Expedición: 14/09/2022 10:53

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
JESSICA LORENA AVILA RIVERA	JESSICA LORENA AVILA RIVERA	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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSQ000000001040

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 26/09/2022 03:08 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** SU55M05 - FARMACIA 71 PATIO BONITO
Nº FACTURA: FEBT74454 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 26/09/2022 12:00 a. m.
☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 53886
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1079	LOSARTAN 50 MG TABLETA	TABLETA	29,700.00	$39.00	$1,158,300.00	0.00	0.00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT74454

SUBTOTAL:	$1,158,300.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
SUBTOTAL 1	**$1,158,300.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$4,795.00
RETE FUENTE:	$28,958.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$1,124,547.00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CIENTO VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	53886	1158300.0000

Marlene López G.
cc. 35 375 390
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

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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT74454
F.EXP: 26-09-2022

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - PATIO NIT 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Diagonal 38 Sur N 82 - 80 **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - 4546600 - 7560505 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
0 **Favor cancelar antes de:** 25-12-2022

CUFE: 3be5365d554e7bd616050ccb7c2ff708337a7095dca7bc9c24e1a0c7454e8a50c736843df5f4134cebb7bc59c7462eab

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	LOSARTAN 50MG C*900 TABLETA R.S INVIMA.2017M-0005915-R1 CUM:19965499-11 ATC:C09CA01	SANOFI-GE NFAR	CCL1639	30/04/2024	29700	0	39,00	0	1.158.300,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE RECIBE: 021 FARMACIA PATIO B
NOMBRE QUIEN RECIBE: CLAUDIA GONZALEZ
CARGO: AUX FARMACIA
C.C. N°: 1053823590
FECHA: 26-09-2022 HORA: 2:40 PM
FIRMA:

Agencia Bogotá

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 527 CTO 7477 - USS PATIO BONITO DIAG 38 SUR # 82- 80 SEGUNDO PISO

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	1.158.300
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.158.300**
Retelva	0
ReteFte	28.958
Retelca	0

Mercancía Excluida: 1.158.300	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	1.129.342

Son: UN MILLON CIENTO VEINTE NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	07776999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 26/09/2022 14:01
Fecha y Hora Expedición: 26/09/2022 14:03

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSS000000000546

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 13/09/2022 05:11 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** SU57M05 - FARMACIA 79 CARVAJAL
Nº FACTURA: FEBT73224 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 631 **COMPROMISO** 22616 **OBLIGACIÓN** 52329
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED020	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	TABLETA	15.000,00	$ 38,00	$ 570.000,00	0,00	0,00
MED155	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA	TABLETA	1.000,00	$ 81,00	$ 81.000,00	0,00	0,00
MED077	ALBENDAZOL 100MG/5ML(2%) SUSPENSION ORAL/20 ML	FRASCO	20,00	$ 1.066,00	$ 21.320,00	0,00	0,00
MED187	BECLOMETASONA 50MCG/DOSIS AEROSOL NASAL INHALADOR X 200 DOSIS	SOLUCION PARA INHALACION	50,00	$ 6.736,00	$ 336.800,00	0,00	0,00
MED208	BISACODILO 5 MG TABLETA	TABLETA	1.000,00	$ 28,00	$ 28.000,00	0,00	0,00
MED488	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	TABLETA	1.000,00	$ 28,00	$ 28.000,00	0,00	0,00
MED606	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	TABLETA	3.000,00	$ 69,00	$ 207.000,00	0,00	0,00
MED756	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	TABLETA	3.000,00	$ 27,00	$ 81.000,00	0,00	0,00
MED107	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ML	FRASCO	85,00	$ 4.418,00	$ 375.530,00	0,00	0,00
MED845	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	TABLETA	1.000,00	$ 82,00	$ 82.000,00	0,00	0,00
MED1620	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG GRAGEAS	TABLETA	2.000,00	$ 38,00	$ 76.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2021, FACTURA No FEBT73224

SUBTOTAL:	$ 1.886.650,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.886.650,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 7.811,00
RETE FUENTE:	$ 47.166,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.831.673,00

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	52329	1886650,0000

Diana M. Vargas

DIANA MARCELA VARGAS MARTINEZ
1022954048

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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT73224
F.EXP: 12-09-2022

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - CARVA **NIT** 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Carrera 72 No 35B - 11 Sur **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - 4546600 - 7560505 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
0 **Favor cancelar antes de:** 11-12-2022

CUFE: cfb4fdebca3285bdfb3009df1b7c8c9e6b0a8ad122ee204b18b1be97db2fbb4b75f6d3335f3b2f39b827ddf66078c1ef

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETAMINOFEN 500MG C*900 TABLETA CRONOFEN R.S INVIMA:2020M-0013210-R1 CUM:20041822-10 ATC:N02BE01	NOVAMED	2207000511	30/05/2024	15000	0	38,00	0	570.000,00
INS	ACIDO ASCORBICO 500MG C*250 TABLETA VITAMINA C R.S INVIMA:2015-M-006894-R3 CUM:54932-1 ATC:A11GA01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	ECAR	C070712	30/07/2024	1000	0	81,00	0	81.000,00
INS	ALBENDAZOL 100MG/5M SUSP ORAL FCO 20ML R.S INVIMA:2009 M-010770-R-2 CUM:33439-2 ATC:P02CA03	SANOFI-GE NFAR	CCL1659	30/04/2027	20	0	1.066,00	0	21.320,00
INS	BECLOMETASONA NASAL 50MCG INHALADOR R.S INVIMA:2021M-0010923-R1 CUM:20012688-1 ATC:R01AD01	BIOSYNTEC	2125761	30/10/2024	50	0	6.736,00	0	336.800,00
INS	BISACODILO 5MG C* 100 TABLETA R.S INVIMA:2016M-0004952-R1 CUM:19953922-2 ATC:A06AB02	BUSSIE	618Z16	30/06/2024	1000	0	28,00	0	28.000,00
INS	DICLOFENACO 50MG C*500 TABLETA R.S INVIMA:2015M-0003022-R1 CUM:19940375-6 ATC:M01AB05 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	ECAR	C050451	30/05/2024	1000	0	28,00	0	28.000,00
INS	ESPIRONOLACTONA 25MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2018M-0006839-R1 CUM:19973061-5 ATC:C03DA01	SANOFI-GE NFAR	CCL1747	30/04/2024	3000	0	69,00	0	207.000,00
INS	FUROSEMIDA 40MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2019M-004573-R4 CUM:42216-13 ATC:C03CA01	SANOFI-GE NFAR	C01165A	30/05/2024	3000	0	27,00	0	81.000,00
INS	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL FCO 360ML R.S INVIMA:2021M-007508-R2 CUM:215882-1 ATC:A02AB01	TECNOQUIM ICAS	2H7122	30/06/2024	85	0	4.418,00	0	375.530,00
INS	IBUPROFENO 400MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2020M-014958-R3 CUM:51330-6 ATC:M01AE01	SANOFI-GE NFAR	C00591D	30/03/2024	1000	0	82,00	0	82.000,00
INS	SULFATO FERROSO 300MG C*500 TABLETA R.S INVIMA:2015M-0016190 CUM:20060792-20 ATC:B03AA07	ECAR	C060211	30/04/2024	2000	0	38,00	0	76.000,00

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT. 828.002.423-5
Agencia Bogotá

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 022
NOMBRE QUIEN RECIBE: Diana Vargas J
CARGO: Regente
C.C. #: 1022954043
FECHA: 13-09-22 HORA: 4:50pm
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 239 CTO 7477 - USS CARVAJAL KRA 72 # 35 B 11 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	1.886.650
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.886.650**
Retelva	0
ReteFte	47.166
Retelca	0

Mercancía Excluida: 1.886.650	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	1.839.484

Son: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion; 12/09/2022 12:00
Fecha y Hora Expedición: 12/09/2022 21:17

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

Elaboró: LUGO HINCAPIE LAURA GINETH
Revisó: LUGO HINCAPIE LAURA GINETH
Dcto PP: 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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : sábado, 17 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºSS000000000550

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 17/09/2022 09:38 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** SU57M05 - FARMACIA 79 CARVAJAL

Nº FACTURA: FEBT73662 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 52669

DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED255	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI TABLETA	TABLETA	750,00	$ 94,00	$ 70:500,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73662

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 70.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 70.500,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 292,00
RETE FUENTE:	$ 1.763,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 68.445,00

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 52669 70500,0000

Diana M. vargas

DIANA MARCELA VARGAS MARTINEZ
1022954048

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

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT73662
F.EXP: 15-09-2022

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - CARVA			**NIT**	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E				
Dirección	Carrera 72 No 35B - 11 Sur		**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA		
Teléfono:	- 4546600 - 7560505	**Forma Pago:** CREDITO	**Dias:**90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado	
0		**Favor cancelar antes de:** 14-12-2022			

CUFE: 8a60852a641ed1ab95a738a4520c7a44720d6c83bece77e90f4c822f0c1e38897c4573c8471ee8f8197e5cd4826e102b

Ref.	Producto Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 600MG/200UI C*250 TABLETA R.S INVIMA:2015M-0003124-R1 CUM:19942963-3 ATC:A12AA20	BIOQUIFAR	209722	30/06/2024	750	0	94,00	0	70.500,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 022
NOMBRE QUIEN RECIBE: Diana Cargos
CARGO: Regente
C.C. #: 1072954410
FECHA: 16-09-22 HORA: 1:30pm
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 226 CTO 7477 - USS CARVAJAL KRA 72 # 35 B 11 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	70.500
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**70.500**
RetelVa	0
ReteFte	1.763
RetelCa	0

Mercancía Excluida: 70.500	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 68.737

Son: SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion; 15/09/2022 15:58
Fecha y Hora Expedición: 15/09/2022 15:59

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 26 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºSS000000000558

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 26/09/2022 01:51 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** SU57M05 - FARMACIA 79 CARVAJAL

Nº FACTURA: FEBT74355 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 23/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 53803

DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED020	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	TABLETA	45.000,00	$ 38,00	$ 1.710.000,00	0,00	0,00
MED107	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ML	FRASCO	165,00	$ 4.418,00	$ 728.970,00	0,00	0,00
MED1079	LOSARTAN 50 MG TABLETA	TABLETA	25.020,00	$ 39,00	$ 975.780,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT74355

SUBTOTAL:	$ 3.414.750,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 3.414.750,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 14.137,00
RETE FUENTE:	$ 85.369,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.315.244,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES TRESCIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 53803 3414750,0000

Diana M. Vargas

DIANA MARCELA VARGAS MARTINEZ
1022954048

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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT74355
F.EXP: 23-09-2022

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - CARVA **NIT** 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Carrera 72 No 35B - 11 Sur **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - 4546600 - 7560505 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
0 **Favor cancelar antes de:** 22-12-2022

CUFE: 15ac87a32f4f7045868a6a4c76c0803b03221af71087a006bdaa4107b333aab7988551c8cb5beaef11630f77b82d1a32

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETAMINOFEN 500MG C*900 TABLETA CRONOFEN R.S INVIMA:2020M-0013210-R1 CUM:20041822-10 ATC:N02BE01	NOVAMED	2207000511	30/05/2024	45000	0	38,00	0	1.710.000,00
INS	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL FCO 360ML R.S INVIMA:2021M-007508-R2 CUM:215882-1 ATC:A02AB01	TECNOQUIM ICAS	2H7194	30/07/2024	165	0	4.418,00	0	728.970,00
INS	LOSARTAN 50MG C*900 TABLETA R.S INVIMA:2017M-0005915-R1 CUM:19965499-11 ATC:C09CA01	SANOFI-GE NFAR	CCL2016	30/05/2024	25020	0	39,00	0	975.780,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 022
NOMBRE QUIEN RECIBE: Diana Vargas
CARGO: Regente
C.C. #: 1022954042
FECHA: 26-09-22 HORA: 11:50 a.m.
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 239 CTO 7477 - USS CARVAJAL KRA 72 # 35 B 11 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	3.414.750
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**3.414.750**
Retelva	0
ReteFte	85.369
Retelca	0

Mercancia Excluida: 3.414.750	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	3.329.381

Son: TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTE NUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UN 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 23/09/2022 17:11
Fecha y Hora Expedición: 23/09/2022 17:12

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	0.00

ORIGINAL

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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 02 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºSU000000000509

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 02/09/2022 08:16 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** SU59M05 - FARMACIA 92 PATIOS

Nº FACTURA: FEBT72272 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/09/2022 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12,5MG TABLETA	TABLETA	3.990,00	$ 77,00	$ 307.230,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO 7477-2022, FACTURA No FEBT72272

SUBTOTAL:	$ 307.230,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 307.230,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.272,00
RETE FUENTE:	$ 7.681,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 298.277,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

SONIA PATRICIA CORTES GUALTEROS
52447476

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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT72272
F.EXP: 01-09-2022

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - PATIOS	NIT	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
Dirección	Calle 2A No 88B - 47 Sur	**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA	
Teléfono:	- 4546600 - 7560505	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado	
0		**Favor cancelar antes de:** 30-11-2022	

CUFE: b195dd031360058d5df07fe54b3df58cc7cbafdb29c91641318a947cb3bbb5f42924670d94f4076523ca47687f8adb49

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12.5MG C*30 TABLETA SATOREN H R.S INVIMA:2009M-012779-R1 CUM:19900484-6 ATC:C09DA01	BUSSIE	710Z48	30/07/2024	1980	0	77,00	0	152.460,00
INS	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12.5MG C*30 TABLETA SATOREN H R.S INVIMA:2009M-012779-R1 CUM:19900484-6 ATC:C09DA01	BUSSIE	710Z48	30/07/2024	2010	0	77,00	0	154.770,00

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT. 828.002.423-5
Agencia Bogotá

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 205 CTO 7477 - USS PATIOS CLL 2 A # 88 B 47 SUR OC 205 CTO 7477 - USS PATIOS CLL 2 A # 88 B 47 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	307.230
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	307.230
Retelva	0
ReteFte	7.681
Retelca	0

Mercancia Excluida: 307.230	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	299.549

Son: DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 01/09/2022 11:12
Fecha y Hora Expedición: 01/09/2022 11:13

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

Roberto G

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
Nº SU000000000520

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 16/09/2022 01:53 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** SU59M05 - FARMACIA 92 PATIOS
Nº FACTURA: FEBT73669 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1520 **COMPROMISO** 28496 **OBLIGACIÓN** 52629
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED255	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI TABLETA	TABLETA	750,00	$ 94,00	$ 70.500,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT73669

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 70.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 70.500,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 292,00
RETE FUENTE:	$ 1.763,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 68.445,00

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 52629 70500,0000

SONIA PATRICIA CORTES GUALTEROS
52447476

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

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT73669
F.EXP: 15-09-2022

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - PATIOS			NIT	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E				
Dirección	Calle 2A No 88B - 47 Sur		**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA		
Teléfono:	- 4546600 - 7560505	**Forma Pago:** CREDITO	**Dias:**90	**Medio Pago:**Inst. No Determinado	
0		**Favor cancelar antes de:** 14-12-2022			

CUFE: 8c9192314f4b141d44253308100e2dc0f150742d2a0b4bce7126ab7422fa3fe96a95eb3bac922727b43ec826ec2b5150

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 600MG/200UI C*250 TABLETA R.S INVIMA:2015M-0003124-R1 CUM:19942963-3 ATC:A12AA20	BIOQUIFAR	209722	30/06/2024	750	0	94,00	0	70.500,00

Sec... Salud
...de servicios de salud
...E.S.E.
NOMB: Caps Patios
N°: Sonia Cortes
CARGO: Aux Farmacia
C.C.: 52443436
FECHA: 16-09-22 HORA:
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 205 CTO 7477 - USS PATIOS CLL 2 A # 88 B 47 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	70.500
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	70.500
Retelva	0
ReteFte	1.763
Retelca	0

Mercancía Excluida: 70.500	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	68.737

Son: SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion; 15/09/2022 16:05
Fecha y Hora Expedición: 15/09/2022 16:26

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
JESSICA LORENA AVILA RIVERA	JESSICA LORENA AVILA RIVERA	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., el primer (01) día del mes de septiembre de 2022.

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