SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 05 enero 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000017507

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 05/01/2023 11:36 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: FEBT82306 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/01/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1169	ACIDO MICOFENOLICO (MICOFENOLATO MOFETILO) 500 MG TABLETA ORAL	TABLETA	100,00	$ 1.506,00	$ 150.600,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DE CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT82306

SUBTOTAL:	$ 150.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 150.600,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 623,00
RETE FUENTE:	$ 3.765,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 146.212,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

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 7023287

Distribución: FACTURA BOGOTA

CO-SC-6897-1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT82306

F.EXP: 04-01-2023

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:** 04-04-2023	

CUFE: a24601e2566f664b86e29abc849679e807920a0d5b64e9fa5e413d01bb1fe190c9863df028a4acf3b0d75bdf2e339c6f

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	MICOFENOLATO 500MG C*100 TABLETA MICOFENOLATO MOFETILO R.S INVIMA:2018M-0012709-R1 CUM:20038752-2 ATC:L04AA06 REG: Circular 13 de 2022	SANDOZ	MJ0124	30/06/2024	100	0	1.506,00	0	150.600,00

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

NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sandra Figueredo
CARGO: C.C 53.097.688 Bta
C.C. #: Regente de farmacia
FECHA: 05/01/23 HORA: 11:32 a.m.
FIRMA:

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

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023759 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RteICA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: oc 1538 cto 7477 kennedy

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	150.600
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**150.600**
Retelva	0
ReteFte	3.765
Reteica	623

Mercancia Excluida: 150.600	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 146.212

Son: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 04/01/2023 17:13

Fecha y Hora Expedición: 04/01/2023 17:15

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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 AK000000017514

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 06/01/2023 12:16 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: FEBT82383 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/01/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED250	CAFEINA CITRATO 20MG/ML (EQUIVALENTES A 10MG/ML DE CAFEINA BASE) SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	90,00	$ 14.118,00	$ 1.270.620,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DE CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT82383

SUBTOTAL:	$ 1.270.620,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 1.270.620,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 5.260,00
RETE FUENTE:	$ 31.766,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.233.594,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS
Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

ISO 9001 CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT82383
F.EXP: 06-01-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor 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:	- -	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado
0		**Favor cancelar antes de:** 06-04-2023	

CUFE: cf8fae314e68cd6dbc11786424a6036a6c1b52fe92961f93723185724f874b6d6befb62328e103a0304d21db427aa507

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	CAFEINA CITRATO 20MG/1ML AMPOLLA CAFEIN R.S INVIMA:2021M-0020326 CUM:20188473-1 ATC:N06BC01 REG: Circular 13 de 2022	ANKH	01C22	30/09/2024	90	0	14.118,00	0	1.270.620,00

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: Alexian Conde
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sandra Paqueredo
CARGO: C.C 53.087.688 Bta
C.C. di: Auxiliar de farmacia
FECHA: 06/01/2023 HORA: 12:15 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
HABILITACION 18764039669212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 76329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 1541 CTO 7477 KENNEDY

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	1.270.620
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.270.620**
Retelva	0
ReteFte	31.766
Retelca	5.260

Mercancia Excluida: 1.270.620	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	1.233.594

Son: UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA 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 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 06/01/2023 08:22
Fecha y Hora Expedición: 06/01/2023 08:23

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000017571

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 13/01/2023 09:12 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: FEBT82835 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/01/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED020	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	TABLETA	10.000,00	$ 38,00	$ 380.000,00	0,00	0,00
MED155	ACIDO ASCORBICO 500 MG TABLETA	TABLETA	300,00	$ 81,00	$ 24.300,00	0,00	0,00
MED732	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	TABLETA	300,00	$ 20,00	$ 6.000,00	0,00	0,00
MED732	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	TABLETA	300,00	$ 20,00	$ 6.000,00	0,00	0,00
MED1935	AMPICILINA SODICA 1 G+SULBACTAM SODICO 0.5 G POLVO LIOFILIZADO	AMPOLLA	700,00	$ 1.489,00	$ 1.042.300,00	0,00	0,00
MED171	ATROPINA 1MG/ML INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA / SUBCUTANEA AMPOLLA DE 1ML	AMPOLLA	100,00	$ 385,00	$ 38.500,00	0,00	0,00
MED255	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI TABLETA	TABLETA	300,00	$ 94,00	$ 28.200,00	0,00	0,00
MED284	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA	TABLETA	600,00	$ 42,00	$ 25.200,00	0,00	0,00
MED465	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	5,00	$ 11.163,00	$ 55.815,00	0,00	0,00
MED465	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	64,00	$ 11.163,00	$ 714.432,00	0,00	0,00
MED466	DEXMEDETOMIDINA PREMEZCLADA 400 MCG/4ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	52,00	$ 111.364,00	$ 5.790.928,00	0,00	0,00
MED554	ELTROMBOPAG 50 MG TABLETA	TABLETA	28,00	$ 203.873,00	$ 5.708.444,00	0,00	0,00
MED583	ERGOTAMINA + CAFEINA (1+100)MG TABLETA	TABLETA	100,00	$ 188,00	$ 18.800,00	0,00	0,00
MED784	ACIDO AMINOACETICO (GLICINA) 1.5% SOLUCION PARA IRRIGACION BOLSA X 3.000 ML	BOLSA	120,00	$ 18.913,00	$ 2.269.560,00	0,00	0,00
MED257	CALCIO GLUCONATO 10% /10ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	76,00	$ 1.412,00	$ 107.312,00	0,00	0,00
MED107	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ML	FRASCO	5,00	$ 4.418,00	$ 22.090,00	0,00	0,00
MED107	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ML	FRASCO	7,00	$ 4.418,00	$ 30.926,00	0,00	0,00
MED107	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ML	FRASCO	18,00	$ 4.418,00	$ 79.524,00	0,00	0,00
MED838	HIERRO SACARATO PARENTERAL 20MG /ML /5ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	100,00	$ 5.116,00	$ 511.600,00	0,00	0,00
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	7.000,00	$ 1.506,00	$ 10.542.000,00	0,00	0,00
MED1023	LEVOTIROXINA 25 MCG TABLETA	TABLETA	150,00	$ 56,00	$ 8.400,00	0,00	0,00
MED1041	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA (ADRENALINA)/20ML INYECCION PARENTERAL FRASCO X 20ML	FRASCO	10,00	$ 16.023,00	$ 160.230,00	0,00	0,00

COMPROBANTE ENTRADA

MED1079	LOSARTAN 50 MG TABLETA	TABLETA	900,00	$ 39,00	$ 35.100,00	0,00	0,00
MED1090	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	24,00	$ 6.824,00	$ 163.776,00	0,00	0,00
MED1090	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	1,00	$ 6.824,00	$ 6.824,00	0,00	0,00
MED1241	NIMODIPINO 30MG TABLETA	TABLETA	1.800,00	$ 71,00	$ 127.800,00	0,00	0,00
MED1274	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	200,00	$ 1.045,00	$ 209.000,00	0,00	0,00
MED1896	REMIFENTANIL 2MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	AMPOLLA	100,00	$ 15.294,00	$ 1.529.400,00	0,00	0,00
MED388	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	112,00	$ 1.552,00	$ 173.824,00	0,00	0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	3.000,00	$ 1.489,00	$ 4.467.000,00	0,00	0,00
MED2048	SULFATO MAGNESIO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	AMPOLLA	20,00	$ 941,00	$ 18.820,00	0,00	0,00
MED2048	SULFATO MAGNESIO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	AMPOLLA	280,00	$ 941,00	$ 263.480,00	0,00	0,00
MED1988	SACUBITRILO VALSARTAN SODICO HIDRATADO 56.551 MG,EQUIVALENTE A SACUBITRILO VALSARTAN (24.3 MG DE SACUBITRILO / 25.7 MG DE VALSARTAN)	TABLETA	30,00	$ 3.741,00	$ 112.230,00	0,00	0,00
MED1852	YODOPOVIDONA 0.5% SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICA	5,00	$ 73.034,00	$ 365.170,00	0,00	0,00
MED1878	ABACAVIR SULFATO+LAMIVUDINA 600+300 MG TABLETA	TABLETA	30,00	$ 1.555,00	$ 46.650,00	0,00	0,00
MED001	ABACAVIR+LAMIVUDINA+DOLUTEGRAVIR (600+300+50 MG) TABLETA	GRAMO	30,00	$ 15.114,00	$ 453.420,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCIÓN DEL CONTRATO No 7477-2022,FACTURA No FEBT82835

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 35.543.055,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 35.543.055,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 147.148,00
RETE FUENTE:	$ 888.576,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 34.507.331,00

Afectacion Presupuestal

COMPROBANTE ENTRADA

Obligacion:

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

CO-SC-6697-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT82835
F.EXP: 13-01-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor 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: 13-04-2023

CUFE: 8bd77a749aabb4ac27dd321ab74e793298f9b83ac98168d45aeed55a9182bbb2378b11ededd383a5e19954417f75e2af

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETAMINOFEN 500MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2021M-006528-R4 CUM:53560-5 ATC:N02BE01	SANOFI-GENFAR	C01977A	30/09/2025	10000	0	38,00	0	380.000,00
INS	ACIDO ASCORBICO 500MG C*250 TABLETA VITAMINA C R.S INVIMA:2022M-006694-R4 CUM:54932-5 ATC:A11GA01 VMR: Resolucion 3614 de 2019 - VMR	ECAR	C070912	16/07/2024	300	0	81,00	0	24.300,00
INS	ACIDO FOLICO 1MG C*600 TABLETA R.S INVIMA:2022M-011236-R3 CUM:36662-18 ATC:B03BB01	ECAR	C070833	30/07/2024	600	0	20,00	0	12.000,00
---	AMPICILINA+SULBACTAN 1.5G C*10 AMPOLLA AMPIDELT R.S INVIMA:2018M-0013361-R1 CUM:20036512-2 ATC:J01CR01	DELTA	223012008	30/12/2024	700	0	1.489,00	0	1.042.300,00
---	ATROPINA 1MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0001745-R2 CUM:19930287-2 ATC:A03BA01	SANDERSON	75SE0799	30/05/2025	100	0	385,00	0	38.500,00
INS	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D3 600MG/200UI C*300 TABLETA R.S INVIMA:2022M-013527-R1 CUM:20044615-4 ATC:A12AX01	LAPROFF	80782	30/11/2024	300	0	94,00	0	28.200,00
INS	CARVEDILOL 6.25MG C*60 TABLETA R.S INVIMA:2021M-0016588-R1 CUM:20086955-4 ATC:C07AG02 REG: Circular 13 de 2022	LA SANTE	3301594	30/10/2024	600	0	42,00	0	25.200,00
INS	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0016106-R1 CUM:20087299-1 ATC:N05CM18 REG: Circular 13 de 2022	ADS PHARMA	ADS07DXA21	30/07/2023	5	0	11.163,00	0	55.815,00
INS	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0016106-R1 CUM:20087299-1 ATC:N05CM18 REG: Circular 13 de 2022	ADS PHARMA	ADS10DXA21	30/08/2023	64	0	11.163,00	0	714.432,00
INS	DEXMEDETOMIDINA 400 MCG/ML C*4 AMPOLLA DEXDOR R.S INVIMA:2018M-0014846-R1 CUM:20063203-1 ATC:N05CM18 REG: Circular 13 de 2022	BIOSPIFAR	2094801	30/12/2023	52	0	111.364,00	0	5.790.928,00
INS	ELTROMBOPAG 50MG C*28 TABLETA REVOLADE R.S INVIMA:2017M-0011655-R1 CUM:20010284-2 ATC:B02BX05 REG: Circular 13 de 2022	NOVARTIS PHARMA	BDJR5	30/04/2024	28	0	203.873,00	0	5.708.444,00
INS	ERGOTAMINA+CAFEINA 1+100MG C*500 TABLETA FENGAFEN R.S INVIMA:2018 M-018043-R2 CUM:19912968-7 ATC:N02CA52	TECNOQUIM ICAS	2J2530	30/07/2025	100	0	188,00	0	18.800,00
---	GLICINA IRRIGACION 1.5% BOLSA 3000ML R.S INVIMA:2014M-0015507 CUM:20071105-1 ATC:B05CX03	CORPAUL	0GL212063	30/12/2024	120	0	18.913,00	0	2.269.560,00
---	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	76	0	1.412,00	0	107.312,00
INS	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL FCO 360ML R.S INVIMA:2021M-007508-R2 CUM:215882-1 ATC:A02AB01	TECNOQUIM ICAS	2J7308	30/07/2024	18	0	4.418,00	0	79.524,00

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

Resolución de facturación

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 7477 OC 01543 KENNEDY

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	35.543.055
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**35.543.055**
ReteIva	0
ReteFte	888.576
ReteIca	147.148

Mercancia Excluida: 35.543.055	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	34.507.331

Son: TREINTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 13/01/2023 15:28
Fecha y Hora Expedición: 13/01/2023 15:50

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	0.00

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS
Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

icontec ISO 9001 CO-SC-0897-1

IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT82835
F.EXP: 13-01-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor 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: - - **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
0 **Favor cancelar antes de:** 13-04-2023

CUFE: 8bd77e749aabb4ec27dd321ab74e793298f9b83ac98168d45aeed55a9182bbb2378b11ededd383a5e19954417f75e2af

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL FCO 360ML R.S INVIMA:2021M-007508-R2 CUM:215882-1 ATC:A02AB01	TECNOQUIM ICAS	2H7125	30/06/2024	5	0	4.418,00	0	22.090,00
INS	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL FCO 360ML R.S INVIMA:2021M-007508-R2 CUM:215882-1 ATC:A02AB01	TECNOQUIM ICAS	2H7193	30/07/2024	7	0	4.418,00	0	30.926,00
---	HIERRO SACARATO 100MG C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2021M-0013779-R1 CUM:20043429-2 ATC:B03AC02	VITALIS	P213922	30/12/2023	100	0	5.116,00	0	511.600,00
---	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-002282-R4 CUM:32606-2 ATC:B05XA20	BAXTER	SB22LJ5	30/12/2024	7000	0	1.508,00	0	10.542.000,00
INS	LAMIVUDINA+ABACAVIR 600+300 C*30 TABLETA R.S INVIMA:2015M-0015860 CUM:20065320-1 ATC:J05AR02 REG: Circular 13 de 2022	SALUS PHARMA	22G53	30/08/2024	30	0	1.555,00	0	46.650,00
INS	LAMIVUDINA+ABACAVIR+DOLUTEGRAVIR C*30 TABLETA TRIUMEQ R.S INVIMA:2015M-0016583 CUM:20081132-1 ATC:J05AR13 REG: Circular 13 de 2022	GLAXOSMIT HKLINE	DH7X	30/05/2025	30	0	15.114,00	0	453.420,00
INS	LEVOTIROXINA 25MCG C*150 TABLETA R.S INVIMA:2017M-0012368-R1 CUM:20027645-29 ATC:H03AA01	TECNOQUIM ICAS	2J2649	30/07/2023	150	0	56,00	0	8.400,00
---	LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA 20ML AMPOLLA ROXICAINA R.S INVIMA:2009 M-0010G7-R2 CUM:218170-2 ATC:N01BB52	ROPSOHN	20323	30/07/2024	10	0	16.023,00	0	160.230,00
INS	LOSARTAN 50MG C*900 TABLETA R.S INVIMA:2017M-0005915-R1 CUM:19985499-11 ATC:C09CA01	SANOFI-GE NFAR	CCL2354	30/07/2024	900	0	39,00	0	35.100,00
INS	MEDROXIPROGESTERONA 150MG C*25 AMPOLLA ILEINE R.S INVIMA:2021M-0020159-CUM:20175926-1 ATC:G03AC06 REG: Circular 13 de 2022	PROFAMILI A	8143807	30/05/2024	25	0	6.824,00	0	170.600,00
INS	NIMODIPINO 30MG C*100 TABLETA NIDIP R.S INVIMA:2017M-013061-R3 CUM:40927-14 ATC:C08CA05	LAFRANCOL	22D995	30/08/2024	1800	0	71,00	0	127.800,00
---	ONDANSETRON 8MG C*25 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0015228-R1 CUM:20065058-2 ATC:A04AA01	CORPAUL	4ON212131	13/12/2024	200	0	1.045,00	0	209.000,00
INS	S.P REMIFENTANIL HCL 2MG C*5 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0013309-R1 CUM:20044648-6 ATC:N01AH06	HUMAX	212084R	30/09/2023	100	0	15.294,00	0	1.529.400,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 250ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523-4 ATC:B05XA03	BAXTER	SX22KA9	30/11/2024	112	0	1.552,00	0	173.824,00
---	SOLUCION SALINA 0,9% BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523-5 ATC:B05XA03 REG: 0.0000	BAXTER	SB22LL1	30/12/2024	3000	0	1.489,00	0	4.467.000,00

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023789 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RteICA.

Resolución de facturación
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 7477 OC 01543 KENNEDY

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	35.543.055
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**35.543.055**
Retelva	0
ReteFte	888.576
Retelca	147.148

Mercancía Excluida: 35.543.055	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	34.507.331

Son: TREINTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA 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 INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 13/01/2023 15:28
Fecha y Hora Expedición: 13/01/2023 15:50

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	0.00

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-6

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

CO-SC-6887-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT82835
F.EXP: 13-01-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor 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: - - **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
0 **Favor cancelar antes de:** 13-04-2023

CUFE: 8bd77e749aabb4ec27dd321ab74e793298f9b83ac98168d45aeed55a9182bbb2378b11ededd383a5e19954417f75e2af

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	SULFATO DE MAGNESIO 10%/10ML CJ*100 AMPOLLA MAGNESIUM R.S INVIMA:AUT: 2020000421 CUM:2020000421-0 ATC:B05XA05	PISA	R22F75	10/02/2024	300	0	941,00	0	282.300,00
INS	VALSARTAN+SACUBITRIL 50MG C*30 TABLETA ENTRESTO R.S INVIMA:2016M-0017291-CUM:20088574-1 ATC:C09DX04 REG: Circular 13 de 2022	NOVARTIS PHARMA	TTE18	30/08/2025	30	0	3.741,00	0	112.230,00
---	YODOPOVIDONA 5% SOL OFTALMICA FCO15ML OQ-SEPTIC R.S INVIMA:2016M-006034-R2 CUM:50744-2 ATC:S01AX18 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	OFTALMOQU IMICAS	I03108Q2	30/09/2024	5	0	73.034,00	0	365.170,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy ads
NOMBRE QUIEN RECIBE: Martha Soler
CARGO: Aux Adm Supervisor
C.C #: 1.032.118.370
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

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 7477 OC 01543 KENNEDY

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	35.543.055
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**35.543.055**
Retelva	0
ReteFte	888.576
Reteica	147.148

Mercancía Excluida: 35.543.055	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	34.507.331

Son: TREINTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA 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	cta cte	45431348898	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	cta cte	339050002304	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	110390134195	
OCCIDENTE	cta cte	383003126	

Fecha y Hora Elaboracion: 13/01/2023 15:28
Fecha y Hora Expedición: 13/01/2023 15:50

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000017572

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 13/01/2023 11:40 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: FEBT82711 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/01/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1878	AMOXICILINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 100 ML	FRASCO	2,00	$ 2.727,00	$ 5.454,00	0,00	0,00
MED196	BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4MG/ML INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA AMPOLLA DE 1 ML	SOLUCION INYECTABLE	100,00	$ 353,00	$ 35.300,00	0,00	0,00
MED325	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	CAPSULA	50,00	$ 1.820,00	$ 91.000,00	0,00	0,00
MED882	FENITOINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	30,00	$ 1.477,00	$ 44.310,00	0,00	0,00
MED963	LACTULOSA 66.7G/100ML SOBRE 66.7G/100ML	SOBRE	120,00	$ 1.235,00	$ 148.200,00	0,00	0,00
MED965	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 MG + 300 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL)	CAPSULA	60,00	$ 455,00	$ 27.300,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022,FACTURA No FEBT82711

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 351.564,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 351.564,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.455,00
RETE FUENTE:	$ 8.789,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 341.320,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

COMPROBANTE ENTRADA

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS
Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

CO-SC-6897-1

Página: 1 de 1
CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT82711
F.EXP: 12-01-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor 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: - - **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
0 **Favor cancelar antes de:** 12-04-2023

CUFE: 646f040d4ce72bf84080e0e127d9673f81d58b7efeaa7e07ade112fd2131999e7b58b0e5b46d0df6489585e6eb17bb33

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	AMOXICILINA 250MG FCO 100ML R.S INVIMA:2020M-010613-R3 CUM:33492-13 ATC:J01CA04	LA SANTE	3302852	30/10/2024	2	0	2.727,00	0	5.454,00
>INS	BETAMETASONA 4MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0007727-R1 CUM:19980025-15 ATC:H02AB01	VITALIS	P222848	30/05/2025	100	0	353,00	0	35.300,00
>INS	CICLOSPORINA 25MG C*50 CAPSULA SANDIMMUN NEORAL R.S INVIMA:2018M-010503-R3 CUM:33038-1 ATC:L04AD01 REG: Circular 13 de 2022	NOVARTIS PHARMA	MB3518	30/01/2024	50	0	1.820,00	0	91.000,00
>INS	FENITOINA 250MG C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2022M-0009160-R1 CUM:19980568-6 ATC:N03AB02	VITALIS	A221283	14/11/2024	30	0	1.477,00	0	44.310,00
>INS	LACTULOSA 66.7GR SOL ORAL 15ML SOBRE*12 CONSTILAX R.S INVIMA:2021M-0016378-R1 CUM:20087781-2 ATC:A06AD11 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	HUMAX	2L105	30/07/2024	120	0	1.235,00	0	148.200,00
>INS	LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA 150+300MG FCO*60 TABLETA LAVUZID R.S INVIMA:2014M-0015011 CUM:20063923-1 ATC:J05AR01	HETERO LABS	E211992A	30/07/2024	60	0	455,00	0	27.300,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Darnely 001
NOMBRE QUIEN RECIBE: Natalia Sofia Vergara
CARGO: Auxiliar administrativo
C.C. #: 1.031.118.779
FECHA: 12 ENERO 2023 HORA:
FIRMA:

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

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023759 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RteICA.

Resolución de facturación
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 7477 OC 01543 KENNEDY TRASLADO

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	351.564
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**351.564**
Retelva	0
ReteFte	8.789
Retelca	1.455

Mercancia Excluida: 351.564	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 341.320

Son: TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999881
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 12/01/2023 09:31
Fecha y Hora Expedición: 12/01/2023 09:34

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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, 13 enero 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000017573

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 13/01/2023 12:04 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: FEBT82707 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/01/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED257	CALCIO GLUCONATO 10% /10ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	40,00	$ 1.412,00	$ 56.480,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022,FACTURA No FEBT82707

SUBTOTAL:	$ 56.480,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 56.480,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 234,00
RETE FUENTE:	$ 1.412,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 54.834,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO 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: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT82707

F.EXP: 12-01-2023

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:** 12-04-2023			

CUFE: 67afc2385e63035688694bb360606f99fa528d0b9af69b31c70265e9245f8abd4591a58f823a8419e227ea19f35dd9ba

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>---	GLUCONATO DE CALCIO 10% C*20 REF:3862950 AMPOLLA	B. BRAUN	22096014	28/02/2025	40	0	1.412,00	0	56.480,00
	R.S INVIMA:2016M-0013294-R1 CUM:20039073-1 ATC:A12AA03								

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy 001
NOMBRE QUIEN RECIBE: Natalia Vergara
CARGO: Apoyo Administrativo
C.C. #: 1.032.112.224
FECHA: 12-Ene-23 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

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 7477 OC 01543 KENNEDY TRASLADO

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	56.480
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**56.480**
Retelva	0
ReteFte	1.412
Retelca	234

Mercancía Excluida: 56.480	BASE IVA 0	TOTAL NETO	54.834

Son: CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA 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	cta cte	45431348698	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	cta cte	339050002304	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	110390134195	
OCCIDENTE	cta cte	383003126	

Fecha y Hora Elaboracion: 12/01/2023 09:16
Fecha y Hora Expedición: 12/01/2023 09:18

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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, 13 enero 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000017575

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 13/01/2023 01:12 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: FEBT82684 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/01/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1808	VALPROATO DE SODIO 500 MG TABLETA	TABLETA	150,00	$ 2.220,00	$ 333.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022,FACTURA No FEBT82684

SUBTOTAL:	$ 333.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 333.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.379,00
RETE FUENTE:	$ 8.325,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 323.296,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

CO-SC-6897-1

Página : 1 de 1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT82684

F.EXP: 12-01-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor 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:	- -	**Forma Pago:**	CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
	0	**Favor cancelar antes de:**	12-04-2023

CUFE: 5e055416138c5013b460fe310d390bcd4dca1c71d94a8be1d3d6b0de5969c65a1d88c31837ba1cb20f5267bd6ff75d68

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:20118257-8 ATC:N03AG01 REG: Circular 13 de 2022	LAFRANCOL	1186543	30/07/2025	150	0	2.220,00	0	333.000,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy 001
NOMBRE QUIEN RECIBE: Natalia Soler Vergara
CARGO: Auxiliar administrativo 1
C.C. #: 1.026.582.779
FECHA:
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

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 1545 CTO 7477 KENNEDY

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	333.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**333.000**
Retelva	0
ReteFte	8.325
Retelca	1.379

Mercancía Excluida: 333.000	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	323.296

Son: TRESCIENTOS VEINTE TRES MIL DOSCIENTOS 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 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 12/01/2023 08:29
Fecha y Hora Expedición: 12/01/2023 08:31

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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
NºAK000000017618

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 17/01/2023 10:43 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: FEBT82768 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 13/01/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1116	METILERGOMETRINA (METILERGOBASINA) 0.2MG/ ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	60,00	$ 1.431,00	$ 85.860,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022,FACTURA No FEBT82768

TOTAL COMPROBANTE:

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

SUBTOTAL:	$ 85.860,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 85.860,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 355,00
RETE FUENTE:	$ 2.147,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 83.358,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023287

CO-SC-8897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT82768
F.EXP: 13-01-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor 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: - - **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
0 **Favor cancelar antes de:** 13-04-2023

CUFE: 9d94cec04132fa7e9d3904a11d818aaef8a5eaeeb35bf523d37832ad7de46e0abf84af39a881bc939fbc096bbb6f8f65

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	METILERGOMETRINA 0.2MG/ML C*10 AMPOLLA METHERGIN R.S INVIMA:2017M-003421-R4 CUM:37193-1 ATC:G02AB01 REG: Circular 13 de 2022	NOVARTIS PHARMA	MG9119	30/01/2025	60	0	1.431,00	0	85.860,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy 001
NOMBRE QUIEN RECIBE: Natalia Tolosa Vergara
CARGO: Auxiliar Administrativo 1
C.C. #: 1.031.163.779
FECHA: 16 ENERO 2023 HORA: 2:00 p.m.
FIRMA:

DISCOLMEDICA S.A.S
NIT. 828.002.423-5
BOGOTA D.C.

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

Resolución de facturación
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: 1553 cti 7477 kennedy

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	85.860
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**85.860**
Retelva	0
ReteFte	2.147
Retelca	355

Mercancia Excluida: 85.860 | BASE IVA 0 | **TOTAL NETO** 83.358

Son: OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS 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 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170952
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 13/01/2023 08:27
Fecha y Hora Expedición: 13/01/2023 08:28

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	0.00

ORIGINAL

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

CO-SC-6537-1

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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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
NºAK000000017655

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 18/01/2023 12:58 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: FEBT83110 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 17/01/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED260	CAFEINA CITRATO 20MG/ML (EQUIVALENTES A 10MG/ML DE CAFEINA BASE) SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	30,00	$ 14.118,00	$ 423.540,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022,FACTURA No FEBT83110

SUBTOTAL:	$ 423.540,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 423.540,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.753,00
RETE FUENTE:	$ 10.589,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 411.198,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS ONCE MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Sandra Figueredo
C.C. 53097688 Bta
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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT83110

F.EXP: 17-01-2023

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

0 **Favor cancelar antes de:** 17-04-2023

CUFE: 7592c572fe0f205f1545e585a4849c910a62b9b8babeb66190aaefdf2b561da3050ed5cacefbc625eb74abbb542d728d

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	CAFEINA CITRATO 20MG/1ML AMPOLLA CAFEIN R.S INVIMA:2021M-0020326 CUM:20189472-1 ATC:N06BC01 REG: Circular 13 de 2022	ANKH	02C22	30/12/2024	30	0	14.118,00	0	423.540,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacén Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sandra Figueredo
CARGO: Regente de farmacia
C.C.: C.C 53.097.688 Bta
FECHA: 18/1/23
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

HABILITACION 18764039669212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 1541 CTO 7477 KENNEDY

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	423.540
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**423.540**
Retelva	0
ReteFte	10.589
Retelca	1.753

Mercancía Excluida: 423.540	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	411.198

Son: CUATROCIENTOS ONCE MIL CIENTO NOVENTA 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboración: 17/01/2023 15:01
Fecha y Hora Expedición: 17/01/2023 15:05

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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 AK000000017683

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 19/01/2023 01:50 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: FEBT83189 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 18/01/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1807	VALPROICO ACIDO 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	100,00	$ 10.000,00	$ 1.000.000,00	0,00	0,00
MED465	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	131,00	$ 11.163,00	$ 1.462.353,00	0,00	0,00
MED466	DEXMEDETOMIDINA PREMEZCLADA 400 MCG/4ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	48,00	$ 111.364,00	$ 5.345.472,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022,FACTURA No FEBT83189

SUBTOTAL:	$ 7.807.825,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 7.807.825,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 32.324,00
RETE FUENTE:	$ 195.196,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.580.305,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT83189

F.EXP: 18-01-2023

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:	- -	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90	**Medio Pago:**Inst. No Determinado
	0	**Favor cancelar antes de:** 18-04-2023	

CUFE: 2181748b6ad862395eba58357270ec2bfe9a4ccca664ad25e168b73fd570cb73b0b42608d6c30e439e34772b0a773e14

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACIDO VALPROICO 500MG C*10 AMPOLLA PROVALNOVA R.S INVIMA:2021M-0016556-R1 CUM:20079602-5 ATC:N03AG01 REG: Circular 13 de 2022	HUMAX	2N130	30/11/2024	100	0	10.000,00	0	1.000.000,00
INS	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0018108-R1 CUM:20087299-1 ATC:N05CM18 REG: Circular 13 de 2022	ADS PHARMA	ADS10DXA21	30/06/2023	131	0	11.163,00	0	1.462.353,00
INS	DEXMEDETOMIDINA 400 MCG/ML C*4 AMPOLLA DEXDOR R.S INVIMA:2018M-0014646-R1 CUM:20063203-1 ATC:N05CM18 REG: Circular 13 de 2022	BIOSPIFAR	2094801	30/12/2023	48	0	111.364,00	0	5.345.472,00

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

NOMBRE BODEGA: Kennedy OCI
NOMBRE QUIEN RECIBE: Natalia Soler
CARGO: Auxiliar Almacen Farmacia
C.C. #: 1.005.1[illegible]9
FECHA: 19 ENERO - 23 HORA: 1:46pm
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

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 7477 OC 01543 KENNEDY

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	7.807.825
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**7.807.825**
Reteiva	0
ReteFte	195.196
Retelca	32.324

Mercancía Excluida: 7.807.825	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 7.580.305

Son: SIETE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	07776999986
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 18/01/2023 14:05
Fecha y Hora Expedición: 18/01/2023 14:07

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	0.00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000017761

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 25/01/2023 08:55 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: FEBT83597 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/01/2023 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1107	MEROPENEM 500MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION	AMPOLLA	100,00	$ 8.315,00	$ 831.500,00	0,00	0,00
MED1807	VALPROICO ACIDO 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	100,00	$ 10.000,00	$ 1.000.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT83597

SUBTOTAL:	$ 1.831.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.831.500,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 7.582,00
RETE FUENTE:	$ 45.788,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.778.130,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIENTO TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

SANDRA FIGUEREDO ROMERO
53097688

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 826.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

ISO 9001 CO-SC-5897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT83597
F.EXP: 24-01-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor 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: 24-04-2023

CUFE: de475f0fc4c802d808a3f30cf04cfb1ec243b5d3dcb6c5d93d3a36a51f1b8f06ad46c8d340a6a586b5391c0e24ee5a18

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACIDO VALPROICO 500MG C*10 AMPOLLA PROVALNOVA R.S INVIMA 2021M-0016565-R1 CUM:20079602-5 ATC:N03AG01 REG: Circular 13 de 2022	HUMAX	2N130	30/11/2024	100	0	10.000,00	0	1.000.000,00
INS	MEROPENEM 500MG C*10 AMPOLLA R.S INVIMA 2018M-0008044-R1 CUM:19987994-1 ATC:J01DH02 REG: Circular 13 de 2022	FARMALOGICA	0071622	30/03/2024	100	0	8.315,00	0	831.500,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy 001
NOMBRE QUIEN RECIBE: Natalia Soler
CARGO: Tec. Administrativo
C.C. #: 1001.118.779
FECHA: 26 ENERO 23
FIRMA:

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

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 1543 CTO 7477-2022 KENNEDY (P)

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	1.831.500
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.831.500**
Retelva	0
ReteFte	45.788
Retelca	7.582

Mercancia Excluida: 1.831.500	BASE IVA 0	TOTAL NETO	1.778.130

Son: UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIENTO TREINTA 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170952
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 24/01/2023 09:28
Fecha y Hora Expedición: 24/01/2023 09:30

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:	0.00
ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO		

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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 AK000000017763

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 25/01/2023 09:52 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: FEBT83590 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/01/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED257	CALCIO GLUCONATO 10% /10ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	10,00	$ 1.412,00	$ 14.120,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT83590

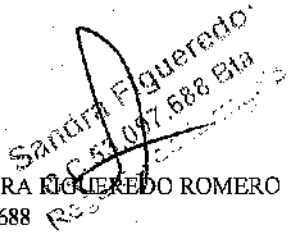
SUBTOTAL:	$ 14.120,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 14.120,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 58,00
RETE FUENTE:	$ 353,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 13.709,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRECE MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:



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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT83590
F.EXP: 24-01-2023

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: 24-04-2023

CUFE: 8c9bfc80cceb4e2efadec85a473dab2b5d6f83d89efe6d6dea693f0e631ce1ed36090888ada0b7d0a304c72aab54c1ce

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	CLUCONATO DE CALCIO 10% C*20 REF:3662950 AMPOLLA R.S INVIMA:2016M-0013284-R1 CUM:20039073-1 ATC:A12AA03	B. BRAUN	22096014	28/02/2025	10	0	1.412,00	0	14.120,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy 001
NOMBRE QUIEN RECIBE: Natalia Sole
CARGO: Tec. Administrativo
C.C. #: 1.020.118.719
FECHA: 25 ENERO 23 HORA:
FIRMA:

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

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023768 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RteICA.

Resolución de facturación
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 1543 CTO 7477-2022 KENNEDY (P)

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	14.120
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**14.120**
RteIva	0
ReteFte	353
ReteIca	58

Mercancía Excluida: 14.120	BASE IVA 0	TOTAL NETO	13.709

Son: TRECE MIL SETECIENTOS 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	cta cte	45431348898	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	cta cte	339050002304	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	110390134195	
OCCIDENTE	cta cte	383003126	

Fecha y Hora Elaboracion: 24/01/2023 09:09
Fecha y Hora Expedición: 24/01/2023 09:11

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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
NºAK000000017764

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 25/01/2023 09:55 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: FEBT83577 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/01/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1312	PALMITATO DE PALIPERIDONA 156 MG EQUIVALENTES A PALIPERIDONA BASE 100 MG SUSPENSION INYECTABLE	AMPOLLA	2,00	$ 808.897,00	$ 1.617.794,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT83577

SUBTOTAL:	$ 1.617.794,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.617.794,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 6.698,00
RETE FUENTE:	$ 40.445,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.570.651,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:



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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS
Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

ISO 9001 CO-SC-4897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT83577
F.EXP: 24-01-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor 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: - - **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
0 **Favor cancelar antes de:** 24-04-2023

CUFE: 912fd21249f2120bec41661920b24f98d704718f81f9982976ba168e011f0165a27862be2923182ca769bfb6de3ac6e9

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	PALIPERIDONA 100MG C*1 JERINGA PRELLENADA INVEGA SUSTENNA R.S INVIMA:2018M-0012015-R1 CUM:20220734-5 ATC:N05AX13 REG: Circular 13 de 2022	JANSSEN CILAG	MHB2P00	30/07/2024	2	0	808.897,00	0	1.617.794,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy ocd
NOMBRE QUIEN RECIBE: Natalia Soto
CARGO: Tec. Administrativo
C.C. #: 1005.118.379
FECHA: 25 ENE 23 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
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 1545 CTO 7477-2022 KENNEDY (P)

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	1.617.794
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.617.794**
Retelva	0
ReteFte	40.445
Retelca	6.698

Mercancia Excluida: 1.617.794	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	1.570.651

Son: UN MILLON QUINIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA 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 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 24/01/2023 08:41
Fecha y Hora Expedición: 24/01/2023 08:46

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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
NºAK000000017778

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 25/01/2023 02:58 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: FEBT83662 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 25/01/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED554	ELTROMBOPAG 50 MG TABLETA	TABLETA	28,00	$ 203.873,00	$ 5.708.444,00	0,00	0,00
MED1325	PEGFILGASTRIM 0.6MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	3,00	$ 474.419,00	$ 1.423.257,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT83662

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 7.131.701,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 7.131.701,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 29.525,00
RETE FUENTE:	$ 178.293,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.923.883,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

CO-SC-8697-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT83662
F.EXP: 25-01-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor 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: - - **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
0 **Favor cancelar antes de:** 25-04-2023

CUFE: 291c536131690e359e946e6e21ee19e9ee377e9c19eb0711b2b548450d592d07de613279634a056f4df722a6114c67bc

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ELTROMBOPAG 50MG C*28 TABLETA REVOLADE R.S INVIMA:2017M-0011658-R1 CUM:20019264-2 ATC:B02BX05 REG: Circular 13 de 2022	NOVARTIS PHARMA	B60AR2	30/06/2024	28	0	203.873,00	0	5.708.444,00
INS	PEGFILGRASTRIM 6MG/0.6ML C*1 JERINGA PRELLENADA PEG-GRAFEEL R.S INVIMA:2020M-0019854 CUM:20127676-1 ATC:L03AA13 REG: Circular 13 de 2022	DR. REDDYS	N220166A	30/03/2025	3	0	474.419,00	0	1.423.257,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE COMPLETO: Sandra Figueredo
C.C. 52 [illegible] 669 Bta
FECHA: 25/12/2022 HORA: 12:08 p.m.
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
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 1577/ CTO 7477/2022 KENNEDY URGENTE

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	7.131.701
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**7.131.701**
RteIva	0
ReteFte	178.293
RteIca	29.525

Mercancía Excluida: 7.131.701	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	6.923.883

Son: SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 25/01/2023 08:10
Fecha y Hora Expedición: 25/01/2023 08:19

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	0.00

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

CO-SC-8197-1

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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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
NºAK000000017855

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 27/01/2023 01:05 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: FEBT83593 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/01/2023 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED965	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 MG + 300 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL)	CAPSULA	30,00	$ 455,00	$ 13.650,00	0,00	0,00
MED965	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 MG + 300 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL)	CAPSULA	30,00	$ 455,00	$ 13.650,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT83593

SUBTOTAL:	$ 27.300,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 27.300,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 113,00
RETE FUENTE:	$ 683,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 28.504,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTISEIS MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

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 - Agente Retenedor de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS
Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

Distribución: FACTURA BOGOTA

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT83593
F.EXP: 24-01-2023

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:** 24-04-2023

CUFE: 880c3b04e281c1debe3b92814b45e699c5c89ecc2a462a1a285af63729145c353a97c3298dc64af781bb835bb88d3495

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
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	60	0	455,00	0	27.300,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy 001
NOMBRE QUIEN RECIBE: Natalia Sola
CARGO: Tec Administrativo
C.C. #: 1.031.182.229
FECHA: 26 ENERO HORA: 2:00
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
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC1543 CTO 7477-2022 KENNEDY (P)

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	27.300
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**27.300**
ReteIva	0
ReteFte	683
ReteIca	113

Mercancia Excluida: 27.300	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	26.504

Son: VEINTI SEIS MIL QUINIENTOS 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion:24/01/2023 09:18
Fecha y Hora Expedición: 24/01/2023 09:21

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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

86 2085
o
m.co

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000017863

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 27/01/2023 02:29 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: FEBT83790 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 26/01/2023 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED439	DAPTOMICINA 350 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	5,00	$ 135.227,00	$ 676.135,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT83790

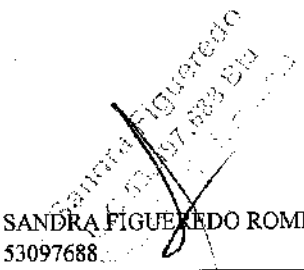
SUBTOTAL:	$ 676.135,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 676.135,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.799,00
RETE FUENTE:	$ 16.903,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$-0,00
TOTAL COMPR:	$ 656.433,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:



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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS
Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT83790
F.EXP: 26-01-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

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:** 26-04-2023

CUFE: 9eb579a94451b49a51149c11037061374a3fe4774696d4b9aa5e0765ea9e1ad9d9ec01fd3d73f081149084bdd42f7bcf

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	DAPTOMICINA 350MG AMPOLLA DAPTOMRED R.S INVIMA:2018M-0018195 CUM:20117950-1 ATC:J01XX09 REG: Circular 13 de 2022	DR. REDDYS	K220346	30/05/2024	5	0	135.227,00	0	676.135,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy cal
NOMBRE QUIEN RECIBE: Natalia Soler
CARGO: Tec Administrativo
C.C. #: 1.022.[illegible].779
FECHA: 26 ENERO 23 HORA: 4:00 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
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 1543 CTO 7477 KENNEDY (P)

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	676.135
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**676.135**
Retelva	0
ReteFte	16.903
Retelca	2.799

Mercancía Excluida: 676.135	BASE IVA 0	TOTAL NETO	656.433

Son: SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA 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 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 26/01/2023 09:04
Fecha y Hora Expedición: 26/01/2023 09:16

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºBF000000002649

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 04/01/2023 05:05 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: FEBT82243 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/01/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1878	AMOXICILINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 100 ML	FRASCO	10,00	$ 2.727,00	$ 27.270,00	0,00	0,00
MED1047	LIDOCAINA 1%/20ML INYECCION PARENTERAL AMPOLLA DE 20ML	FRASCO	20,00	$ 13.864,00	$ 277.280,00	0,00	0,00
MED1090	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	21,00	$ 6.824,00	$ 143.304,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT82243

SUBTOTAL:	$ 447.854,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 447.854,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.854,00
RETE FUENTE:	$ 11.196,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 434.804,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

YESENIA PAOLA SUAREZ GALINDO
1022332239

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1022332239

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.

FEBT82243

F.EXP: 04-01-2023

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: 04-04-2023	

CUFE: 2957527ae3f78ea0cb28343fed3621fbb87fb4ee496a6be12f2e095355d5d01595c45ce487e94e204895be31fbebe79b

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	AMOXICILINA 250MG FCO 100ML R.S INVIMA:2020M-010613-R3 CUM:33492-13 ATC:J01CA04	LA SANTE	3302852	30/10/2024	10	0	2.727,00	0	27.270,00
—	LIDOCAINA 1% SIN EPINEFRINA 20ML AMPOLLA ROXICAINA R.S INVIMA:2008 M-010276-R2 CUM:31539-4 ATC:N01BB02	ROPSOHN	20247	30/06/2024	20	0	13.864,00	0	277.280,00
INS	MEDROXIPROGESTERONA 150MG C*25 AMPOLLA ILEINE R.S INVIMA:2021M-0020169 CUM:20176926-1 ATC:G03AC06 REG: Circular 13 de 2022	PROFAMILIA	8143288	30/05/2024	21	0	6.824,00	0	143.304,00

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

NOMBRE BODEGA: Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE: Ingrid Arciniegas
CARGO: Auxiliar Farmacia
C.C. #: 1056708134
FECHA: 4 Enero 2023 HORA: 12:35 pm
FIRMA: Ingrid

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023768 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RteICA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 1367 BOSA CENTRO CTO 7477

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	447.854
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	447.854
Retelva	0
ReteFte	11.196
Retelca	1.854

Mercancía Excluida: 447.854	BASE IVA 0	TOTAL NETO	434.804

Son: CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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	cta cte	45431348898	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	cta cte	339050002304	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	07776999986	
POPULAR	cta cte	110390134195	
OCCIDENTE	cta cte	383003126	

Fecha y Hora Elaboracion: 04/01/2023 09:39
Fecha y Hora Expedición: 04/01/2023 09:42

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºBF000000002651

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 11/01/2023 08:55 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: FEBT82378 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/01/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1896	REMIFENTANIL 2MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	AMPOLLA	10,00	$ 15.294,00	$ 152.940,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT82378

SUBTOTAL:	$ 152.940,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 152.940,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 633,00
RETE FUENTE:	$ 3.824,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 148.483,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

HUGO LEON RAMIREZ
4107013

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-6

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes

Resolución No.012220 de diciembre 26/2022

No Somos Autorretenedores de Renta

CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.

Tels 7023267

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

CO-SC-6897-1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT82378

F.EXP: 06-01-2023

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:** 06-04-2023	

CUFE: 268963eefb64b58bd0e561c43b7b1d683ca99c1a3bacf42b944d1e6912f55a44d81cf9dca3b28081c34e609db110a234

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	S.P REMIFENTANIL HCL 2MG C*5 AMPOLLA R S INVIMA:2020M-0013308-R1 CUM:20044646-5 ATC:N01AH06	HUMAX	212111	30/12/2023	10	0	15.294,00	0	152.940,00

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT. 828.002.423-6
Agencia Bogotá

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: USS Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE: Diana Rubio
CARGO: Aux Farmacia
C.C.#: 1023853599
FECHA: 06/01/2023 HORA: 16:40
FIRMA: Diana Rubio

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

Resolución de facturación

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: oc 1367 cto 7477 bosa

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	152.940
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**152.940**
Retelva	0
ReteFte	3.824
Retelca	633

Mercancia Excluida: 152.940	BASE IVA 0	TOTAL NETO	148.483

Son: CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 06/01/2023 08:16

Fecha y Hora Expedición: 06/01/2023 08:18

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°BF000000002653

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 13/01/2023 04:16 p. m.

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

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

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

N° FACTURA: FEBT82693 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/01/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	1.520,00	$ 1.506,00	$ 2.289.120,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT82693

SUBTOTAL:	$ 2.289.120,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 2.289.120,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 9.477,00
RETE FUENTE:	$ 57.228,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.222.415,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

~~Somos Grandes Contribuyentes~~

Resolución No.012220 de diciembre 26/2022

No Somos Autorretenedores de Renta

CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.

Tels 7023267

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

CREDITO

~~FACTURA ELECTRONICA~~

DE VENTA No.

FEBT82693

F.EXP: 12-01-2023

Distribución: FACTURA BOGOTA

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: 12-04-2023

CUFE: 0c17249e7d08ffffb77824435f7e8447d455b98cba71d5546856f8d06e92ee2bea11750e06163f62c87668e272edfa2c

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	SB22LJ5	30/12/2024	1520	0	1.505,00	0	2.289.120,00

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

NOMBRE BODEGA: USS BOSA
NOMBRE QUIEN RECIBE: [illegible]
CARGO: [illegible]
C.C. #: 41107013
FECHA: 12-01-2023 HORA: 1:00pm
FIRMA: [illegible]

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

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: cto 7477 oc 1373. bosa

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	2.289.120
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**2.289.120**
Reteiva	0
ReteFte	57.228
Reteica	9.477

Mercancía Excluida: 2.289.120	BASE IVA 0	TOTAL NETO	2.222.415

Son: DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTE DOS MIL CUATROCIENTOS 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 12/01/2023 08:42

Fecha y Hora Expedición: 12/01/2023 08:44

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	0.00

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

CO-SC-4337-1

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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºBF000000002656

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 13/01/2023 04:33 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: FEBT82712 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/01/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1878	AMOXICILINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 100 ML	FRASCO	5,00	$ 2.727,00	$ 13.635,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT82712

TOTAL COMPROBANTE:

TRECE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 13.635,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 13.635,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 56,00
RETE FUENTE:	$ 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:	$ 13.238,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes

Resolución No.012220 de diciembre 26/2022

No Somos Autorretenedores de Renta

CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.

Tels 7023267

CO-SC-6887-1

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT82712

F.EXP: 12-01-2023

Distribución: FACTURA BOGOTA

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 **Días:**90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado
0		**Favor cancelar antes de:** 12-04-2023	

CUFE: bd4966c4160be14d3cfaa6b1dbe2225f43dcc38bbcc2a938c8dc02aec974d2637e094bece7ec2f0550fbab096a43dd3e

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	AMOXICILINA 250MG FCO 100ML R.S INVIMA:2020M-010813-R3 CUM:33492-13 ATC:J01CA04	LA SANTE	3302852	30/10/2024	5	0	2.727,00	0	13.635,00

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: USS Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 12-01-2023 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

HABILITACION 18764039688212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 7477 OC 1373 BOSA TRASLADO

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	13.635
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**13.635**
ReteIva	0
ReteFte	341
ReteIca	56

Mercancia Excluida: 13.635	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	13.238

Son: TRECE MIL DOSCIENTOS TREINTA 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 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	07776999986
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 12/01/2023 09:45

Fecha y Hora Expedición: 12/01/2023 09:47

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº BF000000002658

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 13/01/2023 04:55 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: FEBT82802 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 13/01/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED020	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	TABLETA	3.000,00	$ 38,00	$ 114.000,00	0,00	0,00
MED1935	AMPICILINA SODICA 1 G+SULBACTAM SODICO 0.5 G POLVO LIOFILIZADO	AMPOLLA	1.000,00	$ 1.489,00	$ 1.489.000,00	0,00	0,00
MED171	ATROPINA 1MG/ML INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA / SUBCUTANEA AMPOLLA DE 1ML	AMPOLLA	50,00	$ 385,00	$ 19.250,00	0,00	0,00
MED196	BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4MG/ML INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA AMPOLLA DE 1 ML	SOLUCION INYECTABLE	100,00	$ 353,00	$ 35.300,00	0,00	0,00
MED208	BISACODILO 5 MG TABLETA	TABLETA	100,00	$ 28,00	$ 2.800,00	0,00	0,00
MED284	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA	TABLETA	120,00	$ 42,00	$ 5.040,00	0,00	0,00
MED1090	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	24,00	$ 6.824,00	$ 163.776,00	0,00	0,00
MED1090	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	1,00	$ 6.824,00	$ 6.824,00	0,00	0,00
MED1116	METILERGOMETRINA (METILERGOBASINA) 0.2MG/ ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	10,00	$ 1.431,00	$ 14.310,00	0,00	0,00
MED1160	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	TABLETA	100,00	$ 72,00	$ 7.200,00	0,00	0,00
MED1400	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	TABLETA	900,00	$ 26,00	$ 23.400,00	0,00	0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	1.800,00	$ 1.489,00	$ 2.680.200,00	0,00	0,00
MED1903	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	FRASCO	10,00	$ 3.372,00	$ 33.720,00	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	10,00	$ 3.741,00	$ 37.410,00	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	20,00	$ 3.741,00	$ 74.820,00	0,00	0,00
MED1852	YODOPOVIDONA 0.5% SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICA	10,00	$ 73.034,00	$ 730.340,00	0,00	0,00

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 5.437.380,00

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes

Resolución No.012220 de diciembre 26/2022

No Somos Autorretenedores de Renta

CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.

Tels 7023267

ISO 9001 CO-SC-6897-1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT82802

F.EXP: 13-01-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

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: 13-04-2023

CUFE: b1310b4badde3f18e75cd7bd0d8f0b7a484f77e35ab28b51c6ff5ea43bfe79a58a572bc2fc3bce9353b10cbfbc4cfdb2

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETAMINOFEN 500MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2021M-006528-R4 CUM:53560-5 ATC:N02BE01	SANOFI-GE NFAR	C02033C	30/09/2025	3000	0	38,00	0	114.000,00
---	AMPICILINA+SULBACTAN 1.5G C*10 AMPOLLA AMPIDELT R.S INVIMA:2018M-0013361-R1 CUM:20036512-2 ATC:J01CR01	DELTA	223012008	30/12/2024	1000	0	1.489,00	0	1.489.000,00
---	ATROPINA 1MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0001745-R2 CUM:19930287-2 ATC:A03BA01	SANDERSON	75SE0799	30/05/2025	50	0	385,00	0	19.250,00
---	BETAMETASONA 4MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2021M-0004881-R2 CUM:19959549-7 ATC:H02AB01	PROCAPS-F ARMIONNI	1372414	30/11/2023	100	0	353,00	0	35.300,00
---	BISACODILO 5MG C*100 TABLETA FARMALAX R.S INVIMA:2016M-0010359 CUM:20006150-5 ATC:A06AB02	ECAR	C060622	04/06/2024	100	0	28,00	0	2.800,00
INS	CARVEDILOL 6.25MG C*60 TABLETA R.S INVIMA:2021M-0016568-R1 CUM:20086955-4 ATC:C07AG02 REG. Circular 13 de 2022	LA SANTE	3301594	30/10/2024	120	0	42,00	0	5.040,00
INS	MEDROXIPROGESTERONA 150MG C*25 AMPOLLA ILEINE R.S INVIMA:2021M-0020169 CUM:20175926-1 ATC:G03AC06 REG: Circular 13 de 2022	PROFAMILI A	8143807	30/05/2024	25	0	6.824,00	0	170.600,00
INS	METILERGOMETRINA 0.2MG/ML C*10 AMPOLLA METHERGIN R.S INVIMA:2017M-003421-R4 CUM:37193-1 ATC:G02AB01 REG: Circular 13 de 2022	NOVARTIS PHARMA	ML5195	30/08/2025	10	0	1.431,00	0	14.310,00
INS	METRONIDAZOL 500MG C*500 TABLETA R.S INVIMA:2021M-007158-R3 CUM:23439-4 ATC:P01AB01	ECAR	C050398	30/05/2024	100	0	72,00	0	7.200,00
INS	PREDNISOLONA 5MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2020M-0010432-R1 CUM:20011684-5 ATC:H02AB06	SANOFI-GE NFAR	C01422A	30/07/2024	900	0	26,00	0	23.400,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523-5 ATC:B05XA03 REG: 0.0000	BAXTER	SB22LK8	30/12/2024	1800	0	1.489,00	0	2.680.200,00
INS	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOL ORAL FCO 120ML R.S INVIMA:2014M-0016352 CUM:20055123-3 ATC:A12CB01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	HUMAX	2N767	30/11/2024	10	0	3.372,00	0	33.720,00
INS	VALSARTAN+SACUBITRIL 50MG C*30 TABLETA ENTRESTO R.S INVIMA:2018M-0017291 CUM:20086574-1 ATC:C09DX04 REG: Circular 13 de 2022	NOVARTIS PHARMA	TRU86	30/06/2025	30	0	3.741,00	0	112.230,00
---	YODOPOVIDONA 5% SOL OFTALMICA FCO15ML OQ-SEPTIC R.S INVIMA:2018M-006034-R2 CUM:60744-2 ATC:S01AX18 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	OFTALMOQU IMICAS	I03108Q2	30/09/2024	10	0	73.034,00	0	730.340,00

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá, Resolución DDI-023769 del 25 de Noviembre del 2021. No practicar RteICA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18764039869212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. FEBT82801 Hasta FEBT

Obs: CTO 7477 OC 1373 BOSA

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

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

NOMBRE BODEGA:

NOMBRE QUIEN RECIBE:

CARGO:

FECHA: 13-01-2023 HORA: 3:44 pm

SUBTOTAL	5.437.390
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	5.437.390
Retelva	0
ReteFte	135.935
Retelca	22.511

Mercancía Excluida: 5.437.390 BASE IVA 0 **TOTAL NETO** 5.278.944

Son: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO 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 DISCOLMEDICAS 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	cta cte	45431348698
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 13/01/2023 10:37

Fecha y Hora Expedición: 13/01/2023 10:55

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró: GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO

Revisó: GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN

Dcto PP: 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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºBF000000002660

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 17/01/2023 09:23 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: FEBT82879 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/01/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED559	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200+300 MG TABLETA	TABLETA	60,00	$ 1.059,00	$ 63.540,00	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 DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT82879

SUBTOTAL:	$ 217.040,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 217.040,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 899,00
RETE FUENTE:	$ 5.426,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 210.715,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes

Resolución No.012220 de diciembre 26/2022

No Somos Autorretenedores de Renta

CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.

Tels 7023267

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

ISO 9001 CO-SC-6857-1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT82879

F.EXP: 14-01-2023

Distribución: FACTURA BOGOTA

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 **Favor cancelar antes de:** 14-04-2023	**Medio Pago:** Inst. No Determinado

CUFE: 48e6550044412f7737b4d6dbaba6044eb1188882d292064aa980845ebebc56f08bf70a72b99c9c809b853907d3524983

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	TENOFOVIR+EMTRICITABINA 200+300MG FCO*30 TABLETA EMTRIFOVIR R.S INVIMA:2020M-0018059-R1 CUM:20092784-2 ATC:J05AR03 REG: Circular 13 de 2022	HUMAX	1T31S	30/10/2023	60	0	1.059,00	0	63.540,00
>INS	TRAMADOL 50MG C*100 AMPOLLA TRAMADOL R.S INVIMA:2021M-0000733-R2 CUM:19924285-34 ATC:N02AX02	VITALIS	A221142	04/10/2024	500	0	307,00	0	153.500,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: USS Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE: Gloria Peña
CARGO: Aux Farma
C.C. #: 39562591
FECHA: 16-1-23 HORA: 10am
FIRMA:

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

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 7477 OC 1373 BOSA TRASLADOS

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	217.040
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**217.040**
Retelva	0
ReteFte	5.426
Retelca	899

Mercancía Excluida: 217.040	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 210.715

Son: DOSCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 14/01/2023 09:43

Fecha y Hora Expedición: 14/01/2023 09:46

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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, 25 enero 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºBF000000002673

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 25/01/2023 11:16 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: FEBT83594 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/01/2023 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED965	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 MG + 300 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL)	CAPSULA	60,00	$ 455,00	$ 27.300,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT38594

SUBTOTAL:	$ 27.300,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 27.300,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 113,00
RETE FUENTE:	$ 683,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 26.504,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTISEIS MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

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 - Agente Retenedor de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

Distribución: FACTURA BOGOTA

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT83594

F.EXP: 24-01-2023

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:** 24-04-2023	

CUFE: b7dd95dec92f7562e36bf0e2ed8c32852befa9c89f221977f5435dc70c563883989bcc75b55b607c9064f50c015e5f2c

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
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	60	0	455,00	0	27.300,00

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

NOMBRE BODEGA: USS Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C #: 1107213
FECHA: 24/01/2023 HORA: 1:30 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

HABILITACION 18764038689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 1373 CTO 7477-2022 BOSA CENTRO (P)

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	27.300
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**27.300**
Reteiva	0
ReteFte	683
Reteica	113

Mercancía Excluida: 27.300	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	26.504

Son: VEINTI SEIS MIL QUINIENTOS 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 24/01/2023 09:23
Fecha y Hora Expedición: 24/01/2023 09:24

RECIBÍ CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	0.00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºBF000000002674

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 25/01/2023 11:22 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: FEBT83581 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/01/2023 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED682	FENITOINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	30,00	$ 1.477,00	$ 44.310,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT83581

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y TRES MIL DIECINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 44.310,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 44.310,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 183,00
RETE FUENTE:	$ 1.108,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 43.019,00

Afectacion Presupuestal
Obligacion:

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS
Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT83581
F.EXP: 24-01-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** 24-04-2023	

CUFE: bdd04aea4fadfb9902dbf37174327f0e13be544f40293d141b54ab3840156bf48be7319c92e4a2d0d72a5c443af7ad09

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	FENITOINA 250MG C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2022M-0009180-R1 CUM:19990588-6 ATC:N03AB02	VITALIS	A221283	14/11/2024	30	0	1.477,00	0	44.310,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: SS Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 24-01-2023 HORA: 1:32 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
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 1373 CTO 7477-2022 BOSA CENTRO (P)

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	44.310
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**44.310**
RteIva	0
ReteFte	1.108
RteIca	183

Mercancia Excluida: 44.310	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	43.019

Son: CUARENTA Y TRES MIL DIECINUEVE 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 INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 24/01/2023 08:50
Fecha y Hora Expedición: 24/01/2023 08:52

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:	0.00
ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO		

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

ORDEN DE COMPRA
NºBFOC0000001373

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

FECHA: 06/01/2023 02:25 p. m.
ENTREGA: 13/01/2023 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: USS BOSA CENTRO CALLE 65 D Nº 79 C-90 RESPONSABLE YESENIA SUAREZ
CONTRATO: 7477-2022 DISCOLMEDICA SAS

CLASE ORDEN: Orden_Compra

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED020	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	TABLETA	3.000,00	$ 38,00	$ 114.000,00	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
MED1878	AMOXICILINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 100 ML	FRASCO	5,00	$ 2.727,00	$ 13.635,00	0,00	0,00
MED1935	AMPICILINA SODICA 1 G+ SULBACTAM SODICO 0.5 G POLVO LIOFILIZADO	AMPOLLA	1.000,00	$ 1.489,00	$ 1.489.000,00	0,00	0,00
MED171	ATROPINA 1MG/ML INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA / SUBCUTANEA AMPOLLA DE 1ML	AMPOLLA	50,00	$ 385,00	$ 19.250,00	0,00	0,00
MED196	BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4MG/ML INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA AMPOLLA DE 1 ML	SOLUCION INYECTABLE	100,00	$ 353,00	$ 35.300,00	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
MED284	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA	TABLETA	120,00	$ 42,00	$ 5.040,00	0,00	0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	1.800,00	$ 1.489,00	$ 2.680.200,00	0,00	0,00
MED559	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200+ 300 MG TABLETA	TABLETA	60,00	$ 1.059,00	$ 63.540,00	0,00	0,00
MED682	FENITOINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	50,00	$ 1.477,00	$ 73.850,00	0,00	0,00
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	1.520,00	$ 1.506,00	$ 2.289.120,00	0,00	0,00
MED965	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 MG + 300 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL)	CAPSULA	60,00	$ 455,00	$ 27.300,00	0,00	0,00
MED1090	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	24,00	$ 6.824,00	$ 163.776,00	0,00	0,00
MED1116	METILERGOMETRINA (METILERGOBASINA) 0.2MG/ ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	10,00	$ 1.431,00	$ 14.310,00	0,00	0,00
MED1160	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	TABLETA	100,00	$ 72,00	$ 7.200,00	0,00	0,00
MED1400	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	TABLETA	900,00	$ 26,00	$ 23.400,00	0,00	0,00

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
NºFP000000001649

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 10/01/2023 09:54 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: FEBT82289 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/01/2023 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 AMPOLLA COMPONENTES X 2 ML QUE CONTENGA FIBRINA Y TROMBINA - TISSEEL POLVO LIOFILIZADO		1,00	$ 292.684,00	$ 292.684,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT82289

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 292.684,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 292.684,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.212,00
RETE FUENTE:	$ 7.317,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 284.155,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

LUZ ANGELICA GARCIA LEON
52849671

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

DEVOLUCION COMPRA
NºFP000000000043

CLIENTE: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 10/01/2023 05:17 p. m.

CIUDAD: BOGOTA **ESTADO:** Confirmado

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

Nº FACTURA: FEBT82289 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/01/2023 12:00 a. m.

COMPROBANTE DE ENTRADA: FP000000001649

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	1,00	$ 292.684,00	$ 292.684,00	0,00	0,00

DETALLE

SE REALIZA DEVOLUCION YA QUE SE VERIFICA VALOR DE CONTRATO Y NO COINCIDE CON EL DE LA FACTURA

TOTAL DEVOLUCION:

DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 292.684,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.212,00
RETE FUENTE:	$ 7.317,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 284.155,00

Usuario que Confirma LUZ ANGELICA GARCIA LEON CC. 52849671

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFP000000001651

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 10/01/2023 10:31 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: FEBT82387 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/01/2023 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1998	SACUBITRILO VALSARTAN SODICO HIDRATADO 56.551 MG,EQUIVALENTE A SACUBITRILO VALSARTAN (24.3 MG DE SACUBITRILO / 25.7 MG DE VALSARTAN)	TABLETA	30,00	$ 3.741,00	$ 112.230,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT82387

SUBTOTAL:	$ 112.230,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 112.230,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 465,00
RETE FUENTE:	$ 2.806,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 108.959,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 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
Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT82387
F.EXP: 06-01-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor 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: - - **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
0 **Favor cancelar antes de:** 06-04-2023

CUFE: 96a11ed22186dbdd2c1fffcafb15edd9cb1cefa2f7a977ac60f438a38588817b44fd9c61cd67b243cb9ceaf42f262e19

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	VALSARTAN+SACUBITRIL 50MG C*30 TABLETA ENTRESTO R.S INVIMA 2016M-0017291 CUM:20088574-1 ATC C09DX04 REG: Circular 13 de 2022	NOVARTIS PHARMA	TRU86	30/06/2025	30	0	3.741,00	0	112.230,00

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 SOLICITA: Fontibon
NOMBRE QUIEN RECIBE: Luz Estella Gómez A
CARGO: Regente de Farmacia
C.C. #: 65811632
FECHA: 06-01-23 HORA: 12:55 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
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: oc 748 cto 7477 FONTIBON

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	112.230
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**112.230**
Retelva	0
ReteFte	2.806
Reteica	465

Mercancía Excluida: 112.230	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	108.959

Son: CIENTO OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA 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	cta cte	45431348898	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	cta cte	339050002304	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	110390134195	
OCCIDENTE	cta cte	383003126	

Fecha y Hora Elaboracion: 06/01/2023 08:24
Fecha y Hora Expedición: 06/01/2023 08:25

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:	
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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
NºFP000000001657

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 13/01/2023 04:02 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: FEBT82739 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/01/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED682	FENITOINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	30,00	$ 1.477,00	$ 44.310,00	0,00	0,00
MED257	CALCIO GLUCONATO 10% /10ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	200,00	$ 1.412,00	$ 282.400,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT82739

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 326.710,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 326.710,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.353,00
RETE FUENTE:	$ 8.168,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 317.189,00

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT82739
F.EXP: 12-01-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** 12-04-2023

CUFE: ec2ebc88f1598d27a9dc6031c4a3c981bfb73f555b32cec33b774623e2998ed54d22b32d6a195a5b5c40561b27a40e98

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	FENITOINA 250MG C*10 AMPOLLA R.S INVIMA.2022M-0009180-R1 CUM 19990588-6 ATC N03AB02	VITALIS	A221283	14/11/2024	30	0	1.477,00	0	44.310,00
>---	GLUCONATO DE CALCIO 10% C*20 REF:3662950 AMPOLLA R.S INVIMA.2015M-0013254-R1 CUM 20039073-1 ATC A12AA03	B. BRAUN	22096014	28/02/2025	200	0	1.412,00	0	282.400,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Fontibon
NOMBRE QUIEN RECIBE: Angelica Cruz
CARGO: Regente Farmacia
C.C. #: 52.007.909
FECHA: 13/12/23 HORA: 9:50a
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
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 750 CTO 7477 FONTIBON

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	326.710
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**326.710**
Retelva	0
ReteFte	8.168
Retelca	1.353

Mercancia Excluida: 326.710	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	317.189

Son: TRESCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	07776999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 12/01/2023 14:24
Fecha y Hora Expedición: 12/01/2023 14:25

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP: 0.00
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	

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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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°FP000000001665

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 17/01/2023 12:39 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** FO03M05 - FARMACIA FONTIBON
N° FACTURA: FEBT82809 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 13/01/2023 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED2046	DAPAGLIFLOZINA+METFORMINA HCL DE LIBERACION PROLONGADA 5 MG/1000 MG	TABLETA	90,00	$ 2.086,00	$ 187.740,00	0,00	0,00
MED2046	DAPAGLIFLOZINA+METFORMINA HCL DE LIBERACION PROLONGADA 5 MG/1000 MG	TABLETA	22,00	$ 2.086,00	$ 45.892,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT82809

SUBTOTAL:	$ 233.632,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 233.632,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 967,00
RETE FUENTE:	$ 5.841,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 226.824,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO 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

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT82809
F.EXP: 13-01-2023

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:** 13-04-2023

CUFE: fdb1c1ab742fdcb4f907b4c5a34432d9986b82fbebde2d0ce186e36d0db06593a300c44a2936571c207ddfbe3cbd6719

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	METFORMINA+DAPAGLIFOZINA 1000+5MG C*56 TABLETA XIGDUO XR R.S.INVIMA:2015M-0016543 CUM:20082695-1 ATC:A10BD15 REG: Circular 13 de 2022	ASTRAZENECA	PL0031	30/08/2024	112	0	2.086,00	0	233.632,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Fontibon
NOMBRE QUIEN RECIBE: Angelica Cano
CARGO: Regente Farmacia
C.C #: 52540 (
FECHA: 16/01/23 HORA: 10:53 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
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 750 CTO 7477 FONTIBON

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	233.632
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**233.632**
Retelva	0
ReteFte	5.841
Retelca	967

Mercancía Excluida: 233.632	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	226.824

Son: DOSCIENTOS VEINTE SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTE CUATRO PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RÉCLAMOS 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 13/01/2023 11:27
Fecha y Hora Expedición: 13/01/2023 11:29

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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°FP000000001666

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 17/01/2023 12:49 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** FO03M05 - FARMACIA FONTIBON
N° FACTURA: FEBT82804 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 13/01/2023 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED020	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	TABLETA	5.000,00	$ 38,00	$ 190.000,00	0,00	0,00
MED1935	AMPICILINA SODICA 1 G+SULBACTAM SODICO 0.5 G POLVO LIOFILIZADO	AMPOLLA	3.000,00	$ 1.489,00	$ 4.467.000,00	0,00	0,00
MED171	ATROPINA 1MG/ML INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA / SUBCUTANEA AMPOLLA DE 1ML	AMPOLLA	400,00	$ 385,00	$ 154.000,00	0,00	0,00
MED208	BISACODILO 5 MG TABLETA	TABLETA	300,00	$ 28,00	$ 8.400,00	0,00	0,00
MED356	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA	TABLETA	200,00	$ 598,00	$ 119.600,00	0,00	0,00
MED756	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	TABLETA	300,00	$ 27,00	$ 8.100,00	0,00	0,00
MED784	ACIDO AMINOACETICO (GLICINA) 1.5% SOLUCION PARA IRRIGACION BOLSA X 3.000 ML	BOLSA	36,00	$ 18.913,00	$ 680.868,00	0,00	0,00
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	4.800,00	$ 1.506,00	$ 7.228.800,00	0,00	0,00
MED001	ABACAVIR+LAMIVUDINA+DOLUTEGRAVIR (600+300+50 MG) TABLETA	GRAMO	120,00	$ 15.114,00	$ 1.813.680,00	0,00	0,00
MED1047	LIDOCAINA 1%/20ML INYECCION PARENTERAL AMPOLLA DE 20ML	FRASCO	30,00	$ 13.864,00	$ 415.920,00	0,00	0,00
MED1041	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA (ADRENALINA)/20ML INYECCION PARENTERAL FRASCO X 20ML	FRASCO	20,00	$ 16.023,00	$ 320.460,00	0,00	0,00
MED1079	LOSARTAN 50 MG TABLETA	TABLETA	9.900,00	$ 39,00	$ 386.100,00	0,00	0,00
MED1116	METILERGOMETRINA (METILERGOBASINA) 0.2MG/ ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	20,00	$ 1.431,00	$ 28.620,00	0,00	0,00
MED1132	METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETA	TABLETA	300,00	$ 31,00	$ 9.300,00	0,00	0,00
MED1247	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 60 ML	FRASCO	5,00	$ 2.941,00	$ 14.705,00	0,00	0,00
MED1376	POLIETILENGLICOL 3350 MG POLVOS PARA RECONSTITUIR ORAL FCO Y/O SOBRE 160 GR	FRASCO	20,00	$ 11.617,00	$ 232.340,00	0,00	0,00
MED1403	PREGABALINA 150 MG CAPSULA	CAPSULA	30,00	$ 228,00	$ 6.840,00	0,00	0,00
MED1472	RISPERIDONA 2 MG TABLETA	TABLETA	30,00	$ 238,00	$ 7.140,00	0,00	0,00
MED1896	REMIFENTANIL 2MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	AMPOLLA	40,00	$ 15.294,00	$ 611.760,00	0,00	0,00
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
MED2048	SULFATO MAGNESIO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	AMPOLLA	100,00	$ 941,00	$ 94.100,00	0,00	0,00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

MED542	DUTASTERIDE + TAMSULOSINA 0,5 MG + 0,4 MG CAPSULA	CAPSULA	60,00	$ 1.519,00	$ 91.140,00	0,00	0,00
MED1730	TRAMADOL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	100,00	$ 307,00	$ 30.700,00	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	200,00	$ 3.741,00	$ 748.200,00	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	10,00	$ 3.741,00	$ 37.410,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT82804

TOTAL COMPROBANTE:

DIECIOCHO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 18.896.383,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 18.896.383,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 78.231,00
RETE FUENTE:	$ 472.410,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 18.345.742,00

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT82804
F.EXP: 13-01-2023

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** 13-04-2023

CUFE: 41b25300b51954a2e61ad928a634645c38114e485a360a4b9328cda720bcd25382deb2e33fbea205b0779cdd63b0d337

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETAMINOFEN 500MG C*100 TABLETA R.S INVIMA.2021M-006528-R4 CUM 53560-5 ATC N02BE01	SANOFI-GENFAR	C02033C	30/09/2025	5000	0	38,00	0	190.000,00
---	AMPICILINA+SULBACTAN 1.5G C*10 AMPOLLA AMPIDELT R.S INVIMA.2015M-0013361-R1 CUM:20036512-2 ATC:J01CR01	DELTA	223012009	30/12/2024	3000	0	1.489,00	0	4.467.000,00
---	ATROPINA 1MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0001745-R2 CUM:19930287-2 ATC A03BA01	SANDERSON	75SE0799	30/05/2025	400	0	385,00	0	154.000,00
INS	BISACODILO 5MG C*500 TABLETA FARMALAX R.S INVIMA:2010M-0010359 CUM:20006150-7 ATC:A06AB02	ECAR	C100161	26/09/2024	300	0	28,00	0	8.400,00
INS	CLARITROMICINA 500MG C*10 TABLETA R.S INVIMA 2020M-0007529-R1 CUM 19980818-1 ATC J01FA09 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	SANOFI-GENFAR	CCL2472	30/07/2024	200	0	598,00	0	119.600,00
INS	FUROSEMIDA 40MG C*300 TABLETA R.S INVIMA 2019M-004573-R4 CUM:42218-13 ATC:C03CA01	SANOFI-GENFAR	C01230A	30/07/2024	300	0	27,00	0	8.100,00
---	GLICINA IRRIGACION 1.5% BOLSA 3000ML R.S INVIMA.2014M-0015507 CUM 20071108-1 ATC B05CX02	CORPAUL	0GL212073	30/12/2024	36	0	18.913,00	0	680.868,00
---	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML R.S INVIMA 2020M-002282-R4 CUM:32606-2 ATC B05XA30	BAXTER	SB22LK0	30/12/2024	4800	0	1.506,00	0	7.228.800,00
INS	LAMIVUDINA+ABACAVIR+DOLUTEGRAVIR C*30 TABLETA TRUIUMEQ R.S INVIMA 2015M-0016583 CUM:20081132-1 ATC J05AR13 REG. Circular 13 de 2022	GLAXOSMITHKLINE	DH7X	30/06/2025	120	0	15.114,00	0	1.813.680,00
---	LIDOCAINA 1% SIN EPINEFRINA 20ML AMPOLLA ROXICAINA R.S INVIMA 2008 M-010275-R2 CUM 31539-4 ATC:N01BB02	ROPSOHN	20247	30/06/2024	30	0	13.864,00	0	415.920,00
---	LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA 20ML AMPOLLA ROXICAINA R.S INVIMA 2009 M-010157-R2 CUM 218170-2 ATC:N01BB52	ROPSOHN	20325	30/07/2024	20	0	16.023,00	0	320.460,00
INS	LOSARTAN 50MG C*900 TABLETA R.S INVIMA 2017M-0005815-R1 CUM:19985499-11 ATC C09CA01	SANOFI-GENFAR	CCL2354	30/07/2024	9900	0	39,00	0	386.100,00
INS	METILERGOMETRINA 0.2MG/ML C*10 AMPOLLA METHERGIN R.S INVIMA.2017M-003421-R4 CUM 37193-1 ATC G02AB01 REG. Circular 13 de 2022	NOVARTIS PHARMA	ML5195	30/08/2025	20	0	1.431,00	0	28.620,00
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	80112	30/10/2025	300	0	31,00	0	9.300,00
INS	NISTATINA 100.000UI SUSP ORAL FCO 60ML R.S INVIMA.2020M-0008850-R1 CUM:19997075-1 ATC A07AA02	LABINCO	135Z05	28/02/2025	5	0	2.941,00	0	14.705,00

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

Resolución de facturación

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 750 CTO 7477 FONTIBON

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	18.896.383
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	18.896.383
Retelva	0
ReteFte	472.410
Retelca	78.231

Mercancia Excluida: 18.896.383	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	18.345.742

Son: DIECIOCHO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	07776999986
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 13/01/2023 10:42
Fecha y Hora Expedición: 13/01/2023 11:10

RECIBI CONFORME
Nombre: Angélica García León
Identificación: Regente de Farmacia C.C. 52.849.671
Cargo:
Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	0.00

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS
Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

CO-SC-5897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT82804
F.EXP: 13-01-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** 13-04-2023

CUFE: 41b25300b51954a2e61ad928a634645c38114e485a360a4b9328cda720bcd25382deb2e33fbea205b0779cdd63b0d337

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	POLIETILENGLICOL+ELECTROLITOS 59+9.57GR SOBRE*10 NULYTELY R S INVIMA.2020M-015336-R3 CUM 50475-13 ATC:A06AD65 VMR: Resolución 3534 de 2019 - VMR	TECNOFARMA	06032	30/04/2025	20	0	11.617,00	0	232.340,00
---	PREGABALINA 150MG C*30 CAPSULA R S INVIMA.2016M-0016934 CUM:20093160-3 ATC:N03AX16 REG. Circular 13 de 2022	XINETIX PHARMA	BRC04069B	30/03/2024	30	0	228,00	0	6.840,00
INS	RISPERIDONA 2MG C*30 TABLETA ISPERIN R S INVIMA.2021M-0003958-R2 CUM 19945677-7 ATC N05AX08 REG. Circular 13 de 2022	PROCAPS	796273	30/06/2024	30	0	238,00	0	7.140,00
INS	S.P REMIFENTANIL HCL 2MG C*5 AMPOLLA R S INVIMA.2020M-0013309-R1 CUM:20044646-6 ATC:N01AH06	HUMAX	212084R	30/09/2023	40	0	15.294,00	0	611.760,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML R S INVIMA.2020M-001117-R4 CUM 29523-5 ATC B05XA03 REG: 0 0000	BAXTER	SB22LK8	30/12/2024	800	0	1.489,00	0	1.191.200,00
INS	SULFATO DE MAGNESIO 10%/10ML CJ*100 AMPOLLA MAGNESIUM R S INVIMA.AUT 2020000421 CUM 2020000421-0 ATC.B05XA05	PISA	R22F75	10/02/2024	100	0	941,00	0	94.100,00
INS	TAMSULOSINA+DUTASTERIDA 0,4+0,5MG FCO*30 CAPSULA DUODART R S INVIMA 2016M-0011533-R1 CUM 20020486-7 ATC G04CA52 REG. Circular 13 de 2022	GLAXOSMITHKLINE	5226173A	30/05/2024	60	0	1.519,00	0	91.140,00
INS	TRAMADOL 50MG C* 100 AMPOLLA TRAMADOL R S INVIMA 2009M-0009821 CUM:19997313-6 ATC:N02AX02	BLASKOV	C064G2	30/08/2024	100	0	307,00	0	30.700,00
INS	VALSARTAN+SACUBITRIL 50MG C*30 TABLETA ENTRESTO R S INVIMA.2016M-0017291 CUM 20088574-1 ATC C09DX04 REG. Circular 13 de 2022	NOVARTIS PHARMA	TTE18	30/08/2025	210	0	3.741,00	0	785.610,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Fontibon
NOMBRE QUIEN RECIBE: Angelica Cruz
CARGO: Regente Turno
C.C. N: 51[illegible]
FECHA: 14/01/23 HORA: 11:10 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
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 750 CTO 7477 FONTIBON

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	18.896.383
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**18.896.383**
ReteIva	0
ReteFte	472.410
ReteIca	78.231

Mercancía Excluida: 18.896.383	BASE IVA 0	TOTAL NETO	18.345.742

Son: DIECIOCHO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	07776999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 13/01/2023 10:42
Fecha y Hora Expedición: 13/01/2023 11:10

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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
NºFP000000001692

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 25/01/2023 05:00 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: FEBT83654 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 25/01/2023 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED965	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 MG + 300 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL)	CAPSULA	120,00	$ 455,00	$ 54.600,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT83654

SUBTOTAL:	$ 54.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 54.600,00**
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:	$ 53.009,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y TRES MIL NUEVE 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

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

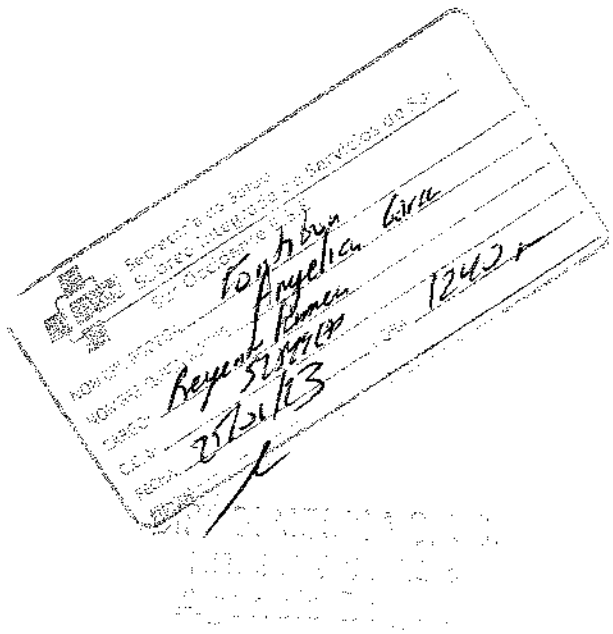
CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT83654
F.EXP: 25-01-2023

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:** 25-04-2023

CUFE: 500bf550eb54f6f253a5112993a74caf53e950e3ae867b773da027e47003d333d6f420f5ffef047f9a33d23e30961478

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA 150+300MG FCO*60 TABLETA LAVUZID R.S.INVIMA.2014M-0015011 CUM:20063923-1 ATC:J05AR01	HETERO LABS	E211992A	30/07/2024	120	0	455.00	0	54.600,00



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

Resolución de facturación
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 750 CTO 7477-2022 FONTIBON (P)

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	54.600
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**54.600**
ReteIva	0
ReteFte	1.365
ReteIca	226

Mercancia Excluida: 54.600	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	53.009

Son: CINCUENTA Y TRES MIL 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 25/01/2023 07:55
Fecha y Hora Expedición: 25/01/2023 07:57

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	0.00

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

CO-SC-6407-1

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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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
NºFZ000000000713

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 13/01/2023 09:37 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: FEBT82725 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/01/2023 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED255	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI TABLETA	TABLETA	6.000,00	$ 94,00	$ 564.000,00	0,00	0,00
MED845	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	TABLETA	1.900,00	$ 82,00	$ 155.800,00	0,00	0,00
MED1090	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	50,00	$ 6.824,00	$ 341.200,00	0,00	0,00
MED1247	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 60 ML	FRASCO	10,00	$ 2.941,00	$ 29.410,00	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
MED1878	AMOXICILINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 100 ML	FRASCO	4,00	$ 2.727,00	$ 10.908,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT82725

SUBTOTAL:	$ 1.177.318,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.177.318,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.874,00
RETE FUENTE:	$ 29.433,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.143.011,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

COMPROBANTE ENTRADA

JENNY PAOLA FIRAVITOBA CALDERON
1010179714

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 - Agente Retenedor de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT82725
F.EXP: 12-01-2023

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** 12-04-2023

CUFE: cf11f147af3187f696f48959a9b40ff4baeda3bf227cb015274ee5ee1234bd73b3ba14b80115a3fd3354a39fb34339b5

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	AMOXICILINA 250MG FCO 100ML R.S INVIMA 2020M-010813-R3 CUM 33492-13 ATC J01CA04	LA SANTE	3302852	30/10/2024	4	0	2.727,00	0	10.908,00
>INS	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D3 600MG/200UI C*300 TABLETA R.S INVIMA 2022M-0013527-R1 CUM 20044615-4 ATC A12AX01	LAPROFF	80782	30/11/2024	6000	0	94,00	0	564.000,00
>INS	IBUPROFENO 400MG C*100 TABLETA R.S INVIMA 2020M-014958-R3 CUM 51330-6 ATC M01AE01	SANOFI-GENFAR	C00889C	30/05/2024	1900	0	82,00	0	155.800,00
>INS	MEDROXIPROGESTERONA 150MG C*25 AMPOLLA ILEINE R.S INVIMA 2021M-0020159 CUM 20175926-1 ATC G03AC06 REG. Circular 13 de 2022	PROFAMILIA	8143807	30/05/2024	50	0	6.824,00	0	341.200,00
>INS	NISTATINA 100.000UI SUSP ORAL FCO 60ML R.S INVIMA 2020M-0008850-R1 CUM 19997076-1 ATC A07AA02	LABINCO	135Z21	30/08/2025	10	0	2.941,00	0	29.410,00
>INS	SULFATO FERROSO 300MG C*500 TABLETA R.S INVIMA 2015M-0016190 CUM 20080792-20 ATC B03AA07	ECAR	C080683	30/08/2024	2000	0	38,00	0	76.000,00

Zona franca BIT
Jenny factura.
Recibe Jenny Fonseca
10107 TEMA
13 enero 2023 10:00 am
Jenny Fonseca

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

Resolución de facturación

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No 200000 Prefijo FEBT

Obs: CTOO 7477 OC 322 ZONA FRANCA TRASLADOS

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	1.177.318
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	1.177.318
Retelva	0
ReteFte	29.433
Retelca	0

Mercancia Excluida: 1.177.318 | BASE IVA 0 | **TOTAL NETO** 1.147.885

Son: UN MILLON CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS 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 INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 12/01/2023 11:34
Fecha y Hora Expedición: 12/01/2023 11:37

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

Elaboró: GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO
Revisó: GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN
Dcto PP: 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 Articulo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., al primer (01) dia del mes de enero de 2023.

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
NºFZ000000000721

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 17/01/2023 09:40 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: FEBT82964 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 16/01/2023 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	30,00	$ 6.736,00	$ 202.080,00	0,00	0,00
MED606	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	TABLETA	3.000,00	$ 69,00	$ 207.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT82964

SUBTOTAL:	$ 409.080,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 409.080,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.694,00
RETE FUENTE:	$ 10.227,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 397.159,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Jenny Firavitoba

JENNY PAOLA FIRAVITOBA CALDERON
1010179714

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 - Agente Retenedor de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT82964
F.EXP: 16-01-2023

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** 16-04-2023

CUFE: c9db6dca222f0e3fedbc3fb2c99d88f6e96e5d516f427362e4568d85de7751ab13e0d9cd0fd70a013ec4bb32d90e1e4f

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	2221181	30/04/2025	30	0	6.736,00	0	202.080,00
>INS	ESPIRONOLACTONA 25MG C*300 TABLETA R.S INVIMA 2016M-0006839-R1 CUM 19973061-5 ATC C03DA01	SANOFI-GE NFAR	CCL2626	30/08/2024	3000	0	69,00	0	207.000,00

Zona Franca BH
Jenny Arduisa
Recibe formado
100 Hel V4
16 Ene 2023 4:30 pm
Jenny Arduisa

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

Resolución de facturación
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No 200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTOO 7477 OC 322 ZONA FRANCA TRASLADOS

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	409.080
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	409.080
Retelva	0
ReteFte	10.227
Retelca	0

Mercancía Excluida: 409.080	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	398.853

Son: TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS 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 INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 16/01/2023 10:35
Fecha y Hora Expedición: 16/01/2023 10:37

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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 FZ000000000722

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 17/01/2023 10:00 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: FEBT82972 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 16/01/2023 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1878	AMOXICILINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 100 ML	FRASCO	6,00	$ 2.727,00	$ 16.362,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT82972

TOTAL COMPROBANTE:

QUINCE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 16.362,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 16.362,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 68,00
RETE FUENTE:	$ 409,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 15.885,00

Afectacion Presupuestal
Obligacion:

JENNY PAOLA FIRAVITOBA CALDERON
1010179714

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 - Agente Retenedor de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT82972
F.EXP: 16-01-2023

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** 16-04-2023

CUFE: 5d904c7311b40a17803410956787d81a93ae0b342be8e030cb9999b29a157bcf8f046458abe4ea62299664a32ca89e8f

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	AMOXICILINA 250MG FCO 100ML R.S.INVIMA 2020M-010613-R3 CUM 33492-13 ATC J01CA04	LA SANTE	3302852	30/10/2024	6	0	2.727,00	0	16.362,00

Zony franco BA
Jenny finanteca
Regente farmacia
1010 1763 14
16 ene. 2023 4:30 pm
Jenny finanteca

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

Resolución de facturación
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo FEBT

Obs: CTOO 7477 OC 322 ZONA FRANCA

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	16.362
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	16.362
ReteIva	0
ReteFte	409
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 16.362	BASE IVA 0	TOTAL NETO	15.953

Son: QUINCE MIL NOVECIENTOS 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 INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	07776999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 16/01/2023 10:57
Fecha y Hora Expedición: 16/01/2023 10:58

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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
NºFZ000000000729

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 20/01/2023 02:44 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: FEBT83247 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 19/01/2023 12:00 a. m.

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

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
MED155	ACIDO ASCORBICO 500 MG TABLETA	TABLETA	1.000,00	$ 81,00	$ 81.000,00	0,00	0,00
MED732	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	TABLETA	1.000,00	$ 20,00	$ 20.000,00	0,00	0,00
MED208	BISACODILO 5 MG TABLETA	TABLETA	3.000,00	$ 28,00	$ 84.000,00	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
MED488	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	TABLETA	2.000,00	$ 28,00	$ 56.000,00	0,00	0,00
MED756	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	TABLETA	6.000,00	$ 27,00	$ 162.000,00	0,00	0,00
MED845	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	TABLETA	4.100,00	$ 82,00	$ 336.200,00	0,00	0,00
MED1079	LOSARTAN 50 MG TABLETA	TABLETA	47.700,00	$ 39,00	$ 1.860.300,00	0,00	0,00
MED1079	LOSARTAN 50 MG TABLETA	TABLETA	42.300,00	$ 39,00	$ 1.649.700,00	0,00	0,00
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	TABLETA	60,00	$ 77,00	$ 4.620,00	0,00	0,00
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	TABLETA	720,00	$ 77,00	$ 55.440,00	0,00	0,00
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	TABLETA	2.910,00	$ 77,00	$ 224.070,00	0,00	0,00
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	TABLETA	3.000,00	$ 77,00	$ 231.000,00	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
MED1903	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	FRASCO	10,00	$ 3.372,00	$ 33.720,00	0,00	0,00

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 7.254.740,00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

EJECUCION DEL CONTRATO No 9201-2022, FACTURA No FEBT83247

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 7.254.740,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 30.035,00
RETE FUENTE:	$ 181.369,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.043.336,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

JENNY PAOLA FIRAVITOBA CALDERON
1010179714

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

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT83247
F.EXP: 19-01-2023

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** 19-04-2023

CUFE: 773f2a51d55ff26ff1d5ec81c7fa43d5bd5855cf84d0c2863e9ee4e9b995a6d708f1f2a361d67430352be476c178098d

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETAMINOFEN 500MG C*100 TABLETA R.S INVIMA 2021M-006528-R4 CUM 53560-5 ATC N02BE01	SANOFI-GE NFAR	C01977A	30/09/2025	60000	0	38,00	0	2.280.000,00
INS	ACIDO ASCORBICO 500MG C*250 TABLETA VITAMINA C R.S INVIMA 2022M-006894-R4 CUM 54932-6 ATC A11GA01 VMR: Resolucion 3514 de 2019 - VMR	ECAR	C070909	30/07/2024	1000	0	81,00	0	81.000,00
INS	ACIDO FOLICO 1MG C*600 TABLETA R.S INVIMA 2022M-011236-R3 CUM 35662-18 ATC B03BB01	ECAR	C040809	30/04/2024	1000	0	20,00	0	20.000,00
INS	BISACODILO 5MG C*500 TABLETA FARMALAX R.S INVIMA 2010M-0010359 CUM 20006150-7 ATC A06AB02	ECAR	C100161	26/09/2024	3000	0	28,00	0	84.000,00
INS	CEFALEXINA 250MG FCO 60ML R.S INVIMA 2019M-14116-R2 CUM 210465-2 ATC J01DB01	SANOFI-GE NFAR	05750922	30/08/2025	10	0	2.669,00	0	26.690,00
INS	DICLOFENACO 50MG C*500 TABLETA R.S INVIMA 2015M-0003022-R1 CUM 19940375-6 ATC M01AB05 VMR: Resolucion 3514 de 2019 - VMR	ECAR	C090117	16/08/2024	2000	0	28,00	0	56.000,00
INS	FUROSEMIDA 40MG C*300 TABLETA R.S INVIMA 2019M-004873-R4 CUM 42218-13 ATC C03CA01	SANOFI-GE NFAR	C00564A	30/03/2024	6000	0	27,00	0	162.000,00
INS	IBUPROFENO 400MG C*100 TABLETA R.S INVIMA 2020M-014958-R3 CUM 51330-8 ATC M01AE01	SANOFI-GE NFAR	C01236C	30/06/2024	4100	0	82,00	0	336.200,00
INS	LOSARTAN 50MG C*900 TABLETA R.S INVIMA 2017M-0005915-R1 CUM 19965499-11 ATC C09CA01	SANOFI-GE NFAR	CCL2592	30/07/2024	42300	0	39,00	0	1.649.700,00
INS	LOSARTAN 50MG C*900 TABLETA R.S INVIMA 2017M-0005915-R1 CUM 19965499-11 ATC C09CA01	SANOFI-GE NFAR	CCL2253	30/06/2024	47700	0	39,00	0	1.860.300,00
INS	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12.5MG C*30 TABLETA SATOREN H R.S INVIMA 2009M-012779-R1 CUM 19900484-6 ATC C09DA01	BUSSIE	710Z65A	30/09/2024	60	0	77,00	0	4.620,00
INS	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12.5MG C*30 TABLETA SATOREN H R.S INVIMA 2009M-012779-R1 CUM 19900484-6 ATC C09DA01	BUSSIE	710Z67	30/09/2024	720	0	77,00	0	55.440,00
INS	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12.5MG C*30 TABLETA SATOREN H R.S INVIMA 2009M-012779-R1 CUM 19900484-6 ATC C09DA01	BUSSIE	710Z69	30/09/2024	3000	0	77,00	0	231.000,00
INS	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12.5MG C*30 TABLETA SATOREN H R.S INVIMA 2009M-012779-R1 CUM 19900484-6 ATC C09DA01	BUSSIE	710Z71	03/10/2024	2910	0	77,00	0	224.070,00
INS	METRONIDAZOL 500MG C*500 TABLETA R.S INVIMA 2021M-007158-R3 CUM 23439-4 ATC P01AB01	ECAR	C050613	19/05/2024	1000	0	72,00	0	72.000,00

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

Resolución de facturación
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No 78329 Al No 200000 Prefijo FEBT

Obs: CTOO 7477 OC 322 ZONA FRANCA

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	7.254.740
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	7.254.740
ReteIva	0
ReteFte	181.369
ReteIca	0

Mercancia Excluida: 7.254.740 | BASE IVA 0 | **TOTAL NETO** 7.073.371

Son: SIETE MILLONES SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS 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 INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 19/01/2023 08:44
Fecha y Hora Expedición: 19/01/2023 08:52

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

Elaboró: GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO
Revisó: GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN
Dcto PP: 0.00

ORIGINAL

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

CO-SC-5897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT83247
F.EXP 19-01-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** 19-04-2023

CUFE: 773f2a51d55ff26ff1d5ec81c7fa43d5bd5855cf84d0c2863e9ee4e9b995a6d708f1f2a361d67430352be476c178098d

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	PREDNISOLONA 5MG C*300 TABLETA R.S INVIMA 2020M-0010432-R1 CUM 20011084-5 ATC H02AB06	SANOFI-GE NFAR	C01422A	30/07/2024	3000	0	26.00	0	78.000.00
INS	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOL ORAL FCO 120ML R.S INVIMA 2014M-0015362 CUM 20066123-3 ATC A12CB01 VMR Resolución 3514 de 2019 - VMR	HUMAX	2N787	30/11/2024	10	0	3.372.00	0	33.720.00

SubTotal $ 7.254.740
NOMBRE RECIBE:
FIRMA 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
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No 200000 Prefijo: FEBT

Obs: CTOO 7477 OC 322 ZONA FRANCA

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	7.254.740
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	7.254.740
Retelva	0
ReteFte	181.369
Retelca	0

Mercancía Excluida: 7.254.740	BASE IVA 0	TOTAL NETO	7.073.371

Son: SIETE MILLONES SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS 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 INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 19/01/2023 08:44
Fecha y Hora Expedición: 19/01/2023 08:52

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:	
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	0.00	

ORIGINAL

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

CO-SC-6897-1

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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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 FZ000000000734

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 26/01/2023 10:17 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: FEBT83587A **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/01/2023 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED606	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	TABLETA	3.000,00	$ 69,00	$ 207.000,00	0,00	0,00
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	TABLETA	2.250,00	$ 77,00	$ 173.250,00	0,00	0,00
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	TABLETA	780,00	$ 77,00	$ 60.060,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT83587

SUBTOTAL:	$ 440.310,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 440.310,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.823,00
RETE FUENTE:	$ 11.008,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 427.479,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

JENNY PAOLA FIRAVITOBA CALDERON
1010179714

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

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT83587
F.EXP: 24-01-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** 24-04-2023

CUFE: 27498a35331a57b21a6655e0f28da8098db98149d645d7a2f7b1c65781bd334b8958a875188342992014504 9a565598c

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ESPIRONOLACTONA 25MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2018M-0006839-R1 CUM:19973061-5 ATC:C03DA01	SANOFI-GE NFAR	CCL2756	30/08/2024	3000	0	69.00	0	207.000,00
INS	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12.5MG C*30 TABLETA SATOREN H R.S INVIMA:2009M-012779-R1 CUM:19900484-6 ATC:C09DA01	BUSSIE	710Z81	01/11/2024	780	0	77.00	0	60.060,00
INS	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12.5MG C*30 TABLETA SATOREN H R.S INVIMA:2009M-012779-R1 CUM:19900484-6 ATC:C09DA01	BUSSIE	710Z80	01/11/2024	2250	0	77.00	0	173.250,00

Zona franca bta
Jenny Fraintosa
CARGO: Recepcionista facturacion
C.C.#: 1010119716
FECHA: 25 enero 2023 HORA: 4:30 pm
FIRMA: Jenny Fraintosa

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
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 322 CTO 7477-2022 ZONA FRANCA (P)

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	440.310
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**440.310**
ReteIva	0
ReteFte	11.008
ReteIca	0

Mercancia Excluida: 440.310	BASE IVA 0	TOTAL NETO	429.302

Son: CUATROCIENTOS VEINTE NUEVE MIL TRESCIENTOS 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 24/01/2023 09:02
Fecha y Hora Expedición: 24/01/2023 09:04

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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
NºFZ000000000732

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 26/01/2023 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: FEBT83587 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/01/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 92 **COMPROMISO** 5138 **OBLIGACIÓN** 149
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED606	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	TABLETA	3.000,00	$ 69,00	$ 207.000,00	0,00	0,00
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	TABLETA	780,00	$ 77,00	$ 60.060,00	0,00	0,00
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	TABLETA	2.250,00	$ 77,00	$ 173.250,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT83587

SUBTOTAL:	$ 440.310,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 440.310,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.823,00
RETE FUENTE:	$ 11.008,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 427.479,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 149 440310,0000

Jenny Firavitoba
JENNY PAOLA FIRAVITOBA CALDERON
1010179714

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

DEVOLUCION COMPRA
NºFZ000000000051

CLIENTE: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 26/01/2023 10:04 a. m.
CIUDAD: BOGOTA **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **TELEFONO:** 3182066844
Nº FACTURA: FEBT83587 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/01/2023 12:00 a. m.
COMPROBANTE DE ENTRADA: FZ000000000732

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED606	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	TABLETA	3.000,00	$ 69,00	$ 207.000,00	0,00	0,00
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	TABLETA	780,00	$ 77,00	$ 60.060,00	0,00	0,00
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	TABLETA	2.250,00	$ 77,00	$ 173.250,00	0,00	0,00

DETALLE

SUBTOTAL:	$ 440.310,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.823,00
RETE FUENTE:	$ 11.008,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 427.479,00

TOTAL DEVOLUCION:

CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Usuario que Confirma JENNY PAOLA FIRAVITOBA CALDERON CC. 1010179714

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºKS000000001775

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 06/01/2023 04:06 p. 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: FEBT82440 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/01/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

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	280,00	$ 1.552,00	$ 434.560,00	0,00	0,00
MED388	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	255,00	$ 1.552,00	$ 395.760,00	0,00	0,00
MED388	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	60,00	$ 1.552,00	$ 93.120,00	0,00	0,00
MED388	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	459,00	$ 1.552,00	$ 712.368,00	0,00	0,00
MED388	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	993,00	$ 1.552,00	$ 1.541.136,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022 FACTURA No FEBT82440

SUBTOTAL:	$ 3.176.944,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 3.176.944,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 13.153,00
RETE FUENTE:	$ 79.424,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.084.367,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

JUAN ERNESTO VALENCIA TOVAR
19325438

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºKS000000001775

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 06/01/2023 04:06 p. 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: FEBT82440 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/01/2023 12:00 a. m.

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

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	280,00	$ 1.552,00	$ 434.560,00	0,00	0,00
MED388	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	255,00	$ 1.552,00	$ 395.760,00	0,00	0,00
MED388	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	60,00	$ 1.552,00	$ 93.120,00	0,00	0,00
MED388	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	459,00	$ 1.552,00	$ 712.368,00	0,00	0,00
MED388	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	993,00	$ 1.552,00	$ 1.541.136,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022 FACTURA No FEBT82440

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 3.176.944,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 3.176.944,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 13.153,00
RETE FUENTE:	$ 79.424,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.084.367,00

Afectacion Presupuestal
Obligacion:

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 - Agente Retenedor de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS
Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT82440
F.EXP: 06-01-2023

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:** 06-04-2023			

CUFE: 71cc1cd6228ac0d57c3798ea0129f1f3705335cff61bd876ea8f268af0c8f81ce80727e661c14be76845fa3409f4bcf0

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	SX22JD6	30/10/2024	280	0	1.552,00	0	434.560,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 250ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523-4 ATC:B05XA03	BAXTER	SX22KA7	30/11/2024	255	0	1.552,00	0	395.760,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 250ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523-4 ATC:B05XA03	BAXTER	V21F25S	30/05/2023	60	0	1.552,00	0	93.120,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 250ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523-4 ATC:B05XA03	BAXTER	V21G10B	30/06/2023	459	0	1.552,00	0	712.368,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 250ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523-4 ATC:B05XA03	BAXTER	SC22KA8	30/11/2024	993	0	1.552,00	0	1.541.136,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 002
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO: AUX
C.C. #:
FECHA: 6/01/23 HORA: 2:40
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
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: oc 1510 cto 7477 KENNEDY

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	3.176.944
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	3.176.944
Retelva	0
ReteFte	79.424
Retelca	13.153

Mercancía Excluida: 3.176.944	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	3.084.367

Son: TRES MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 06/01/2023 14:12
Fecha y Hora Expedición: 06/01/2023 14:14

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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, 20 enero 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºKS000000001791

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 20/01/2023 03:35 p. 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: FEBT83328 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/01/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

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	757,00	$ 1.552,00	$ 1.174.864,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT83328

SUBTOTAL:	$ 1.174.864,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.174.864,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.864,00
RETE FUENTE:	$ 29.372,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.140.628,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CIENTO CUARENTA MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

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 - Agente Retenedor de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS
Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT83328
F.EXP: 20-01-2023

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:** 20-04-2023

CUFE: 677e330b36fea4ee02b6ec636ad92921f8e4fa9ac986c9f40691fe251d9fa45f7e454a168390e0cd3e31273c9350c8a4

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	SX22LA6	30/12/2024	757	0	1.552,00	0	1.174.864,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 002
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA:
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
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 1543 /CTO 7477-2022 /KENNEDY

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	1.174.864
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.174.864**
RteIva	0
ReteFte	29.372
RteIca	4.864

Mercancía Excluida: 1.174.864	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	1.140.628

Son: UN MILLON CIENTO CUARENTA MIL SEISCIENTOS 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 20/01/2023 09:43
Fecha y Hora Expedición: 20/01/2023 09:50

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	0.00

Prov. Tecnologico: Discolmedica SAS Nit: 828.002.423-5 ORIGINAL *Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1*

Reporte : RptFacDiscoCom

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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, 23 enero 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºKS000000001795

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 23/01/2023 04:34 p. 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: FEBT83402 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/01/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED171	ATROPINA 1MG/ML INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA / SUBCUTANEA AMPOLLA DE 1ML	AMPOLLA	100,00	$ 385,00	$ 38.500,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022 FACTURA No FEBT83402

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 38.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 38.500,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 159,00
RETE FUENTE:	$ 963,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 37.378,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

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 - Agente Retenedor de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT83402
F.EXP: 21-01-2023

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: 21-04-2023	

CUFE: e398c6ab21ecb834fb87c41f7d685c5171293044665d69d01c1dd6d914112ac1ea491e2e455576aa048eaa39e8cc721d

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	ATROPINA 1MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0001745-R2 CUM:19930287-2 ATC:A03BA01	SANDERSON	75SE0799	30/05/2025	100	0	385,00	0	38.500,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Dominicos
NOMBRE QUIEN RECIBE: Yenny Saldaña
CARGO: Regente
C.C. #: 52516071
FECHA: 21-01-23 HORA: 11:27
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

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 1510 /CTO 7477-2022 / KENNEDY

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	38.500
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**38.500**
Retelva	0
ReteFte	963
Retelca	159

Mercancia Excluida: 38.500	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	37.378

Son: TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 21/01/2023 08:54
Fecha y Hora Expedición: 21/01/2023 08:59

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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
NºPF000000001948

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 13/01/2023 05:39 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: FEBT82734 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/01/2023 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED682	FENITOINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	10,00	$ 1.477,00	$ 14.770,00	0,00	0,00
MED1241	NIMODIPINO 30MG TABLETA	TABLETA	1.000,00	$ 71,00	$ 71.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT82734

SUBTOTAL:	$ 85.770,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 85.770,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 355,00
RETE FUENTE:	$ 2.144,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 83.271,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

FRANCISCO TULIO QUIÑONES MEDINA
80125407

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

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

CO-SC-6897-1

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT82734
F.EXP: 12-01-2023

Distribución: FACTURA BOGOTA

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: 12-04-2023			

CUFE: 740ddfe805da5da046028eaf7010c64f0755415bb5a98d4ce11c6f78c748afbb7abf313e87e9b443e5f539a6f07bcca3

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	FENITOINA 250MG C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2022M-0009180-R1 CUM:19990588-6 ATC:N03AB02	VITALIS	A221283	14/11/2024	10	0	1.477,00	0	14.770,00
>INS	NIMODIPINO 30MG C*100 TABLETA NIDIP R.S INVIMA:2017M-013061-R3 CUM:40927-14 ATC:C08CA06	LAFRANCOL	22E611	30/10/2024	1000	0	71,00	0	71.000,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Pablo VI
NOMBRE QUIEN RECIBE: Victoria Gonzalez
CARGO: Aux farmacia
C.C. N°: 52754721
FECHA: 13/01/2023 HORA: 16:00
FIRMA: Victoria Gonzalez

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

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 870 CTO 7477 PABLO VI

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	85.770
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**85.770**
Retelva	0
ReteFte	2.144
Retelca	355

Mercancía Excluida: 85.770	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	83.271

Son: OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 12/01/2023 14:12
Fecha y Hora Expedición: 12/01/2023 14:15

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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
NºPF000000001954

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 16/01/2023 05:01 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: FEBT82967 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 16/01/2023 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	146,00	$ 6.736,00	$ 983.456,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT82967

SUBTOTAL:	$ 983.456,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 983.456,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.072,00
RETE FUENTE:	$ 24.586,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 954.798,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

FRANCISCO TULIO QUIÑONES MEDINA
80125407

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 - Agente Retenedor de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.

FEBT82967

F.EXP: 16-01-2023

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 -	**Forma Pago:** CREDITO	**Dias:**90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado	
0		**Favor cancelar antes de:** 16-04-2023			

CUFE: 5fc542eb4a2f11a39bc6edbba51b134a8a342ccff4e01f0b53ccf6bbe57bbfa11fcfe34036c0b84c6a697678a0450c56

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	2221182	30/04/2025	146	0	6.736,00	0	983.456,00

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

NOMBRE BODEGA: 014
NOMBRE QUIEN RECIBE: Francisco
CARGO: Aprende
C.C. #: 80 c 25407
FECHA: 16-01-2023 HORA: 12:35 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

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 870 CTO 7477 PABLO VI

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	983.456
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**983.456**
Retelva	0
ReteFte	24.586
Retelca	4.072

Mercancía Excluida: 983.456	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	954.798

Son: NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 16/01/2023 10:38
Fecha y Hora Expedición: 16/01/2023 10:40

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	0.00

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

CO-SC-4832-1

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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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
NºPF000000001955

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 16/01/2023 05:13 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: FEBT82876 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/01/2023 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1878	AMOXICILINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 100 ML	FRASCO	100,00	$ 2.727,00	$ 272.700,00	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
MED1247	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 60 ML	FRASCO	100,00	$ 2.941,00	$ 294.100,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022; FACTURA No FEBT82876

SUBTOTAL:	$ 903.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 903.600,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.741,00
RETE FUENTE:	$ 22.590,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 877.269,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal
Obligacion:

FRANCISCO TULIO QUIÑONES MEDINA
80125407

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 - Agente Retenedor de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT82876
F.EXP: 14-01-2023

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: 14-04-2023			

CUFE: e67fe4af526f672b593f775afbfb8734666c3dd24b57db4538e1869a3ad66018cce5e94d75297f1dc77b65ca168f928d

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	AMOXICILINA 250MG FCO 100ML R.S INVIMA:2020M-010613-R3 CUM:33492-13 ATC:J01CA04	LA SANTE	3300460	30/09/2024	100	0	2.727,00	0	272.700,00
>INS	BECLOMETASONA NASAL 50MCG INHALADOR R.S INVIMA:2021M-0010923-R1 CUM:20012688-1 ATC:R01AD01	BIOSYNTEC	2221111	30/04/2025	50	0	6.736,00	0	336.800,00
>INS	NISTATINA 100.000UI SUSP ORAL FCO 60ML R.S INVIMA:2020M-0008850-R1 CUM:19997076-1 ATC:A07AA02	LABINCO	135Z20	30/08/2025	100	0	2.941,00	0	294.100,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: OM
NOMBRE QUIEN RECIBE: Francisco
CARGO: Jefe
C.C. #: 80125407
FECHA: 16-01-2023 HORA: 11:10pm
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

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 870 CTO 7477 PABLO VI TRASLADOS

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	903.600
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**903.600**
Retelva	0
ReteFte	22.590
Retelca	3.741

Mercancía Excluida: 903.600	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	877.269

Son: OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE 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 INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 14/01/2023 09:35
Fecha y Hora Expedición: 14/01/2023 09:37

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:	0.00
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN		

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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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
NºPF000000001960

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 18/01/2023 09:01 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: FEBT83018 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 16/01/2023 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED020	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	TABLETA	300.000,00	$ 38,00	$ 11.400.000,00	0,00	0,00
MED732	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	TABLETA	10.000,00	$ 20,00	$ 200.000,00	0,00	0,00
MED208	BISACODILO 5 MG TABLETA	TABLETA	10.000,00	$ 28,00	$ 280.000,00	0,00	0,00
MED255	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI TABLETA	TABLETA	30.000,00	$ 94,00	$ 2.820.000,00	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
MED356	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA	TABLETA	1.000,00	$ 598,00	$ 598.000,00	0,00	0,00
MED488	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	TABLETA	5.000,00	$ 28,00	$ 140.000,00	0,00	0,00
MED756	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	TABLETA	20.000,00	$ 27,00	$ 540.000,00	0,00	0,00
MED756	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	TABLETA	100,00	$ 27,00	$ 2.700,00	0,00	0,00
MED107	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ML	FRASCO	800,00	$ 4.418,00	$ 3.534.400,00	0,00	0,00
MED845	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	TABLETA	6.000,00	$ 82,00	$ 492.000,00	0,00	0,00
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	400,00	$ 1.506,00	$ 602.400,00	0,00	0,00
MED1079	LOSARTAN 50 MG TABLETA	TABLETA	279.900,00	$ 39,00	$ 10.916.100,00	0,00	0,00
MED1079	LOSARTAN 50 MG TABLETA	TABLETA	19.800,00	$ 39,00	$ 772.200,00	0,00	0,00
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	TABLETA	30.000,00	$ 77,00	$ 2.310.000,00	0,00	0,00
MED1090	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	72,00	$ 6.824,00	$ 491.328,00	0,00	0,00
MED1116	METILERGOMETRINA (METILERGOBASINA) 0.2MG/ ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	5,00	$ 1.431,00	$ 7.155,00	0,00	0,00
MED1116	METILERGOMETRINA (METILERGOBASINA) 0.2MG/ ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	5,00	$ 1.431,00	$ 7.155,00	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	6.000,00	$ 72,00	$ 432.000,00	0,00	0,00
MED1241	NIMODIPINO 30MG TABLETA	TABLETA	1.000,00	$ 71,00	$ 71.000,00	0,00	0,00
MED1400	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	TABLETA	20.000,00	$ 26,00	$ 520.000,00	0,00	0,00
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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

MED1903	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	FRASCO	50,00	$ 3.372,00	$ 168.600,00	0,00	0,00
MED1620	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG GRAGEAS	TABLETA	15.000,00	$ 38,00	$ 570.000,00	0,00	0,00
MED155	ACIDO ASCORBICO 500 MG TABLETA	TABLETA	10.000,00	$ 81,00	$ 810.000,00	0,00	0,00
MED1400	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	TABLETA	100,00	$ 26,00	$ 2.600,00	0,00	0,00
MED732	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	TABLETA	200,00	$ 20,00	$ 4.000,00	0,00	0,00
MED1090	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	3,00	$ 6.824,00	$ 20.472,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT83018

SUBTOTAL:	$ 38.611.810,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 38.611.810,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 159.853,00
RETE FUENTE:	$ 965.295,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 37.486.662,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

FRANCISCO TULIO QUIÑONES MEDINA
80125407

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 - Agente Retenedor de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.

FEBT83018

F.EXP: 16-01-2023

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: 16-04-2023			

CUFE: 867d816b36c43547e5203e73434e38ff4acac70c0f966f3bb7f7d9fd66955a0d9957ef809a6bcf7f1457265c7ffe3e91

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETAMINOFEN 500MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2021M-006528-R4 CUM:53560-5 ATC:N02BE01	SANOFI-GE NFAR	C02209D	30/10/2025	300000	0	38,00	0	11.400.000,00
INS	ACIDO ASCORBICO 500MG C*250 TABLETA VITAMINA C R.S INVIMA:2022M-006894-R4 CUM:54932-5 ATC:A11GA01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	ECAR	C090049	03/09/2024	10000	0	81,00	0	810.000,00
INS	ACIDO FOLICO 1MG C*600 TABLETA R.S INVIMA:2022M-011236-R3 CUM:35662-18 ATC:B03BB01	ECAR	C070833	30/07/2024	10200	0	20,00	0	204.000,00
INS	BISACODILO 5MG C*500 TABLETA FARMALAX R.S INVIMA:2010M-0010359 CUM:20006150-7 ATC:A06AB02	ECAR	C100161	26/09/2024	10000	0	28,00	0	280.000,00
INS	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D3 600MG/200UI C*300 TABLETA R.S INVIMA:2022M-0013527-R1 CUM:20044615-4 ATC:A12AX01	LAPROFF	80782	30/11/2024	30000	0	94,00	0	2.820.000,00
INS	CEFALEXINA 250MG FCO 60ML R.S INVIMA:2019M-14116-R2 CUM:210465-2 ATC:J01DB01	SANOFI-GE NFAR	05750922	30/08/2025	100	0	2.669,00	0	266.900,00
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	CCL2473	30/07/2024	1000	0	598,00	0	598.000,00
INS	DICLOFENACO 50MG C*500 TABLETA R.S INVIMA:2015M-0003022-R1 CUM:19940375-6 ATC:M01AB05 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	ECAR	C090117	16/08/2024	5000	0	28,00	0	140.000,00
INS	FUROSEMIDA 40MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2019M-004573-R4 CUM:42216-13 ATC:C03CA01	SANOFI-GE NFAR	C01230A	30/07/2024	20100	0	27,00	0	542.700,00
INS	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL FCO 360ML R.S INVIMA:2021M-007508-R2 CUM:215882-1 ATC:A02AB01	TECNOQUIM ICAS	2J7475	30/07/2024	800	0	4.418,00	0	3.534.400,00
INS	IBUPROFENO 400MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2020M-014958-R3 CUM:51330-6 ATC:M01AE01	SANOFI-GE NFAR	C01236C	30/06/2024	6000	0	82,00	0	492.000,00
---	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-002282-R4 CUM:32606-2 ATC:B05XA30	BAXTER	SB22LJ7	30/12/2024	400	0	1.506,00	0	602.400,00
INS	LOSARTAN 50MG C*900 TABLETA R.S INVIMA:2017M-0005915-R1 CUM:19965499-11 ATC:C09CA01	SANOFI-GE NFAR	CCL2354	30/07/2024	279900	0	39,00	0	10.916.100,00
INS	LOSARTAN 50MG C*900 TABLETA R.S INVIMA:2017M-0005915-R1 CUM:19965499-11 ATC:C09CA01	SANOFI-GE NFAR	CCL2592	30/07/2024	19800	0	39,00	0	772.200,00
INS	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12.5MG C*30 TABLETA SATOREN H R.S INVIMA:2009M-012779-R1 CUM:19900484-6 ATC:C09DA01	BUSSIE	710Z71	03/10/2024	30000	0	77,00	0	2.310.000,00

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

Resolución de facturación

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 870 CTO 7477 PABLO VI

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	38.611.810
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**38.611.810**
ReteIva	0
ReteFte	965.295
ReteIca	159.853

Mercancía Excluida: 38.611.810 | BASE IVA 0 | **TOTAL NETO** 37.486.662

Son: TREINTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 16/01/2023 17:14

Fecha y Hora Expedición: 16/01/2023 17:22

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	0.00

ORIGINAL

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT83018
F.EXP: 16-01-2023

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: 16-04-2023			

CUFE: 867d816b36c43547e5203e73434e38ff4acac70c0f966f3bb7f7d9fd66955a0d9957ef809a6bcf7f1457265c7ffe3e91

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 13 de 2022	PROFAMILIA	8143807	30/05/2024	75	0	6.824,00	0	511.800,00
INS	METILERGOMETRINA 0.2MG/ML C*10 AMPOLLA METHERGIN R.S INVIMA:2017M-003421-R4 CUM:37193-1 ATC:G02AB01 REG: Circular 13 de 2022	NOVARTIS PHARMA	MG9119	30/01/2025	10	0	1.431,00	0	14.310,00
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	80112	30/10/2025	1200	0	31,00	0	37.200,00
INS	METRONIDAZOL 500MG C*500 TABLETA R.S INVIMA:2021M-007158-R3 CUM:23439-4 ATC:P01AB01	ECAR	C050613	19/05/2024	6000	0	72,00	0	432.000,00
INS	NIMODIPINO 30MG C*100 TABLETA NIDIP R.S INVIMA:2017M-013061-R3 CUM:40927-14 ATC:C08CA06	LAFRANCOL	22D995	30/08/2024	1000	0	71,00	0	71.000,00
INS	PREDNISOLONA 5MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2020M-0010432-R1 CUM:20011084-5 ATC:H02AB06	SANOFI-GENFAR	C01422A	30/07/2024	20100	0	26,00	0	522.600,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523-5 ATC:B05XA03 REG: 0.0000	BAXTER	SB22LL1	30/12/2024	400	0	1.489,00	0	595.600,00
INS	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOL ORAL FCO 120ML R.S INVIMA:2014M-0015352 CUM:20066123-3 ATC:A12CB01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	HUMAX	2N787	30/11/2024	50	0	3.372,00	0	168.600,00
INS	SULFATO FERROSO 300MG C*500 TABLETA R.S INVIMA:2015M-0016190 CUM:20080792-20 ATC:B03AA07	ECAR	C090037	24/08/2024	15000	0	38,00	0	570.000,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: OM
NOMBRE QUIEN RECIBE: Francisco
CARGO: Repante
C.C. #: 80125107
FECHA: 17-01-2023 HORA: 5:15pm
FIRMA:

DISCOLMEDICA S.A.S. NIT. 828.002.423-5 Recibí 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

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 870 CTO 7477 PABLO VI

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	38.611.810
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**38.611.810**
Retelva	0
ReteFte	965.295
Retelca	159.853

Mercancía Excluida: 38.611.810	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	37.486.662

Son: TREINTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	07776999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 16/01/2023 17:14
Fecha y Hora Expedición: 16/01/2023 17:22

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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, 24 enero 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºPF000000001976

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 24/01/2023 11:23 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: FEBT83039A **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 17/01/2023 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED606	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	TABLETA	3.000,00	$ 69,00	$ 207.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT83039

SUBTOTAL:	$ 207.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 207.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 857,00
RETE FUENTE:	$ 5.175,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 200.968,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

FRANCISCO TULIO QUIÑONES MEDINA
80125407

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºPF000000001965

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 18/01/2023 04:55 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: FEBT83039 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 17/01/2023 12:00 a. m.
☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 92 **COMPROMISO** 5138 **OBLIGACIÓN** 24
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED606	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	TABLETA	3.000,00	$ 69,00	$ 207.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT83039

SUBTOTAL:	$ 207.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 207.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 857,00
RETE FUENTE:	$ 5.175,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 200.968,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 24 207000,0000



FRANCISCO TULIO QUIÑONES MEDINA
80125407

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

DEVOLUCION COMPRA
NºPF000000000166

CLIENTE: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 24/01/2023 10:52 a. m.

CIUDAD: BOGOTA **ESTADO:** Confirmado

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

Nº FACTURA: FEBT83039 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 17/01/2023 12:00 a. m.

COMPROBANTE DE ENTRADA: PF000000001965

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED606	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	TABLETA	3.000,00	$ 69,00	$ 207.000,00	0,00	0,00

DETALLE

ERROR EN EJECUCION OBLIGACION PRESUPUESTAL

SUBTOTAL:	$ 207.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 857,00
RETE FUENTE:	$ 5.175,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 200.968,00

TOTAL DEVOLUCION:

DOSCIENTOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Usuario que Confirma SANDRA LORENA ORTIZ CARDONA CC. 1023870060

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

Distribución: FACTURA BOGOTA

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT83039

F.EXP: 17-01-2023

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: 17-04-2023			

CUFE: 49d4b392bbea42b177ca2347a56b8b4ecf555ff57eb70a2ee5c513dca1f4c4b374b4fb3a37a012706af3ffdcb3e03cb4

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	ESPIRONOLACTONA 25MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2018M-0006839-R1 CUM:19973061-5 ATC:C03DA01	SANOFI-GE NFAR	CCL2626	30/08/2024	3000	0	69,00	0	207.000,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE QUIEN RECIBE: 017 Francisco P
CARGO: Agente
CC. N°: 80175407
FECHA: 17-06-2023 5:16pm
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

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 870 CTO 7477 PABLO VI

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	207.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**207.000**
Retelva	0
ReteFte	5.175
Retelca	857

Mercancía Excluida: 207.000	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	200.968

Son: DOSCIENTOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 17/01/2023 08:19
Fecha y Hora Expedición: 17/01/2023 08:21

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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
NºPF000000001978

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 24/01/2023 03:23 p. m.
CIUDAD: BOGOTÁ (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** PA16M05 - FARMACIA PABLO VI BOSA
Nº FACTURA: FEBT83443 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 23/01/2023 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED077	ALBENDAZOL 100MG/5ML (2%) SUSPENSION ORAL/20 ML	FRASCO	300,00	$ 1.066,00	$ 319.800,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT83443

SUBTOTAL:	$ 319.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 319.800,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.324,00
RETE FUENTE:	$ 7.995,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 310.481,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

JULIETH DANESSA PERALTA GARCIA
1033688424
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
Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT83443
F.EXP: 23-01-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

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: 23-04-2023	

CUFE: 9bb999b3fedc81b005c62c37bc73627c87f88f49221f3cbe90168a4efbc160d6cb5ea65d8aac392d97acc11a81f4b5c2

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	ALBENDAZOL 100MG/5M SUSP ORAL SOBRE 20ML R.S INVIMA:2019 M-013108- R2 CUM:230417-6 ATC:P02CA03	LAPROFF	81172	30/11/2024	300	0	1.066,00	0	319.800,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 014
NOMBRE QUIEN RECIBE: Francy
CARGO:
C.C. #: 9815600
FECHA: 24-01-2023 HORA: 3:00pm
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
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: QC-870 CTO 7477 PABLO VI

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	319.800
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**319.800**
Retelva	0
ReteFte	7.995
Retelca	1.324

Mercancía Excluida: 319.800	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	310.481

Son: TRESCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 23/01/2023 08:12
Fecha y Hora Expedición: 23/01/2023 08:15

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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
NºPF000000001979

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 25/01/2023 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: FEBT83562 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/01/2023 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED606	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	TABLETA	3.000,00	$ 69,00	$ 207.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT83562

SUBTOTAL:	$ 207.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 207.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 857,00
RETE FUENTE:	$ 5.175,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 200.968,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

FRANCISCO TULIO QUIÑONES MEDINA
80125407

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 - Agente Retenedor de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS
Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT83562
F.EXP: 24-01-2023

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:	24-04-2023

CUFE: 65f30c3e52e51eb1592c5df88cfc2490e5c5b99a6bf687d2c0e9b068091758ae42eab79db27151d9fd2b6cb401435e74

PRODUCTO

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ESPIRONOLACTONA 25MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2018M-0006839-R1 CUM:19973061-5 ATC:C03DA01	SANOFI-GE NFAR	CCL2756	30/08/2024	3000	0	69,00	0	207.000,00

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 014
NOMBRE QUIEN RECIBE: Francisco D
CARGO: Vigilante
C.C. #: 80125407
FECHA: 24/01/2023 HORA: 14:30pm
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
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 870 CTO 7477-2022 PABLO VI (P)

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	207.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**207.000**
RetelVa	0
ReteFte	5.175
Retelca	857

Mercancía Excluida: 207.000	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 200.968

Son: DOSCIENTOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	cta cte	339050002304	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	110390134195	
OCCIDENTE	cta cte	383003126	

Fecha y Hora Elaboracion; 24/01/2023 08:27
Fecha y Hora Expedición: 24/01/2023 08:31

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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
NºPF000000001982

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 27/01/2023 10:33 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: FEBT83780 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 26/01/2023 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	50.000,00	$ 77,00	$ 3.850.000,00	0,00	0,00
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	TABLETA	10,00	$ 77,00	$ 770,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT83780

SUBTOTAL:	$ 3.850.770,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 3.850.770,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 15.942,00
RETE FUENTE:	$ 96.269,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.738.559,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

FRANCISCO TULIO QUIÑONES MEDINA
80125407

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

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT83780

F.EXP: 26-01-2023

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: 26-04-2023	

CUFE: e526b8080c38a0bf0f073d774d70c1887ec8cde19f32bd7935df4fe6c9b6cfa2b2495555dde603634276ad14f97d4fbb

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	710Z87	01/11/2024	50010	0	77,00	0	3.850.770,00

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

NOMBRE BODEGA: 014
NOMBRE QUIEN RECIBE: Francyco D
CARGO: Celador
C.C. #: 80125407
FECHA: 26/01/2023 HORA: 5:45pm
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

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 870 CTO 7477 PABLO VI (P)

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	3.850.770
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**3.850.770**
RteIva	0
ReteFte	96.269
RteIca	15.942

Mercancía Excluida: 3.850.770	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	3.738.559

Son: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 26/01/2023 08:24
Fecha y Hora Expedición: 26/01/2023 08:48

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	0.00

Prov. Tecnologico: Discolmedica SAS Nit: 828.002.423-5

ORIGINAL

Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1

Reporte : RefacDiscoCom

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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, 16 enero 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºSD000000001599

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 16/01/2023 12:05 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: FEBT82816 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 13/01/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED606	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	TABLETA	900,00	$ 69,00	$ 62.100,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT82816

TOTAL COMPROBANTE:

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

SUBTOTAL:	$ 62.100,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 62.100,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 257,00
RETE FUENTE:	$ 1.553,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 60.290,00

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS
Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT82816
F.EXP: 13-01-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** 13-04-2023	

CUFE: 6911f2a0b312c5573d98765b50b7c6e092ed2c2a32b803f5190c9ec963f819d0dc5de18827d6190f5b74e417cfb545a9

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	ESPIRONOLACTONA 25MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2018M-0006839-R1 CUM:19973061-5 ATC:C03DA01	SANOFI-GE NFAR	CCL2626	30/08/2024	900	0	69,00	0	62.100,00

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: 020
NOMBRE QUIEN RECIBE: Jenny R
CARGO: REGENTE FAR.
C.C. #: 52768042
FECHA: 13/01/2023 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
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: cto 7477 oc 754 galan

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	62.100
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	62.100
Retelva	0
ReteFte	1.553
Retelca	257

Mercancia Excluida: 62.100	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	60.290

Son: SESENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA 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	cta cte	45431348898	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	cta cte	339050002304	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	110390134195	
OCCIDENTE	cta cte	383003125	

Fecha y Hora Elaboracion; 13/01/2023 12:20
Fecha y Hora Expedición: 13/01/2023 12:22

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:	0.00
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN		

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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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
NºSD000000001601

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 16/01/2023 12:45 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: FEBT82733 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/01/2023 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:
DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED171	ATROPINA 1MG/ML INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA / SUBCUTANEA AMPOLLA DE 1ML	AMPOLLA	100,00	$ 385,00	$ 38.500,00	0,00	0,00
MED1620	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG GRAGEAS	TABLETA	1.500,00	$ 38,00	$ 57.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT82733

SUBTOTAL:	$ 95.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 95.500,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 395,00
RETE FUENTE:	$ 2.388,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 92.717,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS DIECISIETE 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 - Agente Retenedor de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT82733
F.EXP: 12-01-2023

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:** 12-04-2023			

CUFE: e8bd93eddadee0833911392c3793cf5a99fe143dfec0163da47c3784cbd1683ba98b23bf0fde2e617004f30605754c5a

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>---	ATROPINA 1MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2017M-0012276-R1 CUM:20028845-9 ATC:A03BA01	BIOSANO	22.06.4702-1	30/06/2024	100	0	385,00	0	38.500,00
>INS	SULFATO FERROSO 300MG C*500 TABLETA R.S INVIMA:2015M-0016190 CUM:20080792-20 ATC:B03AA07	ECAR	C080683	30/08/2024	1500	0	38,00	0	57.000,00

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

NOMBRE BODEGA: CZD
NOMBRE QUIEN RECIBE: Yenny Ramirez.
CARGO: Regente farmacia.
C.C. #: 52068052.
FECHA: 16/01/2023 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

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: cto 7477 oc 754 galan

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	95.500
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**95.500**
Retelva	0
ReteFte	2.388
Retelca	395

Mercancia Excluida: 95.500	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 92.717

Son: NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS. EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	cta cte	339050002304	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	110390134195	
OCCIDENTE	cta cte	383003126	

Fecha y Hora Elaboracion; 12/01/2023 12:51
Fecha y Hora Expedición: 12/01/2023 14:12

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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
NºSD000000001607

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 19/01/2023 11:14 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: FEBT82953 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 16/01/2023 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	3,00	$ 6.736,00	$ 20.208,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT82953

SUBTOTAL:	$ 20.208,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 20.208,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 84,00
RETE FUENTE:	$ 505,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 19.619,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE 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 - Agente Retenedor de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT82953
F.EXP: 16-01-2023

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:** 16-04-2023			

CUFE: 347a0d60b30470eeae4d0e84d28868d3e3307bfdb0be68e76d12bdd7b4369db7defefdb845bd7040e385fb5b7322fe36

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	2221181	30/04/2025	3	0	6.736,00	0	20.208,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 020
NOMBRE QUIEN RECIBE: Yenny Ramirez.
CARGO: REGENTE FARM
C.C. #: 52768.082
FECHA: 17/01/2023 HORA: 10:32
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

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: cto 7477 oc 754 galan

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	20.208
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**20.208**
Retelva	0
ReteFte	505
Retelca	84

Mercancía Excluida: 20.208	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	19.619

Son: DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 16/01/2023 09:48
Fecha y Hora Expedición: 16/01/2023 09:51

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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
NºSD000000001608

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 19/01/2023 11:24 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: FEBT82882 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/01/2023 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	10,00	$ 6.736,00	$ 67.360,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT82882

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 67.360,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 67.360,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 279,00
RETE FUENTE:	$ 1.684,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 65.397,00

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT82882

F.EXP: 14-01-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:**	14-04-2023

CUFE: 5a6b135ad00f4a91bf2a1ac8ccdeb10fdb0686ccb632da12b43b1965f44d2bf6fb500794264886bed354a0e03d0ceb55

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	2221172	30/04/2025	10	0	6.736,00	0	67.360,00

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

NOMBRE BODEGA: 020
NOMBRE QUIEN RECIBE: Yenny Ramirez.
CARGO: REGENTE FAR
C.C. #: 52763082.
FECHA: 16/01/2023 HORA: 10:42. 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

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: cto 7477 oc 754 galan

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	67.360
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**67.360**
Retelva	0
ReteFte	1.684
Retelca	279

Mercancía Excluida: 67.360	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	65.397

Son: SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 14/01/2023 09:55
Fecha y Hora Expedición: 14/01/2023 09:56

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	0.00

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

CO-SC-6897-1

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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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
NºSD000000001616

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 31/01/2023 12:09 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: FEBT82867 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/01/2023 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED020	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	mg	40.000,00	$ 38,00	$ 1.520.000,00	0,00	0,00
MED155	ACIDO ASCORBICO 500 MG TABLETA	mg	2.000,00	$ 81,00	$ 162.000,00	0,00	0,00
MED732	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	mg	1.000,00	$ 20,00	$ 20.000,00	0,00	0,00
MED187	BECLOMETASONA 50MCG/DOSIS AEROSOL NASAL INHALADOR X 200 DOSIS	MICROGRAMO	17,00	$ 6.736,00	$ 114.512,00	0,00	0,00
MED196	BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4MG/ML INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA AMPOLLA DE 1 ML	mg	100,00	$ 353,00	$ 35.300,00	0,00	0,00
MED255	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI TABLETA	mg	6.000,00	$ 94,00	$ 564.000,00	0,00	0,00
MED488	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	mg	500,00	$ 28,00	$ 14.000,00	0,00	0,00
MED756	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	mg	900,00	$ 27,00	$ 24.300,00	0,00	0,00
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	MILILITRO	120,00	$ 1.506,00	$ 180.720,00	0,00	0,00
MED1079	LOSARTAN 50 MG TABLETA	mg	60.000,00	$ 39,00	$ 2.340.000,00	0,00	0,00
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	mg	10.020,00	$ 77,00	$ 771.540,00	0,00	0,00
MED1132	METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETA	mg	300,00	$ 31,00	$ 9.300,00	0,00	0,00
MED1160	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	mg	500,00	$ 72,00	$ 36.000,00	0,00	0,00
MED1247	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 60 ML	UNIDADES INTERNACIONALES	10,00	$ 2.941,00	$ 29.410,00	0,00	0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	%	120,00	$ 1.489,00	$ 178.680,00	0,00	0,00

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 5.999.762,00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT82867

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 5.999.762,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 24.839,00
RETE FUENTE:	$ 149.994,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.824.929,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE 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 - Agente Retenedor de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

Icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT82867
F.EXP: 14-01-2023

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** 14-04-2023	

CUFE: 27629bf736fb511928631c2950ee867840ef5ad6fc4da26ca98332956063dd597699032d5c395a02fb1a5dc206b32f34

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETAMINOFEN 500MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2021M-006528-R4 CUM:53560-5 ATC:N02BE01	SANOFI-GE NFAR	C01977A	30/09/2025	40000	0	38,00	0	1.520.000,00
INS	ACIDO ASCORBICO 500MG C*250 TABLETA VITAMINA C R.S INVIMA:2022M-006894-R4 CUM:54932-5 ATC:A11GA01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	ECAR	C070909	30/07/2024	2000	0	81,00	0	162.000,00
INS	ACIDO FOLICO 1MG C*600 TABLETA R.S INVIMA:2022M-011236-R3 CUM:35662-18 ATC:B03BB01	ECAR	C070833	30/07/2024	1000	0	20,00	0	20.000,00
INS	BECLOMETASONA NASAL 50MCG INHALADOR R.S INVIMA:2021M-0010923-R1 CUM:20012688-1 ATC:R01AD01	BIOSYNTEC	2221181	30/04/2025	17	0	6.736,00	0	114.512,00
---	BETAMETASONA 4MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2021M-0004861-R2 CUM:19953549-7 ATC:H02AB01	PROCAPS-F ARMIONNI	1372414	30/11/2023	100	0	353,00	0	35.300,00
INS	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D3 600MG/200UI C*300 TABLETA R.S INVIMA:2022M-0013527-R1 CUM:20044615-4 ATC:A12AX01	LAPROFF	80782	30/11/2024	6000	0	94,00	0	564.000,00
INS	DICLOFENACO 50MG C*500 TABLETA R.S INVIMA:2015M-0003022-R1 CUM:19940375-6 ATC:M01AB05 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	ECAR	C090118	17/08/2024	500	0	28,00	0	14.000,00
INS	FUROSEMIDA 40MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2019M-004573-R4 CUM:42216-13 ATC:C03CA01	SANOFI-GE NFAR	C01230A	30/07/2024	900	0	27,00	0	24.300,00
---	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-002282-R4 CUM:32606-2 ATC:B05XA30	BAXTER	SB22LJ6	30/12/2024	120	0	1.506,00	0	180.720,00
INS	LOSARTAN 50MG C*900 TABLETA R.S INVIMA:2017M-0005915-R1 CUM:19965499-11 ATC:C09CA01	SANOFI-GE NFAR	CCL2592	30/07/2024	60000	0	39,00	0	2.340.000,00
INS	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12.5MG C*30 TABLETA SATOREN H R.S INVIMA:2009M-012779-R1 CUM:19900484-6 ATC:C09DA01	BUSSIE	710Z71	03/10/2024	10020	0	77,00	0	771.540,00
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	80112	30/10/2025	300	0	31,00	0	9.300,00
INS	METRONIDAZOL 500MG C*500 TABLETA R.S INVIMA:2021M-007158-R3 CUM:23439-4 ATC:P01AB01	ECAR	C050613	19/05/2024	500	0	72,00	0	36.000,00
INS	NISTATINA 100.000UI SUSP ORAL FCO 60ML R.S INVIMA:2020M-0008850-R1 CUM:19997076-1 ATC:A07AA02	LABINCO	135Z06	28/02/2025	3	0	2.941,00	0	8.823,00
INS	NISTATINA 100.000UI SUSP ORAL FCO 60ML R.S INVIMA:2020M-0008850-R1 CUM:19997076-1 ATC:A07AA02	LABINCO	135Z12	30/04/2025	4	0	2.941,00	0	11.764,00

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

Resolución de facturación

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: cto 7477 oc 754 galan

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	5.999.762
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	5.999.762
Retelva	0
ReteFte	149.994
Retelca	24.839

Mercancia Excluida: 5.999.762	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	5.824.929

Son: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE CUATRO MIL NOVECIENTOS 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 14/01/2023 08:55
Fecha y Hora Expedición: 14/01/2023 08:59

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP: 0.00
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	

ORIGINAL

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS
Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT82867
F.EXP: 14-01-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** 14-04-2023	

CUFE: 27629bf736fb511928631c2950ee867840ef5ad6fc4da26ca98332956063dd597699032d5c395a02fb1a5dc206b32f34

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	NISTATINA 100.000UI SUSP ORAL FCO 60ML R.S INVIMA:2020M-0006850-R1 CUM:19997076-1 ATC:A07AA02	LABINCO	135Z14	30/06/2025	3	0	2.941,00	0	8.823,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523-5 ATC:B05XA03 REG: 0.0000	BAXTER	SB22LK9	30/12/2024	120	0	1.489,00	0	178.680,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 020
NOMBRE QUIEN RECIBE: YEANY R.
CARGO: RECEPTO.
C.C. #: 52.765.052.
FECHA: 16/01/23. HORA: 10:43.
FIRMA:

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

Recibo Pertinencia
Auditado(o) Pertinente.

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

Resolución de facturación
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: cto 7477 oc 754 galan

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	5.999.762
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**5.999.762**
Retelva	0
ReteFte	149.994
Retelca	24.839

Mercancía Excluida: 5.999.762 | BASE IVA 0 | **TOTAL NETO** 5.824.929

Son: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE CUATRO MIL NOVECIENTOS 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	cta cte	45431348898	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	cta cte	339050002304	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	110390134195	
OCCIDENTE	cta cte	383003126	

Fecha y Hora Elaboracion; 14/01/2023 08:55
Fecha y Hora Expedición: 14/01/2023 08:59

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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
NºSQ000000001124

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 12/01/2023 04:58 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: FEBT82716 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/01/2023 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED255	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI TABLETA	TABLETA	6,000.00	$94.00	$564,000.00	0.00	0.00
MED845	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	TABLETA	2,000.00	$82.00	$164,000.00	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

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT82716

SUBTOTAL:	$842,000.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
SUBTOTAL 1	**$842,000.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$3,486.00
RETE FUENTE:	$21,050.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$817,464.00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

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

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT82716
F.EXP: 12-01-2023

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** 12-04-2023

CUFE: 53065904ad6ed80916805200f2789a712fc2b6c278e65c3b034e52adfb10f8ea2ace0e09ba5215160d165676f1698c99

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D3 600MG/200UI C*300 TABLETA R.S INVIMA:2022M-0013527-R1 CUM:20044615-4 ATC:A12AX01	LAPROFF	80782	30/11/2024	6000	0	94,00	0	564.000,00
>INS	IBUPROFENO 400MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2020M-014958-R3 CUM:51330-6 ATC:M01AE01	SANOFI-GE NFAR	C00889C	30/05/2024	2000	0	82,00	0	164.000,00
>INS	SULFATO FERROSO 300MG C*500 TABLETA R.S INVIMA:2015M-0016190 CUM:20080792-20 ATC:B03AA07	ECAR	C080683	30/08/2024	3000	0	38,00	0	114.000,00

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: 021
NOMBRE QUIEN RECIBE: JOHANA BARRERA
CARGO: AUXILIAR FARMACIA
C.C.#: 1010164366
FECHA: 12 ENE 2023 HORA: 1:20 PM
FIRMA: JOHANA BARRERA

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

Resolución de facturación
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: oc 590cto 7477 patio bonito TRASLADO

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	842.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**842.000**
Retelva	0
ReteFte	21.050
Retelca	3.486

Mercancía Excluida: 842.000	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	817.464

Son: OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 12/01/2023 10:00
Fecha y Hora Expedición: 12/01/2023 10:02

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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, 17 enero 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºSQ000000001130

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 17/01/2023 01:20 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: FEBT82961 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 16/01/2023 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	30.00	$6,736.00	$202,080.00	0.00	0.00
MED606	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	TABLETA	900.00	$69.00	$62,100.00	0.00	0.00
MED1079	LOSARTAN 50 MG TABLETA	TABLETA	30,000.00	$39.00	$1,170,000.00	0.00	0.00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT82961

SUBTOTAL:	$1,434,180.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
SUBTOTAL 1	**$1,434,180.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$5,938.00
RETE FUENTE:	$35,855.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$1,392,387.00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

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

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT82961
F.EXP: 16-01-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** 16-04-2023

CUFE: 9d99673c8fc624eedee0b28cf26aef73923e3f7cc5f543d7f58cdab5983dd0ecfa63fb8846c79330efa2f31323b6f65d

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	2221182	30/04/2025	30	0	6.736,00	0	202.080,00
>INS	ESPIRONOLACTONA 25MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2018M-0006839-R1 CUM:19973061-5 ATC:C03DA01	SANOFI-GENFAR	CCL2625	30/08/2024	900	0	69,00	0	62.100,00
>INS	LOSARTAN 50MG C*900 TABLETA R.S INVIMA:2017M-0005915-R1 CUM:19965499-11 ATC:C09CA01	SANOFI-GENFAR	CCL2563	30/07/2024	30000	0	39,00	0	1.170.000,00

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 FARMACIA
C.C. #: 35.375.390
FECHA: 17/01/23 HORA: 12:45 pm
FIRMA: Marlene Lopez G.

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

Resolución de facturación
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: oc 590cto 7477 patio bonito

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	1.434.180
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.434.180**
ReteIva	0
ReteFte	35.855
ReteIca	5.938

Mercancía Excluida: 1.434.180	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	1.392.387

Son: UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 16/01/2023 10:25
Fecha y Hora Expedición: 16/01/2023 10:33

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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, 17 enero 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºSQ000000001134

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 17/01/2023 04:01 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: FEBT83020 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 16/01/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1878	AMOXICILINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 100 ML	FRASCO	50.00	$2,727.00	$136,350.00	0.00	0.00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT83020

SUBTOTAL:	$136,350.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
SUBTOTAL 1	**$136,350.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$564.00
RETE FUENTE:	$3,409.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$132,377.00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

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 - Agente Retenedor de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT83020
F.EXP: 16-01-2023

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:** 16-04-2023

CUFE: 0fb76f80f97ba16be272bf7ef2519ea9d3c6b4d0dc16275b735b498d2af8b4ac2c57d24c2eb3ac26f71c4951a5aefe34

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	AMOXICILINA 250MG FCO 100ML R.S INVIMA 2020M-010613-R3 CUM:33492-13 ATC:J01CA04	LA SANTE	3300462	30/09/2024	50	0	2.727,00	0	136.350,00

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 FARMACIA
C.C. #: 35.375.390
FECHA: 17/01/23 HORA: 12:45 pm
FIRMA: Marlene López García

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

Resolución de facturación
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: oc 590cto 7477 patio bonito

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	136.350
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**136.350**
Retelva	0
ReteFte	3.409
Retelca	564

Mercancía Excluida: 136.350	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	132.377

Son: CIENTO TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 16/01/2023 17:24
Fecha y Hora Expedición: 16/01/2023 17:26

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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, 17 enero 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºSQ000000001136

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 17/01/2023 04:48 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: FEBT82945 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 16/01/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED020	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	TABLETA	39,000.00	$38.00	$1,482,000.00	0.00	0.00
MED155	ACIDO ASCORBICO 500 MG TABLETA	TABLETA	1,000.00	$81.00	$81,000.00	0.00	0.00
MED732	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	TABLETA	1,200.00	$20.00	$24,000.00	0.00	0.00
MED756	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	TABLETA	300.00	$27.00	$8,100.00	0.00	0.00
MED107	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ML	FRASCO	450.00	$4,418.00	$1,988,100.00	0.00	0.00
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	200.00	$1,506.00	$301,200.00	0.00	0.00
MED1047	LIDOCAINA 1%/20ML INYECCION PARENTERAL AMPOLLA DE 20ML	FRASCO	30.00	$13,864.00	$415,920.00	0.00	0.00
MED1132	METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETA	TABLETA	300.00	$31.00	$9,300.00	0.00	0.00
MED1903	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	FRASCO	10.00	$3,372.00	$33,720.00	0.00	0.00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT82945

SUBTOTAL:	$4,343,340.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
SUBTOTAL 1	$4,343,340.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$17,981.00
RETE FUENTE:	$108,584.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$4,216,775.00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO 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 - Agente Retenedor de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT82945
F.EXP: 16-01-2023

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** 16-04-2023

CUFE: 648a427e9a434bbfbcb5a12ecfcfa0c8b5053155440a9aa73d094f9f0d306ea7df3168d511dd70eaad9da2bc22f4fe41

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETAMINOFEN 500MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2021M-006528-R4 CUM:53560-5 ATC:N02BE01	SANOFI-GENFAR	C01977A	30/09/2025	39000	0	38,00	0	1.482.000,00
INS	ACIDO ASCORBICO 500MG C*250 TABLETA VITAMINA C R.S INVIMA:2022M-006894-R4 CUM:54932-5 ATC:A11GA01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	ECAR	C070912	16/07/2024	1000	0	81,00	0	81.000,00
INS	ACIDO FOLICO 1MG C*600 TABLETA R.S INVIMA:2022M-011236-R3 CUM:35662-18 ATC:B03BB01	ECAR	C050788	30/05/2024	1200	0	20,00	0	24.000,00
INS	FUROSEMIDA 40MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2019M-004573-R4 CUM:42216-13 ATC:C03CA01	SANOFI-GENFAR	C01577A	30/07/2024	300	0	27,00	0	8.100,00
INS	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL FCO 360ML R.S INVIMA:2021M-007508-R2 CUM:215882-1 ATC:A02AB01	TECNOQUIMICAS	2J7466	30/07/2024	450	0	4.418,00	0	1.988.100,00
---	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-002282-R4 CUM:32606-2 ATC:B05XA30	BAXTER	SB22LJ5	30/12/2024	200	0	1.506,00	0	301.200,00
---	LIDOCAINA 1% SIN EPINEFRINA 20ML AMPOLLA ROXICAINA R.S INVIMA:2008 M-010276-R2 CUM:31539-4 ATC:N01BB02	ROPSOHN	20247	30/06/2024	30	0	13.864,00	0	415.920,00
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	80112	30/10/2025	300	0	31,00	0	9.300,00
INS	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOL ORAL FCO 120ML R.S INVIMA:2014M-0015352 CUM:20066123-3 ATC:A12CB01 VMR: Resolucion 3514 de 2019 - VMR	HUMAX	2N787	30/11/2024	10	0	3.372,00	0	33.720,00

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: 17/01/23 HORA: 12:45 pm
FIRMA: Marlene López Ortiz

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
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: oc 590cto 7477 patio bonito

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	4.343.340
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	4.343.340
Retelva	0
ReteFte	108.584
Retelca	17.981

Mercancía Excluida: 4.343.340	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	4.216.775

Son: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL SETECIENTOS 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 INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 16/01/2023 09:17
Fecha y Hora Expedición: 16/01/2023 09:23

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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
NºSQ000000001142

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 26/01/2023 04:59 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: FEBT83582 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/01/2023 12:00 a. m.
☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 92 **COMPROMISO** 5138 **OBLIGACIÓN** 250
DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1730	TRAMADOL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	50.00	$307.00	$15,350.00	0.00	0.00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT83582

SUBTOTAL:	$15,350.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
SUBTOTAL 1	**$15,350.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$64.00
RETE FUENTE:	$384.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$14,902.00

TOTAL COMPROBANTE:

CATORCE MIL NOVECIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 250 15350.0000

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS
Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT83582
F.EXP: 24-01-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** 24-04-2023

CUFE: 461a2476b80533d5fa0a461e8d6dd57f8085276a4381f7ddc5dfe794eb9d7912d411be837bb8db929fab85bde2d3699c

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:19924285-34 ATC:N02AX02	VITALIS	P222337	30/08/2024	44	0	307,00	0	13.508,00
INS	TRAMADOL 50MG C*100 AMPOLLA TRAMADOL R.S INVIMA:2021M-0000733-R2 CUM:19924285-34 ATC:N02AX02	VITALIS	P222812	30/08/2024	6	0	307,00	0	1.842,00

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: Cali Patio Bonito
NOMBRE QUIEN RECIBE: Paola Ricaurte
CARGO: Auxiliar
C.C. #: 52.901.320 Bta
FECHA: 24-01-2023 HORA: 3:45 pm
FIRMA: Paola Ricaurte

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

Resolución de facturación
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 590 CTO 7477-2022 PATIO BONITO (P)

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	15.350
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**15.350**
Retelva	0
ReteFte	384
Retelca	64

Mercancía Excluida: 15.350	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	14.902

Son: CATORCE MIL NOVECIENTOS 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	cta cte	45431348898	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	cta cte	339050002304	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	110390134195	
OCCIDENTE	cta cte	383003126	

Fecha y Hora Elaboracion; 24/01/2023 08:53
Fecha y Hora Expedición: 24/01/2023 08:54

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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, 27 enero 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºSQ000000001147

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 27/01/2023 05:15 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: FEBT83869 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 27/01/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 92 **COMPROMISO** 5138 **OBLIGACIÓN** 362

DOCUMENTO 7477

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	TABLETA	6,000.00	$77.00	$462,000.00	0.00	0.00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT83869

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$462,000.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
SUBTOTAL 1	**$462,000.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$1,913.00
RETE FUENTE:	$11,550.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$448,537.00

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 362 462000.0000

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
Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT83869
F.EXP: 27-01-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** 27-04-2023

CUFE: 7e0ae09eb9879f4a0f75c15384f5610672922da195aa342c2cecafadf42bc5b7242af50f62adaab4d0e86a337f4a9b5c

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	710Z81	01/11/2024	6000	0	77,00	0	462.000,00

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 FARMACIA
C.C. #: 35.375.390
FECHA: 27/01/23 HORA:
FIRMA: Marlene López García.

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
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 590 CTO 7477-2022 PATIO BONITO (P)

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	462.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**462.000**
Retelva	0
ReteFte	11.550
Retelca	1.913

Mercancia Excluida: 462.000	BASE IVA 0	TOTAL NETO	448.537

Son: CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 27/01/2023 09:43
Fecha y Hora Expedición: 27/01/2023 09:51

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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
NºSS000000000618

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 13/01/2023 08:56 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: FEBT82709 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/01/2023 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED606	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	TABLETA	300,00	$ 69,00	$ 20.700,00	0,00	0,00
MED1090	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	25,00	$ 6.824,00	$ 170.600,00	0,00	0,00
MED1241	NIMODIPINO 30MG TABLETA	TABLETA	1.000,00	$ 71,00	$ 71.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT82709

SUBTOTAL:	$ 262.300,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 262.300,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.086,00
RETE FUENTE:	$ 6.558,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 254.656,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal
Obligacion:

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

CO-SC-6897-1

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT82709
F.EXP: 12-01-2023

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** 12-04-2023

CUFE: 61055ec0b4a21bd8957fe01db81196c01f2e69d5eb65490c9cb2e34e05faa4f6757c9e63b22c1731de2c22390c25e38b

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	ESPIRONOLACTONA 25MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2018M-0006839-R1 CUM:19973061-5 ATC:C03DA01	SANOFI-GE NFAR	CCL2625	30/08/2024	300	0	69,00	0	20.700,00
>INS	MEDROXIPROGESTERONA 150MG C*25 AMPOLLA ILEINE R.S INVIMA:2021M-0020159 CUM:20175926-1 ATC:G03AC06 REG: Circular 13 de 2022	PROFAMILI A	8143288	30/05/2024	25	0	6.824,00	0	170.600,00
>INS	NIMODIPINO 30MG C*100 TABLETA NIDIP R.S INVIMA:2017M-013061-R3 CUM:40927-14 ATC:C08CA06	LAFRANCOL	22E611	30/10/2024	1000	0	71,00	0	71.000,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 22
NOMBRE QUIEN RECIBE: Inés Dejmac
CARGO: Auxiliar
C.C. #: 52062050
FECHA: 12/01/23 HORA: 2:16 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
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 7477 OC 287 CARVAJAL TRASLADO

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	262.300
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**262.300**
Retelva	0
ReteFte	6.558
Retelca	1.086

Mercancía Excluida: 262.300	BASE IVA 0	TOTAL NETO	254.656

Son: DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 12/01/2023 09:23
Fecha y Hora Expedición: 12/01/2023 09:25

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	0.00

ORIGINAL

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

CO-SC-6937-1

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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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
NºSS000000000626

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 16/01/2023 04:43 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: FEBT82947 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 16/01/2023 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	50,00	$ 6.736,00	$ 336.800,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT82947

SUBTOTAL:	$ 336.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 336.800,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.394,00
RETE FUENTE:	$ 8.420,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 326.986,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal
Obligacion:

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT82947
F.EXP: 16-01-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** 16-04-2023

CUFE: b6b45e1bcff0e55acf8fd124d83c91cf869f7ba6013dac46f5dbba26aba2752055e83e71be2abf486a0eee9b6918fcab

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	2221172	30/04/2025	50	0	6.736,00	0	336.800,00

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 Vara y
CARGO: Regente
C.C. #: 1022954042
FECHA: 16-01-23 HORA: 11:30am
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
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 7477 OC 287 CARVAJAL

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	336.800
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**336.800**
Retelva	0
ReteFte	8.420
Retelca	1.394

Mercancía Excluida: 336.800	BASE IVA 0	TOTAL NETO	326.986

Son: TRESCIENTOS VEINTE SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	07776999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 16/01/2023 09:27
Fecha y Hora Expedición: 16/01/2023 09:30

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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
NºSS000000000638

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 24/01/2023 03:32 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: FEBT83585 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/01/2023 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED606	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	TABLETA	1.200,00	$ 69,00	$ 82.800,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT83585

TOTAL COMPROBANTE:

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

SUBTOTAL:	$ 82.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 82.800,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 343,00
RETE FUENTE:	$ 2.070,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 80.387,00

Afectacion Presupuestal
Obligacion:

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS
Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT83585
F.EXP: 24-01-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** 24-04-2023

CUFE: f56229db3eca5a13b645695940a290bbc92c7fe03ca4aebd74cf4e89f107b34214814e6f418ac12597c4b154ed515ccf

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ESPIRONOLACTONA 25MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2018M-0006839-R1 CUM:19973061-5 ATC:C03DA01	SANOFI-GE NFAR	CCL2756	30/08/2024	1200	0	69,00	0	82.800,00

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. #: 1022954043
FECHA: 24-01-23 HORA: 12:53 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
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 287 CTO 7477-2022 CARVAJAL

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	82.800
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**82.800**
RetelVa	0
ReteFte	2.070
RetelCa	343

Mercancia Excluida: 82.800	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	80.387

Son: OCHENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 24/01/2023 08:58
Fecha y Hora Expedición: 24/01/2023 09:00

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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
NºSS000000000639

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 24/01/2023 03:42 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: FEBT83580 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/01/2023 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED255	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI TABLETA	TABLETA	3.900,00	$ 94,00	$ 366.600,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT83580

SUBTOTAL:	$ 366.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 366.600,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.518,00
RETE FUENTE:	$ 9.165,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 355.917,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS DIECISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT83580
F.EXP: 24-01-2023

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:** 24-04-2023

CUFE: 034282a729a211a33ab88a50f41a3e53a2445861593d70c7c5d82107c8641cc246913fb8800878d7da89cd2b0a9061b3

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D3 600MG/200UI C*300 TABLETA R.S INVIMA:2022M-0013527-R1 CUM:20044615-4 ATC:A12AX01	LAPROFF	80782	30/11/2024	3900	0	94,00	0	366.600,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 027
NOMBRE QUIEN RECIBE: Diana Vanegas
CARGO: Regente
C.C. #: 1072954042
FECHA: 24-01-23 HORA: 12:55pm
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
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 287 CTO 7477-2022 CARVAJAL

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	366.600
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**366.600**
RetelVa	0
ReteFte	9.165
ReteIca	1.518

Mercancia Excluida: 366.600	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	355.917

Son: TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS DIECISIETE 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 24/01/2023 08:47
Fecha y Hora Expedición: 24/01/2023 08:49

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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, 13 enero 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºSU000000000596

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 13/01/2023 08:42 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: FEBT82372 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/01/2023 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	33,00	$ 6.736,00	$ 222.288,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT82372

SUBTOTAL:	$ 222.288,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 222.288,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 920,00
RETE FUENTE:	$ 5.557,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 215.811,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS ONCE 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 - Agente Retenedor de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT82372
F.EXP: 06-01-2023

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:** 06-04-2023	

CUFE: 65d253dd9b379bc399d91d849ab7d66d218b30993e4a855e95f478127cd4b40344b3078bfc40510760be5e0bba9d4104

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	2221181	30/04/2025	33	0	6.736,00	0	222.288,00

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

NOMBRE BODEGA: Caps Patios
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sonia Cotta
CARGO: Aux Farmacia.
C.C. #: 52417476.
FECHA: 13-01-23. 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

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 260 CTO 7477 PATIOS

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	222.288
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	222.288
Retelva	0
ReteFte	5.557
Retelca	920

Mercancia Excluida: 222.288	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	215.811

Son: DOSCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 06/01/2023 08:10
Fecha y Hora Expedición: 06/01/2023 08:13

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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
NºSU000000000598

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 13/01/2023 09:05 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: FEBT82717 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/01/2023 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	20,00	$ 6.736,00	$ 134.720,00	0,00	0,00
MED255	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI TABLETA	TABLETA	3.000,00	$ 94,00	$ 282.000,00	0,00	0,00
MED1620	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG GRAGEAS	TABLETA	1.500,00	$ 38,00	$ 57.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DE CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT82717

SUBTOTAL:	$ 473.720,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 473.720,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.961,00
RETE FUENTE:	$ 11.843,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 459.916,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DIECISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal
Obligacion:

SONIA PATRICIA CORTES GUALTEROS
52447476

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

COMPROBANTE ENTRADA

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT82717
F.EXP: 12-01-2023

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** 12-04-2023

CUFE: c45d4ca2f66446005b3c604cd3e8de0ea4eb506b4b79fcf53eae6e2baeffbf03aad512626e5af48668dc8df37a20e2af

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	2221181	30/04/2025	20	0	6.736,00	0	134.720,00
>INS	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D3 600MG/200Ui C*300 TABLETA R.S INVIMA:2022M-0013527-R1 CUM:20044615-4 ATC:A12AX01	LAPROFF	80782	30/11/2024	3000	0	94,00	0	282.000,00
>INS	SULFATO FERROSO 300MG C*500 TABLETA R.S INVIMA:2015M-0016190 CUM:20080792-20 ATC:B03AA07	ECAR	C080683	30/08/2024	1500	0	38,00	0	57.000,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Caps Patios
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sonia Cortes
CARGO: Aux Farmacia
C.C. #: 52443476
FECHA: 13-01-23 HORA:
FIRMA:

Secretaría de Salud
Subred Sur Occidente E.S.E.
FARMACIA
PAPS PATIOS
Próxima entrega:

			DIA	MES	AÑO
2a. Entrega		Fecha			
3a. Entrega		Fecha			

Funcionario:

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

Resolución de facturación

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No 200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 267 CTO 7477 PATIOS

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	473.720
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	473.720
Retelva	0
ReteFte	11.843
Retelca	1.961

Mercancia Excluida: 473.720	BASE IVA 0	TOTAL NETO	459.916

Son: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	07776999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 12/01/2023 10:07
Fecha y Hora Expedición: 12/01/2023 10:28

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	0.00

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

CO-SC-6337-1

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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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, 17 enero 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºSU000000000603

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 17/01/2023 09:46 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: FEBT82970 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 16/01/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1247	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 60 ML	FRASCO	2,00	$ 2.941,00	$ 5.882,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT82970

SUBTOTAL:	$ 5.882,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 5.882,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 24,00
RETE FUENTE:	$ 147,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.711,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MIL SETECIENTOS ONCE 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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONIC
DE VENTA No.
FEBT82970
F.EXP: 16-01-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

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
Teléfono: - 4546600 - 7560505
0
Ciudad: BOGOTA - BOGOTA
Forma Pago: CREDITO Dias:90 Medio Pago:Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 16-04-2023

CUFE: 5555a00e143383fdc899a431a3663509ef339fde332824613bf96b8d9a4517e8adf4a9e94df2840a8498e6f2e877f835

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
PINS	NISTATINA 100.000UI SUSP ORAL FCO 60ML R.S.INVIMA.2020M-0003850-R1 CUM:19997076-1 ATC:A07AA02	LABINCO	135Z21	30/08/2025	2	0	2.941,00	0	5.882,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Cafe Patios
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sonia Cortes
CARGO: Aux Farmacia
C.C. #: 52444426
FECHA: 16-01-23 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
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 267 CTO 7477 PATIOS

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	5.882
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	5.882
Retelva	0
ReteFte	147
Retelca	24

Mercancia Excluida: 5.882	BASE IVA 0	TOTAL NETO	5.711

Son: CINCO MIL SETECIENTOS 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077759999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboración: 16/01/2023 10:48
Fecha y Hora Expedición: 16/01/2023 10:50

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	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., al primer (01) día del mes de enero de 2023.

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
NºSU000000000608

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 17/01/2023 10:22 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: FEBT82871 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/01/2023 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:
DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN
DOCUMENTO

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
MED732	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	TABLETA	600,00	$ 20,00	$ 12.000,00	0,00	0,00
MED208	BISACODILO 5 MG TABLETA	TABLETA	500,00	$ 28,00	$ 14.000,00	0,00	0,00
MED488	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	TABLETA	1.000,00	$ 28,00	$ 28.000,00	0,00	0,00
MED107	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ML	FRASCO	72,00	$ 4.418,00	$ 318.096,00	0,00	0,00
MED845	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	TABLETA	2.000,00	$ 82,00	$ 164.000,00	0,00	0,00
MED1079	LOSARTAN 50 MG TABLETA	TABLETA	13.500,00	$ 39,00	$ 526.500,00	0,00	0,00
MED1079	LOSARTAN 50 MG TABLETA	TABLETA	10.800,00	$ 39,00	$ 421.200,00	0,00	0,00
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	TABLETA	2.010,00	$ 77,00	$ 154.770,00	0,00	0,00
MED1262	NORFLOXACINA 400 MG TABLETA	TABLETA	210,00	$ 188,00	$ 39.480,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT82871

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 2.438.046,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 2.438.046,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 10.094,00
RETE FUENTE:	$ 60.951,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.367.001,00

COMPROBANTE ENTRADA

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes

Resolución No.012220 de diciembre 26/2022

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.

FEBT82871

F.EXP: 14-01-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

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:** 14-04-2023

CUFE: 22480f1cc1913023bcd6d00212b3d3b374cd46644631a7c92fc59ba944fa14ef5410b3d23da1585b69707eaf0f9b5f82

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETAMINOFEN 500MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2021M-006528-R4 CUM:53560-5 ATC:N02BE01	SANOFI-GE NFAR	C01963A	30/08/2025	20000	0	38,00	0	760.000,00
INS	ACIDO FOLICO 1MG C*600 TABLETA R.S INVIMA:2022M-011236-R3 CUM:35662-18 ATC:B03BB01	ECAR	C070636	12/07/2024	600	0	20,00	0	12.000,00
INS	BISACODILO 5MG C*500 TABLETA FARMALAX R.S INVIMA 2010M-0010359 CUM:20006150-7 ATC:A06AB02	ECAR	C100161	26/09/2024	500	0	28,00	0	14.000,00
INS	DICLOFENACO 50MG C*500 TABLETA R.S INVIMA 2015M-0003022-R1 CUM:19940375-6 ATC:M01AB05 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	ECAR	C090118	17/08/2024	1000	0	28,00	0	28.000,00
INS	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL FCO 360ML R.S INVIMA:2021M-007506-R2 CUM:215882-1 ATC:A02AB01	TECNOQUIM ICAS	2J7308	30/07/2024	72	0	4.418,00	0	318.096,00
INS	IBUPROFENO 400MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2020M-014958-R3 CUM:51330-6 ATC:M01AE01	SANOFI-GE NFAR	C01236C	30/06/2024	2000	0	82,00	0	164.000,00
INS	LOSARTAN 50MG C*900 TABLETA R.S INVIMA:2017M-0005915-R1 CUM:19965499-11 ATC:C09CA01	SANOFI-GE NFAR	CCL2592	30/07/2024	13500	0	39,00	0	526.500,00
INS	LOSARTAN 50MG C*900 TABLETA R.S INVIMA:2017M-0005915-R1 CUM:19965499-11 ATC:C09CA01	SANOFI-GE NFAR	CCL2352	30/07/2024	10800	0	39,00	0	421.200,00
INS	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12.5MG C*30 TABLETA SATOREN H R.S INVIMA:2009M-012779-R1 CUM:19900484-6 ATC:C09DA01	BUSSIE	710Z67	30/09/2024	2010	0	77,00	0	154.770,00
INS	NORFLOXACINO 400MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2017M-0012426-R1 CUM:20028243-5 ATC:J01MA06	LAPROFF	80299	30/10/2024	210	0	188,00	0	39.480,00

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: Caps Patios
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sonia Cortes
CARGO: Aux Farmacia
C.C. #: 52447476.
FECHA: 16-01-23 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

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No 200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 267 CTO 7477 PATIOS

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	2.438.046
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	2.438.046
Retelva	0
ReteFte	60.951
Retelca	10.094

Mercancía Excluida: 2.438.046	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	2.367.001

Son: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL 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	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	07776999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 14/01/2023 09:15

Fecha y Hora Expedición: 14/01/2023 09:23

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	0.00

DISCOLMEDICA S.A.S
CALIDAD Y RESPALDO 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., al primer (01) dia del mes de enero de 2023.

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