SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000018958

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 05/04/2023 12:10 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: FEBT89332 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/04/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED198	BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4MG/ML INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA AMPOLLA DE 1 ML	mg	500,00	$ 353,00	$ 176.500,00	0,00	0,00
MED283	CARVEDILOL 25MG TABLETA	mg	400,00	$ 80,00	$ 32.000,00	0,00	0,00
MED283	CARVEDILOL 25MG TABLETA	mg	20,00	$ 80,00	$ 1.600,00	0,00	0,00
MED284	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA	mg	1.400,00	$ 42,00	$ 58.800,00	0,00	0,00
MED284	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA	mg	10,00	$ 42,00	$ 420,00	0,00	0,00
MED293	CEFALEXINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 60 ML	mg	6,00	$ 2.669,00	$ 16.014,00	0,00	0,00
MED480	DEXTROSA 50% SOLUCION INTRAVENOSA BOLSA X 500 ML	%	200,00	$ 4.845,00	$ 969.000,00	0,00	0,00
MED583	ERGOTAMINA + CAFEINA (1+100)MG TABLETA	mg	240,00	$ 188,00	$ 45.120,00	0,00	0,00
MED606	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	mg	700,00	$ 69,00	$ 48.300,00	0,00	0,00
MED606	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	mg	20,00	$ 69,00	$ 1.380,00	0,00	0,00
MED682	FENITOINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	mg	150,00	$ 1.477,00	$ 221.550,00	0,00	0,00
MED729	FLUTICASONA PROPIONATO 50 MCG/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION NASAL/120 DOSIS	MICROGRAMO	1,00	$ 21.720,00	$ 21.720,00	0,00	0,00
MED756	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	mg	2.000,00	$ 27,00	$ 54.000,00	0,00	0,00
MED756	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	mg	10,00	$ 27,00	$ 270,00	0,00	0,00
MED893	INSULINA GLULISINA (APIDRA) 100UI/ML /10ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDADES INTERNACIONALES	2,00	$ 69.565,00	$ 139.130,00	0,00	0,00
MED951	LACOSAMIDA 100MG TABLETA	mg	250,00	$ 756,00	$ 189.000,00	0,00	0,00
MED951	LACOSAMIDA 100MG TABLETA	mg	20,00	$ 756,00	$ 15.120,00	0,00	0,00
MED953	LACOSAMIDA 200 MG TABLETA RECUBIERTA	mg	80,00	$ 1.471,00	$ 117.680,00	0,00	0,00
MED953	LACOSAMIDA 200 MG TABLETA RECUBIERTA	mg	120,00	$ 1.471,00	$ 176.520,00	0,00	0,00
MED963	LACTULOSA 66.7G/100ML SOBRE 66.7G/100ML	GRAMO	200,00	$ 1.235,00	$ 247.000,00	0,00	0,00
MED1876	ABACAVIR SULFATO+LAMIVUDINA 600+300 MG TABLETA	mg	30,00	$ 1.555,00	$ 46.650,00	0,00	0,00
MED001	ABACAVIR+LAMIVUDINA+DOLUTEGRAVIR (600+300+50 MG) TABLETA	mg	100,00	$ 15.114,00	$ 1.511.400,00	0,00	0,00
MED001	ABACAVIR+LAMIVUDINA+DOLUTEGRAVIR (600+300+50 MG) TABLETA	mg	20,00	$ 15.114,00	$ 302.280,00	0,00	0,00
MED972	LAMOTRIGINA 100 MG - MOLECULA ORIGINAL	mg	100,00	$ 380,00	$ 38.000,00	0,00	0,00
MED972	LAMOTRIGINA 100 MG - MOLECULA ORIGINAL	mg	20,00	$ 380,00	$ 7.600,00	0,00	0,00
MED1019	LEVOSIMENDAN 12.5MG POLVO LIOFILIZADO (VIAL)	mg	2,00	$ 1.033.708,00	$ 2.067.416,00	0,00	0,00
MED1079	LOSARTAN 50 MG TABLETA	mg	10.000,00	$ 39,00	$ 390.000,00	0,00	0,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

MED1079	LOSARTAN 50 MG TABLETA	mg	20,00	$ 39,00	$ 780,00	0,00	0,00
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	mg	1.200,00	$ 77,00	$ 92.400,00	0,00	0,00
MED1241	NIMOdipino 30MG TABLETA	mg	940,00	$ 71,00	$ 66.740,00	0,00	0,00
MED1403	PREGABALINA 150 MG CAPSULA	mg	70,00	$ 228,00	$ 15.960,00	0,00	0,00
MED1403	PREGABALINA 150 MG CAPSULA	mg	20,00	$ 228,00	$ 4.560,00	0,00	0,00
MED1472	RISPERIDONA 2 MG TABLETA	mg	1.400,00	$ 238,00	$ 333.200,00	0,00	0,00
MED1472	RISPERIDONA 2 MG TABLETA	mg	10,00	$ 238,00	$ 2.379,95	0,00	0,00
MED1896	REMIFENTANIL 2MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	100,00	$ 15.294,00	$ 1.529.400,00	0,00	0,00
MED1566	SOLUCION DIALISIS PERITONEAL 2.5% X 2000 ML SOLUCION INTRAPERITONEAL	%	1,00	$ 13.749,00	$ 13.749,00	0,00	0,00
MED1620	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG GRAGEAS	mg	1.400,00	$ 38,00	$ 53.200,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT89332, APLICA NOTA CREDITO No DVB010556 POR DE VALOR $ 489.410

SUBTOTAL:	$ 9.006.839,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 9.006.839,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 37.288,00
RETE FUENTE:	$ 225.171,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.744.380,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Sandra Figueredo
C.C 53.097.688 Bta

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.
FEBT89332
F.EXP: 05-04-2023

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: 04-07-2023

CUFE: f437253b4a32a7ca2b929d371bac55cd6531eb0777fe6df43c11e982445d73207ed7fdd746aa6f6eea726f12ea0bb59a

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	BETAMETASONA 4MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0007727-R1 CUM:19980025-15 ATC:H02AB01	VITALIS	A221138	27/09/2025	500	0	353,00	0	176.500,00
INS	CARVEDILOL 25MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2022M-0006841-R2 CUM:19972152 -6 ATC:C07AG02 REG: Circular 13 de 2022	SANOFI-GE NFAR	CCL2390	30/07/2024	420	0	80,00	0	33.600,00
INS	CARVEDILOL 6.25MG C*60 TABLETA R.S INVIMA:2021M-0016566-R1 CUM:20086965 -4 ATC:C07AG02 REG: Circular 13 de 2022	LA SANTE	3302702	30/11/2024	1410	0	42,00	0	59.220,00
INS	CEFALEXINA 250MG FCO 60ML R.S INVIMA:2019M-14116-R2 CUM:210465-2 ATC:J01DB01	SANOFI-GE NFAR	00030123	30/12/2025	6	0	2.669,00	0	16.014,00
—	DEXTROSA 50% AGUA DESTILADA BOLSA 500ML R.S INVIMA:2022M-0012531-R2 CUM:20025907-1 ATC:B05CX01	QUIBI	22071465	28/07/2024	200	0	4.845,00	0	969.000,00
INS	ERGOTAMINA+CAFEINA 1+100MG C*500 TABLETA FENCAFEN R.S INVIMA:2022M-015043-R3 CUM:19812866 -7 ATC:N02CA52	TECNOQUIM ICAS	22530	30/07/2025	240	0	188,00	0	45.120,00
INS	ESPIRONOLACTONA 25MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2018M-0005839-R1 CUM:19973061-5 ATC:C03DA01	SANOFI-GE NFAR	CCL2625	30/08/2024	720	0	69,00	0	49.680,00
—	FENITOINA 250MG 5ML C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2016M-0011761-R1 CUM:20019155-5 ATC:N03AB02	BIOSANO	22.07.4772	30/07/2024	150	0	1.477,00	0	221.550,00
INS	FLUTICASONA 50MCG INHALADOR 120 DOSIS FLIXOTIDE R.S INVIMA:2017M-016087-R2 CUM:19913461-2 ATC:R03BA05 REG: Circular 13 de 2022	GLAXOSMIT HKLINE	N33W	30/10/2024	1	0	21.720,00	0	21.720,00
INS	FUROSEMIDA 40MG C*300 TABLETA R.S INVIMA: 2019M-004573-R4 CUM:42216-10 ATC:C03CA01	SANOFI-GE NFAR	C01863A	30/08/2024	2010	0	27,00	0	54.270,00
INS	INSULINA GLULISINA 100UI/ML 10ML AMPOLLA APIDRA R.S INVIMA:2022MBT-0004260-R2 CUM: 19950478-1 ATC:A10AB06 REG: Circular 13 de 2022	SANOFI-AV ENTIS	2F241A	30/05/2024	2	0	69.565,00	0	139.130,00
INS	LACOSAMIDA 100MG C*30 TABLETA LANCOVUL R.S INVIMA:2019M-0019243 CUM:20137718-1 ATC:N03AX18 REG: Circular 13 de 2022	SEVEN PHARMA	LAC22055	30/06/2025	270	0	756,00	0	204.120,00
INS	LACOSAMIDA 200MG C*30 TABLETA LANCOVUL R.S INVIMA:2019M-0019520 CUM:20103931-1 ATC:N03AX18 REG: Circular 13 de 2022	SEVEN PHARMA	LAC22034	30/06/2025	200	0	1.471,00	0	294.200,00
INS	LACTULOSA 66.7GR SOL ORAL 15ML SOBRE*12 CONSTILAX R.S INVIMA:2021M-0016378-R1 CUM:20067761-2 ATC:A06AD11 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	HUMAX	3E066H	30/01/2025	200	0	1.235,00	0	247.000,00
INS	LAMIVUDINA+ABACAVIR 600+300 FCO*30 TABLETA ABALAM R.S INVIMA:2016M-0017175 CUM:20103720-2 ATC:J05AR02 REG: Circular 13 de 2022	HETERO LABS	ABL22092A	30/07/2024	30	0	1.555,00	0	46.650,00

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 7477-2022 / N°KSOC0000001689 / USS KENNEDY TRANSVERSAL 74 F N° 40 B -54 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	9.496.249
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**9.496.249**
Retelva	0
ReteFte	237.406
Retelca	0

Mercancía Excluida: 9.496.249	BASE IVA 0	TOTAL NETO	9.258.843

Son: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA 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: 05/04/2023 08:12
Fecha y Hora Expedición: 05/04/2023 08:16

RECIBÍ CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
BETSY YISLEY LOPEZ CACERES	BETSY YISLEY LOPEZ CACERES	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-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT89332
F.EXP: 05-04-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenador 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: 04-07-2023

CUFE: f437253b4a32a7ca2b929d371bac55cd6531eb0777fe8df43c11e982445d73207ed7fdd746aa6f6eea726f12ea0bb59a

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	LAMIVUDINA+ABACAVIR+DOLUTEGRAVIR C*30 TABLETA TRUIUMEQ R.S INVIMA:2019M-0016583 CUM:20081132-1 ATC:J05AR13 REG: Circular 13 de 2022	GLAXOSMIT HKLINE	HM3T	30/07/2025	120	0	15.114,00	0	1.813.680,00
INS	LAMOTRIGINA 100MG C*30 TABLETA DISPERSABLE LAMICTAL R.S INVIMA: 2021M-007181-R2 CUM:215508- 1 ATC:N03AX09 REG: Circular 13 de 2022	GLAXOSMIT HKLINE	2116200009	13/04/2024	120	0	380,00	0	45.600,00
INS	LEVOSIMENDAN 2.5MG/ML (12.5MG/5ML) AMPOLLA DAXMEN R.S INVIMA:2020M-0019741 CUM:20145428-3 ATC:C01CX08 REG: Circular 13 de 2022	XINETIX PHARMA	GLL02M01	30/04/2024	2	0	1.033.708,00	0	2.067.416,00
INS	LOSARTAN 50MG C*900 TABLETA R.S INVIMA:2017M-0005915-R1 CUM:19965499-11 ATC:C09CA01	SANOFI-GE NFAR	CCL2839	30/08/2024	10020	0	39,00	0	390.780,00
INS	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12.5MG C*30 TABLETA SATOREN H R.S INVIMA:2008M-012779-R1 CUM:19900464- 2 ATC:C09DA01	BUSSIE	710A07	30/01/2025	1200	0	77,00	0	92.400,00
INS	NIMODIPINO 30MG C*100 TABLETA NIDIP R.S INVIMA:2017M-013061-R3 CUM:40937-14 ATC:C08CA06	LAFRANCOL	22E727	30/10/2024	940	0	71,00	0	66.740,00
---	PREGABALINA 150MG C*30 CAPSULA R.S INVIMA:2018M-0016934 CUM:20093160-3 ATC:N03AX16 REG: Circular 13 de 2022	MSN	BRC061728	30/07/2024	90	0	228,00	0	20.520,00
INS	RISPERIDONA 2MG C*30 TABLETA ISPERIN R.S INVIMA:2021M-0020352 CUM:20160734-2 ATC:N05AX08 REG: Circular 13 de 2022	EUROFARMA	796273	30/08/2024	1410	0	238,00	0	335.580,00
INS	S.P REMIFENTANIL HCL 2MG C*5 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0013909-R1 CUM:20044646-8 ATC:N01AH06	HUMAX	222033	30/05/2024	100	0	15.294,00	0	1.529.400,00
---	SOLUCION DIALISIS PERITONEAL 2.5% BOLSA 2000ML DIANEAL PD2 R.S INVIMA:2018M-007582- R3 CUM:23282-12 ATC:B05DA09	BAXTER	SR22FF5	30/06/2024	1	0	13.749,00	0	13.749,00
INS	SULFATO DE BARIO SUSPENSION ORAL FCO 225ML E-Z CAT R.S INVIMA:2021M-004495-R3 CUM:49611-1 ATC:V08BA01	E-Z	00582955	30/04/2024	10	0	48.941,00	0	489.410,00
INS	SULFATO FERROSO 300MG C*500 TABLETA R.S INVIMA:2018M-0016190 CUM:20080792-20 ATC:B03AA07	ECAR	C090040	25/08/2024	1400	0	38,00	0	53.200,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO: Sandra Figueredo
C.C. #: 52.507.688 Bta
FECHA: 06/04/2023 HORA: 3:40 p.m.

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 ReteICA.

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

Obs: CTO 7477-2022 / N°KSOC0000001689 / USS KENNEDY TRANSVERSAL 74 F N° 40 B -54 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	9.496.249
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**9.496.249**
ReteIva	0
ReteFte	237.406
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 9.496.249	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	9.258.843

Son: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA 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	383003128

Fecha y Hora Elaboracion: 05/04/2023 08:12
Fecha y Hora Expedición: 05/04/2023 08:16

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

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

ORIGINAL

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISCOLMEDICA SAS
828002423-5
Calle 15 # 33-02 - BOGOTA
Tels 7023267

Nota Crédito Electrónica
DVB010556
Fecha 05/04/2023

Cliente	900959048 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO	*Por Inventario*	
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	**Doc. Orig**	FEBT89332
Dirección	CALLE 10 NO 1A-55	**Concepto:**	1
Bodega-Sucursal:	B.CL BOGOTA(19)	**Vendedor**	DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL G
CUDE:	4525fe35877aab9421073fee7d7752ddbd82db9872d9a3dfb7329c970f15969f44897378 8dda4150564e89c2e71bca91		

Id	Código	Detalle	Bod.	Lote	Vence	Und	Precio	Dct	Iva	Total
1	ME03049	SULFATO DE BARIO SUSPENSION ORAL FCO 225ML E-Z R.S INVIMA:2021M-004495-R3 CUM:49611-1 ATC:V08BA01	19	00582955	30/04/2024	10	48.941	0,00	0	489.410

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Ampliación Hosp. Y
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sandra Figueredo
CARGO: C.C 53.097.688 Dta
C.C. #: Auxiliar de Farmacia
FECHA: 05/04/2023 HORA: 6:14 pm
FIRMA:

Observaciones

SE HACE DEVOLUCION YA QUE EL PRODUCTO FACTURADO NO ES ACEPTADO POR EL CLIENTE

Elaboró	Revisó	Aprobó
ROMERO KRAFT GYANNA		

Subtotal	489.410,00
Descuento	0,00
Iva	0,00
Copago	0,00
Retención FTE	12.235,00
Retención ICA	0,00
TOTAL NETO	477.175,00

Reporte: *RepNotaCredDisco*
Usuario Imprime ROMERO KRAFT GYANNA
Fecha Impresión 05/04/23

Fecha Elaboracion: *05/04/2023 16:49*
Fecha Creacion 05/04/2023 16:43
Fecha Validación 05/04/2023 16:49
Software MantisWeb

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 abril 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
NºAK000000018989

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 11/04/2023 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: FEBT89599 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 11/04/2023 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED465	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	MICROGRAMO	650,00	$ 11.163,00	$ 7.255.950,00	0,00	0,00
MED465	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	MICROGRAMO	225,00	$ 11.163,00	$ 2.511.675,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022,FACTURA No FEBT89599

SUBTOTAL:	$ 9.767.625,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 9.767.625,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 40.438,00
RETE FUENTE:	$ 244.191,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 9.482.996,00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS 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

CO-SC-6897-1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT89599

F.EXP: 11-04-2023

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** 10-07-2023	

CUFE: 29714244bb61d6db92bec6f779481ce431fba4f888b792ccb954d2e3d37f3bc19b2a09c016b5570c10d17e2cf2162d13

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0016106-R1 CUM:20087299-1 ATC:N05CM18 REG: Circular 13 de 2022	ADS PHARMA	ADS18DXA22	30/10/2024	650	0	11.163,00	0	7.255.950,00
INS	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0016106-R1 CUM:20087299-1 ATC:N05CM18 REG: Circular 13 de 2022	ADS PHARMA	ADS19DXA22	30/12/2024	225	0	11.163,00	0	2.511.675,00

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

NOMBRE BODEGA: Amaru Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sandra Higueredo
CARGO: C.C 53 087 588 Bta
C.C. #: Regente de farmacia
FECHA: 11/04/2023 HORA: 12:30 pm
FIRMA:

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

Resolución de facturación

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

Obs: KSOC0000001665 KENNEDY 7477-2022

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	9.767.625
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**9.767.625**
RteIva	0
ReteFte	244.191
RteIca	0

Mercancía Excluida: 9.767.625	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	9.523.434

Son: NUEVE MILLONES QUINIENTOS VEINTE TRES MIL CUATROCIENTOS 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 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: 11/04/2023 09:24
Fecha y Hora Expedición: 11/04/2023 09:26

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ROMERO KRAFT GYANNA	ROMERO KRAFT GYANNA	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 abril 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
NºAK000000019023

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 13/04/2023 12:11 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: FEBT89809 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 13/04/2023 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	%	1.200,00	$ 1.412,00	$ 1.694.400,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DE CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT89809

SUBTOTAL:	$ 1.694.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 1.694.400,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 7.015,00
RETE FUENTE:	$ 42.360,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.845.025,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

EARLEY DIAZ HERNANDEZ
1101760040
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-4697-1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT89809

F.EXP: 13-04-2023

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:**	12-07-2023

CUFE: 10c9bac9049424e35deb9e11bc2b0d7d5adc71b247a38e02dbfbab35154dc0cc08719a819a5725ac28e0d4d7a927a983

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
—	GLUCONATO DE CALCIO 10% C*20 REF:3662950 AMPOLLA R.S INVIMA:2016M-0013294-R1 CUM:20039075- 1 ATC:A12AA03	B. BRAUN	22374012	30/08/2025	1200	0	1.412,00	0	1.694.400,00

MED 10541

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy Dos
NOMBRE QUIEN RECIBE: Brayan Sanchez
CARGO: Tecnico Administrativo
C.C. #: 1083243127
FECHA: 10:30 am HORA: 13-Abril 2023
FIRMA: Brayan Sanchez

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 1665 CTO 7477 / KENNEDY

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	1.694.400
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	1.694.400
RteIva	0
ReteFte	42.360
RteIca	0

Mercancía Excluida: 1.694.400	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	1.652.040

Son: UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUARENTA 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	411170982
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 13/04/2023 08:36
Fecha y Hora Expedición: 13/04/2023 08:40

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:	0.00
ROMERO KRAFT GYANNA	ROMERO KRAFT GYANNA		

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 abril 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
NºAK000000019115

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 20/04/2023 02:53 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: FEBT90548 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/04/2023 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	mg	10,00	$ 1.506,00	$ 15.060,00	0,00	0,00

DETALLE
EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT90548

SUBTOTAL:	$ 15.060,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 15.060,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 82,00
RETE FUENTE:	$ 377,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 14.621,00

TOTAL COMPROBANTE:
CATORCE MIL SEISCIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal
Obligacion:

SANDRA FIGUEREDO ROMERO
53097688
ELABORADO POR:

Sandra Figueredo
C.C 53.097.688 Bta
Regenta de Tesorería

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.

FEBT90548

F.EXP: 20-04-2023

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:** 19-07-2023	

CUFE: 8bce9ad0a6daaf2fee134aa8d4a4c9115d90e5e8a6a5d24a22b4e612fa482e82799c8328b173c48208d003023e1391ad

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
	PRODUCTO								
>INS	MICOFENOLATO 500MG C*10 TABLETA MYCOKEM R.S INVIMA:2016M-0011716-R1 CUM:20023910- 1 ATC:L04AA06 REG: Circular 13 de 2022	ALKEM LABORATOR	23120342	30/12/2025	10	0	1.506,00	0	15.060,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE RODEON: Sandra Figueredo
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO: C.C 53.097.668 Bta
C.C #: Regente de farmacia
FECHA: 20/04/2023 HORA: 2:00 pm
FIRMA:

NIT: 900.959.048-4
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 18764039889212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 7477-2022 / NºKSOC0000001689 / USS KENNEDY TRANSVERSAL 74 F Nº 40 B -54 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	15.060
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**15.060**
ReteIva	0
ReteFte	377
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 15.060	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 14.683

Son: CATORCE MIL SEISCIENTOS 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: 20/04/2023 08:32
Fecha y Hora Expedición: 20/04/2023 08:35

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ROMERO KRAFT GYANNA	ROMERO KRAFT GYANNA	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 abril 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
NºAK000000019145

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 21/04/2023 12:43 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: FEBT90645 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/04/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED2046	SULFATO MAGNESIO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	%	750,00	$ 1.136,00	$ 852.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT90645

SUBTOTAL:	$ 852.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 852.000,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.627,00
RETE FUENTE:	$ 21.300,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 827.173,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Sandra Figueredo C.C. 53.097.688 Bta Firma de aprobación

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

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT90645
F.EXP: 20-04-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:**	19-07-2023

CUFE: 603ceea7b7192815cef3fa964f851df0f70e459b79c43a2a757f339ee51a54470348e6d9f7a3ac50b12b4eb8e205e6cb

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:B05XA06	PISA	R22Y15	12/06/2024	750	0	1.136,00	0	852.000,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Granadi
NOMBRE QUIEN RECIBE: Eunice Diaz M
CARGO: Auxiliar
C.C. #: 1072000000
FECHA: 20-4-2023 HORA: 7:30 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 KSOC000001712 / KENNEDY / CTO 7477 / urgente

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	852.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**852.000**
ReteIva	0
ReteFte	21.300
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 852.000	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 830.700

Son: OCHOCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS 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: 20/04/2023 17:47
Fecha y Hora Expedición: 20/04/2023 17:49

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ROMERO KRAFT GYANNA	ROMERO KRAFT GYANNA	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 abril 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
NºAK000000019369

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 27/04/2023 12:25 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: FEBT90975 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 25/04/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1174	MIDAZOLAM 15MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE	mg	3.000,00	$ 3.765,00	$ 11.295.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT90975

SUBTOTAL:	$ 11.295.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 11.295.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 46.761,00
RETE FUENTE:	$ 282.375,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 10.965.864,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y 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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 28/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Página : 1 de 1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT90975

F.EXP: 25-04-2023

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:** 24-07-2023	

CUFE: 3bf4ee8afc74e4d2a1b69ef345e404e1dc77290db2075247eb8de83e8d42866b968a3049e2462e52840029d39e0ac9e5

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	S.P MIDAZOLAM 15MG/3ML AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0014713-R1 CUM:20057389- 1 ATC:N05CD08	VITALIS	A221148	04/10/2024	3000	0	3,765,00	0	11.295.000,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacén Kindi
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sandra Figueredo
CARGO: C.C 53.[illegible] Bta
C.C. #:
FECHA: 25/04/23 HORA: 4:12 p.m.
FIRMA:

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT: 828.002.423-5
Agente Retenedor de IVA

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.280000 Prefijo :FEBT

Obs: KSOC0000001665 KENNEDY 7477-2022

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	11.295.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**11.295.000**
ReteIva	0
ReteFte	282,375
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 11.295.000	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 11.012.625

Son: ONCE MILLONES DOCE MIL SEISCIENTOS VEINTE CINCO PESOS M/CTE

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

BANCOLOMBIA	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: 25/04/2023 10:51
Fecha y Hora Expedición: 25/04/2023 10:59

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ROMERO KRAFT GYANNA	ROMERO KRAFT GYANNA	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 abril 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
NºBF000000002752

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 18/04/2023 09:19 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: FEBT89424 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/04/2023 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	MILILITRO	1.500,00	$ 1.506,00	$ 2.259.000,00	0,00	0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	%	1.000,00	$ 1.489,00	$ 1.489.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT89424

SUBTOTAL:	$ 3.748.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 3.748.000,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 15.517,00
RETE FUENTE:	$ 93.700,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.638.783,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS 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: 828.002.423-5

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.
FEBT89424
F.EXP: 05-04-2023

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 **Dias:**90	**Medio Pago:**Inst. No Determinado
0		**Favor cancelar antes de:** 04-07-2023	

CUFE: 40dd596e2466b41480ca990b13a806bf3f42eeb5d959b93cd0ffd2e203f1922f737dca5d1951f8298d5e07a90b53b42d

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
—	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML R.S INVIMA:2022M-0000574-R2 CUM:19942581-3 ATC:B05XA30	FRESENIUS	EECA3002	30/07/2024	1500	0	1.506,00	0	2.259.000,00
—	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:20825 -5 ATC:B05XA03 REG: 0.0000	BAXTER	SB23CD4	30/03/2025	1000	0	1.489,00	0	1.489.000,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: USS Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 14/04/2023
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: LEG: RVB230303189/ NºBFOC0000001413 BOSA CENTRO 7477-2022 #.

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	3.748.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**3.748.000**
Retelva	0
ReteFte	93.700
Retelca	0

Mercancía Excluida: 3.748.000	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	3.654.300

Son: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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: 05/04/2023 15:15
Fecha y Hora Expedición: 05/04/2023 20:03

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ROMERO KRAFT GYANNA	ROMERO KRAFT GYANNA	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 abril 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
NºBF000000002753

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 18/04/2023 02:34 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: FEBT90198 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 17/04/2023 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	MILILITRO	4.000,00	$ 1.855,00	$ 7.420.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT90198

SUBTOTAL:	$ 7.420.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 7.420.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 30.719,00
RETE FUENTE:	$ 185.500,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.203.781,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN 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.

FEBT90198

F.EXP: 17-04-2023

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - BOSA C	**NIT**	9009590048-4
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:** 16-07-2023	**Medio Pago:** Inst. No Determinado

CUFE: 4f60900c48ccd5c2b175da381dea847abaa49ca26901fe0f10171273a38c243885374d1cc9a097a79a63d7b752427da3

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-002282-R4 CUM:32806-2 ATC:B05XA30	BAXTER	SB23BK7	28/02/2025	4000	0	1.855,00	0	7.420.000,00

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

NOMBRE BODEGA: 695 Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C.:
FECHA: 17-04-2023 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 BFOC0000001427 / BOSA CENTRO

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	7.420.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**7.420.000**
Retelva	0
ReteFte	185.500
Retelca	0

Mercancía Excluida: 7.420.000	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	7.234.500

Son: SIETE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

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

BANCOLOMBIA	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: 17/04/2023 11:10
Fecha y Hora Expedición: 17/04/2023 11:24

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
BETSY YISLEY LOPEZ CACERES	BETSY YISLEY LOPEZ CACERES	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 marzo 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
NºBF000000002757

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 18/04/2023 04:14 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: FEBT90193 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 17/04/2023 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	2.500,00	$ 38,00	$ 95.000,00	0,00	0,00
MED1935	AMPICILINA SODICA 1 G+SULBACTAM SODICO 0.5 G POLVO LIOFILIZADO	GRAMO	286,00	$ 1.489,00	$ 425.854,00	0,00	0,00
MED1935	AMPICILINA SODICA 1 G+SULBACTAM SODICO 0.5 G POLVO LIOFILIZADO	GRAMO	20,00	$ 1.489,00	$ 29.780,00	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
MED273	CARBON ACTIVADO 20% SUSPENSION ORAL FRASCO X 250ML	%	8,00	$ 98.864,00	$ 790.912,00	0,00	0,00
MED257	CALCIO GLUCONATO 10% /10ML SOLUCION INYECTABLE	%	50,00	$ 1.412,00	$ 70.600,00	0,00	0,00
MED257	CALCIO GLUCONATO 10% /10ML SOLUCION INYECTABLE	%	10,00	$ 1.412,00	$ 14.120,00	0,00	0,00
MED963	LACTULOSA 66.7G/100ML SOBRE 66.7G/100ML	GRAMO	24,00	$ 1.235,00	$ 29.640,00	0,00	0,00
MED985	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 MG + 300 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL)	mg	240,00	$ 455,00	$ 109.200,00	0,00	0,00
MED1241	NIMOdipino 30MG TABLETA	mg	300,00	$ 71,00	$ 21.300,00	0,00	0,00
MED1274	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	mg	50,00	$ 1.510,00	$ 75.500,00	0,00	0,00
MED1400	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	mg	1.500,00	$ 31,00	$ 46.500,00	0,00	0,00
MED1472	RISPERIDONA 2 MG TABLETA	mg	20,00	$ 238,00	$ 4.760,00	0,00	0,00
MED1472	RISPERIDONA 2 MG TABLETA	mg	10,00	$ 238,00	$ 2.380,00	0,00	0,00
MED1903	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	mg	15,00	$ 3.372,00	$ 50.580,00	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)	mg	30,00	$ 3.741,00	$ 112.230,00	0,00	0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	%	3.000,00	$ 1.832,00	$ 5.496.000,00	0,00	0,00
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	MILILITRO	26,00	$ 1.855,00	$ 48.230,00	0,00	0,00

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 7.457.886,00

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

ISO 9001 CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT90193
F.EXP: 17-04-2023

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: 16-07-2023

CUFE: 9f68d297f7fbfcb4a4e5c6a6e95e608df4c1b3d4b359fa0eaf229aeee6a53a58c467a3ae8144679487b9ab3c1a45d4be

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	C02533A	30/11/2025	2500	0	38,00	0	95.000,00
INS	AMPICILINA+SULBACTAN 1.5G C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2018M-0001779-R2 CUM:19931216-5 ATC:J01CR01	FARMALOGICA	0180722-1	30/03/2024	286	0	1.489,00	0	425.854,00
INS	AMPICILINA+SULBACTAN 1.5G C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2018M-0001779-R2 CUM:19931216-5 ATC:J01CR01	FARMALOGICA	0320722-3	30/04/2024	20	0	1.489,00	0	29.780,00
INS	BETAMETASONA 4MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0007727-R1 CUM:19980026-15 ATC:H02AB01	VITALIS	A221136	27/09/2025	100	0	353,00	0	35.300,00
INS	CARBON ACTIVADO SUSP ORAL FCO 250ML TOXICARB R.S INVIMA:2017M-0005736-R1 CUM:19992724-1 ATC:A07BA01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	SERB	3104	30/11/2024	8	0	98.864,00	0	790.912,00
---	GLUCONATO DE CALCIO 10% C*20 REF:3662950 AMPOLLA R.S INVIMA:2022M-0013284-R2 CUM:20039073-1 ATC:A12AA03	B. BRAUN	22374012	30/08/2025	60	0	1.412,00	0	84.720,00
---	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-002282-R4 CUM:32606-2 ATC:B05XA30	BAXTER	SB23CA1	30/03/2025	28	0	1.855,00	0	48.230,00
INS	LACTULOSA 66.7GR SOL ORAL 15ML SOBRE*12 CONSTILAX R.S INVIMA:2021M-0016378-R1 CUM:20067761-2 ATC:A06AD11 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	HUMAX	3E056H	30/01/2025	24	0	1.235,00	0	29.640,00
INS	LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA 150+300MG FCO*60 TABLETA LAVUZID R.S INVIMA:2014M-0016011 CUM:20063923-1 ATC:J05AR01	HETERO LABS	E211992A	30/07/2024	240	0	455,00	0	109.200,00
INS	NIMODIPINO 30MG C*100 TABLETA NIDIP R.S INVIMA:2017M-013061-R3 CUM:46927-14 ATC:C08CA06	LAFRANCOL	22E727	30/10/2024	300	0	71,00	0	21.300,00
---	ONDANSETRON 8MG C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0010649-R1 CUM:20010204-1 ATC:A04AA01	SANDERSON	75SL2080	30/11/2025	50	0	1.510,00	0	75.500,00
INS	PREDNISOLONA 5MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2020M-0010432-R1 CUM:20011084-5 ATC:H02AB06	SANOFI-GE NFAR	C01902A	30/08/2024	1500	0	31,00	0	46.500,00
INS	RISPERIDONA 2MG C*30 TABLETA ISPERIN R.S INVIMA:2021M-0020382 CUM:20160734-2 ATC:N05AX08 REG: Circular 13 de 2022	EUROFARMA	784343	30/03/2024	10	0	238,00	0	2.380,00
INS	RISPERIDONA 2MG C*30 TABLETA ISPERIN R.S INVIMA:2021M-0020382 CUM:20160734-2 ATC:N05AX08 REG: Circular 13 de 2022	EUROFARMA	796273	30/06/2024	20	0	238,00	0	4.760,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523-5 ATC:B05XA03 REG: 0.0000	BAXTER	SB23CJ3	30/03/2025	3000	0	1.832,00	0	5.496.000,00

Pendiente Pago Glosa

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 BFOC0000001427 /BOSA CENTRO

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	7.457.886
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**7.457.886**
Retelva	0
ReteFte	186.447
Retelca	0

Mercancia Excluida: 7.457.886	BASE IVA 0	TOTAL NETO	7.271.439

Son: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA 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	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: 17/04/2023 11:03
Fecha y Hora Expedición: 17/04/2023 11:23

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
BETSY YISLEY LOPEZ CACERES	BETSY YISLEY LOPEZ CACERES	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-8897-1

IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT90193
F.EXP: 17-04-2023

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: 16-07-2023

CUFE: 9f68d297f7fbfcb4a4e5c6a8e95e808df4c1b3d4b359fa0eaf229aeae6a53a58c467a3ae8144679487b9ab3c1a45d4be

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOL ORAL FCO 120ML ZINCO LICOL R.S INVIMA:2016M-0011287-R1 CUM:20011479-2 ATC:A12CB01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	LICOL	C02291A	30/11/2024	15	0	3.372,00	0	50.580,00
INS	VALSARTAN+SACUBITRIL 5DMG C*30 TABLETA ENTRESTO R.S INVIMA:2018M-0017291 CUM:20086574-1 ATC:C09DX04 REG: Circular 13 de 2022	NOVARTIS PHARMA	TUA67	30/10/2025	30	0	3.741,00	0	112.230,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: USS Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. Nº:
FECHA: 17-04-2023 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 BFOC0000001427 /BOSA CENTRO

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	7.457.886
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**7.457.886**
RetelVa	0
ReteFte	186.447
RetelCa	0

Mercancia Excluida: 7.457.886	BASE IVA 0	TOTAL NETO	7.271.439

Son: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA 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: 17/04/2023 11:03
Fecha y Hora Expedición: 17/04/2023 11:23

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
BETSY YISLEY LOPEZ CACERES	BETSY YISLEY LOPEZ CACERES	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 abril 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, 24 abril 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºBF000000002764

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 24/04/2023 12:55 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: FEBT90627 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/04/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED2048	SULFATO MAGNESIO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	%	50,00	$ 1.136,00	$ 56.800,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT90627

SUBTOTAL:	$ 56.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 56.800,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 235,00
RETE FUENTE:	$ 1.420,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 55.145,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

HUGO LEON RAMIREZ
4107013

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

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

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Somos Responsables de Iva - 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.
FEBT90627
F.EXP: 20-04-2023

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 **Dias:**90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado	
0		**Favor cancelar antes de:** 19-07-2023	

CUFE: 718defa5b17e604a2e32aae6105effd289376780d66fb0bb208bfd88c51dd040a83d0502bcc74bfd957ef4fbf869779e

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	R22Y15	12/05/2024	50	0	1.136,00	0	56.800,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: USS Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #: 39567591
FECHA: 21-4-23 HORA: 12:5
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 BFOC0000001427 /BOSA CENTR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	56.800
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**56.800**
ReteIva	0
ReteFte	1.420
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 56.800	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 55.380

Son: CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

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

BANCOLOMBIA	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; 20/04/2023 16:01
Fecha y Hora Expedición: 20/04/2023 16:39

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ROMERO KRAFT GYANNA	ROMERO KRAFT GYANNA	0.00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

ORDEN DE COMPRA
NºBFOC0000001427

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

FECHA: 13/04/2023 09:45 a. m.
ENTREGA: 14/04/2023 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: USS BOSA CENTRO CALLE 65 D Nº 79 C-90 RESPONSABLE YESENIA SUAREZ
CONTRATO: 7477-2022 DISCOLMEDICA

CLASE ORDEN: Orden_Compra

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED020	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	mg	2.500,00	$ 38,00	$ 95.000,00	0,00	0,00
MED1878	AMOXICILINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 100 ML	mg	10,00	$ 2.727,00	$ 27.270,00	0,00	0,00
MED1935	AMPICILINA SODICA 1 G+ SULBACTAM SODICO 0.5 G POLVO LIOFILIZADO	GRAMO	800,00	$ 1.489,00	$ 1.191.200,00	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
MED257	CALCIO GLUCONATO 10% /10ML SOLUCION INYECTABLE	%	50,00	$ 1.412,00	$ 70.600,00	0,00	0,00
MED273	CARBON ACTIVADO 20% SUSPENSION ORAL FRASCO X 250ML	%	8,00	$ 98.864,00	$ 790.912,00	0,00	0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	%	3.000,00	$ 1.832,00	$ 5.496.000,00	0,00	0,00
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	MILILITRO	4.000,00	$ 1.855,00	$ 7.420.000,00	0,00	0,00
MED963	LACTULOSA 66.7G/100ML SOBRE 66.7G/100ML	GRAMO	24,00	$ 1.235,00	$ 29.640,00	0,00	0,00
MED965	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 MG + 300 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL)	mg	240,00	$ 455,00	$ 109.200,00	0,00	0,00
MED1090	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	mg	24,00	$ 6.824,00	$ 163.776,00	0,00	0,00
MED1116	METILERGOMETRINA (METILERGOBASINA) 0.2MG/ ML SOLUCION INYECTABLE	mg	10,00	$ 1.431,00	$ 14.310,00	0,00	0,00
MED1241	NIMOdipino 30MG TABLETA	mg	300,00	$ 71,00	$ 21.300,00	0,00	0,00
MED1274	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	mg	50,00	$ 1.510,00	$ 75.500,00	0,00	0,00
MED1385	POTASIO CLORURO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE	mEq	100,00	$ 5.327,00	$ 532.700,00	0,00	0,00
MED1400	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	mg	1.500,00	$ 31,00	$ 46.500,00	0,00	0,00
MED1472	RISPERIDONA 2 MG TABLETA	mg	20,00	$ 238,00	$ 4.760,00	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

ORDEN DE COMPRA

MED1998	SACUBITRILO VALSARTAN SODICO HIDRATADO 56.551 MG,EQUIVALENTE A SACUBITRILO VALSARTAN (24.3 MG DE SACUBITRILO / 25.7 MG DE VALSARTAN)	mg	30,00	$ 3.741,00	$ 112.230,00	0,00	0,00
MED2048	SULFATO MAGNESIO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	%	50,00	$ 1.136,00	$ 56.800,00	0,00	0,00
MED1903	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	mg	15,00	$ 3.372,00	$ 50.580,00	0,00	0,00

DETALLE

PEDIDO PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 15 AL 30 DE ABRIL DE 2023, POR SOLICITUD DE LA USS BOSA

SUBTOTAL:	$ 16.343.578,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
TOTAL ORDEN:	$ 16.343.578,00

Usuario que Confirma: 52469910 - LIDA LUDIBELL ARIAS LATORRE

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 25 abril 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºBF000000002768

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 25/04/2023 01:06 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: FEBT90905 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/04/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1935	AMPICILINA SODICA 1 G+SULBACTAM SODICO 0.5 G POLVO LIOFILIZADO	GRAMO	100,00	$ 1.489,00	$ 148.900,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT90905

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 148.900,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 148.900,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 616,00
RETE FUENTE:	$ 3.723,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 144.561,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

HUGO LEON RAMIREZ
4107013

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 4107013

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

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Somos Responsables de Iva - 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.

FEBT90905

F.EXP: 24-04-2023

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:** 23-07-2023			

CUFE: 58c6defa150a9daf3d677c1f4ec53232cfbb9a496409f92e35c565071dc28c5c5e8f9a257e0b4b712eecc661b08dc0b8

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	AMPICILINA+SULBACTAN 1.5G C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2018M-0001779-R2 CUM:19931216-5 ATC:J01CR01	FARMALOGICA	0310722-2	30/04/2024	100	0	1.489,00	0	148.900,00

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

NOMBRE BODEGA: USS BOSA
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #: 4107013
FECHA: 25-04-2023 HORA: 8:00 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 BFOC0000001427 /BOSA CENTRO

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	148.900
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**148.900**
Retelva	0
ReteFte	3.723
Retelca	0

Mercancía Excluida: 148.900	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	145.177

Son: CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE

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

BANCOLOMBIA	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; 24/04/2023 11:08
Fecha y Hora Expedición: 24/04/2023 11:09

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ROMERO KRAFT GYANNA	ROMERO KRAFT GYANNA	0.00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

ORDEN DE COMPRA
NºBFOC0000001427

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

FECHA: 13/04/2023 09:45 a. m.
ENTREGA: 14/04/2023 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: USS BOSA CENTRO CALLE 65 D Nº 79 C-90 RESPONSABLE YESENIA SUAREZ
CONTRATO: 7477-2022 DISCOLMEDICA

CLASE ORDEN: Orden_Compra

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED020	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	mg	2.500,00	$ 38,00	$ 95.000,00	0,00	0,00
MED1878	AMOXICILINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 100 ML	mg	10,00	$ 2.727,00	$ 27.270,00	0,00	0,00
MED1935	AMPICILINA SODICA 1 G+ SULBACTAM SODICO 0.5 G POLVO LIOFILIZADO	GRAMO	800,00	$ 1.489,00	$ 1.191.200,00	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
MED257	CALCIO GLUCONATO 10% /10ML SOLUCION INYECTABLE	%	50,00	$ 1.412,00	$ 70.600,00	0,00	0,00
MED273	CARBON ACTIVADO 20% SUSPENSION ORAL FRASCO X 250ML	%	8,00	$ 98.864,00	$ 790.912,00	0,00	0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	%	3.000,00	$ 1.832,00	$ 5.496.000,00	0,00	0,00
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	MILILITRO	4.000,00	$ 1.855,00	$ 7.420.000,00	0,00	0,00
MED963	LACTULOSA 66.7G/100ML SOBRE 66.7G/100ML	GRAMO	24,00	$ 1.235,00	$ 29.640,00	0,00	0,00
MED965	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 MG + 300 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL)	mg	240,00	$ 455,00	$ 109.200,00	0,00	0,00
MED1090	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	mg	24,00	$ 6.824,00	$ 163.776,00	0,00	0,00
MED1116	METILERGOMETRINA (METILERGOBASINA) 0.2MG/ ML SOLUCION INYECTABLE	mg	10,00	$ 1.431,00	$ 14.310,00	0,00	0,00
MED1241	NIMOdipino 30MG TABLETA	mg	300,00	$ 71,00	$ 21.300,00	0,00	0,00
MED1274	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	mg	50,00	$ 1.510,00	$ 75.500,00	0,00	0,00
MED1385	POTASIO CLORURO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE	mEq	100,00	$ 5.327,00	$ 532.700,00	0,00	0,00
MED1400	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	mg	1.500,00	$ 31,00	$ 46.500,00	0,00	0,00
MED1472	RISPERIDONA 2 MG TABLETA	mg	20,00	$ 238,00	$ 4.760,00	0,00	0,00

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

ORDEN DE COMPRA

MED1998	SACUBITRILO VALSARTAN SODICO HIDRATADO 56.551 MG,EQUIVALENTE A SACUBITRILO VALSARTAN (24.3 MG DE SACUBITRILO / 25.7 MG DE VALSARTAN)	mg	30,00	$ 3.741,00	$ 112.230,00	0,00	0,00
MED2048	SULFATO MAGNESIO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	%	50,00	$ 1.136,00	$ 56.800,00	0,00	0,00
MED1903	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	mg	15,00	$ 3.372,00	$ 50.580,00	0,00	0,00

DETALLE

PEDIDO PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 15 AL 30 DE ABRIL DE 2023, POR SOLICITUD DE LA USS BOSA

SUBTOTAL:	$ 16.343.578,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
TOTAL ORDEN:	$ 16.343.578,00

Usuario que Confirma: 52469910 - LIDA LUDIBELL ARIAS LATORRE

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 27 abril 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºBF000000002772

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 27/04/2023 06:11 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: FEBT91102 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 26/04/2023 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1090	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	mg	24,00	$ 6.824,00	$ 163.776,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT91102

SUBTOTAL:	$ 163.776,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 163.776,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 678,00
RETE FUENTE:	$ 4.094,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 159.004,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

HUGO LEON RAMIREZ
4107013

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

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

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

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.
FEBT91102
F.EXP: 26-04-2023

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:** 25-07-2023			

CUFE: af417d85efe84f269857efb7f63cb3cd8febfed00b1fa584050fbc6f0221af1a11533dfc6a92af6da6ea47e11e5eebfc

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 -2 ATC:G03AC06 REG: Circular 13 de 2022	PROFAMILIA	8149928	30/09/2024	24	0	6.824,00	0	163.776,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: USC BOSA
NOMBRE QUIEN RECIBE: Glen Keith
CARGO: Aux Farm
C.C.N: 39567591
FECHA: 27-4-23 HORA: 12:1 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 BFOC0000001665 /BOSA CENTRO

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	163.776
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**163.776**
Retelva	0
ReteFte	4.094
Retelca	0

Mercancía Excluida: 163.776	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 159.682

Son: CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE, EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA 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; 26/04/2023 13:45
Fecha y Hora Expedición: 26/04/2023 13:47

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ROMERO KRAFT GYANNA	ROMERO KRAFT GYANNA	0.00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

ORDEN DE COMPRA
NºKSOC0000001665

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

FECHA: 13/03/2023 10:18 a. m.
ENTREGA: 16/03/2023 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: USS KENNEDY TRANSVERSAL 74 F Nº 40 B -54 SUR RESPONSABLE LUPE ADELAIDA PINILLA
CONTRATO: 7477-2022 DISCOLMEDICA

CLASE ORDEN: Orden_Compra

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED020	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	mg	20.000,00	$ 38,00	$ 760.000,00	0,00	0,00
MED784	ACIDO AMINOACETICO (GLICINA) 1.5% SOLUCION PARA IRRIGACION BOLSA X 3.000 ML	%	200,00	$ 18.913,00	$ 3.782.600,00	0,00	0,00
MED1807	VALPROICO ACIDO 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	mg	100,00	$ 10.000,00	$ 1.000.000,00	0,00	0,00
MED076	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	MILILITRO	2.000,00	$ 1.711,00	$ 3.422.000,00	0,00	0,00
MED139	AMPICILINA + SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 60ML	mg	2,00	$ 86.044,00	$ 172.088,00	0,00	0,00
MED1935	AMPICILINA SODICA 1 G+ SULBACTAM SODICO 0.5 G POLVO LIOFILIZADO	GRAMO	8.000,00	$ 1.489,00	$ 11.912.000,00	0,00	0,00
MED155	ACIDO ASCORBICO 500 MG TABLETA	mg	500,00	$ 81,00	$ 40.500,00	0,00	0,00
MED171	ATROPINA 1MG/ML INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA / SUBCUTANEA AMPOLLA DE 1ML	mg	200,00	$ 385,00	$ 77.000,00	0,00	0,00
MED196	BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4MG/ML INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA AMPOLLA DE 1 ML	mg	200,00	$ 353,00	$ 70.600,00	0,00	0,00
MED208	BISACODILO 5 MG TABLETA	mg	500,00	$ 28,00	$ 14.000,00	0,00	0,00
MED255	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI TABLETA	mg	1.000,00	$ 94,00	$ 94.000,00	0,00	0,00
MED257	CALCIO GLUCONATO 10% /10ML SOLUCION INYECTABLE	%	1.200,00	$ 1.412,00	$ 1.694.400,00	0,00	0,00
MED273	CARBON ACTIVADO 20% SUSPENSION ORAL FRASCO X 250ML	%	10,00	$ 98.864,00	$ 988.640,00	0,00	0,00
MED284	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA	mg	1.200,00	$ 42,00	$ 50.400,00	0,00	0,00
MED288	CASPOFUNGINA 50MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	20,00	$ 196.364,00	$ 3.927.280,00	0,00	0,00
MED356	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA	mg	100,00	$ 598,00	$ 59.800,00	0,00	0,00
MED388	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	%	5.000,00	$ 1.552,00	$ 7.760.000,00	0,00	0,00

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

ORDEN DE COMPRA

MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	%	12.000,00	$ 1.489,00	$ 17.868.000,00	0,00	0,00
MED407	COLISTIMETATO 150 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	mg	30,00	$ 27.466,00	$ 823.980,00	0,00	0,00
MED439	DAPTOMICINA 350 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	10,00	$ 135.227,00	$ 1.352.270,00	0,00	0,00
MED465	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	MICROGRAMO	1.000,00	$ 11.163,00	$ 11.163.000,00	0,00	0,00
MED466	DEXMEDETOMIDINA PREMEZCLADA 400 MCG/4ML SOLUCION INYECTABLE	MICROGRAMO	200,00	$ 111.364,00	$ 22.272.800,00	0,00	0,00
MED682	FENITOINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	mg	1.000,00	$ 1.477,00	$ 1.477.000,00	0,00	0,00
MED756	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	mg	2.000,00	$ 27,00	$ 54.000,00	0,00	0,00
MED951	LACOSAMIDA 100MG TABLETA	mg	600,00	$ 756,00	$ 453.600,00	0,00	0,00
MED955	LACOSAMIDA 50 MG TABLETA	mg	1.000,00	$ 612,00	$ 612.000,00	0,00	0,00
MED1468	RINGER Y LACTATO DE SODIO PARA IRRIGACION 3000 ML SOLUCION INYECTABLE	MILILITRO	120,00	$ 11.370,00	$ 1.364.400,00	0,00	0,00
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	MILILITRO	14.000,00	$ 1.506,00	$ 21.084.000,00	0,00	0,00
MED965	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 MG + 300 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL)	mg	120,00	$ 455,00	$ 54.600,00	0,00	0,00
MED1047	LIDOCAINA 1%/20ML INYECCION PARENTERAL AMPOLLA DE 20ML	%	300,00	$ 13.864,00	$ 4.159.200,00	0,00	0,00
MED1034	LIDOCAINA CLORHIDRATO AL 10 % AEROSOL FRASCO X 80G	%	5,00	$ 56.818,00	$ 284.090,00	0,00	0,00
MED1041	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA (ADRENALINA)/20ML INYECCION PARENTERAL FRASCO X 20ML	%	200,00	$ 16.023,00	$ 3.204.600,00	0,00	0,00
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	mg	600,00	$ 77,00	$ 46.200,00	0,00	0,00
MED1079	LOSARTAN 50 MG TABLETA	mg	6.000,00	$ 39,00	$ 234.000,00	0,00	0,00
MED1090	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	mg	240,00	$ 6.824,00	$ 1.637.760,00	0,00	0,00
MED1160	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	mg	200,00	$ 72,00	$ 14.400,00	0,00	0,00
MED2023	MIDAZOLAM 15MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE UNIDOSIS	mg	3.000,00	$ 3.765,00	$ 11.295.000,00	0,00	0,00
MED1220	NALOXONA 0.4MG/ML SOLUCION INYECTABLE	mg	5,00	$ 15.795,00	$ 78.975,00	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
MED1274	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	mg	800,00	$ 1.045,00	$ 836.000,00	0,00	0,00
MED1325	PEGFILGASTRIM 0.6MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	mg	3,00	$ 474.419,00	$ 1.423.257,00	0,00	0,00
MED1376	POLIETILENGLICOL 3350 MG POLVOS PARA RECONSTITUIR ORAL FCO Y/O SOBRE 160 GR	GRAMO	100,00	$ 11.617,00	$ 1.161.700,00	0,00	0,00

ORDEN DE COMPRA

MED1400	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	mg	2.000,00	$ 26,00	$ 52.000,00	0,00	0,00
MED1432	PROXIMETACAINA 5MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	mg	5,00	$ 48.409,00	$ 242.045,00	0,00	0,00
MED1896	REMIFENTANIL 2MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	200,00	$ 15.294,00	$ 3.058.800,00	0,00	0,00
MED1472	RISPERIDONA 2 MG TABLETA	mg	600,00	$ 238,00	$ 142.800,00	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)	mg	30,00	$ 3.741,00	$ 112.230,00	0,00	0,00
MED1895	SULFADIAZINA PLATA 1G/100G CREMA TOPICA X 60G	GRAMO	1,00	$ 9.647,00	$ 9.647,00	0,00	0,00
MED2048	SULFATO MAGNESIO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	%	800,00	$ 941,00	$ 752.800,00	0,00	0,00
MED1730	TRAMADOL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	mg	3.000,00	$ 307,00	$ 921.000,00	0,00	0,00
MED1808	VALPROATO DE SODIO 500 MG TABLETA	mg	500,00	$ 2.220,00	$ 1.110.000,00	0,00	0,00

DETALLE

PEDIDO GENERAL PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DESDE EL 15-03-2023 AL 30-04 -2023, POR SOLICITUD DE LA USS KENNEDY
observaciones: POR CAPACIDAD DE ALMACENAJE SE SOLICITA HACER LA ENTREGA DE LOS LIQUIDOS DE ALTO VOLUMEN EN 2 ENTREGAS

SUBTOTAL:	$ 145.210.872,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
TOTAL ORDEN:	$ 145.210.872,00

Usuario que Confirma: 52469910 - LIDA LUDIBELL ARIAS LATORRE

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFP000000001767

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 10/04/2023 04:36 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: FEBT89422 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/04/2023 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1220	NALOXONA 0.4MG/ML SOLUCION INYECTABLE	mg	10,00	$ 15.795,00	$ 157.950,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT89422

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 157.950,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 157.950,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 654,00
RETE FUENTE:	$ 3.949,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 153.347,00

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.
FEBT89422
F.EXP: 05-04-2023

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:** 04-07-2023

CUFE: 013063c1a73bad20df7178321dcbd01025bd33eebe7f6b14233fa68570a9ec929b39b5e3a95cc16e55a6e2414460922b

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
—	NALOXONA 0.4MG/ML AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0015563-R1 CUM:20069787-1 ATC:V03AB15	RYAN	NCL-010	30/05/2023	10	0	15.795,00	0	157.950,00

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: Farmacia Fontibon
NOMBRE QUIEN RECIBE: Angelica Daza
CARGO: Regente Farmacia
C.C. #: 51874411
FECHA: 5/04/23
HORA: 3:19 pm
FIRMA:

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

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

Obs: LEG: RVB230303148 / NºFZOC0000000355 USS CAMI 2 FONTIBON 7477-2022 #

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	157.950
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**157.950**
Retelva	0
ReteFte	3.949
Retelca	0

Mercancía Excluida: 157.950	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	154.001

Son: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO 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	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 05/04/2023 15:00
Fecha y Hora Expedición: 05/04/2023 20:03

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ROMERO KRAFT GYANNA	ROMERO KRAFT GYANNA	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 abril 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
NºFP000000001784

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 18/04/2023 01:34 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: FEBT90197 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 17/04/2023 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	MILILITRO	4.000,00	$ 1.855,00	$ 7.420.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT90197

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 7.420.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 7.420.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 30.719,00
RETE FUENTE:	$ 185.500,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.203.781,00

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

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT90197
F.EXP: 17-04-2023

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:** 16-07-2023

CUFE: 4db30248c03ce9765ddb4fa751ee6e44ddb1795b07c38d7136d2bbf84d85201bad78fdc58716a8339fc598de05e53559

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	SB23BK7	28/02/2025	4000	0	1.855,00	0	7.420.000,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Fontibón
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO: Recepcionista
C.C. #:
FECHA: 17/04/23 HORA: 4:10 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 FPOC0000000825 / FONTIBON

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	7.420.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**7.420.000**
Retelva	0
ReteFte	185.500
Retelca	0

Mercancía Excluida: 7.420.000	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	7.234.500

Son: SIETE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

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

BANCOLOMBIA	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; 17/04/2023 11:09
Fecha y Hora Expedición: 17/04/2023 11:24

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
BETSY YISLEY LOPEZ CACERES	BETSY YISLEY LOPEZ CACERES	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 abril 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
NºFP000000001785

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 18/04/2023 02:51 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** FO03M05 - FARMACIA FONTIBON
Nº FACTURA: FEBT90196 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 17/04/2023 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED963	LACTULOSA 66.7G/100ML SOBRE 66.7G/100ML	GRAMO	24,00	$ 1.235,00	$ 29.640,00	0,00	0,00
MED001	ABACAVIR+LAMIVUDINA+DOLUTEGRAVIR (600+300+50 MG) TABLETA	mg	30,00	$ 15.114,00	$ 453.420,00	0,00	0,00
MED2046	DAPAGLIFLOZINA+METFORMINA HCL DE LIBERACION PROLONGADA 5 MG/1000 MG	mg	112,00	$ 2.086,00	$ 233.632,00	0,00	0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	%	2.000,00	$ 1.832,00	$ 3.664.000,00	0,00	0,00
MED1998	SACUBITRILO VALSARTAN SODICO HIDRATADO 56.551 MG,EQUIVALENTE A SACUBITRILO VALSARTAN (24.3 MG DE SACUBITRILO / 25.7 MG DE VALSARTAN)	mg	60,00	$ 3.741,00	$ 224.460,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT90196

SUBTOTAL:	$ 4.605.152,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 4.605.152,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 19.065,00
RETE FUENTE:	$ 115.129,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.470.958,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

COMPROBANTE ENTRADA

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.
FEBT90196
F.EXP: 17-04-2023

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: - - 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 16-07-2023

CUFE: 3ebe8d2f474e5c96930e4dbaeb669062a3c83021624454ef41ff3d92568fe5618ebf82e32af12da2f0d112f6d8f1e9c3

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	LACTULOSA 66.7GR SOL ORAL 15ML SOBRE*12 CONSTILAX R.S INVIMA:2021M-0016378-R1 CUM:20087761-2 ATC:A06AD11 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	HUMAX	3F289	27/02/2025	24	0	1.235,00	0	29.640,00
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	30/06/2025	30	0	15.114,00	0	453.420,00
INS	METFORMINA+DAPAGLIFLOZINA 1000+5MG C*56 TABLETA XIGDUO XR R.S INVIMA:2015M-0016543 CUM:20082995-1 ATC:A10BD15 REG: Circular 13 de 2022	ASTRAZENE CA	PM0033	30/09/2024	112	0	2.086,00	0	233.632,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523 -5 ATC:B05XA03 REG: 0.0000	BAXTER	SB23CH4	30/03/2025	2000	0	1.832,00	0	3.664.000,00
INS	VALSARTAN+SACUBITRIL 50MG C*30 TABLETA ENTRESTO R.S INVIMA:2016M-0017291 CUM:20086574-1 ATC:C09DX04 REG: Circular 13 de 2022	NOVARTIS PHARMA	TUH97	30/11/2025	60	0	3.741,00	0	224.460,00

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Fontibón
NOMBRE QUIEN RECIBE: Angelica Giraldo
CARGO: Regente Turnera
C.C. #: 52694611
FECHA: 17/04/23 HORA: 4:10 pm
FIRMA:

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

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

Obs: OCNºFPOC0000000825 / FONTIBON/ 7477

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	4.605.152
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**4.605.152**
Retelva	0
ReteFte	115.129
Retelca	0

Mercancia Excluida: 4.605.152	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	4.490.023

Son: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL VEINTI TRES PESOS M/CTE

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

BANCOLOMBIA	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: 17/04/2023 11:07
Fecha y Hora Expedición: 17/04/2023 11:23

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
BETSY YISLEY LOPEZ CACERES	BETSY YISLEY LOPEZ CACERES	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 abril 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
NºFP000000001797

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 26/04/2023 08:07 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: FEBT89423 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/04/2023 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	MILILITRO	2.000,00	$ 1.506,00	$ 3.012.000,00	0,00	0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	%	1.500,00	$ 1.489,00	$ 2.233.500,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT89423

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 5.245.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 5.245.500,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 21.716,00
RETE FUENTE:	$ 131.138,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.092.646,00

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

ISO 9001 CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT89423
F.EXP: 05-04-2023

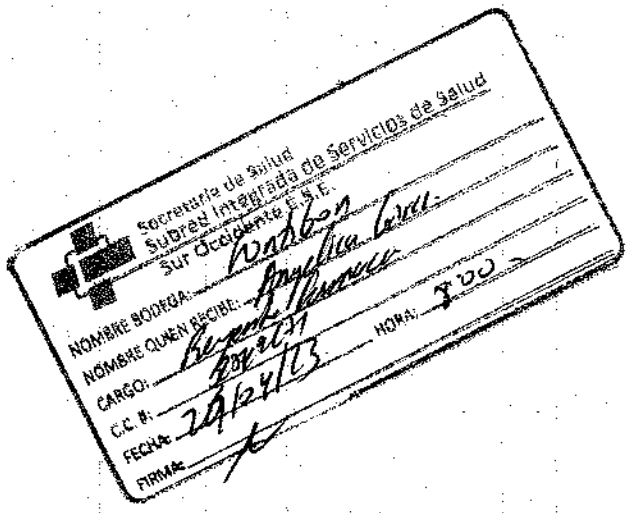
Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

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:** 04-07-2023

CUFE: 6a2d6d0be9f204070f64d95fe095056b3c32c5925037bb20d3183181bb847a47d9870c57051dc23b909e8a971513281e

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML R.S INVIMA:2022M-000357-R2 CUM:19942561-3 ATC:B05XA30	FRESENIUS	EECA3002	30/07/2024	2000	0	1.506,00	0	3.012.000,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523 -5 ATC:B05XA03 REG: 0.0000	BAXTER	SB23CD4	30/03/2025	1500	0	1.489,00	0	2.233.500,00



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 18764039589212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: LEG: RVB230303186 / NºFZOC0000000355 USS CAMI 2 FONTIBON 7477-2022 #

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	5.245.500
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**5.245.500**
Retelva	0
ReteFte	131.138
Retelca	0

Mercancía Excluida: 5.245.500	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	5.114.362

Son: CINCO MILLONES CIENTO CATORCE MIL TRESCIENTOS 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: 05/04/2023 15:09
Fecha y Hora Expedición: 05/04/2023 20:03

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ROMERO KRAFT GYANNA	ROMERO KRAFT GYANNA	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 marzo 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
NºFP000000001798

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 26/04/2023 10:43 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: FEBT90974 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 25/04/2023 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1903	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	mg	20,00	$ 3.372,00	$ 67.440,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT90974

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 67.440,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 67.440,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 279,00
RETE FUENTE:	$ 1.686,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 65.475,00

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

Distribución: FACTURA BOGOTA

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT90974
F.EXP: 25-04-2023

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:** 24-07-2023

CUFE: 78b4d3be1bd113850e561578f440861e40604674a5a180f7655aec01eca2f0f81fee5b12758467d67213412e11a8c2d5

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOL ORAL FCO 120ML	HUMAX	2N787	30/11/2024	20	0	3.372,00	0	67.440,00
	R.S INVIMA:2022M-0015352-R1 CUM:20086123- 3 ATC:A12CB01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR								



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 NºSQOC0000000825 / SEDE FONTIBON CTO 7477

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	67.440
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**67.440**
ReteIva	0
ReteFte	1.686
ReteIca	0

Mercancia Excluida: 67.440	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	65.754

Son: SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA 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:25/04/2023 10:45
Fecha y Hora Expedición: 25/04/2023 10:48

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ROMERO KRAFT GYANNA	ROMERO KRAFT GYANNA	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 abril 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°FP000000001799

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 27/04/2023 05:26 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: FEBT90977 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 25/04/2023 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1935	AMPICILINA SODICA 1 G+SULBACTAM SODICO 0.5 G POLVO LIOFILIZADO	GRAMO	4.000,00	$ 1.489,00	$ 5.956.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT90977

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 5.956.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 5.956.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 24.658,00
RETE FUENTE:	$ 148.900,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.782.442,00

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.

FEBT90977

F.EXP: 25-04-2023

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:** 24-07-2023

CUFE: 99991bb4c8c5208e627b509619801dd356486e3cff01a2e4fe75ba307f8e3a0d78ac6a2bbc62b4f6475d69e7d2423efb

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	AMPICILINA+SULBACTAN 1.5G C*10 AMPOLLA AMPIDELT	DELTA	223012011	30/12/2024	4000	0	1.489,00	0	5.956.000,00

R.S INVIMA:2018M-0013361-R1 CUM:20036512-2 ATC:J01CR01

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE CODEGA: Almacen Kundy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sandra Figueredo
CARGO:
C.C. #: C.C 53.087.688 Bta
FECHA: 25/04/23 Regente Farm 44226
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 825 KENNEDY

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	5.956.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	5.956.000
Retelva	0
ReteFte	148.900
Reteica	0

Mercancía Excluida: 5.956.000	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	5.807.100

Son: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SIETE MIL CIEN 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: 25/04/2023 11:06

Fecha y Hora Expedición: 25/04/2023 11:19

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP: 0.00
ROMERO KRAFT GYANNA	ROMERO KRAFT GYANNA	

Prov. Tecnologico: Discolmedica SAS Nit: 828.002.423-5

ORIGINAL

Software MantisWeb (RIBI828002423) - Sornic Soluciones SAS Nit. 901030701-1

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 abril 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
NºFZ000000000779

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 18/04/2023 09:11 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: FEBT90190 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 17/04/2023 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	50.000,00	$ 38,00	$ 1.900.000,00	0,00	0,00
MED732	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	mg	1.800,00	$ 20,00	$ 36.000,00	0,00	0,00
MED077	ALBENDAZOL 100MG/5ML (2%) SUSPENSION ORAL/20 ML	MILILITRO	100,00	$ 1.066,00	$ 106.600,00	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
MED107	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ML	%	74,00	$ 4.418,00	$ 326.932,00	0,00	0,00
MED107	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ML	%	26,00	$ 4.418,00	$ 114.868,00	0,00	0,00
MED845	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	mg	2.000,00	$ 82,00	$ 164.000,00	0,00	0,00
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	mg	3.000,00	$ 77,00	$ 231.000,00	0,00	0,00
MED1241	NIMOdipino 30MG TABLETA	mg	1.500,00	$ 71,00	$ 106.500,00	0,00	0,00
MED1400	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	mg	3.000,00	$ 31,00	$ 93.000,00	0,00	0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	%	40,00	$ 1.832,00	$ 73.280,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT90190

SUBTOTAL:	$ 3.190.480,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 3.190.480,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 13.209,00
RETE FUENTE:	$ 79.762,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

TRES MILLONES NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.097.509,00

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

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.
FEBT90190
F.EXP: 17-04-2023

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:** 16-07-2023	

CUFE: de35a34cbf1f56d13942d87a5c0c291d1ab39a5e9fc1a5988199d08c424dfd2fbdf2515d326575667b38830aaceb839a

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	C02533C	30/11/2025	50000	0	38,00	0	1.900.000,00
INS	ACIDO FOLICO 1MG C*600 TABLETA R.S INVIMA:2022M-011236-R3 CUM:35662-18 ATC:B03BB01	ECAR	C090777	23/09/2024	1800	0	20,00	0	36.000,00
INS	ALBENDAZOL 100MG/5M SUSP ORAL FCO 20ML R.S INVIMA:2009 M-010770-R-2 CUM:33439-2 ATC:P02CA03	SANOFI-GE NFAR	CCL2905	30/10/2025	100	0	1.066,00	0	106.600,00
INS	DICLOFENACO 50MG C*500 TABLETA R.S INVIMA:2022M-0003022-R2 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- 10 ATC:C03CA01	SANOFI-GE NFAR	C01230A	30/07/2024	900	0	27,00	0	24.300,00
INS	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL FCO 360ML R.S INVIMA:2021M-007508-R2 CUM:215882 -1 ATC:A02AB01	TECNOQUIM ICAS	2J7466	30/07/2024	74	0	4.418,00	0	326.932,00
INS	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL FCO 360ML R.S INVIMA:2021M-007508-R2 CUM:215882 -1 ATC:A02AB01	TECNOQUIM ICAS	2J7474	30/07/2024	26	0	4.418,00	0	114.868,00
INS	IBUPROFENO 400MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2020M-014958-R3 CUM:51330 -6 ATC:M01AE01	SANOFI-GE NFAR	C01867E	30/08/2024	2000	0	82,00	0	164.000,00
INS	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12.5MG C*30 TABLETA SATOREN H R.S INVIMA:2009M-012779-R1 CUM:19900484- 2 ATC:C09DA01	BUSSIE	710A07	30/01/2025	3000	0	77,00	0	231.000,00
INS	NIMODIPINO 30MG C*100 TABLETA NIDIP R.S INVIMA:2017M-013061-R3 CUM:40927-14 ATC:C08CA06	LAFRANCOL	22E727	30/10/2024	1500	0	71,00	0	106.500,00
INS	PREDNISOLONA 5MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2020M-0010432-R1 CUM:20011084-5 ATC:H02AB06	SANOFI-GE NFAR	C01676A	30/08/2024	3000	0	31,00	0	93.000,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523-5 ATC:B05XA03 REG: 0.0000	BAXTER	SB23CG8	30/03/2025	40	0	1.832,00	0	73.280,00

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

NOMBRE BODEGA: Zona franca
NOMBRE QUIEN RECIBE: Jenny freeitas
CARGO: Recepcionista
C.C.#: 1010172...
FECHA: 17 04 2023 HORA: 5:00 pm
FIRMA: Jenny freeitas

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 N°FZOC0000000369 / ZONA FRANCA/7477

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	3.190.480
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**3.190.480**
Retelva	0
ReteFte	79.762
Retelca	0

Mercancía Excluida: 3.190.480	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	3.110.718

Son: TRES MILLONES CIENTO DIEZ MIL SETECIENTOS DIECIOCHO 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; 17/04/2023 10:57
Fecha y Hora Expedición: 17/04/2023 11:23

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
BETSY YISLEY LOPEZ CACERES	BETSY YISLEY LOPEZ CACERES	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 abril 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°FZ000000000795

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 28/04/2023 08:12 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** FO08M05 - FARMACIA 51 ZONA FRANCA
N° FACTURA: FEBT91100 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 28/04/2023 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1090	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	mg	50,00	$ 6.824,00	$ 341.200,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No7477-2022. FACTURA No FEBT91100

SUBTOTAL:	$ 341.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 341.200,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.413,00
RETE FUENTE:	$ 6.530,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 331.257,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

JENNY PAOLA FIRAVITOBA CALDERON
1010179714

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

DEVOLUCION COMPRA
NºFZ000000000060

CLIENTE: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 28/04/2023 08:12 a. m.

CIUDAD: BOGOTA **ESTADO:** Confirmado

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

Nº FACTURA: FEBT9110 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 26/04/2023 12:00 a. m.

COMPROBANTE DE ENTRADA: FZ000000000794

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1090	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	mg	50,00	$ 6.824,00	$ 341.200,00	0,00	0,00

DETALLE

TOTAL DEVOLUCION:

TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 341.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.413,00
RETE FUENTE:	$ 8.530,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 331.257,00

Usuario que Confirma JENNY PAOLA FIRAVITOBA CALDERON CC. 1010179714

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-4487-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT91100
F.EXP: 26-04-2023

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:** 25-07-2023

CUFE: 72013cc1e02ce5e1f2ef3044a93947ce0c2107a78d52e1c6615d350ba4223e824b0ec2f4caa9601e29c6213ea6655b25

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	MEDROXIPROGESTERONA 150MG C*25 AMPOLLA ;LEINE R.S.INVIMA:2021M-0030450 CUM:20175928 -2 ATC:G03ACUd REG. Circular 13 de 2022	PROFAMILIA	6149928	30/09/2024	50	0	6,824,00	0	341,200,00

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

Resolución de facturación

HABILITACION 18764039089217 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No. 200000 Prefijo :FEBT -

Obs: NºFZOC0000000356 ZONA FRANCA 7477-2022

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	341,200
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	341,200
ReteIva	0
ReteFte	8,530
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 341,200	BASE IVA 0	TOTAL NETO	332,670

Son: TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA 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	411170982	
AGRARIO	cta cte	339050002304	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	07776999861	
POPULAR	cta cte	110390134195	
OCCIDENTE	cta cte	383003126	

Fecha y Hora Elaboracion: 26/04/2023 13:40
Fecha y Hora Expedición: 26/04/2023 13:43

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ROMERO KRAFT GYANNA	ROMERO KRAFT GYANNA	0.00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºKS000000001911

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 13/04/2023 04:56 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: FEBT89842 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 13/04/2023 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	MILILITRO	1.800,00	$ 1.855,00	$ 3.339.000,00	0,00	0,00
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	MILILITRO	13,00	$ 1.855,00	$ 24.115,00	0,00	0,00
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	MILILITRO	40,00	$ 1.855,00	$ 74.200,00	0,00	0,00
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	MILILITRO	277,00	$ 1.855,00	$ 513.835,00	0,00	0,00
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	MILILITRO	7,00	$ 1.855,00	$ 12.985,00	0,00	0,00
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	MILILITRO	319,00	$ 1.855,00	$ 591.745,00	0,00	0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	%	7.000,00	$ 1.832,00	$ 12.824.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT89842

SUBTOTAL:	$ 17.379.880,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 17.379.880,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 71.953,00
RETE FUENTE:	$ 434.497,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 16.873.430,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA 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

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.
FEBT89842
F.EXP: 13-04-2023

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:** 12-07-2023	

CUFE: 9d3611a7c2201d2bd8b5f7e3b0d5febae51f3c5640c2c2f438b9b10a669a15cf2c4416764c1e1616b7d4c9db3eaf6977

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	SB23CA2	30/03/2025	1800	0	1.855,00	0	3.339.000,00
---	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-002282-R4 CUM:32606-2 ATC:B05XA30	BAXTER	SB23BK7	28/02/2025	13	0	1.855,00	0	24.115,00
---	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-002282-R4 CUM:32606-2 ATC:B05XA30	BAXTER	SB23BL5	28/02/2025	40	0	1.855,00	0	74.200,00
---	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-002282-R4 CUM:32606-2 ATC:B05XA30	BAXTER	SB23BL6	28/02/2025	277	0	1.855,00	0	513.835,00
---	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-002282-R4 CUM:32606-2 ATC:B05XA30	BAXTER	SB23BL7	28/02/2025	7	0	1.855,00	0	12.985,00
---	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-002282-R4 CUM:32606-2 ATC:B05XA30	BAXTER	SB23BP9	28/02/2025	319	0	1.855,00	0	591.745,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523 -5 ATC:B05XA03 REG: 0.0000	BAXTER	SB23CH4	30/03/2025	7000	0	1.832,00	0	12.824.000,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 002-SUMINISTROS
NOMBRE QUIEN RECIBE: ERNESTO VALENCIA
CARGO: TEC. ADTIVO
C.C. #: 19.325.438 Bta
FECHA: 13 Abril 2023 HORA:
FIRMA: JEValencia

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 KSOC0000001704 / CTO 7477 / KENNEDY

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	17.379.880
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**17.379.880**
ReteIva	0
ReteFte	434.497
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 17.379.880	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	16.945.383

Son: DIECISEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS 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; 13/04/2023 12:55
Fecha y Hora Expedición: 13/04/2023 12:58

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ROMERO KRAFT GYANNA	ROMERO KRAFT GYANNA	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 abril 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
NºKS000000001928

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 15/04/2023 02:01 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: FEBT90137 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/04/2023 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	30.000,00	$ 38,00	$ 1.140.000,00	0,00	0,00
MED732	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	mg	500,00	$ 20,00	$ 10.000,00	0,00	0,00
MED732	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	mg	100,00	$ 20,00	$ 2.000,00	0,00	0,00
MED1807	VALPROICO ACIDO 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	mg	80,00	$ 10.000,00	$ 800.000,00	0,00	0,00
MED519	DIVALPROATO DE SODICO 500 MG TABLETA MOLECULA ORIGINAL	mg	100,00	$ 2.222,00	$ 222.200,00	0,00	0,00
MED519	DIVALPROATO DE SODICO 500 MG TABLETA MOLECULA ORIGINAL	mg	20,00	$ 2.222,00	$ 44.440,00	0,00	0,00
MED1935	AMPICILINA SODICA 1 G+SULBACTAM SODICO 0.5 G POLVO LIOFILIZADO	GRAMO	6.000,00	$ 1.489,00	$ 8.934.000,00	0,00	0,00
MED190	BETAHISTINA 8MG TABLETA	mg	10,00	$ 206,00	$ 2.060,00	0,00	0,00
MED255	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI TABLETA	mg	300,00	$ 94,00	$ 28.200,00	0,00	0,00
MED284	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA	mg	1.200,00	$ 42,00	$ 50.400,00	0,00	0,00
MED356	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA	mg	60,00	$ 598,00	$ 35.880,00	0,00	0,00
MED784	ACIDO AMINOACETICO (GLICINA) 1.5% SOLUCION PARA IRRIGACION BOLSA X 3.000 ML	%	60,00	$ 18.913,00	$ 1.134.780,00	0,00	0,00
MED257	CALCIO GLUCONATO 10% /10ML SOLUCION INYECTABLE	%	1.000,00	$ 1.412,00	$ 1.412.000,00	0,00	0,00
MED107	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ML	%	80,00	$ 4.418,00	$ 353.440,00	0,00	0,00
MED963	LACTULOSA 66.7G/100ML SOBRE 66.7G/100ML	GRAMO	100,00	$ 1.235,00	$ 123.500,00	0,00	0,00
MED1107	MEROPENEM 500MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION	mg	300,00	$ 8.315,00	$ 2.494.500,00	0,00	0,00
MED1274	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	mg	500,00	$ 1.045,00	$ 522.500,00	0,00	0,00
MED1325	PEGFILGASTRIM 0.6MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	mg	1,00	$ 474.419,00	$ 474.419,00	0,00	0,00
MED1325	PEGFILGASTRIM 0.6MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	mg	1,00	$ 474.419,00	$ 474.419,00	0,00	0,00
MED1376	POLIETILENGLICOL 3350 MG POLVOS PARA RECONSTITUIR ORAL FCO Y/O SOBRE 160 GR	GRAMO	100,00	$ 11.617,00	$ 1.161.700,00	0,00	0,00

COMPROBANTE ENTRADA

MED1424	PROPOFOL 1% (10 MG/50 ML) EMULSION INYECTABLE	%	50,00	$ 20.084,00	$ 1.004.200,00	0,00	0,00
MED1896	REMIFENTANIL 2MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	100,00	$ 15.294,00	$ 1.529.400,00	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)	mg	120,00	$ 3.741,00	$ 448.920,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT90137

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIUN MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 22.402.958,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 22.402.958,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 92.748,00
RETE FUENTE:	$ 560.074,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 21.750.136,00

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

CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT90137
F.EXP: 15-04-2023

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:** 14-07-2023			

CUFE: ec975a853e8fc318354b20db452b36bf14d13946def3718aa66e6378f5b7d51eacc70d5afd6eaa67a4c96f0411af166d

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	C02533C	30/11/2025	30000	0	38,00	0	1.140.000,00
INS	ACIDO FOLICO 1MG C*600 TABLETA R.S INVIMA:2009M-011236-R2 CUM:35662-18 ATC:B03BB01	ECAR	C080553	09/08/2024	600	0	20,00	0	12.000,00
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	2D882	30/12/2024	80	0	10.000,00	0	800.000,00
INS	ACIDO VALPROICO ER 500MG C*30 TABLETA DE LIBERACIÓN R.S INVIMA:2018M-0018046-R1 CUM:20119257-3 ATC:N03AG01 REG: Circular 13 de 2022	LAFRANCOL	1193733	30/11/2025	120	0	2.222,00	0	266.640,00
---	AMPICILINA+SULBACTAN 1.5G C*10 AMPOLLA AMPIDELT R.S INVIMA:2018M-00180046-R1 CUM:20036512-2 ATC:J01CR01	DELTA	223012011	30/12/2024	6000	0	1.489,00	0	8.934.000,00
INS	BETAHISTINA 8MG C*20 TABLETA R.S INVIMA:2009M-0009471 CUM:19998124-5 ATC:N07CA01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	LA SANTE	3306617	30/03/2025	10	0	206,00	0	2.060,00
INS	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D3 600MG/200UI C*300 TABLETA R.S INVIMA:2022M-0013527-R1 CUM:20044615-4 ATC:A12AX01	LAPROFF	82720	28/02/2025	300	0	94,00	0	28.200,00
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	3301596	30/11/2024	1200	0	42,00	0	50.400,00
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	60	0	598,00	0	35.880,00
---	GLICINA IRRIGACION 1.5% BOLSA 3000ML R.S INVIMA:2014M-0015507 CUM:20071108-1 ATC:B05CX03	CORPAUL	0GL302163	28/02/2025	60	0	18.913,00	0	1.134.780,00
---	GLUCONATO DE CALCIO 10% C*20 REF:3662950 AMPOLLA R.S INVIMA:2022M-0013294-R2 CUM:20039073- 1 ATC:A12AA03	B. BRAUN	22374012	30/08/2025	1000	0	1.412,00	0	1.412.000,00
INS	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL FCO 360ML R.S INVIMA:2021M-007508-R2 CUM:215882 -1 ATC:A02AB01	TECNOQUIM ICAS	3B6093	28/02/2025	80	0	4.418,00	0	353.440,00
INS	LACTULOSA 66.7GR SOL ORAL 15ML SOBRE*12 CONSTILAX R.S INVIMA:2021M-0016378-R1 CUM:20087761-2 ATC:A06AD11 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	HUMAX	3F290	27/02/2025	100	0	1.235,00	0	123.500,00
INS	MEROPENEM 500MG C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0019663 CUM:20159905-1 ATC:J01DH02 REG: Circular 13 de 2022	VICAR	MR5G0221	30/07/2024	300	0	8.315,00	0	2.494.500,00
---	ONDANSETRON 8MG C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0010649-R1 CUM:20010204-1 ATC:A04AA01	SANDERSON	75SL2059	30/11/2025	500	0	1.045,00	0	522.500,00

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

Resolución de facturación

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

Obs: CTO 7477 / OCKSOC0000001712 / KENNEDY

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	22.402.958
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**22.402.958**
ReteIva	0
ReteFte	560.074
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 22.402.958	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	21.842.884

Son: VEINTI UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

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

BANCOLOMBIA	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: 15/04/2023 10:10
Fecha y Hora Expedición: 15/04/2023 10:18

RECIBI CONFORME
Nombre: Suministros
Identificación: C.C. en tr
Cargo: 1406282
Fecha de Recibido: 15-04-23

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ROMERO KRAFT GYANNA	ROMERO KRAFT GYANNA	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-6897-1

IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT90137
F.EXP: 15-04-2023

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:**	14-07-2023

CUFE: ec975a853e8fc318354b20db452b36bf14d13946def3718aa66e6378f5b7d51eacc70d5afd6eaa67a4c96f0411af166d

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	PEGFILGRASTRIM 6MG/0.6ML C*1 JERINGA PRELLENADA PEG-GRAFEEL R.S INVIMA:2020M-0019654 CUM:20127676-1 ATC:L03AA13 REG: Circular 13 de 2022	DR. REDDYS	N220166A	30/03/2025	1	0	474.419,00	0	474.419,00
INS	PEGFILGRASTRIM 6MG/0.6ML C*1 JERINGA PRELLENADA PEG-GRAFEEL R.S INVIMA:2020M-0019654 CUM:20127676-1 ATC:L03AA13 REG: Circular 13 de 2022	DR. REDDYS	N220487B	30/08/2025	1	0	474.419,00	0	474.419,00
INS	POLIETILENGLICOL+ELECTROLITOS 59+9.57GR SOBRE*10 NULYTELY R.S INVIMA:2020M-015336-R3 CUM:50476 -2 ATC:A06AD65 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	TECNOFARMA	06831	30/12/2025	100	0	11.617,00	0	1.161.700,00
INS	PROPOFOL 1% 10MG/ML 20ML R.S INVIMA:210070137 CUM: ATC:N01AX10	REPREFARCO	N-18372	30/06/2024	50	0	20.084,00	0	1.004.200,00
INS	S.P REMIFENTANIL HCL 2MG C*5 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0013309-R1 CUM:20044646-8 ATC:N01AH06	HUMAX	222036	30/05/2024	100	0	15.294,00	0	1.529.400,00
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	TUA67	30/10/2025	120	0	3.741,00	0	448.920,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Suministros
NOMBRE QUIEN RECIBE: Martha Quimbay
CARGO: Regente
C.C. #: 51906282
FECHA: 15-04-23 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 / OCKSOC0000001712 / KENNEDY

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	22.402.958
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**22.402.958**
ReteIva	0
ReteFte	560.074
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 22.402.958	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	21.842.884

Son: VEINTI UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

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

BANCOLOMBIA	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; 15/04/2023 10:10
Fecha y Hora Expedición: 15/04/2023 10:18

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ROMERO KRAFT GYANNA	ROMERO KRAFT GYANNA	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 abril 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
NºKS000000001937

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 18/04/2023 04:57 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: FEBT90335 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 18/04/2023 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	MILILITRO	9.544,00	$ 1.855,00	$ 17.704.120,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT90335

TOTAL COMPROBANTE:

DIECISIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 17.704.120,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 17.704.120,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 73.295,00
RETE FUENTE:	$ 442.603,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 17.188.222,00

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

CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT90335
F.EXP: 18-04-2023

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:** 17-07-2023			

CUFE: 6822903bf43a6bf4038a0361eddd2da40c836c8f9dea12f4b13296faef69af9927059254679d3e14310f9611de7d8048

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	SB23BA3	28/02/2025	9544	0	1.855,00	0	17.704.120,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 202
NOMBRE QUIEN RECIBE: Auxiliar medica
CARGO: Auxiliar medica
C.C. #: 1020
FECHA: 18/04/23 HORA: 4:20
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: OCKSOC000001704/ KENNEDY /CTO 7477

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	17.704.120
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**17.704.120**
ReteIva	0
ReteFte	442.603
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 17.704.120	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	17.261.517

Son: DIECISIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS 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; 18/04/2023 13:21
Fecha y Hora Expedición: 18/04/2023 13:23

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ROMERO KRAFT GYANNA	ROMERO KRAFT GYANNA	0.00

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

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.

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

Dada en Bogotá D.C., al primer (01) día del mes de abril 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
NºKS000000001941

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 20/04/2023 05:16 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: FEBT90620 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/04/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1376	POLIETILENGLICOL 3350 MG POLVOS PARA RECONSTITUIR ORAL FCO Y/O SOBRE 160 GR	GRAMO	200,00	$ 11.617,00	$ 2.323.400,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT90620

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 2.323.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 2.323.400,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 9.619,00
RETE FUENTE:	$ 58.085,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.255.696,00

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

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.
FEBT90620
F.EXP: 20-04-2023

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:** 19-07-2023			

CUFE: 95c1073737a23aad5065a6d4adc8c09efa012058acb387310e8827722dfdf772760ad3119b133a78b9261ddf570a1a2e

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:50476 -2 ATC:A06AD65 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	TECNOFARMA	06831	30/12/2025	200	0	11.617,00	0	2.323.400,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Suministros
NOMBRE QUIEN RECIBE: Martha Alamba
CARGO: Regente
C.C. #: 51906282
FECHA: 20-4-23 HORA: 4:50
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: URGENTE KENNEDY

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	2.323.400
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**2.323.400**
ReteIva	0
ReteFte	58.085
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 2.323.400	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 2.265.315

Son: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS 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; 20/04/2023 15:22
Fecha y Hora Expedición: 20/04/2023 15:23

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ROMERO KRAFT GYANNA	ROMERO KRAFT GYANNA	0.00

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

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 abril 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, 24 abril 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºKS000000001952

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 24/04/2023 05:31 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: FEBT90900 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/04/2023 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	mg	20,00	$ 1.431,00	$ 28.620,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT90900

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTISIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 28.620,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 28.620,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 118,00
RETE FUENTE:	$ 716,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 27.786,00

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.
FEBT90900
F.EXP: 24-04-2023

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: 0	- -	**Forma Pago:** CREDITO	**Dias:** 90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado	
		Favor cancelar antes de: 23-07-2023			

CUFE: 4248e59dafbd741fec57978fc72cb6fae685ef04d8214e6cb87e15458204a78638768b8253185e633b430ed3908c0b9a

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	ML5195	30/08/2025	20	0	1.431,00	0	28.620,00

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: Monalda Principal
NOMBRE QUIEN RECIBE: Tux Farmacia
CARGO: 52376729
C.C. #:
FECHA: 24-04-23 HORA: 5:29pm
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 / OCKSOC0000001712 / KENNEDY

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	28.620
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**28.620**
Retelva	0
ReteFte	716
Retelca	0

Mercancía Excluida: 28.620	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	27.904

Son: VEINTI SIETE MIL NOVECIENTOS 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; 24/04/2023 10:38
Fecha y Hora Expedición: 24/04/2023 10:40

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ROMERO KRAFT GYANNA	ROMERO KRAFT GYANNA	0.00

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

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 abril 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, 18 abril 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºKT000000001077

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 18/04/2023 10:25 a. m.

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

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

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE11M05 - FARMACIA PATIO BONITO TINTAL

Nº FACTURA: FEBT90199 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 17/04/2023 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	MILILITRO	1.000,00	$ 1.855,00	$ 1.855.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT90199

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 1.855.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.855.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 7.680,00
RETE FUENTE:	$ 46.375,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.800.945,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Marcela Varela

CLAUDIA MARCELA VARELA SILVA
53065535

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 53065535

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

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.
FEBT90199
F.EXP: 17-04-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** 16-07-2023	

CUFE: 09da48dfab2c72842cdf324708376065991c843bd723209d6303c3b07b2f8589d597b113247213792a5d7b316d730921

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	SB23BK7	28/02/2025	1000	0	1.855,00	0	1.855.000,00

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 006
NOMBRE QUIEN RECIBE: Marcela Varela
CARGO: Regente
C.C. #: 53066230
FECHA: 17-04-23 HORA: 5:45 PM
FIRMA: Marcela Varela

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 KTOC0000000516 / TINTAL

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	1.855.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.855.000**
Retelva	0
ReteFte	46.375
Retelca	0

Mercancía Excluida: 1.855.000	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	1.808.625

Son: UN MILLON OCHOCIENTOS OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTE CINCO PESOS M/CTE

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

BANCOLOMBIA	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; 17/04/2023 11:10
Fecha y Hora Expedición: 17/04/2023 11:24

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
BETSY YISLEY LOPEZ CACERES	BETSY YISLEY LOPEZ CACERES	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 abril 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
NºKT000000001086

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 21/04/2023 09:17 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE11M05 - FARMACIA PATIO BONITO TINTAL
Nº FACTURA: FEBT90558 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/04/2023 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	30.000,00	$ 38,00	$ 1.140.000,00	0,00	0,00
MED155	ACIDO ASCORBICO 500 MG TABLETA	mg	500,00	$ 81,00	$ 40.500,00	0,00	0,00
MED1807	VALPROICO ACIDO 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	mg	10,00	$ 10.000,00	$ 100.000,00	0,00	0,00
MED1935	AMPICILINA SODICA 1 G+SULBACTAM SODICO 0.5 G POLVO LIOFILIZADO	GRAMO	300,00	$ 1.489,00	$ 446.700,00	0,00	0,00
MED606	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	mg	600,00	$ 69,00	$ 41.400,00	0,00	0,00
MED845	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	mg	2.000,00	$ 82,00	$ 164.000,00	0,00	0,00
MED1079	LOSARTAN 50 MG TABLETA	mg	18.000,00	$ 39,00	$ 702.000,00	0,00	0,00
MED1274	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	mg	300,00	$ 1.510,00	$ 453.000,00	0,00	0,00
MED1400	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	mg	2.100,00	$ 31,00	$ 65.100,00	0,00	0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	%	400,00	$ 1.832,00	$ 732.800,00	0,00	0,00
MED1903	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	mg	100,00	$ 3.372,00	$ 337.200,00	0,00	0,00
MED559	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200+300 MG TABLETA	mg	30,00	$ 1.059,00	$ 31.770,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022. FACTURA No FEBT90558

SUBTOTAL:	$ 4.254.470,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 4.254.470,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 17.614,00
RETE FUENTE:	$ 106.362,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

Powered by CamScanner

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

Somos Responsables de Iva - 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.
FEBT90558
F.EXP: 20-04-2023

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:** 19-07-2023
CUFE: 9dd9dd698db30fbbdd28b4ad3d732e30aa01399093991f005b8095e688cf414f466e7470fd0d541181bb42b3ad9016d3

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	D00292C	30/12/2025	30000	0	38,00	0	1.140.000,00
INS	ACIDO ASCORBICO 500MG C*250 TABLETA VITAMINA C R.S INVIMA:2022M-006894-R4 CUM:54932-1 ATC:A11GA01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	ECAR	C090052	05/09/2024	500	0	81,00	0	40.500,00
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	2D882	30/12/2024	10	0	10.000,00	0	100.000,00
---	AMPICILINA+SULBACTAN 1.5G C*10 AMPOLLA AMPIDELT R.S INVIMA:2018M-0013361-R1 CUM:20036512-2 ATC:J01CR01	DELTA	223012011	30/12/2024	300	0	1.489,00	0	446.700,00
INS	ESPIRONOLACTONA 25MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2018M-0006839-R1 CUM:19973061-5 ATC:C03DA01	SANOFI-GE NFAR	CCL2625	30/08/2024	600	0	69,00	0	41.400,00
INS	IBUPROFENO 400MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2020M-014958-R3 CUM:51330-6 ATC:M01AE01	SANOFI-GE NFAR	C01867E	30/08/2024	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	CCL3047	30/09/2024	18000	0	39,00	0	702.000,00
---	ONDANSETRON 8MG C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0010649-R1 CUM:20010204-1 ATC:A04AA01	SANDERSON	75SL2059	30/11/2025	300	0	1.510,00	0	453.000,00
INS	PREDNISOLONA 5MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2020M-0010432-R1 CUM:20011084-5 ATC:H02AB06	SANOFI-GE NFAR	C01902A	30/08/2024	2100	0	31,00	0	65.100,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523-5 ATC:B05XA03 REG: 0 0000	BAXTER	SB23CJ2	30/03/2025	400	0	1.832,00	0	732.800,00
INS	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOL ORAL FCO 120ML ZINCO LICOL R.S INVIMA:2015M-0011287-R1 CUM:20011479-2 ATC:A12CB01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	LICOL	C02291A	30/11/2024	100	0	3.372,00	0	337.200,00
INS	TENOFOVIR+EMTRICITABINA 200+300MG FCO*30 TABLETA EMTRIFOVIR R.S INVIMA:2020M-0016089-R1 CUM:20092764-2 ATC:J05AR03 REG: Circular 13 de 2022	HUMAX	2M501	10/03/2024	30	0	1.059,00	0	31.770,00

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente
NOMBRE BODEGA: OOG Marcela Varela
NOMBRE QUIEN RECIBE: Regente
CARGO:
C.C. #: 52665335
FECHA: 20-04-23 4:05 pm
FIRMA: Marcela Varela

DISCOLMEDICAS 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 7477-2022 / N°KTOC0000000516 SEDE USS TINTAL

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	4.254.470
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**4.254.470**
Retelva	0
ReteFte	106.362
Retelca	0

Mercancía Excluida: 4.254.470	BASE IVA 0	TOTAL NETO	4.148.108

Son: CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO 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: 20/04/2023 09:20
Fecha y Hora Expedición: 20/04/2023 09:23

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP: 0.00
ROMERO KRAFT GYANNA	ROMERO KRAFT GYANNA	

Powered by CamScanner

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

ORDEN DE COMPRA
NºKTOC0000000516

PROVEEDOR:	DISCOLMEDICA SAS	**NIT:** 828002423	**FECHA:**	13/04/2023 10:05 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (Bogotá, D.C.)		**ENTREGA:**	14/04/2023 12:00 a. m.
DIRECCION:	CR 12 N 12 - 32		**ESTADO:**	Confirmado
TELEFONO:	3182066844		**LUGAR:**	USS TINTAL CALLE 10 Nº 86-58 RESPONSABLE MAIRA GOMEZ TELÉFONO 3214755588
CLASE ORDEN:	Orden_Compra		**CONTRATO:**	7477-2022 DISCOLMEDICA

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED001	ABACAVIR+LAMIVUDINA+ DOLUTEGRAVIR (600+300+50 MG) TA	mg	60,00	$ 15.114,00	$ 906.840,00	0,00	0,00
MED020	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	mg	30.000,00	$ 38,00	$ 1.140.000,00	0,00	0,00
MED1807	VALPROICO ACIDO 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	mg	10,00	$ 10.000,00	$ 100.000,00	0,00	0,00
MED1878	AMOXICILINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 100 ML	mg	15,00	$ 2.727,00	$ 40.905,00	0,00	0,00
MED139	AMPICILINA + SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 60ML	mg	40,00	$ 86.044,00	$ 3.441.760,00	0,00	0,00
MED1935	AMPICILINA SODICA 1 G+ SULBACTAM SODICO 0.5 G POLVO LIOFILIZADO	GRAMO	300,00	$ 1.489,00	$ 446.700,00	0,00	0,00
MED155	ACIDO ASCORBICO 500 MG TABLETA	mg	500,00	$ 81,00	$ 40.500,00	0,00	0,00
MED255	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI TABLETA	mg	3.000,00	$ 94,00	$ 282.000,00	0,00	0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	%	400,00	$ 1.832,00	$ 732.800,00	0,00	0,00
MED559	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200+ 300 MG TABLETA	mg	30,00	$ 1.059,00	$ 31.770,00	0,00	0,00
MED606	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	mg	600,00	$ 69,00	$ 41.400,00	0,00	0,00
MED845	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	mg	2.000,00	$ 82,00	$ 164.000,00	0,00	0,00
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	MILILITRO	1.000,00	$ 1.855,00	$ 1.855.000,00	0,00	0,00
MED1079	LOSARTAN 50 MG TABLETA	mg	18.000,00	$ 39,00	$ 702.000,00	0,00	0,00
MED1242	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 1.816+ 20% CREMA TOPICA TUBO X 30G	GRAMO	3,00	$ 3.824,00	$ 11.472,00	0,00	0,00
MED1274	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	mg	300,00	$ 1.510,00	$ 453.000,00	0,00	0,00
MED1400	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	mg	2.100,00	$ 31,00	$ 65.100,00	0,00	0,00
MED1903	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	mg	100,00	$ 3.372,00	$ 337.200,00	0,00	0,00

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

Powered by CamScanner

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 21 abril 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºKT000000001087

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 21/04/2023 10:34 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE11M05 - FARMACIA PATIO BONITO TINTAL
Nº FACTURA: FEBT90553 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/04/2023 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED001	ABACAVIR+LAMIVUDINA+DOLUTEGRAVIR (600+300+50 MG) TABLETA	mg	30,00	$ 15.114,00	$ 453.420,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT90553

SUBTOTAL:	$ 453.420,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 453.420,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.877,00
RETE FUENTE:	$ 11.336,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 440.207,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Marcela Varela

CLAUDIA MARCELA VARELA SILVA
53065535

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 53065535

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

Powered by CamScanner

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.
FEBT90553
F.EXP: 20-04-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** 19-07-2023			

CUFE: b09f50ecfcd62533d1689fb47b03713363af490818acded82b34edacb59cc25e08900d98fd2db960a804a644520397c3

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	LAMIVUDINA+ABACAVIR+DOLUTEGRAVIR C*30 TABLETA TRUIUMEQ R.S INVIMA:2015M-0016583 CUM:20081132-1 ATC:J05AR13 REG: Circular 13 de 2022	GLAXOSMIT HKLINE	HM3T	30/07/2025	30	0	15.114,00	0	453.420,00

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Ser...
Sur Occidente E.S.E
INCHARGE BODEGA: 006
INCHARGE QUIEN RECIBE: Marcela Arela
CARGO: Regente
C.C.#: 53.065.535
FECHA: 20-04-23 HORA: 4:10 pm
FIRMA: Marcela Arela

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 7477-2022 / N°KTOC0000000516 SEDE USS TINTAL

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	453.420
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**453.420**
ReteIva	0
ReteFte	11.336
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 453.420	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	442.084

Son: CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

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

BANCOLOMBIA	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: 20/04/2023 08:49
Fecha y Hora Expedición: 20/04/2023 08:50

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ROMERO KRAFT GYANNA	ROMERO KRAFT GYANNA	0.00

Powered by CamScanner

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.

FEBT90553

F.EXP: 20-04-2023

os Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

liente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - TINTAL	NIT	900959048-4
azon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
irección	Calle 10 No 86 - 58	Ciudad: BOGOTA - BOGOTA	
eléfono:	- 4546600 - 7560505	Forma Pago: CREDITO Dias:90	Medio Pago: Inst. No Determinado
0		Favor cancelar antes de: 19-07-2023	

:UFE: b09f50ecfcd62533d1689fb47b03713363af490818acded82b34edacb59cc25e08900d98fd2db960a804a644520397c3

ef.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	LAMIVUDINA+ABACAVIR+DOLUTEGRAVIR C*30 TABLETA TRUIUMEQ R.S INVIMA:2015M-0016583 CUM:20081132-1 ATC:J05AR13 REG. Circular 13 de 2022	GLAXOSMIT HKLINE	HM3T	30/07/2025	30	0	15.114,00	0	453.420,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Ser...
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 006
NOMBRE QUIEN RECIBE: Marcela Varela
CARGO: Regente
CC #: 53065335
FECHA: 20-04-23 HORA: 4:10 pm
FIRMA: Marcela Varela.

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: CTO 7477-2022 / N°KTOC0000000516 SEDE USS TINTAL

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	453.420
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**453.420**
Retelva	0
ReteFte	11.336
Retelca	0

Mercancia Excluida: 453.420	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	442.084

Son: CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA 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: 20/04/2023 08:49
Fecha y Hora Expedición: 20/04/2023 08:50

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ROMERO KRAFT GYANNA	ROMERO KRAFT GYANNA	0.00

Powered by CamScanner

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

ORDEN DE COMPRA
NºKTOC0000000516

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 13/04/2023 10:05 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ENTREGA:** 14/04/2023 12:00 a. m.

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **ESTADO:** Confirmado

TELEFONO: 3182066844 **LUGAR:** USS TINTAL CALLE 10 Nº 86-58 RESPONSABLE MAIRA GOMEZ TELÉFONO 3214755588

CLASE ORDEN: Orden_Compra **CONTRATO:** 7477-2022 DISCOLMEDICA

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED001	ABACAVIR+LAMIVUDINA+ DOLUTEGRAVIR (600+300+50 MG) TA	mg	60,00	$ 15.114,00	$ 906.840,00	0,00	0,00
MED020	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	mg	30.000,00	$ 38,00	$ 1.140.000,00	0,00	0,00
MED1807	VALPROICO ACIDO 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	mg	10,00	$ 10.000,00	$ 100.000,00	0,00	0,00
MED1878	AMOXICILINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 100 ML	mg	15,00	$ 2.727,00	$ 40.905,00	0,00	0,00
MED139	AMPICILINA + SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 60ML	mg	40,00	$ 86.044,00	$ 3.441.760,00	0,00	0,00
MED1935	AMPICILINA SODICA 1 G+ SULBACTAM SODICO 0.5 G POLVO LIOFILIZADO	GRAMO	300,00	$ 1.489,00	$ 446.700,00	0,00	0,00
MED155	ACIDO ASCORBICO 500 MG TABLETA	mg	500,00	$ 81,00	$ 40.500,00	0,00	0,00
MED255	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI TABLETA	mg	3.000,00	$ 94,00	$ 282.000,00	0,00	0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	%	400,00	$ 1.832,00	$ 732.800,00	0,00	0,00
MED559	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200+ 300 MG TABLETA	mg	30,00	$ 1.059,00	$ 31.770,00	0,00	0,00
MED606	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	mg	600,00	$ 69,00	$ 41.400,00	0,00	0,00
MED845	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	mg	2.000,00	$ 82,00	$ 164.000,00	0,00	0,00
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	MILILITRO	1.000,00	$ 1.855,00	$ 1.855.000,00	0,00	0,00
MED1079	LOSARTAN 50 MG TABLETA	mg	18.000,00	$ 39,00	$ 702.000,00	0,00	0,00
MED1242	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 1.816+ 20% CREMA TOPICA TUBO X 30G	GRAMO	3,00	$ 3.824,00	$ 11.472,00	0,00	0,00
MED1274	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	mg	300,00	$ 1.510,00	$ 453.000,00	0,00	0,00
MED1400	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	mg	2.100,00	$ 31,00	$ 65.100,00	0,00	0,00
MED1903	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	mg	100,00	$ 3.372,00	$ 337.200,00	0,00	0,00

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

Powered by CamScanner

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 24 abril 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºKT00000001090

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 24/04/2023 10:02 a. m.

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

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

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE11M05 - FARMACIA PATIO BONITO TINTAL

Nº FACTURA: FEBT89443 **% ICA:** 4.140 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/04/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	%	1.000,00	$ 1.489,00	$ 1.489.000,00	0,00	0,00
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	MILILITRO	500,00	$ 1.506,00	$ 753.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT89443

SUBTOTAL:	$ 2.242.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 2.242.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 9.282,00
RETE FUENTE:	$ 56.050,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.176.668,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Marcela Varela

CLAUDIA MARCELA VARELA SILVA
53065535

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 53065535

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

Powered by CamScanner

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

CERTIFICACIÓN

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

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

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

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

Powered by CamScanner

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºKT000000001092

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 27/04/2023 12:55 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE11M05 - FARMACIA PATIO BONITO TINTAL
Nº FACTURA: FEBT91099 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 26/04/2023 12:00 a. m.
☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1090	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	mg	50,00	$ 6.824,00	$ 341.200,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT91099

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 341.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 341.200,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.413,00
RETE FUENTE:	$ 8.530,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 331.257,00

Afectacion Presupuestal
Obligacion:

Marcela Varela

CLAUDIA MARCELA VARELA SILVA
53065535
ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

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

Powered by CamScanner

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

nos 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.
FEBT91099
F.EXP: 26-04-2023

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:** 25-07-2023	

CUFE: 529956e168a64338f6ba3d11fe42e370a086c9021484e9f353050ec798d0b4c62aa8e9052a28010590ccf845fc3a7e12

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 -2 ATC:G03AC06 REG: Circular 13 de 2022	PROFAMILIA	8149928	30/09/2024	50	0	6.824,00	0	341.200,00

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

NOMBRE BODEGA: 006
NOMBRE QUIEN RECIBE: Marcela Varela
CARGO: Regente
C.C: 53-065535
FECHA: 27-04-2023 HORA: 9:05am
Marcela Varela

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: NºKTOC0000000499 TINTAL 7477-2022

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	341.200
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**341.200**
RetelVa	0
ReteFte	8.530
RetelCa	0

Mercancía Excluida: 341.200	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	332.670

Son: TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA 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; 26/04/2023 13:37
Fecha y Hora Expedición: 26/04/2023 13:38

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ROMERO KRAFT GYANNA	ROMERO KRAFT GYANNA	0.00

Prov. Tecnologico: Discolmedica SAS Nit: 828.002.423-5

ORIGINAL

Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1

Powered by CamScanner

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

ORDEN DE COMPRA
NºKTOC0000000499

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 13/03/2023 11:51 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ENTREGA:** 16/03/2023 12:00 a. m.

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **ESTADO:** Confirmado

TELEFONO: 3182066844 **LUGAR:** USS TINTAL CALLE 10 Nº 86-58 RESPONSABLE MAIRA GOMEZ TELÉFONO 3214755588

CLASE ORDEN: Orden_Compra **CONTRATO:** 7477-2022 DISCOLMEDICA

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED020	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	mg	8.000,00	$ 38,00	$ 304.000,00	0,00	0,00
MED732	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	mg	3.000,00	$ 20,00	$ 60.000,00	0,00	0,00
MED077	ALBENDAZOL 100MG/5ML (2%) SUSPENSION ORAL/20 ML	MILILITRO	160,00	$ 1.066,00	$ 170.560,00	0,00	0,00
MED107	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ML	%	400,00	$ 4.418,00	$ 1.767.200,00	0,00	0,00
MED1878	AMOXICILINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 100 ML	mg	230,00	$ 2.727,00	$ 627.210,00	0,00	0,00
MED139	AMPICILINA + SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 60ML	mg	30,00	$ 86.044,00	$ 2.581.320,00	0,00	0,00
MED155	ACIDO ASCORBICO 500 MG TABLETA	mg	750,00	$ 81,00	$ 60.750,00	0,00	0,00
MED187	BECLOMETASONA 50MCG/DOSIS AEROSOL NASAL INHALADOR X 200 DOSIS	MICROGRAMO	385,00	$ 6.736,00	$ 2.593.360,00	0,00	0,00
MED208	BISACODILO 5 MG TABLETA	mg	200,00	$ 28,00	$ 5.600,00	0,00	0,00
MED255	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI TABLETA	mg	1.560,00	$ 94,00	$ 146.640,00	0,00	0,00
MED273	CARBON ACTIVADO 20% SUSPENSION ORAL FRASCO X 250ML	%	6,00	$ 98.864,00	$ 593.184,00	0,00	0,00
MED293	CEFALEXINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 60 ML	mg	60,00	$ 2.669,00	$ 160.140,00	0,00	0,00
MED356	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA	mg	150,00	$ 598,00	$ 89.700,00	0,00	0,00
MED388	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	%	250,00	$ 1.552,00	$ 388.000,00	0,00	0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	%	1.000,00	$ 1.489,00	$ 1.489.000,00	0,00	0,00
MED488	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	mg	1.000,00	$ 28,00	$ 28.000,00	0,00	0,00
MED559	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200+ 300 MG TABLETA	mg	30,00	$ 1.059,00	$ 31.770,00	0,00	0,00
MED606	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	mg	60,00	$ 69,00	$ 4.140,00	0,00	0,00
MED756	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	mg	1.500,00	$ 27,00	$ 40.500,00	0,00	0,00

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

Powered by CamScanner

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 05 abril 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºPF000000002054

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 05/04/2023 12:22 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: FEBT89393 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/04/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	%	400,00	$ 1.489,00	$ 595.600,00	0,00	0,00
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	MILILITRO	600,00	$ 1.506,00	$ 903.600,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT89393

SUBTOTAL:	$ 1.499.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.499.200,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 6.207,00
RETE FUENTE:	$ 37.480,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.455.513,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TRECE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

LEONARDO FABIO REITA RODRIGUEZ
80311231

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 80311231

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

Distribución: FACTURA BOGOTA

CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT89393
F.EXP: 05-04-2023

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: 04-07-2023			

CUFE: 74116c946942f632e6c3fabaecced34563a96206c40b4ebec2cfe221b7248d3f47602381dee36f5aa4d2a6574a8b16eb

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML R.S INVIMA:2022M-0003574-R2 CUM:19942561-3 ATC:B05XA30	FRESENIUS	EECA3002	30/07/2024	600	0	1.506,00	0	903.600,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523 -5 ATC:B05XA03 REG: 0.0000	BAXTER	SB23CD4	30/03/2025	400	0	1.489,00	0	595.600,00

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

NOMBRE BODEGA: 014
NOMBRE QUIEN RECIBE: Leonardo Reina
CARGO: Aux Farmacia
C.C. #: 80311231
FECHA: 05-04-23 HORA: 12:15
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: NºPFOC0000000910 / PABLO VI // 7477-2022 #

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	1.499.200
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.499.200**
ReteIva	0
ReteFte	37.480
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 1.499.200	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	1.461.720

Son: UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS 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	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 05/04/2023 12:10
Fecha y Hora Expedición: 05/04/2023 12:13

RECIBI CONFORME

Nombre:
Identificación:
Cargo:
Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ROMERO KRAFT GYANNA	ROMERO KRAFT GYANNA	0.00

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

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

CO-SC-6597-1

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 abril 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
NºPF000000002074

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 18/04/2023 02:19 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: FEBT90194 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 18/04/2023 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	MILILITRO	500,00	$ 1.855,00	$ 927.500,00	0,00	0,00
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	MILILITRO	20,00	$ 1.855,00	$ 37.100,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT90194

SUBTOTAL:	$ 964.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 964.600,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.993,00
RETE FUENTE:	$ 24.115,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 936.492,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

RICARDO BALCERO BULLA
79527416

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.

FEBT90194

F.EXP: 17-04-2023

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:** 16-07-2023			

CUFE: 13fc5c7b0390b34e2f6cf88f755e7d7935ad76faa86f00ddb8931bd41c98c67a286074f052bbf9ea8850a98c5cfbe90e

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	SB23BK7	28/02/2025	520	0	1.855,00	0	964.600,00

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

NOMBRE BODEGA: Pablo VI
NOMBRE QUIEN RECIBE: ELIZABETH ALVAREZ
CARGO: AUX FARMACIA
C.C. #: 1010219820
FECHA: 13/04/23 HORA: 6:50 PM.
FIRMA: ELIZABETH ALVAREZ

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 PFOC0000000927 / PABLO VI

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	964.600
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**964.600**
Retelva	0
ReteFte	24.115
Retelca	0

Mercancía Excluida: 964.600	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	940.485

Son: NOVECIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

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

BANCOLOMBIA	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; 17/04/2023 11:05
Fecha y Hora Expedición: 17/04/2023 11:23

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
BETSY YISLEY LOPEZ CACERES	BETSY YISLEY LOPEZ CACERES	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 abril 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
NºPF000000002080

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 21/04/2023 02:20 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: FEBT90625 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/04/2023 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	100.000,00	$ 38,00	$ 3.800.000,00	0,00	0,00
MED155	ACIDO ASCORBICO 500 MG TABLETA	mg	10.000,00	$ 81,00	$ 810.000,00	0,00	0,00
MED732	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	mg	10.000,00	$ 20,00	$ 200.000,00	0,00	0,00
MED732	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	mg	20,00	$ 20,00	$ 400,00	0,00	0,00
MED077	ALBENDAZOL 100MG/5ML (2%) SUSPENSION ORAL/20 ML	MILILITRO	200,00	$ 1.066,00	$ 213.200,00	0,00	0,00
MED196	BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4MG/ML INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA AMPOLLA DE 1 ML	mg	200,00	$ 353,00	$ 70.600,00	0,00	0,00
MED356	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA	mg	300,00	$ 744,00	$ 223.200,00	0,00	0,00
MED606	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	mg	2.000,00	$ 69,00	$ 138.000,00	0,00	0,00
MED606	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	mg	10,00	$ 69,00	$ 690,00	0,00	0,00
MED756	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	mg	6.000,00	$ 27,00	$ 162.000,00	0,00	0,00
MED107	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ML	%	800,00	$ 4.418,00	$ 3.534.400,00	0,00	0,00
MED845	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	mg	4.000,00	$ 82,00	$ 328.000,00	0,00	0,00
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	mg	40.000,00	$ 77,00	$ 3.080.000,00	0,00	0,00
MED1160	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	mg	3.000,00	$ 72,00	$ 216.000,00	0,00	0,00
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	mg	20,00	$ 77,00	$ 1.540,00	0,00	0,00
MED1247	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 60 ML	UNIDADES INTERNACIONALES	30,00	$ 2.941,00	$ 88.230,00	0,00	0,00
MED1400	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	mg	6.000,00	$ 31,00	$ 186.000,00	0,00	0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	%	300,00	$ 1.832,00	$ 549.600,00	0,00	0,00
MED1903	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	mg	149,00	$ 3.372,00	$ 502.428,00	0,00	0,00
MED1903	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	mg	3,00	$ 3.372,00	$ 10.116,00	0,00	0,00
MED1620	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG GRAGEAS	mg	12.000,00	$ 44,00	$ 528.000,00	0,00	0,00

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 14.642.404,00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT90625

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 14.642.404,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 60.620,00
RETE FUENTE:	$ 366.060,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 14.215.724,00

TOTAL COMPROBANTE:

CATORCE MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

RICARDO BALCERO BULLA
79527416

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

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 79527416

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
Distribución: FACTURA BOGOTA

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT90625
F.EXP: 20-04-2023

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: 19-07-2023			

CUFE: d0ad4fe8b372fc8c03dd6b3366e02679bed52e7695949fb79129216123043474 3fc68054f65f1b18cf09abc57d7ca8ce

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	D00503A	30/01/2026	100000	0	38,00	0	3.800.000,00
INS	ACIDO ASCORBICO 500MG C*250 TABLETA VITAMINA C R.S INVIMA:2022M-006894-R4 CUM:54932-1 ATC:A11GA01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	ECAR	C090862	21/09/2024	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	C090777	23/09/2024	10020	0	20,00	0	200.400,00
INS	ALBENDAZOL 100MG/5M SUSP ORAL FCO 20ML R.S INVIMA:2009 M-010770-R-2 CUM:33439-2 ATC:P02CA03	SANOFI-GE NFAR	CCL2905	30/10/2025	200	0	1.066,00	0	213.200,00
INS	BETAMETASONA 4MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0007727-R1 CUM:19980025-15 ATC:H02AB01	VITALIS	A230166	17/03/2026	200	0	353,00	0	70.600,00
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	300	0	744,00	0	223.200,00
INS	ESPIRONOLACTONA 25MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2018M-0006839-R1 CUM:19973061-5 ATC:C03DA01	SANOFI-GE NFAR	CCL2625	30/08/2024	2010	0	69,00	0	138.690,00
INS	FUROSEMIDA 40MG C*300 TABLETA R.S INVIMA: 2019M-004573-R4 CUM:42216- 10 ATC:C03CA01	SANOFI-GE NFAR	C02427A	30/10/2024	6000	0	27,00	0	162.000,00
INS	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL FCO 360ML R.S INVIMA:2021M-007508-R2 CUM:215882 -1 ATC:A02AB01	TECNOQUIM ICAS	3B6093	28/02/2025	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	C01867E	30/08/2024	4000	0	82,00	0	328.000,00
INS	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12.5MG C*30 TABLETA SATOREN H R.S INVIMA:2009M-012779-R1 CUM:19900484- 2 ATC:C09DA01	BUSSIE	710A12	28/02/2025	40020	0	77,00	0	3.081.540,00
INS	METRONIDAZOL 500MG C*500 TABLETA R.S INVIMA:2021M-007158-R3 CUM:23439 -4 ATC:P01AB01	ECAR	C100471	14/10/2024	3000	0	72,00	0	216.000,00
INS	NISTATINA 100.000UI SUSP ORAL FCO 60ML R.S INVIMA:2020M-0008850-R1 CUM:19997076-1 ATC:A07AA02	LABINCO	135Z32	13/11/2025	30	0	2.941,00	0	88.230,00
INS	PREDNISOLONA 5MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2020M-0010432-R1 CUM:20011084-5 ATC:H02AB06	SANOFI-GE NFAR	C01902A	30/08/2024	6000	0	31,00	0	186.000,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523 -5 ATC:B05XA03 REG: 0.009	BAXTER	SB23CJ2	30/03/2025	300	0	1.832,00	0	549.600,00

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

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

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

Obs: CTO 7477-2022 / N°PFOC0000000306 SEDE USS PABLO VI

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	14.642.404
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**14.642.404**
ReteIva	0
ReteFte	366.060
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 14.642.404	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	14.276.344

Son: CATORCE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

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

BANCOLOMBIA	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; 20/04/2023 15:46
Fecha y Hora Expedición: 20/04/2023 16:06

RECIBI CONFORME
Nombre: Ricardo Balcero B.
Identificación: 79527416 Bogotá
Cargo: Regente de Farmacia
Fecha de Recibido: 20/04/2023 12 PM

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP: 0.00
ROMERO KRAFT GYANNA	ROMERO KRAFT GYANNA	

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.
FEBT90625
F.EXP: 20-04-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

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: 19-07-2023			

CUFE: d0ad4fe8b372fc8c03dd6b3366e02679bed52e7695949fb79129216123043474 3fc68054f65f1b18cf09abc57d7ca8ce

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOL ORAL FCO 120ML ZINCO LICOL R.S INVIMA:2015M-0011287-R1 CUM:20011479-2 ATC:A12CB01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	LICOL	C02291A	30/11/2024	149	0	3.372,00	0	502.428,00
INS	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOL ORAL FCO 120ML ZINCO LICOL R.S INVIMA:2015M-0011287-R1 CUM:20011479-2 ATC:A12CB01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	LICOL	C01347A	30/07/2024	3	0	3.372,00	0	10.116,00
INS	SULFATO FERROSO 300MG C*500 TABLETA R.S INVIMA:2015M-0016190 CUM:20080792-20 ATC:B03AA07	ECAR	C090654	08/09/2024	12000	0	44,00	0	528.000,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Pablo VI
NOMBRE QUIEN RECIBE: Ricardo Beltran B
CARGO: Regente de Farmacia
C.C. #: 79527416
FECHA: 21/04/2023 HORA: 12 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 7477-2022 / N°PFOC0000000306 SEDE USS PABLO VI

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	14.642.404
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**14.642.404**
Retelva	0
ReteFte	366.060
Retelca	0

Mercancía Excluida: 14.642.404	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	14.276.344

Son: CATORCE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

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

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898	Fecha y Hora Elaboracion: 20/04/2023 15:46
AV VILLAS	cta cte	411170962	Fecha y Hora Expedición: 20/04/2023 16:06
AGRARIO	cta cte	339050002304	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	110390134195	
OCCIDENTE	cta cte	383003126	

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ROMERO KRAFT GYANNA	ROMERO KRAFT GYANNA	0.00

Prov. Tecnologico: Discolmedica SAS Nit: 828.002.423-5

ORIGINAL

Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1

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 abril 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, 17 abril 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºSD000000001657

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 17/04/2023 09:11 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: FEBT89441 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/04/2023 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	MILILITRO	240,00	$ 1.506,00	$ 361.440,00	0,00	0,00
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	%	240,00	$ 1.489,00	$ 357.360,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT89441

SUBTOTAL:	$ 718.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 718.800,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.976,00
RETE FUENTE:	$ 17.970,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 697.854,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 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

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT89441

F.EXP: 05-04-2023

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:** 04-07-2023			

CUFE: 4ecfa37c098ffc230156d4c259c98bfab252f3b94aeed2a26301f7e72b0633707be0b04355c30e84d999e77542471480

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
—	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML R.S INVIMA:2022M-0003574-R2 CUM:19942561-3 ATC:B05XA30	FRESENIUS	EECA3002	30/07/2024	240	0	1.506,00	0	361.440,00
—	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523 -5 ATC:B05XA03 REG: 0.0000	BAXTER	SB23CD4	30/03/2025	240	0	1.489,00	0	357.360,00

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

NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE: Mercedes Fuqua
CARGO:
C.C.:
FECHA: 14-04-23 HORA:
FIRMA:

Steven Saenz

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: LEG:RVB230303196 / NºSDOC0000000788 TRINIDAD GALAN 7477-2022 #

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	718.800
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**718.800**
ReteIva	0
ReteFte	17.970
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 718.800	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	700.830

Son: SETECIENTOS MIL OCHOCIENTOS 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	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: 05/04/2023 16:25
Fecha y Hora Expedición: 05/04/2023 20:04

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ROMERO KRAFT GYANNA	ROMERO KRAFT GYANNA	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 abril 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 SD000000001662

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 21/04/2023 09:00 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: FEBT90557 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/04/2023 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	25.000,00	$ 38,00	$ 950.000,00	0,00	0,00
MED732	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	mg	2.010,00	$ 20,00	$ 40.200,00	0,00	0,00
MED077	ALBENDAZOL 100MG/5ML (2%) SUSPENSION ORAL/20 ML	MILILITRO	30,00	$ 1.066,00	$ 31.980,00	0,00	0,00
MED196	BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4MG/ML INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA AMPOLLA DE 1 ML	mg	200,00	$ 353,00	$ 70.600,00	0,00	0,00
MED293	CEFALEXINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 60 ML	mg	5,00	$ 2.669,00	$ 13.345,00	0,00	0,00
MED356	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA	mg	30,00	$ 744,00	$ 22.320,00	0,00	0,00
MED488	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	mg	500,00	$ 28,00	$ 14.000,00	0,00	0,00
MED107	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ML	%	300,00	$ 4.418,00	$ 1.325.400,00	0,00	0,00
MED1620	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG GRAGEAS	mg	1.000,00	$ 44,00	$ 44.000,00	0,00	0,00
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	mg	2.010,00	$ 77,00	$ 154.770,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT90557

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 2.666.615,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 2.666.615,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 11.040,00
RETE FUENTE:	$ 66.665,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPR: $ 2.588.910,00

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.
FEBT90557
F.EXP: 20-04-2023

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:** 19-07-2023	

CUFE: 6e774f03a2e5905b6971ab120b131f038bab190f37dcadc75c7390fcc48fe0bac575d31fae159d86d666d8019a06fafa

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	D00292C	30/12/2025	25000	0	38,00	0	950.000,00
INS	ACIDO FOLICO 1MG C*600 TABLETA R.S INVIMA:2022M-011236-R3 CUM:35662-18 ATC:B03BB01	ECAR	C090777	23/09/2024	2010	0	20,00	0	40.200,00
INS	ALBENDAZOL 100MG/5M SUSP ORAL FCO 20ML R.S INVIMA:2009 M-010770-R-2 CUM:33439-2 ATC:P02CA03	SANOFI-GE NFAR	CCL2905	30/10/2025	30	0	1.066,00	0	31.980,00
INS	BETAMETASONA 4MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0007727-R1 CUM:19980025-15 ATC:H02AB01	VITALIS	A230166	17/03/2026	200	0	353,00	0	70.600,00
INS	CEFALEXINA 250MG FCO 60ML R.S INVIMA:2019M-14116-R2 CUM:210465-2 ATC:J01DB01	SANOFI-GE NFAR	00630123	30/12/2025	5	0	2.669,00	0	13.345,00
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	30	0	744,00	0	22.320,00
INS	DICLOFENACO 50MG C*500 TABLETA R.S INVIMA:2022M-0003022-R2 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	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL FCO 360ML R.S INVIMA:2021M-007508-R2 CUM:215862 -1 ATC:A02AB01	TECNOQUIM ICAS	3B6093	28/02/2025	300	0	4.418,00	0	1.325.400,00
INS	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12.5MG C*30 TABLETA SATOREN H R.S INVIMA:2009M-012779-R1 CUM:19900484- 2 ATC:C09DA01	BUSSIE	710A12	28/02/2025	2010	0	77,00	0	154.770,00
INS	SULFATO FERROSO 300MG C*500 TABLETA R.S INVIMA:2015M-0016190 CUM:20080792-20 ATC:B03AA07	ECAR	C090654	08/09/2024	1000	0	44,00	0	44.000,00

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

NOMBRE BODEGA: 020
NOMBRE QUIEN RECIBE: Yenifer Suarez
CARGO: Aux Farmacia
CC #: 1012422658
FECHA: 20/04/23 HORA: 5:40pm
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 7477-2022 / N°SDOC0000000796 SEDE TRINIDAD GALAN

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	2.666.615
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**2.666.615**
Retelva	0
ReteFte	66.665
Retelca	0

Mercancía Excluida: 2.666.615	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	2.599.950

Son: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

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

BANCOLOMBIA	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: 20/04/2023 09:08
Fecha y Hora Expedición: 20/04/2023 09:11

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ROMERO KRAFT GYANNA	ROMERO KRAFT GYANNA	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 abril 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, 17 abril 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºSQ000000001190

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 17/04/2023 11:45 a. m.

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

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

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** SU55M05 - FARMACIA 71 PATIO BONITO

Nº FACTURA: FEBT89439 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/04/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
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

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT89439

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 178.680,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 178.680,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 740,00
RETE FUENTE:	$ 4.467,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 173.473,00

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

Distribución: FACTURA BOGOTA

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT89439

F.EXP: 05-04-2023

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:** 04-07-2023			

CUFE: a87d0c034b27df3b7ecb35d7f58416c78508c32f6258fd36d12408489b835d2089056fe1f17fae3a88fb6ca6cac8aa6a

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523 -5 ATC:B05XA03 REG: 0.0000	BAXTER	SB23CD4	30/03/2025	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: 021
NOMBRE QUIEN RECIBE: MARLENE LOPEZ G.
CARGO: REGENTE DE FARMACIA
C.C. #: 35.375.390
FECHA: 14/04/23 HORA: 2:55 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: LEG: RVB230303194 / NºSQOC0000000620 PATIO BONITO 7477-2022

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	178.680
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**178.680**
ReteIva	0
ReteFte	4.467
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 178.680	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	174.213

Son: CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TRECE PESOS M/CTE

SÓLO 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; 05/04/2023 16:17
Fecha y Hora Expedición: 05/04/2023 20:04

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ROMERO KRAFT GYANNA	ROMERO KRAFT GYANNA	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 marzo 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, 18 abril 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºSQ000000001194

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 18/04/2023 11:28 a. m.

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

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

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** SU55M05 - FARMACIA 71 PATIO BONITO

Nº FACTURA: FEBT90195 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 17/04/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTÓ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED020	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	mg	1.000,00	$ 38,00	$ 38.000,00	0,00	0,00
MED732	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	mg	500,00	$ 20,00	$ 10.000,00	0,00	0,00
MED732	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	mg	100,00	$ 20,00	$ 2.000,00	0,00	0,00
MED077	ALBENDAZOL 100MG/5ML (2%) SUSPENSION ORAL/20 ML	MILILITRO	30,00	$ 1.066,00	$ 31.980,00	0,00	0,00
MED293	CEFALEXINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 60 ML	mg	5,00	$ 2.669,00	$ 13.345,00	0,00	0,00
MED756	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	mg	300,00	$ 27,00	$ 8.100,00	0,00	0,00
MED845	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	mg	1.000,00	$ 82,00	$ 82.000,00	0,00	0,00
MED1079	LOSARTAN 50 MG TABLETA	mg	6.300,00	$ 39,00	$ 245.700,00	0,00	0,00
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	mg	600,00	$ 77,00	$ 46.200,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT90195

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 477.325,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 477.325,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.976,00
RETE FUENTE:	$ 11.933,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 463.416,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Harlene López G.
cc. 35.375.390
MARLENE LOPEZ GARCIA
35375390

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Somos Responsables de Iva - 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.
FEBT90195
F.EXP: 17-04-2023

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:**	16-07-2023

CUFE: 1025aafe1cb51e5e7af67e5ac3d15f10ce1d65c2ad139214ff3463324e6f2aab0a9659a9b3d81993c363b877599140a9

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	C02533A	30/11/2025	1000	0	38,00	0	38.000,00
INS	ACIDO FOLICO 1MG C*600 TABLETA R.S INVIMA:2022M-011236-R3 CUM:35662-18 ATC:B03BB01	ECAR	C080553	09/08/2024	600	0	20,00	0	12.000,00
INS	ALBENDAZOL 100MG/5M SUSP ORAL FCO 20ML R.S INVIMA:2009 M-010770-R-2 CUM:33439-2 ATC:P02CA03	SANOFI-GE NFAR	CCL2905	30/10/2025	30	0	1.066,00	0	31.980,00
INS	CEFALEXINA 250MG FCO 60ML R.S INVIMA:2019M-14116-R2 CUM:210465-2 ATC:J01DB01	SANOFI-GE NFAR	08331222	30/11/2025	5	0	2.669,00	0	13.345,00
INS	FUROSEMIDA 40MG C*300 TABLETA R.S INVIMA: 2019M-004573-R4 CUM:42216- 10 ATC:C03CA01	SANOFI-GE NFAR	C00564A	30/03/2024	300	0	27,00	0	8.100,00
INS	IBUPROFENO 400MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2020M-014958-R3 CUM:51330 -6 ATC:M01AE01	SANOFI-GE NFAR	C01604C	30/07/2024	1000	0	82,00	0	82.000,00
INS	LOSARTAN 50MG C*900 TABLETA R.S INVIMA:2017M-0005915-R1 CUM:19965499-11 ATC:C09CA01	SANOFI-GE NFAR	CCL2838	30/08/2024	6300	0	39,00	0	245.700,00
INS	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12.5MG C*30 TABLETA SATOREN H R.S INVIMA:2009M-012779-R1 CUM:19900484- 2 ATC:C09DA01	BUSSIE	710Z90	30/12/2024	600	0	77,00	0	46.200,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Patio bonito
NOMBRE QUIEN RECIBE: Paola medina
CARGO: Aux farmacia
C.C. #: 1032387493
FECHA: 17-04-23 HORA: 6:46 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 NºSQOC0000000632 / PATIOBONITO /7477

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	477.325
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**477.325**
Retelva	0
ReteFte	11.933
Retelca	0

Mercancía Excluida: 477.325	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	465.392

Son: CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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; 17/04/2023 11:06
Fecha y Hora Expedición: 17/04/2023 11:23

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
BETSY YISLEY LOPEZ CACERES	BETSY YISLEY LOPEZ CACERES	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 abril 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, 18 abril 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºSQ000000001197

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 18/04/2023 12:36 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: FEBT90200 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 17/04/2023 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	MILILITRO	280,00	$ 1.855,00	$ 519.400,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT90200

SUBTOTAL:	$ 519.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 519.400,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.150,00
RETE FUENTE:	$ 12.985,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 504.265,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO 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

CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT90200
F.EXP: 17-04-2023

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:** 16-07-2023			

CUFE: 39bba2e011d4e1961e320a10bfabbd0e1eaca8412d14dcedfd3205be796ee3e7775548fec3a8ddaad84c76235de7409a

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	SB23BK7	28/02/2025	280	0	1.855,00	0	519.400,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Farmacia
NOMBRE QUIEN RECIBE: Paola Rodriguez
CARGO: Aux Farmacia
C.C. #: 1032359493
FECHA: 17-04-23
FIRMA:
HORA: 6:46PM

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 PFOC00000000632 / PATIO BONITO

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	519.400
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**519.400**
Retelva	0
ReteFte	12.985
Retelca	0

Mercancía Excluida: 519.400	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	506.415

Son: QUINIENTOS SEIS 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; 17/04/2023 11:10
Fecha y Hora Expedición: 17/04/2023 11:24

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
BETSY YISLEY LOPEZ CACERES	BETSY YISLEY LOPEZ CACERES	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 abril 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
NºSQ000000001205

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 25/04/2023 05:13 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: FEBT90965 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 25/04/2023 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1903	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	mg	9,00	$ 3.372,00	$ 30.348,00	0,00	0,00
MED1903	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	mg	32,00	$ 3.372,00	$ 107.904,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT90965

SUBTOTAL:	$ 138.252,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 138.252,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 572,00
RETE FUENTE:	$ 3.456,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 134.224,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO 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

Distribución: FACTURA BOGOTA

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT90965
F.EXP: 25-04-2023

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: 24-07-2023			

CUFE: 71ccaabd0d98599f41cd8d8211dc982aec6de444ff2cb0b0f68785a82adb537421bba20b181e38e65aa1116e92e410fe

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOL ORAL FCO 120ML R,S INVIMA:2022M-0015352-R1 CUM:20066123- 3 ATC:A12CB01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	HUMAX	2N832	25/11/2024	32	0	3.372,00	0	107.904,00
INS	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOL ORAL FCO 120ML R,S INVIMA:2022M-0015352-R1 CUM:20066123- 3 ATC:A12CB01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	HUMAX	2N787	30/11/2024	9	0	3.372,00	0	30.348,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 021
NOMBRE QUIEN RECIBE: MARLENE LOPEZ Q.
CARGO: REGENTE DE FARMACIA
C.C. N: 35.375.390
FECHA: 25/04/23 HORA: 4:25 pm
FIRMA: Marlene López Correa

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 7477-2022 / N°PFOC0000000632 SEDE PATIO BONITO

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	138.252
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**138.252**
RetelVa	0
ReteFte	3.456
Retelca	0

Mercancía Excluida: 138.252	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	134.796

Son: CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

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

BANCOLOMBIA	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: 25/04/2023 10:07
Fecha y Hora Expedición: 25/04/2023 10:10

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ROMERO KRAFT GYANNA	ROMERO KRAFT GYANNA	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 abril 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
NºSS000000000688

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 18/04/2023 08:29 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: FEBT90201 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 17/04/2023 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	30.000,00	$ 38,00	$ 1.140.000,00	0,00	0,00
MED077	ALBENDAZOL 100MG/5ML (2%) SUSPENSION ORAL/20 ML	MILILITRO	50,00	$ 1.066,00	$ 53.300,00	0,00	0,00
MED293	CEFALEXINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 60 ML	mg	5,00	$ 2.669,00	$ 13.345,00	0,00	0,00
MED356	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA	mg	60,00	$ 744,00	$ 44.640,00	0,00	0,00
MED107	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ML	%	180,00	$ 4.418,00	$ 795.240,00	0,00	0,00
MED1079	LOSARTAN 50 MG TABLETA	mg	40.020,00	$ 39,00	$ 1.560.780,00	0,00	0,00
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	mg	3.000,00	$ 77,00	$ 231.000,00	0,00	0,00
MED1160	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	mg	500,00	$ 72,00	$ 36.000,00	0,00	0,00
MED1400	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	mg	1.500,00	$ 31,00	$ 46.500,00	0,00	0,00
MED1620	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG GRAGEAS	mg	1.000,00	$ 44,00	$ 44.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT90201

SUBTOTAL:	$ 3.964.805,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 3.964.805,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 16.414,00
RETE FUENTE:	$ 99.120,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.849.271,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

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.
FEBT90201
F.EXP: 17-04-2023

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:**	16-07-2023

CUFE: 1acdecc4c86d6bc98714f648e64ae6c7e2696579a059ac8f1d8b65f16d1c92789b0cddfcf6ab56c841eb0c931f96748e

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	D00255D	30/01/2026	30000	0	38,00	0	1.140.000,00
INS	ALBENDAZOL 100MG/5M SUSP ORAL FCO 20ML R.S INVIMA:2009 M-010770-R-2 CUM:33439-2 ATC:P02CA03	SANOFI-GE NFAR	CCL2905	30/10/2025	50	0	1.066,00	0	53.300,00
INS	CEFALEXINA 250MG FCO 60ML R.S INVIMA:2019M-14116-R2 CUM:210465-2 ATC:J01DB01	SANOFI-GE NFAR	00030123	30/12/2025	5	0	2.669,00	0	13.345,00
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	60	0	744,00	0	44.640,00
INS	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL FCO 360ML R.S INVIMA:2021M-007508-R2 CUM:215882 -1 ATC:A02AB01	TECNOQUIM ICAS	3B6093	28/02/2025	180	0	4.418,00	0	795.240,00
INS	LOSARTAN 50MG C*900 TABLETA R.S INVIMA:2017M-0005915-R1 CUM:19965499-11 ATC:C09CA01	SANOFI-GE NFAR	CCL2640	30/08/2024	40020	0	39,00	0	1.560.780,00
INS	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12.5MG C*30 TABLETA SATOREN H R.S INVIMA:2009M-012779-R1 CUM:19900484- 2 ATC:C09DA01	BUSSIE	710A12	28/02/2025	3000	0	77,00	0	231.000,00
INS	METRONIDAZOL 500MG C*500 TABLETA R.S INVIMA:2021M-007158-R3 CUM:23439 -4 ATC:P01AB01	ECAR	C100474	15/10/2024	500	0	72,00	0	36.000,00
INS	PREDNISOLONA 5MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2020M-0010432-R1 CUM:20011084-5 ATC:H02AB06	SANOFI-GE NFAR	C01902A	30/08/2024	1500	0	31,00	0	46.500,00
INS	SULFATO FERROSO 300MG C*500 TABLETA R.S INVIMA:2015M-0016190 CUM:20080792-20 ATC:B03AA07	ECAR	C090040	25/08/2024	1000	0	44,00	0	44.000,00

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. #: 1072954048
FECHA: 17-04-23 HORA: 3:10pm.
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: CTO 7477 / OC SSOC0000000329 / CARVAJAL

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	3.964.805
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**3.964.805**
RetelVa	0
ReteFte	99.120
RetelCa	0

Mercancía Excluida: 3.964.805	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	3.865.685

Son: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

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

BANCOLOMBIA	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; 17/04/2023 11:11
Fecha y Hora Expedición: 17/04/2023 11:25

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

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

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 abril 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
NºSS000000000694

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 26/04/2023 09:10 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: FEBT90976 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 25/04/2023 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:
DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1903	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	mg	10,00	$ 3.372,00	$ 33.720,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022, FACTURA No FEBT90976

SUBTOTAL:	$ 33.720,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 33.720,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 140,00
RÉTE FUENTE:	$ 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:	$ 32.737,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE 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

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT90976
F.EXP: 25-04-2023

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:** 24-07-2023

CUFE: 8b97aef17a88c3daa8f5b508f416490dd6ea89f22987de4684ed76a6c06f52d84658d84899ca04f349e5d304afa2309d

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOL ORAL FCO 120ML R.S INVIMA:2022M-0015352-R1 CUM:20066123- 3 ATC:A12CB01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	HUMAX	2N832	25/11/2024	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: 22
NOMBRE QUIEN RECIBE: OSCAR CORRALES
CARGO: AUX FARMACIA
C.C. #: 79.526.227
FECHA: 25-04-23 HORA: 3:50 PM
FIRMA:

DISCOLMEDICAS 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 SSOC0000000329 / CARVAJAL

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	33.720
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**33.720**
ReteIva	0
ReteFte	843
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 33.720	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	32.877

Son: TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS 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; 25/04/2023 11:00
Fecha y Hora Expedición: 25/04/2023 11:04

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ROMERO KRAFT GYANNA	ROMERO KRAFT GYANNA	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 abril 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, 21 abril 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºSU000000000663

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 21/04/2023 08:47 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: FEBT90555 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/04/2023 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	30.000,00	$ 38,00	$ 1.140.000,00	0,00	0,00
MED155	ACIDO ASCORBICO 500 MG TABLETA	mg	3.000,00	$ 81,00	$ 243.000,00	0,00	0,00
MED732	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	mg	600,00	$ 20,00	$ 12.000,00	0,00	0,00
MED077	ALBENDAZOL 100MG/5ML (2%) SUSPENSION ORAL/20 ML	MILILITRO	60,00	$ 1.066,00	$ 63.960,00	0,00	0,00
MED107	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ML	%	150,00	$ 4.418,00	$ 662.700,00	0,00	0,00
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	mg	2.010,00	$ 77,00	$ 154.770,00	0,00	0,00
MED1247	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 60 ML	UNIDADES INTERNACIONALES	8,00	$ 2.941,00	$ 23.528,00	0,00	0,00
MED1620	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG GRAGEAS	mg	1.200,00	$ 44,00	$ 52.800,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7477-2022,FACTURA No FEBT90555

SUBTOTAL:	$ 2.352.758,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 2.352.758,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 9.740,00
RETE FUENTE:	$ 58.819,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.284.199,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

COMPROBANTE ENTRADA

Obligacion:

Carmen Suárez R.

CARMEN JULIA SUAREZ RODRIGUEZ
39669206

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.
FEBT90555
F.EXP: 20-04-2023

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:** 19-07-2023	

CUFE: 9bcf34edb162c07f6e6e6fb5a325cabdd83df721dfee35eff27eed13f40b9874d2e08088eee58507d3f5383b41be8836

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETAMINOFEN 500MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2021M-006526-R4 CUM:53560-5 ATC:N02BE01	SANOFI-GE NFAR	D00292C	30/12/2025	30000	0	38,00	0	1.140.000,00
INS	ACIDO ASCORBICO 500MG C*250 TABLETA VITAMINA C R.S INVIMA:2022M-006894-R4 CUM:54932-1 ATC:A11GA01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	ECAR	C090862	21/09/2024	3000	0	81,00	0	243.000,00
INS	ACIDO FOLICO 1MG C*600 TABLETA R.S INVIMA:2022M-011236-R3 CUM:35662-18 ATC:B03BB01	ECAR	C090777	23/09/2024	600	0	20,00	0	12.000,00
INS	ALBENDAZOL 100MG/5M SUSP ORAL FCO 20ML R.S INVIMA:2009 M-010770-R-2 CUM:33439-2 ATC:P02CA03	SANOFI-GE NFAR	CCL2905	30/10/2025	60	0	1.066,00	0	63.960,00
INS	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL FCO 360ML R.S INVIMA:2021M-007508-R2 CUM:215882 -1 ATC:A02AB01	TECNOQUIM ICAS	3B6093	28/02/2025	150	0	4.418,00	0	662.700,00
INS	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12.5MG C*30 TABLETA SATOREN H R.S INVIMA:2009M-012779-R1 CUM:19900484- 2 ATC:C09DA01	BUSSIE	710A12	28/02/2025	2010	0	77,00	0	154.770,00
INS	NISTATINA 100.000UI SUSP ORAL FCO 60ML R.S INVIMA:2020M-0008850-R1 CUM:19997078-1 ATC:A07AA02	LABINCO	135Z32	13/11/2025	8	0	2.941,00	0	23.528,00
INS	SULFATO FERROSO 300MG C*500 TABLETA R.S INVIMA:2015M-0016190 CUM:20080792-20 ATC:B03AA07	ECAR	C090654	08/09/2024	1200	0	44,00	0	52.800,00

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: OZH CAPS Patios
NOMBRE QUIEN RECIBE: Quenjsuarez Rodgrel
CARGO: Auxiliar de farmacia
C.C. #: 39.669-206
FECHA: 20-04-23 HORA: 3:15 pm
FIRMA: Quenjsuarez

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 Dasde 17/11/2022 Hásta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 7477-2022 / N°SUOC0000000306 SEDE USS PATIOS

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	2.352.758
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	2.352.758
Retelva	0
ReteFte	58.819
Retelca	0

Mercancia Excluida: 2.352.758	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	2.293.939

Son: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA 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; 20/04/2023 09:00
Fecha y Hora Expedición: 20/04/2023 09:07

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ROMERO KRAFT GYANNA	ROMERO KRAFT GYANNA	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 abril de 2023.

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