## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 20 octubre 2022



# COMPROBANTE ENTRADA
# NºAK000000016425

**PROVEEDOR:** DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 20/10/2022 02:55 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:** FEBT76411 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/10/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

**DISPONIBILIDAD** 1467 **COMPROMISO** 34874 **OBLIGACIÓN** 59258

**DOCUMENTO** 8462

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DM960 | SABANA DESECHABLE CAMILLA 2 MT X 90 CM CON RESORTE | UNIDAD | 184,00 | $ 2.200,00 | $ 404.800,00 | 0,00 | 19,00 |

**DETALLE**

EJECUCION DEL CONTRATO No 8462-2022, FACTURA No FEBT76411

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 404.800,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 76.912,00 |
| **SUBTOTAL 1** | **$ 481.712,00** |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 11.537,00 |
| **RETE ICA:** | $ 1.676,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 10.120,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 458.379,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Afectacion Presupuestal**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 4245010401 | MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS | Obligacion: | 59258 | 481712,0000 |

YULIETH PAOLA GOMEZ NIETO
1030590091
ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

# DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS**

No somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

CO-SC-6897-1



**CREDITO**

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.**

**FEBT76411**

F.EXP: 20-10-2022

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cliente** | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - OCCID | NIT | 900959048-4 |
| **Razon Social** | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E | | |
| **Dirección** | TRANSVERSAL 74 F # 40B-54 SUR | **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA | |
| **Teléfono:** 0 | - - | **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado | |
| | | **Favor cancelar antes de:** 18-01-2023 | |

CUFE: cf6fdeaf5e2d3362858641d143d432821639eaa00882aabcf7c1a1b31930bce28d780eaaddecc0fc2c8467e2b5d6141b

| Ref. | PRODUCTO Descripción | Labo. | Lote. | Venc. | Cant. | Iva | Pr. Bruto | %Dct | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *** | SABANA AJUSTABLE 2.00*1.00MTS UNIDAD<br>R.S INVIMA:AUT:2012018108 - 2020028408 CUM: ATC:N/A | MEDICALES | 0222 | 27/02/2027 | 184 | 19 | 2.200,00 | 0 | 404.800,00 |

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Paola Gomez
CARGO: Aux Admon
C.C.: 1030560041
FECHA: 20-Oct-22 HORA: 1:00 PM
FIRMA:

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

**Resolución de facturación**

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

Obs: OC 2801 CTO 8462 - KENNEDY

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 404.800 |
| Descuento | 0 |
| Iva | 76.912 |
| **Total Factura** | **481.712** |
| Retelva | 0 |
| ReteFte | 10.120 |
| Retelca | 1.676 |

| Mercancía Excluida: 0 | BASE IVA 404.800 | **TOTAL NETO** | 469.916 |
|---|---|---|---|

Son: CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboracion: 20/10/2022 12:43
Fecha y Hora Expedición: 20/10/2022 12:45

RECIBI CONFORME

**Nombre:**

**Identificación:**

**Cargo:**

**Fecha de Recibido:**

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

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

## CERTIFICACIÓN

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

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

Dada en Bogotá D.C., al primer (01) día del mes de octubre de 2022.

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