

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 20 octubre 2022

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°AK000000016433

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS NIT: 828002423 FECHA: 20/10/2022 04:30 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3182066844 ALMACEN: KE10R14 - GESTION DE ALMACENES
N° FACTURA: FEBT76142 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 OCCIDENTE DE KENNEDY
FECHA FAC: 18/10/2022 12:00 a. m.

☒ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD 1467 COMPROMISO 34874 OBLIGACIÓN 59272

DOCUMENTO 8462

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM739	MECHA NASAL ESTERIL EN GASA 100% ALGODON, PRECORTADA	UNIDAD	1,00	\$ 4.241,00	\$ 4.241,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 8462-2022, FACTURA No FEBT76142

SUBTOTAL: \$ 4.241,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 4.241,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 18,00

RETE FUENTE: \$ 106,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MIL CIENTO DIECISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 4.117,00

Afectacion Presupuestal

4245010401 MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS Obligacion: 59272 4241,0000

YULIETH PAOLA GOMEZ NIETO

1030590091

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1030590091

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



DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

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



Página: 1 de 1
CREDITO
FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.
FEBT76142
F.EXP: 18-10-2022

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - 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
0

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

Favor cancelar antes de: 16-01-2023

CUFE: 34af4fe867cbe5d9767e3950ad825738a8f9fa18cec00853efe12796c501f9f8a8e28a04368f2f3a1c3994f0df070f



Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
***	MECHA NASAL ESTERIL SOBRE*2 R.S INVIMA/2016DM-000062-R1 CUM-0-0 ATC:	SHERLEG	02224802-22	30/01/2026	1	0	4.241,00	0	4.241,00

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

NOMBRE BODEGA: Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Paola Gomez
CARGO: Ases. Adm.
C.C. #: 103050000
FECHA: 20-oct-22 HORA: 6:00 AM
Firma: [Signature]

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT. 828.002.423-5
Clemencia Becerra

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

Resolución de facturación

AUTORIZACION 18764021223201 Desde 18/11/2021 Hasta 16/11/2022 Del No. 50001 Al No.200000 Prefijo: FEBT

Obs: CTO 8462 Legalización: RVB2200027471

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	4.241
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	4.241
ReteIva	0
ReteFte	106
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 4.241	BASE IVA 0	TOTAL NETO	4.135
---------------------------	------------	-------------------	--------------

Son: CUATRO MIL CIENTO TREINTA 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 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.	BANCOLOMBIA conv 42526 AV VILLAS cta cte 411170962 AGRARIO conv 14560 BBVA cta cte 483009478 DAVIVIENDA cta cte 07776999986 POPULAR cta cte 10390134195 OCCIDENTE conv 8039	Fecha y Hora Elaboracion: 18/10/2022 08:50 Fecha y Hora Expedición: 18/10/2022 08:58 RECIBI CONFORME Nombre: Identificación: Cargo: Fecha de Recibido:	
	Elaboró:	Revisó:	Dcto PP: 0.00
	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	

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

CERTIFICACIÓN

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

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

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


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

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N° 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N° 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N° 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N° 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Calle 37 N° 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavicencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N° 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N° 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co

1. 1. 1.

1. 1. 1.

6.