SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 24 marzo 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK00000018803

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 24/03/2023 01:49 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: FEBT88365 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/03/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM164	BATA DESECHABLE PARA PACIENTE ADULTO MANGA CORTA	UNIDAD	2.750,00	$ 1.379,00	$ 3.792.250,00	0,00	19,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 9052-2022, FACTURA No FEBT88365

SUBTOTAL:	$ 3.792.250,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 720.528,00
SUBTOTAL 1	**$ 4.512.778,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 15.700,00
RETE FUENTE:	$ 94.806,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.402.272,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

BRAYAN EMANUEL SANCHEZ DIAZ
1033743137 Brayan Sanchez
ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

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

ISO 9001
CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT88365
F.EXP: 24-03-2023

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:	22-06-2023

CUFE: dc737ffe110df81d3812934220ac75467d4e2bc9990fa61df0b0c85b63936633feedbd6c5301e799444225d85e6bcdaf

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
***	BATA PACIENTE MANGA JAPONESA UNIDAD R.S INVIMA:NO REQUIERE CUM: ATC:N/A	MEDICALES	220303	14/12/2027	2750	19	1.379,00	0	3.792.250,00

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: ALMACEN CENTRAL
NOMBRE QUIEN RECIBE: ALEXIS CHAMUCERO
CARGO: AUXILIAR
C.C. #: 2425020
FECHA: 24-03-2023 HORA: 12:06
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: AKOC0000004048 KENNEDY 9052-2022 #

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	3.792.250
Descuento	0
Iva	720.528
Total Factura	**4.512.778**
Retelva	0
ReteFte	94.806
Retelca	0

Mercancia Excluida: 0	BASE IVA 3.792.250	**TOTAL NETO**	4.417.972

Son: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA 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: 24/03/2023 09:55
Fecha y Hora Expedición: 24/03/2023 10:16

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

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

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

CERTIFICACIÓN

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

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

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

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