SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 11 mayo 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºFA000000003639

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 11/05/2023 12:05 p. m.

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

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

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** FO03R14 - GESTION DE ALMACENES FONTIBON

Nº FACTURA: FEBT92197 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/05/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 807 **COMPROMISO** 18690 **OBLIGACIÓN** 24778

DOCUMENTO 9052

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM164	BATA DESECHABLE PARA PACIENTE ADULTO MANGA CORTA	UNIDAD	260,00	$ 1.379,00	$ 358.540,00	0,00	19,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 9052-2022 FACTURA No FEBT92197

SUBTOTAL:	$ 358.540,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 68.123,00
SUBTOTAL 1	**$ 426.663,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.484,00
RETE FUENTE:	$ 8.964,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 416.215,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010401 MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS Obligacion: 24778 426663,0000

ELKIN ANDRES PATIÑO CARRERA
79947396

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.

FEBT92197

F.EXP: 10-05-2023

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - ALMAC	**NIT**	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
Dirección	Carrera 80C No 02 - 40	**Ciudad:**	BOGOTA - BOGOTA
Teléfono:	- - 0	**Forma Pago:**	CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
		Favor cancelar antes dé:	08-08-2023

CUFE: e7f4d91cc57aecf61e9b130f910b9ab9bb76e670b8214e236b9a2250bc8cbfc278b28be15ca98c7c76e9770bb0246476

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	220336	27/07/2027	260	19	1.379,00	0	358.540,00

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

NOMBRE BODEGA: Torre 305
NOMBRE QUIÉN RECIBE: Ukp Pentium
CARGO: Almacenista
C.C. #: 79747390
FECHA: 10-05-23 HORA:
FIRMA:

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

Resolución de facturación

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

Obs: CTO 9052-2022 / NºFAOC0000001818 / BOSTON ALMACEN

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	358.540
Descuento	0
Iva	68.123
Total Factura	**426.663**
Retelva	0
ReteFte	8.964
Retelca	0

Mercancía Excluida: 0	BASE IVA 358.540	**TOTAL NETO**	417.699

Son: CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA 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	07776999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Horá Elaboracion; 10/05/2023 08:12
Fecha y Hora Expedición: 10/05/2023 08:35

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ONIRIS MEJIA DONADO	ONIRIS MEJIA DONADO	0.00

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

ISO 9001
CO-SC-6897-1

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

CERTIFICACIÓN

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

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

Dada en Bogotá D.C., a los dos (02) día del mes de mayo de 2023.

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