SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 16 mayo 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºFA000000003648

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 16/05/2023 09:29 a. 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: FEBT92716 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/05/2023 12:00 a. m.
☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 807 **COMPROMISO** 18690 **OBLIGACIÓN** 26085
DOCUMENTO 9052

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM455	EQUIPO DE MICROGOTEO SIN/AGUJA	UNIDAD	10,00	$ 815,00	$ 8.150,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 9052-2022 FACTURA No FEBT92716

SUBTOTAL:	$ 8.150,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 8.150,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 34,00
RETE FUENTE:	$ 204,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.912,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010401 MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS Obligacion: 26085 8150,0000

OSCAR PEREA BUITRAGO
79298363
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.

FEBT92716

F.EXP: 15-05-2023

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:	- -	**Forma Pago:**	CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
0		**Favor cancelar antes de:**	13-08-2023

CUFE: acbc79a96b504cb0bcb093660fe46d34a439a584245543790e76ce0a990b909151397f172b42af2a398756b69320afc1

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>***	EQUIPO MICROGOTEO VENOCLISIS SIN AGUJA UNIDAD R.S INVIMA:2019DM-0020855 CUM:0-0 ATC:	PROTEX	10.01.2023	09/01/2028	10	0	815,00	0	8.150,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Farm 180
NOMBRE QUIEN RECIBE: Oscar Pena
CARGO: Tec Aux II
C.C. #: 79.298.363
FECHA: 16-05-2023 HORA: 925
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 9052-2022 / NºFAOC0000001818 / BOSTON-ALMACEN CARRERA 104 No. 20C - 21

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	8.150
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**8.150**
Retelva	0
ReteFte	204
Retelca	0

Mercancía Excluida: 8.150	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 7.946

Son: SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA 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; 15/05/2023 09:03
Fecha y Hora Expedición: 15/05/2023 10:57

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ONIRIS MEJIA DONADO	ONIRIS MEJIA DONADO	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., 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