

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 16 septiembre 2025

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°BU000000000888

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)
DIRECCION: CL 15 N 33 - 2
TELEFONO: 3182066844
N° FACTURA: FEBT162843
NIT: 828002423
FECHA: 16/09/2025 02:28 p. m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
ALMACEN: BO37M05-P4 - A T FARMACIA URGENCIAS, HOSPITALIZACION USS HOSPITAL BOSA
% ICA: 4,1400
PLAZO: 90
FECHA FAC: 12/09/2025 12:00 a. m.

☒ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 789 **COMPROMISO** 28068 **OBLIGACIÓN** 51679
DOCUMENTO 4501

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%PTO	%IVA
MED566	ENOXAPARINA 20MG/0.2ML INYECCION SUBCUTANEA JERINGA X 0.2ML	mg	60,00	\$ 6.000,00	\$ 360.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2018M-0006140-R1	Lote:	AA13481B			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 4501-2025, FACTURA No FEBT162843

SUBTOTAL: \$ 360.000,00
DESCUENTO: \$ 0,00
IMPUESTO: \$ 0,00
SUBTOTAL 1 \$ 360.000,00
FLETES: \$ 0,00
IMP FLETES: \$ 0,00
RETE IVA: \$ 0,00
RETE ICA: \$ 1.490,00
RETE FUENTE: \$ 9.000,00
OTRAS RETE: \$ 0,00
OTRAS DEDUC: \$ 0,00
IMP DISTRI: \$ 0,00
AJUSTE RED: \$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00
TOTAL COMPR: \$ 349.510,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS

Obligacion: 51679 360000,0000

HUGO LEON RAMIREZ
4107013

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

4107013 HUGO LEON RAMIREZ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 4107013

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



DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE
MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS
EN SALUD SAS..
Calle 15 # 33-02 - BOGOTÁ D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTÁ

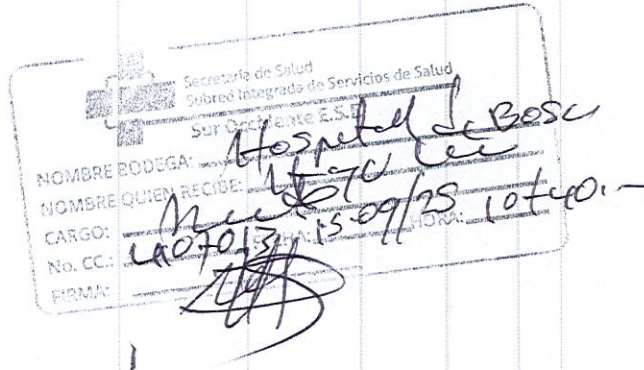


Página : 1 de 1
CREDITO
FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No
FEBT162843
F.EXP: 12-09-2025

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - NUEVO NIT 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección CALLE 73 SUR # 100A- 53 Ciudad: DISTRITO CAPITAL - BOGOTÁ
Teléfono: 3202951536 Forma Pago: CREDITO Dias: 90 Medio Pago: Inst. No Determinado
CTO = COT-4501-2025 Favor cancelar antes de: 11-12-2025
CUFE: 59131fde190ed4ecad90d231cba1ed5e91485f352343dd883708f5bd2ac30e2506fd31e8a85ffb78c1995e5946b64f08



PRODUCTO		Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
Ref.	Descripción								
INS	ENOXAPARINA 20MG C*10 JERINGA PRELENADA R.S INVIMA:2021MB-0016475-R1 CUM:20084686-6 ATC:B01AB05 REG: Circular 19 de 2024	DELTA	AA13481B	20/02/2027	60	0	6,000.00	0	360,000.00



No somos Responsables de Iva - Somos Agentes de Retención de IVA - Somos Grandes Contribuyentes - No somos Autorretenedores de Renta - Somos Grandes Contribuyentes de los impuestos distritales en Bogotá DC según Resol. No DDI-023769 de 2021

Resolución de facturación

HABILITACION 18764082895665 Desde 05/11/2024 Hasta 05/11/2025 Del No. 136535 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 4501-2025/OC-NoBUOC0000000447/HOSPITAL BOSA CALLE 73 SUR # 100A- 53

Código: 24 Vendedor: JOSE ALEJANDRO SUAREZ CASTILLO

SUBTOTAL	360.000
Descuento	
Iva	
Total Factura	360.000
Retelva	0
ReteFte	9.000
Retelca	0

Mercancía Excluida: 360.000	BASE IVA 0	TOTAL NETO	351.000
-----------------------------	------------	------------	---------

Son: TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL 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 DISCOLMETS SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.		BANCOLOMBIA cta cte 45431348898	Fecha y Hora Elaboracion; 12/09/2025 14:00
		AV VILLAS cta cte 411170962	Fecha y Hora Expedición: 12/09/2025 14:01
		AGRARIO cta cte 339050002304	RECIBI CONFORME
		BBVA cta cte 483009478	
		DAVIVIENDA cta cte 077769999861	Nombre:
		POPULAR cta cte 110390134195	Identificación:
		OCCIDENTE cta cte 383003126	Cargo:
Elaboró: MEJIA DONADO ONIRIS	Revisó: MEJIA DONADO ONIRIS	Dcto PP: 0.00	Fecha de Recibido:

Roberto González Rincón

REVISOR FISCAL

Neiva, septiembre 08 de 2025
DCM-CERT-RF-SEP25-L2042

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES

(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

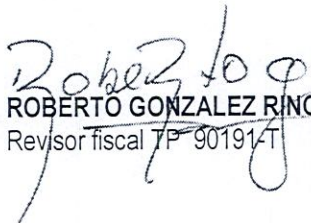
CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZÁLEZ RINCÓN**, 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 Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. - DISCOLMETS S.A.S.**, con **NIT 828.002.423-5**, bajo la gravedad de juramento, me permito manifestar que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados, correspondientes a los sistemas de **Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales** (Cajas de Compensación Familiar, SENA y el ICBF), durante los últimos seis (6) meses.

Dicho cumplimiento incluye el pago de la **pensión de agosto 2025** y la **salud de septiembre 2025**, conforme a lo dispuesto en el **Artículo 50 de la Ley 789 de 2002** y el **Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007**.

Asimismo, en conformidad con lo establecido en el **Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016**, se aclara que la sociedad se encuentra exonerada del pago de los aportes a la seguridad social en salud y los aportes parafiscales al SENA y el ICBF para los trabajadores que devengan menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Neiva - Huila, a los ocho (08) días del mes de septiembre de 2025.


ROBERTO GONZALEZ RINCON
Revisor fiscal TP 90191-1

RG

