

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 26 septiembre 2025

1/2

COMPROBANTE ENTRADA NºBU000000000903

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)
DIRECCION: CL 15 N 33 - 2
TELEFONO: 3182066844
Nº FACTURA: FEBT163798
NIT: 828002423
FECHA: 26/09/2025 08:46 a. m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
ALMACEN: BO37M05-P4 - A T FARMACIA URGENCIAS, HOSPITALIZACION USS HOSPITAL BOSA
% ICA: 4,1400
PLAZO: 90
FECHA FAC: 25/09/2025 12:00 a. m.

☒ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1698 **COMPROMISO** 37395 **OBLIGACIÓN** 52067
DOCUMENTO 4501

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED371	CLONAZEPAM 2.5mg/ml SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO 20- 30 ml	mg	20,00	\$ 4.762,00	\$ 95.240,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2022M-0014293-R1	Lote:	98799			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED1172	MIDAZOLAM 5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE(MOLECULA ORIGINAL)	mg	1.100,00	\$ 6.889,00	\$ 7.577.900,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2019M-011080-R 3	Lote:	F6013F01			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED1752	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 80 MG + 400 MG SOLUCION INYECTABLE	mg	100,00	\$ 2.614,00	\$ 261.400,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2018M-0012740-R1	Lote:	0224002			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 4501-2025, FACTURA No FEBT163798

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES SETECIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	\$ 7.934.540,00
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 0,00
SUBTOTAL 1	\$ 7.934.540,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 0,00
RETE ICA:	\$ 32.849,00
RETE FUENTE:	\$ 198.364,00
OTRAS RETE:	\$ 0,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 7.703.327,00

4107013 HUGO LEON RAMIREZ

Nombre reporte : INRRComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 4107013

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 26 septiembre 2025

2/2

COMPROBANTE ENTRADA

4245010301

MEDICAMENTOS

Afectacion Presupuestal

Obligacion: 52067

7934540,0000


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]

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 - BOGOTA
Teléfono: 3202951536 Forma Pago: CREDITO Días: 90 Medio Pago: Inst. No Determinado
CTO = COT-4501-2025 Favor cancelar antes de: 24-12-2025
CUFE: 056d47f66e42dbcd4a684c010177cb63c7b75d1f1a54fb0a2d25f6f1cd654da381c6a5f2ca7b33362999954c52421c39



Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	S.P CLONAZEPAM 2.5 GOTAS SOL ORAL FCO*20ML R.S INVIMA:2023M-0018191-R1 CUM:20108206-1 ATC:N03AE01	LAPROFF	98799	30/07/2027	20	0	4.762,00	0	95.240,00
INS	S.P MIDAZOLAM 5MG/5ML C*10 AMPOLLA DORMICUM R.S INVIMA:2019M-011080-R3 CUM:35430-1 ATC:N05CD08	SIEGFRIED	F6013F01	30/03/2027	1100	0	6.889,00	0	7.577.900,00
INS	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80+400MG C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2018M-0012740-R1 CUM:20030944-2 ATC:J01EE01	PROCLIN PHARMA	0224002	30/06/2027	100	0	2.614,00	0	261.400,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E
NOMBRE BODEGA: Hospital de Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE: [Firma]
CARGO: [Firma]
No. CC: 4157013
FIRMA: [Firma]
25-09-2025 3:00

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 Bogota 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

Codigo: 24 Vendedor: JOSE ALEJANDRO SUAREZ CASTILLO

SUBTOTAL	7.934.540
Descuento	
Iva	
Total Factura	7.934.540
Retelva	0
ReteFte	198.364
Retelca	0

Mercancía Excluida: 7.934.540	BASE IVA 0	TOTAL NETO	7.736.176
-------------------------------	------------	-------------------	------------------

Son: SIETE MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CIENTO SETENTA 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 DISCOLMETS SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.	BANCOLOMBIA cta cte	45431348898	Fecha y Hora Elaboracion: 25/09/2025 09:40
	AV VILLAS cta cte	411170962	Fecha y Hora Expedición: 25/09/2025 09:42
	AGRARIO cta cte	339050002304	RECIBI CONFORME
	BBVA cta cte	483009478	Nombre:
	DAVIVIENDA cta cte	077769999861	Identificación:
Elaboró: MEJIA DONADO ONIRIS	POPULAR cta cte	110390134195	Cargo:
	OCCIDENTE cta cte	383003126	Fecha de Recibido:
Revisó: MEJIA DONADO ONIRIS	Dcto PP:	0.00	

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)

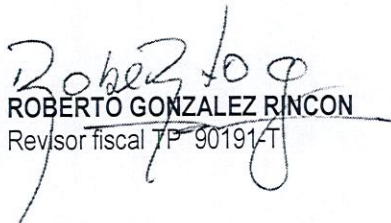
CERTIFICACIÓN

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-T

RG

