

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025

1/2

COMPROBANTE ENTRADA NºFP000000002947

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS NIT: 828002423 FECHA: 09/09/2025 03:04 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CL 15 N 33 - 2 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3182066844 ALMACEN: FO03M05 - A T FARMACIA USS FONTIBÓN
Nº FACTURA: FEBT162399 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 09/09/2025 12:00 a. m.

☒ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD 789 COMPROMISO 28068 OBLIGACIÓN 51346
DOCUMENTO 4501

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1811	VALPROICO ACIDO 250 MG CAPSULA	mg	300,00	\$ 205,00	\$ 61.500,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		INVIMA 2020M-007747-R4	Lote:	2503479163			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED284	CARVEDILOL 6.25mg TABLETA	mg	300,00	\$ 50,00	\$ 15.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2019M-0010098-R1	Lote:	998290			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED1271	OMEPRAZOL 40 MG CAPSULA	mg	500,00	\$ 1.324,00	\$ 662.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2012M-012793-R2	Lote:	695C01B			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED1271	OMEPRAZOL 40 MG CAPSULA	mg	10,00	\$ 1.324,00	\$ 13.240,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2012M-012793-R2	Lote:	695C01B			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED1695	TIOTROPIO 18 mcg CAPSULA POLVO PARA ADMINISTRACION BUCAL CON DISPOSITIVO MECANICO	MICROGRAMO	60,00	\$ 1.628,00	\$ 97.680,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		INVIMA 2018M-0012577-R1	Lote:	5BA0386			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					

DETALLE

SUBTOTAL: \$ 849.420,00

52849671 LUZ ANGELICA GARCIA LEON

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 52849671

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 : martes, 09 septiembre 2025
2/2

COMPROBANTE ENTRADA

EJECUCION DEL CONTRATO No 4501-2025, FACTURA No FEBT162399

DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 0,00
SUBTOTAL 1	\$ 849.420,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 0,00
RETE ICA:	\$ 3.517,00
RETE FUENTE:	\$ 21.236,00
OTRAS RETE:	\$ 0,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 824.667,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS
CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 51346 849420,0000

LUZ ANGELICA GARCIA LEON
52849671

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

52849671 LUZ ANGELICA GARCIA LEON

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 52849671

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 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

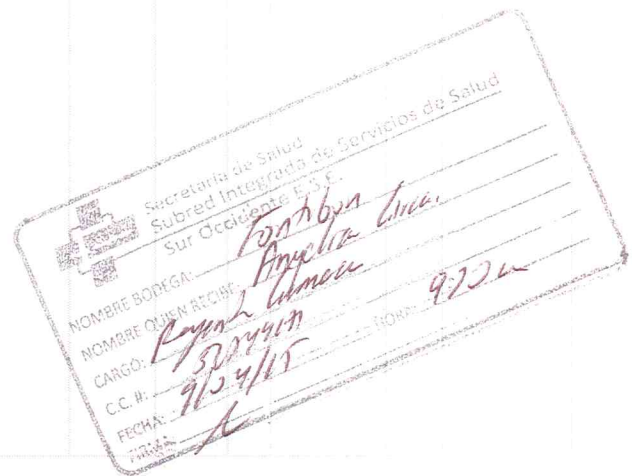


Página: 1 de 1
CREDITO
FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No
FEBT162399
F.EXP: 09-09-2025

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - FONTIB NIT 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Carrera 99 No 16l - 41 Ciudad: DISTRITO CAPITAL - BOGOTA
Teléfono: - - Forma Pago: CREDITO Días: 90 Medio Pago: Inst. No Determinado
CTO = COT-4501-2025 Favor cancelar antes de: 08-12-2025
CUFE: b748479b7d1b3d94fa2687e69997dc37af5196e57e387f798cfab63f6b5ce0c86ff39e6da80ecfbfde43a28e91f7a08a



Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	ACIDO VALPROICO 250MG C*300 CAPSULAS DURA FERBIN C.L. R.S INVIMA:2016M-0011592-R1 CUM:20016549-68 ATC:N03AG01 REG: Circular 19 de 2024	NOVAMED	2503479163	30/05/2027	300	0	205,00	0	61.500,00
>INS	CARVEDILOL 6.25MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2019M-0010098-R1 CUM:20005748-7 ATC:C07AG02 REG: Circular 19 de 2024	GENFAR	998290	30/07/2027	300	0	50,00	0	15.000,00
>INS	OMEPRAZOL 40MG C*240 CAPSULA ORAZOLE R.S INVIMA:2012M-012793-R2 CUM:40026-10 ATC:A02BC01	BUSSIE	695C01B	30/12/2026	510	0	1.324,00	0	675.240,00
>INS	TIOTROPIO BROMURO 18MCG C*30 CAPSULA R.S INVIMA:2019M-0019358 CUM:20130250-2 ATC:R03BB04 REG: Circular 19 de 2024	CIPLA	5BA0386	30/06/2026	60	0	1.628,00	0	97.680,00



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-NoFPOC0000001503/HOSPITAL FONTIBON KRA 99 # 16 l - 41

Codigo: 24 Vendedor: JOSE ALEJANDRO SUAREZ CASTILLO

SUBTOTAL	849.420
Descuento	
Iva	
Total Factura	849.420
Retelva	0
ReteFte	21.236
Retelca	0

Mercancía Excluida: 849.420	BASE IVA 0	TOTAL NETO	828.184
-----------------------------	------------	------------	---------

Son: OCHOCIENTOS VEINTE OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO 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 INFORMACION 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: 09/09/2025 07:02 Fecha y Hora Expedición: 09/09/2025 07:11 RECIBI CONFORME Nombre: Identificación: Cargo: Fecha de Recibido:
Elaboró: MEJIA DONADO ONIRIS	Revisó: MEJIA DONADO ONIRIS	Dcto PP: 0.00	

Roberto González Rincón

REVISOR FISCAL

Neiva, agosto 12 de 2025
DCM-CERT-RF-AGO25-L2041

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 junio 2025** y la **salud de julio 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 devenguen menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Neiva - Huila, a los doce (12) días del mes de agosto de 2025.


ROBERTO GONZALEZ RINCON
Revisor fiscal TP 90191-T

RG