

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025

1/2

COMPROBANTE ENTRADA NºFP000000002948

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: FEBT162291

NIT: 828002423
ALMACEN: FO03M05 - A T FARMACIA USS FONTIBÓN
% ICA: 4,1400
PLAZO: 90

FECHA: 09/09/2025 03:24 p. m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
FECHA FAC: 08/09/2025 12:00 a. m.

☒ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 789 **COMPROMISO** 28068 **OBLIGACIÓN** 51349
DOCUMENTO 4501

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1383	POTASIO CLORURO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE	mEq	100,00	\$ 874,00	\$ 87.400,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2020M-0002795-R2	Lote:	24K504101			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED1549	FOSFATO DE SODIO DIBASICO + FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 6+16G SOLUCION RECTAL BOLSA X 133ML	GRAMO	10,00	\$ 9.537,00	\$ 95.370,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2020M-002067-R3	Lote:	3E506261			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED993	LEVETIRACETAM 1000 mg TABLETA	mg	100,00	\$ 739,00	\$ 73.900,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2018M-0018526	Lote:	999502			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED993	LEVETIRACETAM 1000 mg TABLETA	mg	20,00	\$ 739,00	\$ 14.780,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2018M-0018526	Lote:	999502			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 4501-2025, FACTURA No FEBT162291

SUBTOTAL: \$ 271.450,00
DESCUENTO: \$ 0,00
IMPUESTO: \$ 0,00
SUBTOTAL 1 \$ 271.450,00
FLETES: \$ 0,00
IMP FLETES: \$ 0,00
RETE IVA: \$ 0,00
RETE ICA: \$ 1.124,00
RETE FUENTE: \$ 6.786,00
OTRAS RETE: \$ 0,00
OTRAS DEDUC: \$ 0,00
IMP DISTRI: \$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS CON
CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 263.540,00

Afectacion Presupuestal

4245010301

MEDICAMENTOS

Obligacion: 51349

271450,0000

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

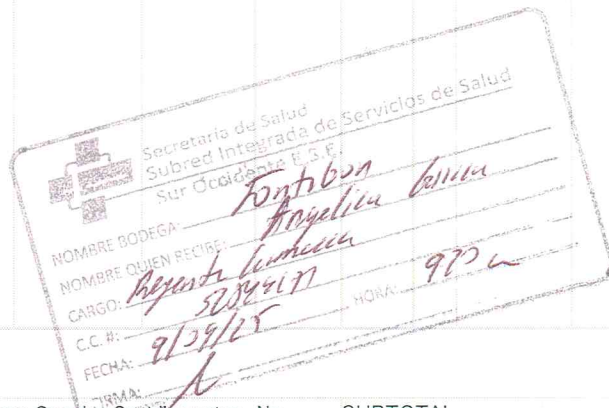


Página : 1 de 1
CREDITO
FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No
FEBT162291
F.EXP: 08-09-2025

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 161 - 41 Ciudad: DISTRITO CAPITAL - BOGOTA
Teléfono: - - Forma Pago: CREDITO Dias: 90 Medio Pago: Inst. No Determinado
CTO = COT-4501-2025 Favor cancelar antes de: 07-12-2025
CUFE: 9366071d559ddaabc256b3758267752fedde5ccd04631c31bd2048dc3af59fedf342f093cbf78ae2446fd6df5b756601



Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>---	CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML C*25 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0002795-R2 CUM:19939225-1 ATC:B05XA01	CORPAUL	24K504101	30/04/2028	100	0	874,00	0	87.400,00
>---	ENEMA TRAVAD FOSFATO SOL RECTAL BOLSA 133ML R.S INVIMA:2020M-0013389-R1 CUM:20041687-3 ATC:A06AG01	CORPAUL	3E506261	30/06/2027	10	0	9.537,00	0	95.370,00
>INS	LEVETIRACETAM 1000MG C*30 TABLETA R.S INVIMA:2022M-0014441-R1 CUM:20058621-1 ATC:N03AX14 REG: Circular 19 de 2024	GENFAR	999502	30/07/2027	120	0	739,00	0	88.680,00



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 # 161 - 41

Codigo: 24 Vendedor: JOSE ALEJANDRO SUAREZ CASTILLO

SUBTOTAL	271.450
Descuento	
Iva	
Total Factura	271.450
Retelva	0
Retefte	6.786
Retelca	0

Mercancía Excluida: 271.450	BASE IVA 0	TOTAL NETO	264.664
-----------------------------	------------	------------	---------

Son: DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA 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 INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.	BANCOLOMBIA cta cte	45431348898	Fecha y Hora Elaboración: 08/09/2025 10:02
	AV VILLAS cta cte	411170962	Fecha y Hora Expedición: 08/09/2025 10:15
	AGRARIO cta cte	339050002304	RECIBI CONFORME
	BBVA cta cte	483009478	
	DAVIVIENDA cta cte	077769999861	
Elaboró: MEJIA DONADO ONIRIS	POPULAR cta cte	110390134195	Nombre:
	OCCIDENTE cta cte	383003126	Identificación:
	Revisó: MEJIA DONADO ONIRIS	Docto PP: 0.00	Cargo:
		Fecha de Recibido:	

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 devengan 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