SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºBU000000000106

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 26/02/2024 04:20 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** BO37M05-P4 - A T FARMACIA URGENCIAS, HOSPITALIZACION USS HOSPITAL BOSA

Nº FACTURA: FEBT116204 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/02/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1426	PROPOFOL 500 MG/50 ML (1%) EMULSION INYECTABLE	mg	20,00	$ 14.205,00	$ 284.100,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	2021M-0011483-R2	Lote:	16SI8709
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 5798-2023, FACTURA No FEBT116204

SUBTOTAL:	$ 284.100,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 284.100,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.176,00
RETE FUENTE:	$ 7.103,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 275.821,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

HUGO LEON RAMIREZ
4107013

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

CO-SC-6897-1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT116204

F.EXP: 24-02-2024

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:** BOGOTA - BOGOTA		
Teléfono: 0	3202951536	**Forma Pago:** CREDITO	**Dias:** 90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado	
		Favor cancelar antes de: 24-05-2024			

CUFE: ebd21b22cac2b387270788174e4628f5d812219598310ddcaedc719a715635254ce9218bb5304168a09f31980c3c2224

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	PROPOFOL 1%(10MG/ML) FRASCO* 50ML AMPOLLA R.S INVIMA:2021M-0011483-R2 CUM:20017881-1 ATC:N01AX10	SANDERSON	16SI8709	12/09/2025	20	0	14.205,00	0	284.100,00

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: Yesenia Suarez
NOMBRE QUIEN RECIBE: A OSG
CARGO: Química Farmaceutica
C.C. #: 1022332039
FECHA: 26-02-24 HORA: 10:57 AM
FIRMA: Yesenia

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT: 828.002.423-5
CL-BM

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 18764060065291 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 108098 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 5798-2023/OC-NoBUOC0000000055/NUEVO HOSPITAL DE BOSA

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	284.100
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**284.100**
ReteIva	0
ReteFte	7.103
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 284.100	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 276.997

Son: DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE 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: 24/02/2024 09:27
Fecha y Hora Expedición: 24/02/2024 09:27

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MEJIA DONADO ONIRIS	MEJIA DONADO ONIRIS	0.00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

ORDEN DE COMPRA
NºBUOC0000000055

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32
TELEFONO: 3182066844

FECHA: 08/02/2024 01:09 p. m.
ENTREGA: 08/02/2024 05:00 p. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: NUEVO HOSPITAL DE BOSA Calle 73 Sur # 100 A 53
CONTRATO: DISCOLMEDICA SAS 5798-2023

CLASE ORDEN: Orden_Compra

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED168	ATORVASTATINA 40 MG TABLETA	mg	300.00	$88.00	$26,400.00	0.00	0.00
MED1426	PROPOFOL 500 MG/50 ML (1%) EMULSION INYECTABLE	mg	50.00	$14,205.00	$710,250.00	0.00	0.00
MED1898	RIFAXIMINA 200 MG CAPSULA	mg	30.00	$1,456.00	$43,680.00	0.00	0.00

DETALLE

CARGO AL CONTRATO 5798-2023
ENTREGAR EN HORARIO DE 7:00 AM A 3:00 PM DE LUNES A VIERNES EN ALMACEN

SUBTOTAL:	$780,330.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
TOTAL ORDEN:	$780,330.00

Usuario que Confirma: 52767411 - LUPE ADELAIDA PINILLA ORTEGA

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