SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 07 noviembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
NºK2000000000011

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 07/11/2025 04:54 p. m.

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

DIRECCION: CL 15 N 33 - 2 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FEBT167192 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 07/11/2025 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED839	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA	mg	200,00	$ 194,00	$ 38.800,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2015M-0004065R-1	Lote:	077C01B				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1274	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	mg	1.000,00	$ 1.920,00	$ 1.920.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0015228-R1	Lote:	75WF0570				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 5401-2025, FACTURA No FEBT167192

SUBTOTAL:	$ 1.958.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.958.800,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 8.109,00
RETE FUENTE:	$ 48.970,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.901.721,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVECIENTOS UN MIL SETECIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Sergio Carvajal

SERGIO ESTEBAN CARVAJAL
CHISABA
1001345357

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

1001345357 SERGIO ESTEBAN CARVAJAL C

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1001345357

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

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

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

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No
FEBT167192
F.EXP: 07-11-2025

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - OCCID **NIT** 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección TRANSVERSAL 74 F # 40B-54 SUR **Ciudad:** DISTRITO CAPITAL - BOGOTA
Teléfono: - - **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
CTO = COT-5401-2025 **Favor cancelar antes de:** 05-02-2026
CUFE:

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	HIOSCINA BUTILBROMURO 10MG C*100 TABLETA LABINPINA R.S INVIMA:2016M-0005256-R1 CUM 19955212-15 ATC:A03BB01	LABINCO	077C01B	30/06/2027	200	0	194,00	0	38.800,00
---	ONDANSETRON 8MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0010649-R1 CUM:20010204-2 ATC:A04AA01	SANDERSON	75WF0570	30/06/2028	1000	0	1.920,00	0	1.920.000,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Bodega 01
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sergio Carvajal
CARGO: Regente de Farmacia
C.C. #: 1061345359
FECHA: 07/11/25 HORA 17:32 PM
FIRMA: Sergio Carvajal

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 18764101173913 Desde 06/11/2025 Hasta 06/11/2026 Del No. 167044 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: ORDEN DE COMPRA NoK2OC0000000004 - CTO 5401-2025 HOSPITAL KENNEDY TV 74 F # 40 B -54 SUR

Codigo: 24 . Vendedor: JOSE ALEJANDRO SUAREZ CASTILLO

SUBTOTAL	1.958.800
Descuento	
Iva	
Total Factura	**1.958.800**
RetelVa	0
ReteFte	48.970
RetelCa	0

Mercancía Excluida: 1.958.800 | BASE IVA 0 | **TOTAL NETO** 1.909.830

Son: UN MILLON NOVECIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA 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
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: 07/11/2025 08:28
Fecha y Hora Expedición: / / 00:00

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MARTINEZ ORTEGON YOHANNA MARCEL	MARTINEZ ORTEGON YOHANNA MARCE	0.00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

ORDEN DE COMPRA
N°K2OC0000000004

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS **NIT:** 828002423

FECHA: 05/11/2025 04:09 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)

ENTREGA: 06/11/2025 12:00 a. m.

DIRECCION: CL 15 N 33 - 2

ESTADO: Confirmado

TELEFONO: 3182066844

LUGAR: HOSPITAL KENNEDY TV 74 F # 40 B -54 SUR

CLASE ORDEN: Orden_Compra

CONTRATO: 5401-2025

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED693	FENTANILO CITRATO 0,05MG/ML SOLUCION INYECTABLE	mg	5.000,00	$ 2.500,00	$ 12.500.000,00	0,00	0,00
MED839	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA	mg	200,00	$ 194,00	$ 38.800,00	0,00	0,00
MED1274	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	mg	1.000,00	$ 1.920,00	$ 1.920.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CARGO AL CONTRATO 5401-2025

SUBTOTAL:	$ 14.458.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
TOTAL ORDEN:	$ 14.458.800,00

Usuario que Confirma: 53031144 - JENNY CAROLINA SILVA CORTES

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

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 828002423	5	DISCOLMETS	A - 200 O MAS COTIZANTES	NEIVA COMFAMILIAR HUILA	CLL 12 12 32	NEIVA-HUILA	8705546	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1834861818	9493020023	E	2025/10/07	2025/10/07	BANCOLOMBIA	0	$593,610,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	15	$1,032,000	$0	$0	$1,032,000
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	5	$216,700	$0	$0	$216,700
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	7	$456,400	$0	$0	$456,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	452	$31,068,200	$0	$0	$31,068,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	115	$7,048,500	$0	$0	$7,048,500
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	1	$72,000	$0	$0	$72,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	29	$1,929,600	$0	$0	$1,929,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	137	$8,332,000	$0	$0	$8,332,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	316	$30,686,700	$0	$0	$30,686,700
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$57,000	$0	$0	$57,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,347,000	$0	$0	$1,347,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$1,347,000	$0	$0	$1,347,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$898,000	$0	$0	$898,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$898,000	$0	$0	$898,000
TOTAL				1348	$593,610,600	$0	$0	$593,610,600