

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 12 diciembre 2022

1/1

**COMPROBANTE ENTRADA
N°AK000000017198**

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 12/12/2022 05:05 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES
OCCIDENTE DE KENNEDY
N° FACTURA: FEBT80305 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/12/2022 12:00 a. m.

☒ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1831 **COMPROMISO** 38298 **OBLIGACIÓN** 71456
DOCUMENTO 7073

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1271	OMEPRAZOL 40 MG CAPSULA	CAPSULA	100,00	\$ 946,00	\$ 94.600,00	0,00	0,00
MED1271	OMEPRAZOL 40 MG CAPSULA	CAPSULA	5,00	\$ 946,00	\$ 4.730,00	0,00	0,00

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 99.330,00
EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022,FACTURA No FEBT80305	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 0,00
	SUBTOTAL 1	\$ 99.330,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 0,00
	RETE ICA:	\$ 411,00
	RETE FUENTE:	\$ 2.483,00
	OTRAS RETE:	\$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO	IMP DISTRI:	\$ 0,00
CTVS M/Cte.	AJUSTE RED:	\$ 0,00
	AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
	TOTAL COMPR:	\$ 96.436,00

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 71456 99330,0000


NATALIA SOLER VERGARA
1001118779

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1001118779

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



DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

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



Página: 1 de 1
CREDITO
FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.
FEBT80305
F. EXP: 12-12-2022

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

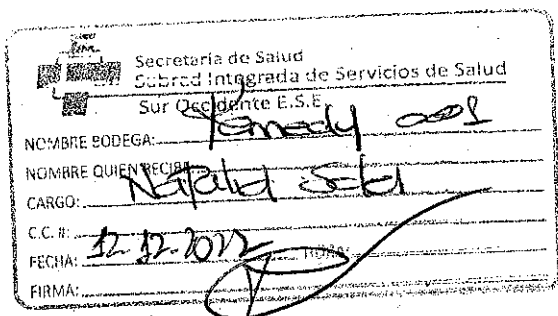
Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 12-03-2023

CUFE: 5dd0b9b56b5c0efd9013a129534eb6b2021a19825da3ac6d2e8ba709369129f3b3b3cceb6d6f180087652b77c18140ee



Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS OMÉPRAZOL 40MG C*240 CAPSULA ORAZOLE R.S INVIMA:2012M- 012793-R2 CUM:40026-19 ATC:A02BC01		BUSSIE	695207	29/03/2024	105	0	946,00	0	99.330,00



Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RtelCA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 1505 CTO 7073 - USS KENNEDY TRANSVERSAL 74 F N° 40 B -54 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	99.330
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	99.330
Retelva	0
ReteFte	2.483
Retelca	411

Mercancia Excluida: 99.330	BASE IVA 0	TOTAL NETO	96.436
----------------------------	------------	-------------------	---------------

Son: NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA 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 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 conv	42526	Fecha y Hora Elaboración: 12/12/2022 11:08 Fecha y Hora Expedición: 12/12/2022 11:49
	AV VILLAS cta cte	411170962	
	AGRARIO conv	14560	RECIBI CONFORME
	BBVA cta cte	483009478	
	DAVIVIENDA cta cte	077769999861	Nombre:
	POPULAR cta cte	10390134195	Identificación:
	OCCIDENTE conv	8039	Cargo:
Elaboró: LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	Revisó: LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	Dto PP: 0.00	Fecha de Recibido:

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, 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 S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con NIT.828.002.423-5 bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., al primer (01) día del mes de diciembre de 2022.


FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTÁ D.C.
T.P.No.90191-T

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N°. 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N°. 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N°. 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N°. 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavieja
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavieja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N°. 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N°. 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 13 diciembre 2022

1/2

**COMPROBANTE ENTRADA
N°AK000000017199****PROVEEDOR:** DISCOLMEDICA SAS**NIT:** 828002423**FECHA:** 13/12/2022 08:40 a. m.**CIUDAD:** BOGOTA (Bogotá, D.C.)**ESTADO:** Confirmado**DIRECCION:** CR 12 N 12 - 32**MONEDA:** Pesos**TELEFONO:** 3182066844**ALMACEN:**KE10R14 - GESTION DE ALMACENES
OCCIDENTE DE KENNEDY**N° FACTURA:** FEBT80255**% ICA:** 4,1400**PLAZO:** 90**FECHA FAC:** 10/12/2022 12:00 a. m.☒ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:****DISPONIBILIDAD** 1831**COMPROMISO** 38298**OBLIGACIÓN** 71470**DOCUMENTO** 7073

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED073	AGUA PARA IRRIGACIÓN X 3000 ML	BOLSA	54,00	\$ 14.596,00	\$ 788.184,00	0,00	0,00
MED073	AGUA PARA IRRIGACION X 3000 ML	BOLSA	26,00	\$ 14.596,00	\$ 379.496,00	0,00	0,00
MED073	AGUA PARA IRRIGACION X 3000 ML	BOLSA	17,00	\$ 14.596,00	\$ 248.132,00	0,00	0,00
MED118	AMLODIPINO 10 MG TABLETA	TABLETA	900,00	\$ 29,00	\$ 26.100,00	0,00	0,00
MED219	BRIMONIDINA 2MG/ML SOLUCION OFTALMICA/FRASCO5ML	SOLUCION OFTALMICA	2,00	\$ 12.759,00	\$ 25.518,00	0,00	0,00
MED333	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	250,00	\$ 1.287,00	\$ 321.750,00	0,00	0,00
MED1550	FOSFATO DE SODIO DIBASICO + FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 6+16G SOLUCION ORAL FRASCO X 133 ML	FRASCO	5,00	\$ 6.981,00	\$ 34.905,00	0,00	0,00
MED1064	LOPERAMIDA 2 MG TABLETA	TABLETA	250,00	\$ 37,00	\$ 9.250,00	0,00	0,00
MED1064	LOPERAMIDA 2 MG TABLETA	TABLETA	20,00	\$ 37,00	\$ 740,00	0,00	0,00
MED1433	QUETIAPINA 100 MG TABLETA	TABLETA	250,00	\$ 195,00	\$ 48.750,00	0,00	0,00
MED1433	QUETIAPINA 100 MG TABLETA	TABLETA	20,00	\$ 195,00	\$ 3.900,00	0,00	0,00
MED1524	SERTRALINA 50 MG TABLETA	TABLETA	150,00	\$ 72,00	\$ 10.800,00	0,00	0,00
MED386	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	140,00	\$ 2.511,00	\$ 351.540,00	0,00	0,00
MED385	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 100 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	MILILITRO	6.000,00	\$ 1.217,00	\$ 7.302.000,00	0,00	0,00
MED1629	SURFACTANTE PULMONAR (FRACCION FOSFOLIPIDA DE PULMON PORCINO) 120MG/1.5ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL VIAL X 1.5ML	FRASCO	6,00	\$ 760.426,00	\$ 4.562.556,00	0,00	0,00
MED1631	SURFACTANTE PULMONAR (FRACCION FOSFOLIPIDA DE PULMON PORCINO) 240MG/3ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL VIAL X 3ML	FRASCO	1,00	\$ 1.520.853,00	\$ 1.520.853,00	0,00	0,00
MED1776	VACUNA ANTITETANICA 40UI/ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	90,00	\$ 7.338,00	\$ 660.420,00	0,00	0,00
MED1745	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160+800) MG TABLETA	TABLETA	150,00	\$ 128,00	\$ 19.200,00	0,00	0,00
MED1323	PARICALCITOL 5MCG/ ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO	15,00	\$ 77.011,00	\$ 1.155.165,00	0,00	0,00

DETALLE**SUBTOTAL:** \$ 17.469.259,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

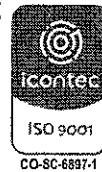
Imprime: Usuario: 53097688

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



**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS**

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



Página: 1 de 2
CREDITO
FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.
FEBT80255
F.EXP: 10-12-2022

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - - **Forma Pago:** CREDITO **Días:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
0 **Favor cancelar antes de:** 10-03-2023



CUFE: 6784b3c9f10836f092782b0dfd036118642c8135b25f688db6981730bd24f7185d5430c2c25dc019d19d5e62f4715814

PRODUCTO		Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
Ref.	Descripción								
---	AGUA ESTERIL PARA INYECCION BOLSA 3000ML R.S INVIMA:2022M-0005159-R2 CUM:19954947-10 ATC:V07AB99	QUIBI	22081726	30/09/2025	26	0	14.596,00	0	379.496,00
---	AGUA ESTERIL PARA INYECCION BOLSA 3000ML R.S INVIMA:2022M-0005159-R2 CUM:19954947-10 ATC:V07AB99	QUIBI	22091957-2	30/10/2025	17	0	14.596,00	0	248.132,00
---	AGUA ESTERIL PARA INYECCION BOLSA 3000ML R.S INVIMA:2022M-0005159-R2 CUM:19954947-10 ATC:V07AB99	QUIBI	22081705	30/09/2025	54	0	14.596,00	0	788.184,00
INS	AMLODIPINO 10MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2008M-007360-R1 CUM:55894-14 ATC:C08CA01	SANOFI-GE NPAR	C01360A	30/06/2025	900	0	29,00	0	26.100,00
INS	BRIMONIDINA 2% SOL OFTALMICA FCO 5ML BRIMOFAL R.S INVIMA:2017M-0013147-R1 CUM:20037941-1 ATC:S01EA05 REG: Circular 13 de 2022	TECNOQUIM ICAS	2J304	30/07/2024	2	0	12.759,00	0	25.518,00
✓---	CIPROFLOXACINA 100MG C*50 AMPOLLA R.S INVIMA:2016M-0017432 CUM:20104186-1 ATC:J01MA02	CORPAUL	4C121101	30/11/2024	250	0	1.287,00	0	321.750,00
✓INS	ENEMA TRAVAD FOSFATO ORAL FCO 133ML R.S INVIMA:2016 M-015075-R2 CUM:19906526-3 ATC:A06AD17	TECNOQUIM ICAS	2H7248	30/07/2024	5	0	6.981,00	0	34.905,00
✓INS	LOPERAMIDA 2MG C*240 TABLETA R.S INVIMA:2009 M-010882-R2 CUM:34537-2 ATC:A07DA03	ECAR	C080746	30/08/2026	270	0	37,00	0	9.990,00
✓INS	PARICALCITOL 5MCG/1ML C*5 AMPOLLA ZEMPLAR R.S INVIMA:2017M-0001739-R2 CUM:19928264-2 ATC:H05BX02 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	ABBVIE	A000049311	30/04/2024	15	0	77.011,00	0	1.155.165,00
✓INS	QUETIAPINA 100MG C*30 TABLETA QUEPINA R.S INVIMA:2018M-0018233 CUM:20115222-3 ATC:N05AH04 REG: Circular 13 de 2022	HUMAX	2S323	30/09/2024	270	0	195,00	0	52.650,00
✓INS	SERTRALINA 50MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2021M-0001992-R2 CUM:19932573-3 ATC:N06AB06	SANOFI-GE NPAR	C00286A	30/01/2024	150	0	72,00	0	10.800,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 1000ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523-6 ATC:B05XA03	BAXTER	SB22JP7	30/10/2024	140	0	2.511,00	0	351.540,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 100ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523-3 ATC:B05XA03	BAXTER	SX22KB3	30/11/2024	6000	0	1.217,00	0	7.302.000,00
✓INS	SURFACTANTE 120MG AMP*1.5ML AMPOLLA CUROSURF R.S INVIMA:2009 M-011845-R1 CUM:228028-1 ATC:R07AA02 REG: Circular 13 de 2022	AMAREY	1158489	01/01/2024	6	0	760.426,00	0	4.562.556,00
✓INS	SURFACTANTE 240MG AMPOLLA CUROSURF R.S INVIMA:2016M-14167-R2 CUM:19906076-1 ATC:R07AA02 REG: Circular 13 de 2022	AMAREY	1157453	30/01/2024	1	0	1.520.853,00	0	1.520.853,00
---	TOXOIDE TETANICO C*10 AMPOLLA	DELTA	220800222A	30/06/2025	90	0	7.338,00	0	660.420,00

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del

PASA

Codigo: 22

Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

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 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 conv 42526 AV VILLAS cta cte 411170962 AGRARIO conv 14560 BBVA cta cte 483009478 DAVIVIENDA cta cte 07776999986 POPULAR cta cte 10390134195 OCCIDENTE conv 8039	RECIBI CONFORME Nombre: Cargo: Identificación:
Elaboró: LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	Revisó: LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	Dicto PP: 0.00	Fecha de Recibido:



**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS**

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



Página: 2 de 2
CREDITO
FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.
FEBT80255
F.EXP: 10-12-2022

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

Cliete 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: BOGOTA - BOGOTA

Teléfono: - -

Forma Pago: CREDITO **Días:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado

0

Favor cancelar antes de: 10-03-2023

CUFE: 6784b3c9f10836f092782b0dfd036118642c8135b25f688db6981730bd247185d5430c2c25dc019d19d5e62f4715814



Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	TRIMETOPRIM SULFA FUERTE 160+800MG C*100 TABLETA R.S INVIMA 2020MB-0014343-R1 CUM:20048007-2 ATC:J07AM01 R.S INVIMA 2021M-003387-R3 CUM:51083-3 ATC:J01EE01	SANOFI-GE NFAR	C00761A	30/04/2024	150	0	128,00	0	19.200,00

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

NOMBRE BODEGA: Kennedy ad

NOMBRE QUIEN RECIBE: Neftalí Jaker

CARGO:

C.C. #:

FECHA: 12-12-2022

FIRMA:

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT: 828.002.423-5
Agencia Bogotá

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar ReteICA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 1505 CTO 7073 - USS KENNEDY TRANSVERSAL 74 F N° 40 B -54 SUR

Código: 22

Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	17.469.259
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	17.469.259
Retelva	0
ReteFte	436.731
ReteIca	72.323

Mercancía Excluida: 17.469.259

BASE IVA 0

TOTAL NETO

16.960.205

Son: DIECISEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS CINCO 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 INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA conv 42528
AV VILLAS cta cte 411170962
AGRARIO conv 14560
BBVA cta cte 483009478
DAVIVIENDA cta cte 07776999986
POPULAR cta cte 10390134195
OCCIDENTE conv 8039

Fecha y Hora Elaboración: 10/12/2022 10:54
Fecha y Hora Expedición: 10/12/2022 11:13

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:

LUGO HINCAPIE LAURA GINETH

Revisó:

LUGO HINCAPIE LAURA GINETH

Dcto PP:

0.00

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, 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 S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., al primer (01) día del mes de diciembre de 2022.



FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTÁ D.C.
T.P.No.90191-T

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N°. 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N°. 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N°. 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N°. 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavicencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N°. 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N°. 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 21 diciembre 2022

1/1

**COMPROBANTE ENTRADA
N°AK000000017340**

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 21/12/2022 02:07 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES
OCCIDENTE DE KENNEDY
N° FACTURA: FEBT81095 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/12/2022 12:00 a. m.

☒ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:****DISPONIBILIDAD** 2246 **COMPROMISO** 51674 **OBLIGACIÓN** 75138**DOCUMENTO** 7073

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1433	QUETIAPINA 100 MG TABLETA	TABLETA	400,00	\$ 195,00	\$ 78.000,00	0,00	0,00
MED1433	QUETIAPINA 100 MG TABLETA	TABLETA	20,00	\$ 195,00	\$ 3.900,00	0,00	0,00
MED1524	SERTRALINA 50 MG TABLETA	TABLETA	150,00	\$ 72,00	\$ 10.800,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022, FACTURA No FEBT81095

SUBTOTAL: \$ 92.700,00**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 0,00**SUBTOTAL 1** \$ 92.700,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 0,00**RETE ICA:** \$ 384,00**RETE FUENTE:** \$ 2.318,00**OTRAS RETE:** \$ 0,00**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00**IMP DISTRI:** \$ 0,00**AJUSTE RED:** \$ 0,00**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00**TOTAL COMPR:** \$ 89.998,00**TOTAL COMPROBANTE:**OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO
CTVS M/Cte.**Afectacion Presupuestal**

4245010301 MEDICAMENTOS

Obligacion: 75138 92700,0000

SANDRA FIGUEROA ROMERO
53097688

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 53097688

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



**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS**

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



Página: 1 de 1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.

FEBT81095
F.EXP: 20-12-2022

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

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

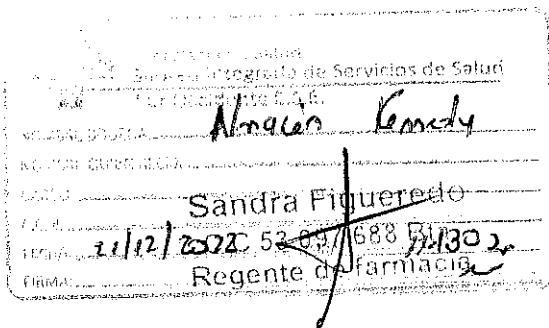
Dirección TRANSVERSAL 74 F # 40B-54 SUR **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA

Teléfono: 0 **Forma Pago:** CREDITO **Días:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 20-03-2023

CUFE: bd7a3dfba7a7776aa69baf610a954cc699570bd9079f6f5b87e079900e344c137ac955b983b0dfcea0b581620a27b3fa



PRODUCTO		Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
Ref.	Descripción								
INS	QUETIAPINA 100MG C*30 TABLETA TIQUEPIN R.S INVIMA:2015M-0016685 CUM:20093311-1 ATC:N05AH04 REG: Circular 13 de 2022	SEVEN PHARMA	QTP22053E	30/04/2025	420	0	195,00	0	81.900,00
INS	SERTRALINA 50MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2021M-0001992-R2 CUM:19932573-3 ATC:N06AB06	SANOFI-GE NPAR	C00286A	30/01/2024	150	0	72,00	0	10.800,00



DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT. 828.002.423-5
Agencia Bogotá

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RtelCA.

Resolución de facturación

HABILITACION 1876403989212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo: FEBT

Obs: OC 1518 CTO 7073 KENNEDY

Codigo: 22 **Vendedor:** DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	92.700
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	92.700
Retelva	0
ReteFte	2.318
Retelca	384

Mercancia Excluida: 92.700	BASE IVA 0	TOTAL NETO	89.998
-----------------------------------	-------------------	-------------------	--------

Son: OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO 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 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 conv		42526	Fecha y Hora Elaboración: 20/12/2022 14:01		
		AV VILLAS		cta cte	411170962	Fecha y Hora Expedición: 20/12/2022 14:03	
		AGRARIO		conv	14560	RECIBI CONFORME Nombre: Identificación: Cargo: Fecha de Recibido:	
		BBVA		cta cte	483009478		
		DAVIVIENDA		cta cte	07776999986		
		POPULAR		cta cte	10390134195		
		OCCIDENTE	conv	8039			
Elaboró: GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO		Revisó: GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN		Dcto PP: 0.00			

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, 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 S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con NIT.828.002.423-5 bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., al primer (01) día del mes de diciembre de 2022.



FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No.90191-T

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N°. 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N°. 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N°. 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N°. 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavicencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N°. 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N°. 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 23 diciembre 2022

1/1

COMPROBANTE ENTRADA**NºAK000000017435**

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS NIT: 828002423 FECHA: 23/12/2022 11:12 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3182066844 ALMACEN: KE10R14 - GESTION DE ALMACENES
OCCIDENTE DE KENNEDY
Nº FACTURA: FEBT81377 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 23/12/2022 12:00 a. m.

☒ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 2246 COMPROMISO 51674 OBLIGACIÓN 77144

DOCUMENTO 7073

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1829	SURFACTANTE PULMONAR (FRACCION FOSFOLIPIDA DE PULMON PORCINO) 120MG/1.5ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL VIAL X 1.5ML	FRASCO	2,00	\$ 760.426,00	\$ 1.520.852,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022,FACTURAS No FEBT81377

SUBTOTAL: \$ 1.520.852,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 1.520.852,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 6.296,00

RETE FUENTE: \$ 38.021,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 1.476.535,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS

Obligacion: 77144

1520852,0000


NATALIA SOLER VERGARA
1001118779

ELABORADO POR:

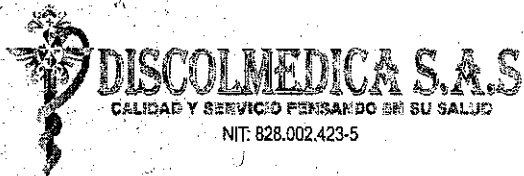
REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1001118779

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



DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS

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



Página: 1 de 1
CREDITO
FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.
FEBT81377
F.EXP: 23-12-2022

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - TINTAL NIT: 900959048-4

Razon Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

Dirección: Calle 10 No 86 - 58

Ciudad: BOGOTA - BOGOTA

Teléfono: - 4546600 - 7560505

Forma Pago: CREDITO Dias:90 Medio Pago:Inst. No Determinado

Favor cancelar antes de: 23-03-2023

CUFE: 84e4607cf78cbc4a02abad2ed7be1f00b230f094d3b27f6cdd0a9932d2ec0ef8dee35556fdaadb021c14925b902aa6



Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	SURFACTANTE 120MG AMP*1.5ML AMPOLLA CUROSURF R.S INVIMA 2009 M-011845-R1 CUM:228028-1 ATC:R07AA02 REG: Circular 13 de 2022	AMAREY	1158489	01/01/2024	2	0	760.426,00	0	1.520.852,00

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

NOMBRE BOLETA: Kennedy OCT

NOMBRE QUIEN RECIBE: Noelia Kater

CARGO: Auxiliar Farmacia Hospital

C.C. #: 1.001.118.779

FECHA: 23 Dec 2022 HORA: 10:14 am

FIRMA: [Signature]

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar ReteICA.

Resolución de facturación

HABILITACION:18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 1455 CTO 7073 KENNEDY

Código: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	1.520.852
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	1.520.852
Retelva	0
ReteFie	38.021
Retelca	6.296

Mercancía Excluida: 1.520.852	BASE IVA 0	TOTAL NETO	1.476.535
-------------------------------	------------	------------	-----------

Son: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO 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 775 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 INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO.	BANCOLOMBIA conv 42526	Fecha y Hora Elaboracion: 23/12/2022 08:15
	AV VILLAS cta cte 411170962	Fecha y Hora Expedición: 23/12/2022 08:27
	AGRARIO conv 14560	RECIBI CONFORME
	BBVA cta cte 483009478	Nombre:
DAVIVIENDA cta cte 07776999986	Identificación:	
POPULAR cta cte 10390134195	Cargo:	
OCCIDENTE conv 8039	Fecha de Recibido:	
Elaboró: ROMERO KRAFT GYANNA	Revisó: ROMERO KRAFT GYANNA	Dcto PP: 0.00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 12 diciembre 2022

1/2

**COMPROBANTE ENTRADA
N°BF000000002633**

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS NIT: 828002423 FECHA: 12/12/2022 04:59 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3182066844 ALMACEN: B035M05 - FARMACIA BOSA
N° FACTURA: FEBT80253 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 10/12/2022 12:00 a. m.

☒ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD 1831 COMPROMISO 38298 OBLIGACIÓN 71458
DOCUMENTO 7073

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED333	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	50,00	\$ 1.287,00	\$ 64.350,00	0,00	0,00
MED1550	FOSFATO DE SODIO DIBASICO + FOSFATO FRASCO DE SODIO MONOBASICO 6+16G SOLUCION ORAL FRASCO X 133 ML		5,00	\$ 6.981,00	\$ 34.905,00	0,00	0,00
MED1064	LOPERAMIDA 2 MG TABLETA	TABLETA	90,00	\$ 37,00	\$ 3.330,00	0,00	0,00
MED385	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 100 ML SOLUCION INYECCABLE BOLSA	MILITRO	600,00	\$ 1.217,00	\$ 730.200,00	0,00	0,00
MED1776	VACUNA ANTITETANICA 40UI/ML SOLUCION INYECCABLE	SOLUCION INYECCABLE	50,00	\$ 7.338,00	\$ 366.900,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022, FACTURA No FEBT80253

SUBTOTAL: \$ 1.199.685,00**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 0,00**SUBTOTAL 1** \$ 1.199.685,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 0,00**RETE ICA:** \$ 4.967,00**RETE FUENTE:** \$ 29.992,00**OTRAS RETE:** \$ 0,00**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00**IMP DISTRI:** \$ 0,00**AJUSTE RED:** \$ 0,00**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00**TOTAL COMPR:** \$ 1.164.726,00**TOTAL COMPROBANTE:**UN MILLON CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTISEIS
PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**Afectacion Presupuestal**

4245010301 MEDICAMENTOS

Obligacion: 71458

1199685,0000

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 4107013

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



**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS**

No somos Grandes Contribuyentes

No Somos Autorretenedores de Renta

CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.

Tels 7023267



Página: 1 de 1

CREDITO

FACTURA-ELECTRONICA

DE VENTA No.

FEBT80253

F.EXP: 10-12-2022

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - BOSA C NIT 900959048-4

Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

Dirección Calle 65D No 79C - 90

Ciudad: BOGOTA - BOGOTA

Teléfono: 0

Forma Pago: CREDITO

Dias: 90

Medio Pago: Inst. No Determinado

Favor cancelar antes de: 10-03-2023

CUFE: 37019aa6f721923482797365b958b7be9b3d4f259afc9c5cb983f9b02c1c11c8d493782012219685d47e6b3d56a6feea



PRODUCTO		Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
Ref.	Descripción								
---	CIPROFLOXACINA 100MG C*50 AMPOLLA R.S INVIMA:2016M-0017432 CUM:20104186-1 ATC:J01MA02	CORPAUL	4C1211091	09/11/2024	50	0	1.287,00	0	64.350,00
INS	ENEMA TRAVAD FOSFATO ORAL FCO 133ML R.S INVIMA:2016 M-015075-R2 CUM:19906526-3 ATC:A06AD17	TECNOQUIM	2H7248	30/07/2024	5	0	6.981,00	0	34.905,00
INS	LOPERAMIDA 2MG C*240 TABLETA R.S INVIMA:2009 M-010882-R2 CUM:34537-2 ATC:A07DA03	ICAR	C080746	12/08/2026	90	0	37,00	0	3.330,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 100ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523-3 ATC:B05XA03	BAXTER	SX22KB3	30/11/2024	600	0	1.217,00	0	730.200,00
---	TOXOIDE TETANICO C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2020MB-0014543-R1 CUM:20048007-2 ATC:J07AM01	DELTA	220800222A	30/06/2025	50	0	7.338,00	0	366.900,00

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

NOMBRE BODEGA: USS BOSA

NOMBRE QUIEN RECIBE: [Firma]

CARGO: ABD

C.C. ID: 39567591

FECHA: 12-12-22 HORA: 12:20pm

FIRMA: [Firma]

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá, Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RetelCA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18784039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No 200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 1364 CTO 7073 - USS BOSA CENTRO CALLE 65 D N° 79 C-90

Codigo: 22

Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	1.199.685
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	1.199.685
Retelva	0
ReteFte	29.992
Retelca	4.967

Mercancía Excluida: 1.199.685

BASE IVA 0

TOTAL NETO

1.164.726

Son: UN MILLON CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTE 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 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 INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA conv 42526
AV VILLAS cta cte 411170952
AGRARIO conv 14560
BBVA cta cte 483009478
DAVIVIENDA cta cte 077769999861
POPULAR cta cte 10390134195
OCCIDENTE conv 8039

Fecha y Hora Elaboración: 10/12/2022 10:33

Fecha y Hora Expedición: 10/12/2022 11:13

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:

LUGO HINCAPIE LAURA GINETH

Revisó:

LUGO HINCAPIE LAURA GINETH

Dcto PP:

0.00



DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5



CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES (ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, 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 S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., al primer (01) día del mes de diciembre de 2022.


FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No.90191-T

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N°. 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N°. 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N°. 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N°. 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavicencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N°. 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N°. 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 13 diciembre 2022

1/1

COMPROBANTE ENTRADA NºFP000000001621

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS NIT: 828002423 FECHA: 13/12/2022 12:24 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3182066844 ALMACEN: FO03M05 - FARMACIA FONTIBON
Nº FACTURA: FEBT80251 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 10/12/2022 12:00 a. m.

☒ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD 1831 COMPROMISO 38298 OBLIGACIÓN 71483
DOCUMENTO 7073

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED333	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	50,00	\$ 1.287,00	\$ 64.350,00	0,00	0,00
MED1550	FOSFATO DE SODIO DIBASICO + FOSFATO FRASCO DE SODIO MONOBASICO 6+16G SOLUCION ORAL FRASCO X 133 ML		10,00	\$ 6.981,00	\$ 69.810,00	0,00	0,00
MED385	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 100 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	MILILITRO	1.000,00	\$ 1.217,00	\$ 1.217.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022, FACTURA No FEBT80251

SUBTOTAL: \$ 1.351.160,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 1.351.160,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 5.594,00

RETE FUENTE: \$ 33.779,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 1.311.787,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE
PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS

Obligacion: 71483

1351160,0000

LUZ ANGELICA GARCIA LEON
52849671

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 52849671

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



**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS**

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



Página : 1 de 1
CREDITO
FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.
FEBT80251
F.EXP: 10-12-2022

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

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: BOGOTA - BOGOTA

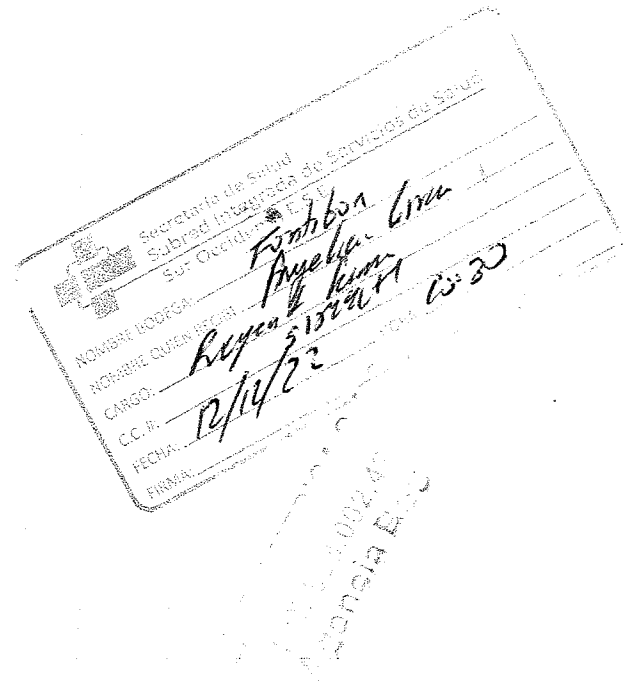
Teléfono: - -
0

Forma Pago: CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 10-03-2023

CUFE: 6df36fe483edf7fe3d7b94a1750f5974cac81290538398df30fde287018e3e7139c3220574e285e43e28f9c756f8c1d7



Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	CIPROFLOXACINA 100MG C*50 AMPOLLA R S INVIMA.2016M-0017432 CUM:20104186-1 ATC:J01MA02	CORPAUL	4CI211101	10/11/2024	50	0	1.287,00	0	64.350,00
INS	ENEMA TRAVAD FOSFATO ORAL FCO 133ML R S INVIMA.2016 M-015075-R2 CUM:19906526-3 ATC:A06AD17	TECNOQUIM ICAS	2H7249	30/07/2024	10	0	6.981,00	0	69.810,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 100ML R S INVIMA.2020M-001117-R4 CUM:29523-3 ATC:B05XA03	BAXTER	SX22KB3	30/11/2024	1000	0	1.217,00	0	1.217.000,00



Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RtelCA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 735 CTO 7073 - USS CAMI 2 FONTIBON CARRERA 99 N°16 I - 41

Codigo: 22

Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	1.351.160
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	1.351.160
Retelva	0
ReteFte	33.779
Retelca	5.594

Mercancia Excluida: 1.351.160	BASE IVA 0	TOTAL NETO	1.311.787
-------------------------------	------------	-------------------	-----------

Son: UN MILLON TRESCIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS OCHENTA 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 EXUJA 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 INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO	BANCOLOMBIA conv	42526	Fecha y Hora Elaboracion; 10/12/2022 10:31
	AV VILLAS cta cte	411170962	Fecha y Hora Expedición: 10/12/2022 11:13
	AGRARIO conv	14560	RECIBI CONFORME
	BBVA cta cte	483009478	Nombre:
	DAVIVIENDA cta cte	07776999986	Identificación:
	POPULAR cta cte	10390134195	Cargo:
	OCCIDENTE conv	8039	Fecha de Recibido:
Elaboró: LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	Revisó: LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	Dcto PP: 0.00	

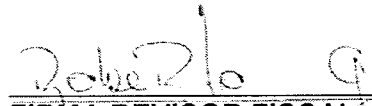
CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES (ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, 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 S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., al primer (01) día del mes de diciembre de 2022.



FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No.90191-T

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N°. 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N°. 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N°. 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N°. 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavencio
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N°. 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N°. 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 12 diciembre 2022

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

NºFZ000000000694

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS NIT: 828002423 FECHA: 12/12/2022 12:08 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3182066844 ALMACEN: FO08M05 - FARMACIA 51 ZONA FRANCA
Nº FACTURA: FEBT80248 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 10/12/2022 12:00 a. m.

☒ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD 1831 COMPROMISO 38298 OBLIGACIÓN 71427
DOCUMENTO 7073

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1064	LOPERAMIDA 2 MG TABLETA	TABLETA	600,00	\$ 37,00	\$ 22.200,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022, FACTURA No FEBT80248

SUBTOTAL: \$ 22.200,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 22.200,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 92,00

RETE FUENTE: \$ 555,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 21.553,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIUN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS
M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 71427 22200,0000

JENNY PAOLA FIRAVITOBA
CALDERON
1010179714

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1010179714

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



**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS**

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



Página: 1 de 1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.
FEBT80248
F EXP: 10-12-2022

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

NIT

900959048-4

Cliete SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - ZONA F

Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

Dirección Carrera 106 No 15A - 32

Ciudad: BOGOTA - BOGOTA

Teléfono: - 4546600 - 7560505

Forma Pago: CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado

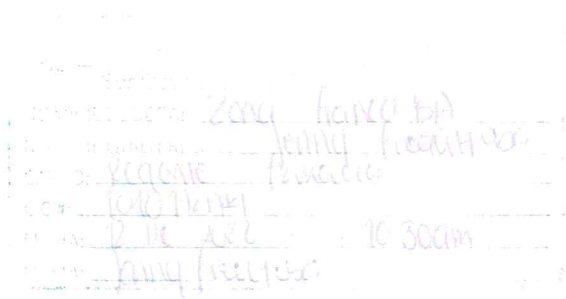
0

Favor cancelar antes de: 10-03-2023

CUFE: 99f2b4d29de16b9aa71be46fcdea76863f93a9f8593ce024e91af4766484fa79b65f3741615b5ccf3c516c57fdb449a2



Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	LOPERAMIDA 2MG C*240 TABLETA R S INVIMA 2009 M-010882-R2 CUM 34537-2 ATC A07DA03	ECAR	C080747	12/08/2026	600	0	37,00	0	22.200,00



Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RtelCA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo: FEBT

Obs: OC 312 CTO 7073 - USS ZONA FRANCA CARRERA 106 N° 15 A32

Codigo: 22

Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	22.200
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	22.200
Retelva	0
ReteFte	555
Retelca	0

Mercancía Excluida: 22.200	BASE IVA 0	TOTAL NETO	21.645
----------------------------	------------	-------------------	--------

Son: VEINTI UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO 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 INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO		BANCOLOMBIA conv 42526	Fecha y Hora Elaboración: 10/12/2022 10:29
		AV VILLAS cta cte 411170962	Fecha y Hora Expedición: 10/12/2022 11:13
		AGRARIO conv 14560	RECIBI CONFORME
		BBVA cta cte 483009478	
		DAVIVIENDA cta cte 077769999861	Nombre:
		POPULAR cta cte 10390134195	Identificación:
		OCCIDENTE conv 8039	Cargo:
Elaboró:	Revisó:	Docto PP:	Fecha de Recibido:
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	0.00	

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES (ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, 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 S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con NIT.828.002.423-5 bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., al primer (01) día del mes de diciembre de 2022.



FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTÁ D.C.
T.P.No.90191-T

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N°. 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N°. 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N°. 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N°. 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavieja
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavieja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N°. 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N°. 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 01 diciembre 2022

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°KS000000001715

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS NIT: 828002423 FECHA: 01/12/2022 05:16 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3182066844 ALMACEN: KE10M05HK - FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY
N° FACTURA: FEBT79546 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 01/12/2022 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED386	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	900,00	\$ 2.511,00	\$ 2.259.900,00	0,00	0,00
MED386	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	BOLSA	480,00	\$ 2.511,00	\$ 1.205.280,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022, FACTURA No FEBT79546

SUBTOTAL: \$ 3.465.180,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 3.465.180,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 14.346,00

RETE FUENTE: \$ 86.630,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

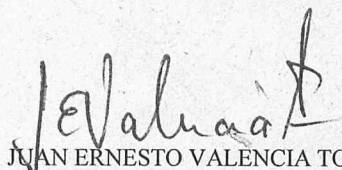
TOTAL COMPR: \$ 3.364.204,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS
CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:


JUAN ERNESTO VALENCIA TOVAR
19325438

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 19325438

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



DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

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



Página: 1 de 1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.
FEBT79546
F.EXP: 01-12-2022

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - - **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 01-03-2023

CUFE: 1dd82988415e88cc9b8f991fdd35d4c9317a322522ef0d94bb9554528e49c7986fff02d3bf1d55b0d29ac2ef53e7700b



PRODUCTO		Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
Ref.	Descripción								
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 1000ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523-6 ATC: B05XA03	BAXTER	SB22JP6	30/10/2024	900	0	2.511,00	0	2.259.900,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 1000ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523-6 ATC: B05XA03	BAXTER	SB22JN5	30/10/2024	480	0	2.511,00	0	1.205.280,00

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

NOMBRE BODEGA: 002
NOMBRE QUIEN RECIBE: *Indicomedica*
CARGO: *Auxiliar de enfermería*
C.C. #: *740033123*
FECHA: *4/12/22* HORA: *7:17:00*
FIRMA: *[Signature]*

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT: 828.002.423-5
Agencia Bogotá

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RtelCA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 1455 CTO 7073 - USS KENNEDY TRANSVERSAL 74 F N° 40 B -54 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	3.465.180
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	3.465.180
Retelva	0
ReteFte	86.630
Retelca	14.346

Mercancía Excluida: 3.465.180

BASE IVA 0

TOTAL NETO

3.364.204

Son: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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 DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA conv 42526
AV VILLAS cta cte 411170962
AGRARIO conv 14560
BBVA cta cte 483009478
DAVIVIENDA cta cte 077769999861
POPULAR cta cte 10390134195
OCCIDENTE conv 8039

Fecha y Hora Elaboración: 01/12/2022 09:27
Fecha y Hora Expedición: 01/12/2022 09:30

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:

LUGO HINCAPIE LAURA GINETH

Revisó:

LUGO HINCAPIE LAURA GINETH

Dcto PP:

0.00

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES (ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, 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 S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con NIT.828.002.423-5 bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., al primer (01) día del mes de diciembre de 2022.



FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No.90191-T

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N°. 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N°. 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N°. 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N°. 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavieja
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavieja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N°. 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N°. 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 13 diciembre 2022

1/1

**COMPROBANTE ENTRADA
N°KS000000001737**

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS NIT: 828002423 FECHA: 13/12/2022 05:06 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3182066844 ALMACEN: KE10M05HK - FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY
N° FACTURA: FEBT80420 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 13/12/2022 12:00 a. m.

☒ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD 1831 COMPROMISO 38298 OBLIGACIÓN 71501
DOCUMENTO 7073

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1631	SURFACTANTE PULMONAR (FRACCION FOSFOLIPIDA DE PULMON PORCINO) 240MG/3ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL VIAL X 3ML	FRASCO	9,00	\$ 1.520.853,00	\$ 13.687.677,00	0,00	0,00

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 13.687.677,00
EJECUCION DEL CONTRATO No 7073 - 2022, FACTURA No FEBT80420	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 0,00
	SUBTOTAL 1	\$ 13.687.677,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 0,00
	RETE ICA:	\$ 56.667,00
	RETE FUENTE:	\$ 342.192,00
	OTRAS RETE:	\$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
TRECE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.	IMP DISTRI:	\$ 0,00
	AJUSTE RED:	\$ 0,00
	AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
	TOTAL COMPR:	\$ 13.288.818,00

4245010301 MEDICAMENTOS Afectacion Presupuestal Obligacion: 71501 13687677,000
0

TATIANA B
LADY TATIANA BALLESTEROS
ZULETA
1018485217

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1018485217

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



DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS

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



Página : 1 de 1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.

FEBT80420
F.EXP: 13-12-2022

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - - **Forma Pago:** CREDITO **Días:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
0 **Favor cancelar antes de:** 13-03-2023
CUFE: 49a7591accffbfbb516a353b456f7427c662501d3674f5ab6d0602ee753aee35e2f4fc50881ba1faff74898d58fc273d



Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	SURFACTANTE 240MG AMPOLLA CUROSURF R.S INVIMA:2016M-14187-R2 CUM:19906076-1 ATC:R07AA02 REG: Circular 13 de 2022	AMAREY	1159064	01/03/2024	9	0	1.520.853,00	0	13.687.677,00

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT. 828.002.423-5
Agencia Bogotá

NOMBRE BODEGA: <u>Suministros</u>	
NOMBRE QUIEN RECIBE: <u>Laura Vélazquez</u>	
CARGO: <u>Regente Farmacia</u>	
C.C. #: <u>1024514720</u>	
FECHA: <u>13/12/22</u>	HORA: <u>4:30</u>

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RtelCA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo: FEBT

Obs: OC 1505 CTO 7073 - USS KENNEDY TRANSVERSAL 74 F N° 40 B -54 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	13.687.677
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	13.687.677
Retelva	0
ReteFte	342.192
Retelca	56.667

Mercancía Excluida: 13.687.677	BASE IVA 0	TOTAL NETO	13.288.818
--------------------------------	------------	-------------------	-------------------

Son: TRECE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO 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 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 conv	42526	Fecha y Hora Elaboracion; 13/12/2022 11:20 Fecha y Hora Expedición: 13/12/2022 11:24
	AV VILLAS cta cte	411170962	
	AGRARIO conv	14560	
	BBVA cta cte	483009478	
	DAVIVIENDA cta cte	07776999986	
Elaboró: LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	POPULAR cta cte	10390134195	RECIBI CONFORME Nombre: Identificación: Cargo:
	OCCIDENTE conv	8039	
Revisó: LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	Dcto PP:	0.00	Fecha de Recibido:

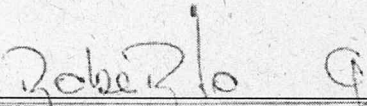
CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, 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 S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con NIT.828.002.423-5 bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., al primer (01) día del mes de diciembre de 2022.


FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No.90191-T

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N°. 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N°. 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N°. 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N°. 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavicencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N°. 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N°. 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 19 diciembre 2022

1/2

COMPROBANTE ENTRADA

N°KT000000000973

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS

NIT: 828002423

FECHA: 19/12/2022 03:40 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 3182066844

ALMACEN: KE11M05 - FARMACIA PATIO BONITO TINTAL

N° FACTURA: FEBT80293A

% ICA: 4,1400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 12/12/2022 12:00 a. m.

☒ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD 2246

COMPROMISO 51674

OBLIGACIÓN 72569

DOCUMENTO 7073

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED100	ALUMINIO ACETATO 0.118G/100 ML/120ML/LOCION TOPICA	FRASCO	2,00	\$ 2.642,00	\$ 5.284,00	0,00	0,00
MED1014	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 100MCG + 20MCG TABLETA	TABLETA	230,00	\$ 228,00	\$ 52.440,00	0,00	0,00
MED1014	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 100MCG + 20MCG TABLETA	TABLETA	1,00	\$ 228,00	\$ 228,00	0,00	0,00
MED1064	LOPERAMIDA 2 MG TABLETA	TABLETA	100,00	\$ 37,00	\$ 3.700,00	0,00	0,00
MED1064	LOPERAMIDA 2 MG TABLETA	TABLETA	20,00	\$ 37,00	\$ 740,00	0,00	0,00
MED385	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 100 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	MILILITRO	400,00	\$ 1.217,00	\$ 486.800,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022, FACTURA No FEBT80293

SUBTOTAL: \$ 549.192,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 549.192,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 2.274,00

RETE FUENTE: \$ 13.730,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 533.188,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS

Obligacion: 72569

549192,0000

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 39660658

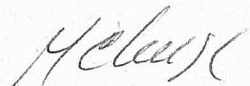
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 19 diciembre 2022

2/2

COMPROBANTE ENTRADA



MARIA CLARA HIGUERA CABEZAS
39660658

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 39660658

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 : lunes, 19 diciembre 2022

1/1

DEVOLUCION COMPRA N°KT000000000053

CLIENTE: DISCOLMEDICA SAS

NIT: 828002423

FECHA: 19/12/2022 03:51 p. m.

CIUDAD: BOGOTA

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32

TELEFONO: 3182066844

N° FACTURA: FEBT80293

% ICA: 4,1400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 12/12/2022 12:00 a. m.

COMPROBANTE DE ENTRADA: KT0000000000955

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED100	ALUMINIO ACETATO 0.118G/100 ML/120ML/LOCION TOPICA	FRASCO	2,00	\$ 2.642,00	\$ 5.284,00	0,00	0,00
MED1014	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 100MCG + 20MCG TABLETA	TABLETA	231,00	\$ 228,00	\$ 52.668,00	0,00	0,00
MED1064	LOPERAMIDA 2 MG TABLETA	TABLETA	120,00	\$ 37,00	\$ 4.440,00	0,00	0,00
MED385	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 100 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	MILILITRO	400,00	\$ 1.217,00	\$ 486.800,00	0,00	0,00

DETALLE

SE REALIZA DEVOLUCION AL COMPROBANTE DE ENTRADA No KT0000000000955 POR NO APLICAR LA OBLIGACION PRESUPUESTAL

SUBTOTAL: \$ 549.192,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 2.274,00

RETE FUENTE: \$ 13.730,00

AJUSTE REDONDEO \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL: \$ 533.188,00

TOTAL DEVOLUCION:

QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Usuario que Confirma

MARIA CLARA HIGUERA CABEZAS

CC. 39660658

Nombre reporte : INRPDevolucionCompra

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

Imprime

Usuario: 39660658



DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

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



Página: 1 de 1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT80293

F.EXP: 12-12-2022

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - TINTAL NIT 900959048-4

Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

Dirección Calle 10 No 86 - 58

Ciudad: BOGOTA - BOGOTA

Teléfono: - 4546600 - 7560505

Forma Pago: CREDITO Dias:90 Medio Pago:Inst. No Determinado

0

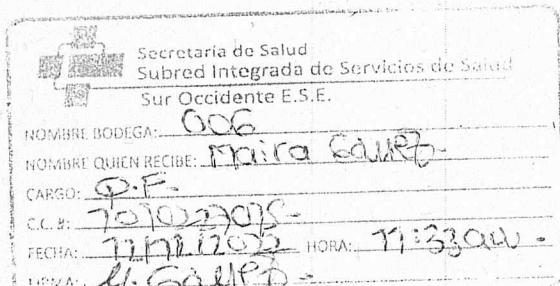
Favor cancelar antes de: 12-03-2023

CUFE: 837539277c2ab1446066f56bb9bedc70b8ff96a18b312c6000a3c0b40e6cac571b8b554947d3a04a1405ce18686c513d



PRODUCTO

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETATO DE ALUMINIO LOCION FCO 120ML R.S INVIMA:2018M-0006250-R1 CUM:19963351-1 ATC:D02AX99 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	LICOL	100922	30/09/2024	2	0	2.642,00	0	5.284,00
INS	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,1+0,02MG C*21 TABLETA R.S INVIMA:2020M-0004156-R2 CUM:19951554-1 ATC:G03FA11 REG: Circular 13 de 2022	LAFRANCOL	22A118	30/12/2024	231	0	228,00	0	52.668,00
INS	LOPERAMIDA 2MG C*240 TABLETA R.S INVIMA:2009 M-010882-R2 CUM:34537-2 ATC:A07DA03	ECAR	C080747	12/08/2026	120	0	37,00	0	4.440,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 100ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523-3 ATC:B05XA03	BAXTER	SX22KB7	30/11/2024	400	0	1.217,00	0	486.800,00



Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RtelCA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 450 CTO 7073 - USS TINTAL CALLE 10 N° 86-58

Codigo: 22

Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	549.192
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	549.192
Retelva	0
ReteFte	13.730
Rtelca	2.274

Mercancia Excluida: 549.192

BASE IVA 0

TOTAL NETO

533.188

Son: QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO 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	conv	42526
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	conv	14560
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 12/12/2022 10:07
Fecha y Hora Expedición: 12/12/2022 10:08

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:

LUGO HINCAPIE LAURA GINETH

Revisó:

LUGO HINCAPIE LAURA GINETH

Dcto PP:

0.00

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES (ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, 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 S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con NIT.828.002.423-5 bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., al primer (01) día del mes de diciembre de 2022.


FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTÁ D.C.
T.P.No.90191-T

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N°. 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N°. 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N°. 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N°. 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavieja
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavieja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N°. 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N°. 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 12 diciembre 2022

1/1

COMPROBANTE ENTRADA NºPF000000001924

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS

NIT: 828002423

FECHA: 12/12/2022 01:12 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 3182066844

ALMACEN: PA16M05 - FARMACIA PABLO VI BOSA

Nº FACTURA: FEBT80250

% ICA: 4,1400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 10/12/2022 12:00 a. m.

☒ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD 1831

COMPROMISO 38298

OBLIGACIÓN 71432

DOCUMENTO 7073

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1064	LOPERAMIDA 2 MG TABLETA	TABLETA	750,00	\$ 37,00	\$ 27.750,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022, FACTURA No FEBT80250

SUBTOTAL: \$ 27.750,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 27.750,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 115,00

RETE FUENTE: \$ 694,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 26.941,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS
M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301

MEDICAMENTOS

Obligacion: 71432

27750,0000

FRANCISCO TULIO QUIÑONES
MEDINA
80125407

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Impreso: Usuario: 80125407

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



**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS**

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



Página : 1 de 1
CREDITO
FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.
FEBT80250
F.EXP: 10-12-2022

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

NIT 900959048-4

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - PABLO

Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

Dirección Carrera 78A Bis No 69B - 70 Sur

Ciudad: BOGOTA - BOGOTA

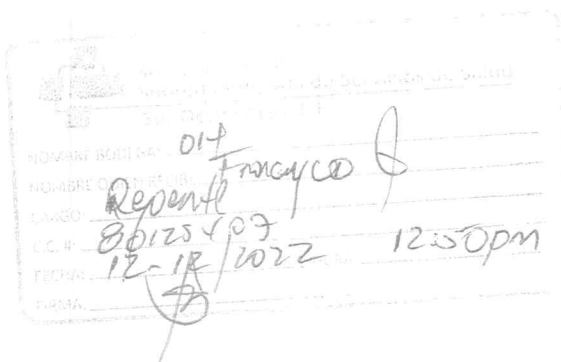
Teléfono: 4546600 - 7560505 -
0

Forma Pago: CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 10-03-2023

CUFE: baea9dcee4b9ed4739a72debd692ee124cdd2d03c074fe974b609c25fbae1eb7a5d997afefc0da634af6b9906b027fbf



Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	LOPERAMIDA 2MG C*240 TABLETA R S INVIMA 2009 M-010882-R2 CUM.34537-2 ATC:A07DA03	ECAR	C080747	12/08/2026	750	0	37,00	0	27.750,00



Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RtelCA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 858 CTO 7073 - USS PABLO VI CARRERA 78A BIS N°69 B-70 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	27.750
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	27.750
Retelva	0
Retefte	694
Retelca	115

Mercancía Excluida: 27.750	BASE IVA 0	TOTAL NETO	26.941
Son: VEINTI SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UN 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 INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO.		BANCOLOMBIA conv		42526	Fecha y Hora Elaboracion: 10/12/2022 10:30		
		AV VILLAS cta cte		411170962	Fecha y Hora Expedición: 10/12/2022 11:13		
		AGRARIO conv		14560	RECIBI CONFORME		
		BBVA cta cte		483009478	Nombre:		
		DAVIVIENDA cta cte		077769999861	Identificación:		
Elaboró: LUGO HINCAPIE LAURA GINETH		POPULAR cta cte		10390134195	Cargo:		
		OCCIDENTE conv		8039	Fecha de Recibido:		
		Dcto PP:		0.00			
Revisó: LUGO HINCAPIE LAURA GINETH							

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES (ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, 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 S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con NIT.828.002.423-5 bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., al primer (01) día del mes de diciembre de 2022.



FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTÁ D.C.
T.P.No.90191-T

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N°. 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N°. 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N°. 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N°. 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavieja
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavieja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N°. 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N°. 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 12 diciembre 2022

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°SQ000000001107

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32
TELEFONO: 3182066844
N° FACTURA: FEBT80254

NIT: 828002423

FECHA: 12/12/2022 04:52 p. m.

ESTADO: Confirmado

MONEDA: Pesos

ALMACEN: SU55M05 - FARMACIA 71 PATIO BONITO

% ICA: 4.1400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 10/12/2022 12:00 a. m.

☒ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD 1831

COMPROMISO 38298

OBLIGACIÓN 71453

DOCUMENTO 7073

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1014	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 100MCG + 20MCG TABLETA	TABLETA	1,050.00	\$228.00	\$239,400.00	0.00	0.00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022, FACTURA No FEBT80254

SUBTOTAL: \$239,400.00

DESCUENTO: \$0.00

IMPUESTO: \$0.00

SUBTOTAL 1 \$239,400.00

FLETES: \$0.00

IMP FLETES: \$0.00

RETE IVA: \$0.00

RETE ICA: \$991.00

RETE FUENTE: \$5,985.00

OTRAS RETE: \$0.00

OTRAS DEDUC: \$0.00

IMP DISTRI: \$0.00

AJUSTE RED: \$0.00

AJUSTE AL TOTAL: \$0.00

TOTAL COMPR: \$232,424.00

TOTAL COMPROBANTE:

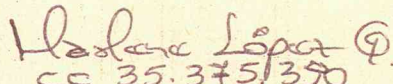
DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS
CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS

Obligacion: 71453

239400.0000


MARLENE LOPEZ GARCIA
35375390

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 35375390

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



**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS**

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



Página: 1 de 1
CREDITO
FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.
FEBT80254
F.EXP: 10-12-2022

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - PATIO **NIT** 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Diagonal 38 Sur N 82 - 80 **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - 4546600 - 7560505 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 10-03-2023

CUFE: 84fe4bb33c98a9b7840c01531fb35f27c7eb5752d5d76df7e91a1c274904680947b9abdaa60adac4378709a3e62bba2e



Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0.1+0.02MG C*21 TABLETA	LAFRANCOL	22A118	30/12/2024	1050	0	228,00	0	239.400,00
R.S. INVIMA.2020M-0004156-R2 CUM:19951554-1 ATC:G03FA11 REG: Circular 13 de 2022									

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

NOMBRE BODEGA: 021
NOMBRE QUIEN RECIBE: MARLENE LOPEZ
CARGO: REGENTE DE FARMACIA
C.C. #: 35.375.390
FECHA: 12/12/22 HORA: 11:00 a.m.
FIRMA: Marlene Lopez Garcia

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RtelCA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 580 CTO 7073 - USS PATIO BONITO DIAG 38 SUR # 82- 80

Codigo: 22 **Vendedor:** DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	239.400
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	239.400
Retelva	0
ReteFte	5.985
Retelca	991

Mercancía Excluida: 239.400	BASE IVA 0	TOTAL NETO	232.424
------------------------------------	-------------------	-------------------	---------

Son: DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTE 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 DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO.	BANCOLOMBIA conv	42526	Fecha y Hora Elaboracion: 10/12/2022 10:34
	AV VILLAS cta cte	411170962	Fecha y Hora Expedición: 10/12/2022 11:13
	AGRARIO conv	14560	RECIBI CONFORME
	BBVA cta cte	483009478	Nombre:
	DAVIVIENDA cta cte	07776999986	Identificación:
	POPULAR cta cte	10390134195	Cargo:
	OCCIDENTE conv	8039	Fecha de Recibido:
Elaboró: LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	Revisó: LUGO HINCAPIE LAURA GINETH	Dcto PP: 0.00	

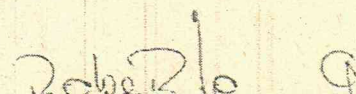
CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, 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 S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., al primer (01) día del mes de diciembre de 2022.


FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No.90191-T

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N°. 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N°. 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N°. 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N°. 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavicencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N°. 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N°. 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 06 diciembre 2022
1/1

COMPROBANTE ENTRADA
N°SS000000000598

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS NIT: 828002423 FECHA: 06/12/2022 05:04 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3182066844 ALMACEN: SU57M05 - FARMACIA 79 CARVAJAL
N° FACTURA: FEBT79537 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 01/12/2022 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

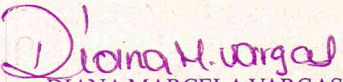
DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED752	FURAZOLIDONA 100 MG TABLETA	TABLETA	100,00	\$ 154,00	\$ 15.400,00	0,00	0,00

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 15.400,00
EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022, FACTURA No FEBT79537	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 0,00
	SUBTOTAL 1	\$ 15.400,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 0,00
	RETE ICA:	\$ 64,00
	RETE FUENTE:	\$ 385,00
	OTRAS RETE:	\$ 0,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
	IMP DISTRI:	\$ 0,00
	AJUSTE RED:	\$ 0,00
	AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
	TOTAL COMPR:	\$ 14.951,00

TOTAL COMPROBANTE:
CATORCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS
M/Cte.

Afectacion Presupuestal
Obligacion:


DIANA MARCELA VARGAS
MARTINEZ
1022954048

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:



**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS**

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



Página : 1 de 1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA

DE VENTA No.

FEBT79537

F.EXP: 01-12-2022

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - CARVA

NIT

900959048-4

Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

Dirección Carrera 72 No 35B - 11 Sur

Ciudad: BOGOTA - BOGOTA

Teléfono: - 4546600 - 7560505

Forma Pago: CREDITO

Dias: 90

Medio Pago: Inst. No Determinado

Favor cancelar antes de: 01-03-2023

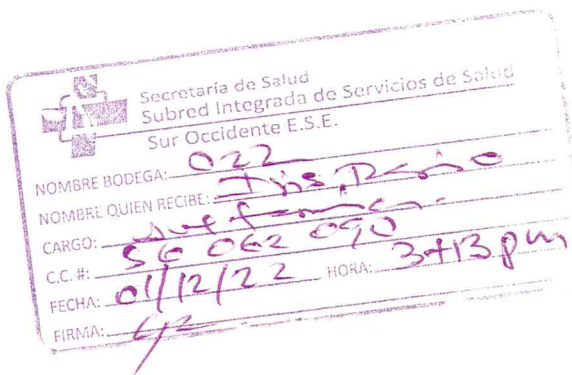
CUFE: 9dda604da55bb9c01d839478c3f8013ed48688dbc4c6c4151e18db62c535fba597134d52ea4946dd5784fc2d7414808a



PRODUCTO

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr.	Bruto	%Dct	Total
INS	FURAZOLIDONA 100MG C*100 TABLETA	LABINCO	067Z02A	21/04/2024	100	0		154,00	0	15.400,00

R.S INVIMA:2015M-0003726R-1 CUM 19944586-7 ATC:G01AX06



DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT. 828.002.423-5
Agencia Bogotá

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RtelCA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 267 CTO 7073 - USS CARVAJAL KRA 72 # 35 B 11 SUR

Código: 22

Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL

15.400

Descuento

0

Iva

0

Total Factura

15.400

Retelva

0

ReteFte

385

Retelca

64

Mercancía Excluida: 15.400

BASE IVA 0

TOTAL NETO

14.951

Son: CATORCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN 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 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 INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA conv 42526
AV VILLAS cta cte 411170962
AGRARIO conv 14560
BBVA cta cte 483009478
DAVIVIENDA cta cte 077769999861
POPULAR cta cte 10390134195
OCCIDENTE conv 8039

Fecha y Hora Elaboracion: 01/12/2022 09:12

Fecha y Hora Expedición: 01/12/2022 09:29

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:

LUGO HINCAPIE LAURA GINETH

Revisó:

LUGO HINCAPIE LAURA GINETH

Dcto PP:

0.00

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES (ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, 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 S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., al primer (01) día del mes de diciembre de 2022.



FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No.90191-T

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N°. 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N°. 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N°. 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N°. 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavicencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N°. 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N°. 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 12 diciembre 2022

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°SS000000000603

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS

NIT: 828002423

FECHA: 12/12/2022 11:56 a. m.

CIUDAD: BOGOTÁ (Bogotá, D.C.)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 3182066844

ALMACEN: SU57M05 - FARMACIA 79 CARVAJAL

N° FACTURA: FEBT80252

% ICA: 4,1400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 10/12/2022 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1064	LOPERAMIDA 2 MG TABLETA	TABLETA	510,00	\$ 37,00	\$ 18.870,00	0,00	0,00

DETALLE

SUBTOTAL: \$ 18.870,00

EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022, FACTURA No FEBT80252

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 18.870,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 78,00

RETE FUENTE: \$ 472,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 18.320,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

ISIS ENITH REGINO CALDERIN
56062090

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 56062090

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



**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS**

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



Página : 1 de 1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.
FEBT80252
F.EXP: 10-12-2022

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - CARVA

NIT

900959048-4

Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

Dirección Carrera 72 No 35B - 11 Sur

Ciudad: BOGOTA - BOGOTA

Teléfono: - 4546600 - 7560505

Forma Pago: CREDITO

Dias: 90

Medio Pago: Inst. No Determinado

0

Favor cancelar antes de: 10-03-2023

CUFE: 43e3fa45399444e80f52b4a52b112b0bf66d88eb926e64bc064f151e6ab5ee2471b19608ca9b2ed80deef82d913ff8ef



PRODUCTO

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	LOPERAMIDA 2MG C*240 TABLETA	ECAR	C080746	30/08/2026	510	0	37,00	0	18.870,00

R. S INVIMA 2009 M-010882-R2 CUM 34537-2 ATC A07DA03

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

NOMBRE BODEGA: 022
NOMBRE QUIEN RECIBE: Diana Vargas
CARGO: Representante
C.C. #: 1022954098
FECHA: 12-12-22 HORA: 10:20am
FIRMA: [Firma]

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT: 828.002.423-5
Agencia P...

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar ReteICA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No 200000 Prefijo : FEBT

Obs: OC 277 CTO 7073 - USS CARVAJAL KRA 72 # 35 B 11 SUR

Código: 22

Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	18.870
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	18.870
Retelva	0
ReteFte	472
Retelca	78

Mercancia Excluida: 18.870		BASE IVA 0		TOTAL NETO		18.320			
Son: DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS VEINTE 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 conv		42526		Fecha y Hora Elaboracion; 10/12/2022 10:32	
				AV VILLAS cta cte		411170962		Fecha y Hora Expedición: 10/12/2022 11:13	
				AGRARIO conv		14560		RECIBI CONFORME	
				BBVA cta cte		483009478			
				DAVIVIENDA cta cte		077769999861			
				POPULAR cta cte		10390134195			
				OCCIDENTE conv		8039			
Elaboró:		Revisó:		Dcto PP:		Cargo:			
LUGO HINCAPIE LAURA GINETH		LUGO HINCAPIE LAURA GINETH		0.00		Fecha de Recibido:			

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES (ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, 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 S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., al primer (01) día del mes de diciembre de 2022.



FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No.90191-T

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N°. 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N°. 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N°. 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N°. 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavicencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N°. 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N°. 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 12 diciembre 2022

1/1

COMPROBANTE ENTRADA**N°SU0000000000582**

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS

NIT: 828002423

FECHA: 12/12/2022 01:39 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 3182066844

ALMACEN:

SU59M05 - FARMACIA 92 PATIOS

N° FACTURA: FEBT80249

% ICA: 4,1400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 10/12/2022 12:00 a. m.

☒ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD 1831

COMPROMISO 38298

OBLIGACIÓN 71434

DOCUMENTO 7073

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1064	LOPERAMIDA 2 MG TABLETA	TABLETA	600,00	\$ 37,00	\$ 22.200,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022, FACTURA No FEBT80249

SUBTOTAL: \$ 22.200,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 22.200,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 92,00

RETE FUENTE: \$ 555,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 21.553,00

TOTAL COMPROBANTE:VEINTIUN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS
M/Cte.

4245010301 MEDICAMENTOS

Afectacion Presupuestal

Obligacion: 71434

22200,0000

*Carmen Suarez*CARMEN JULIA SUAREZ
RODRIGUEZ

39669206

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 39669206

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



DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS

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



Página: 1 de 1
CREDITO
FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.
FEBT80249
F.EXP: 10-12-2022

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

NIT 900959048-4

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - PATIOS

Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

Dirección Calle 2A No 88B - 47 Sur

Ciudad: BOGOTA - BOGOTA

Teléfono: - 4546600 - 7560505

Forma Pago: CREDITO Dias:90 Medio Pago:Inst. No Determinado

0

Favor cancelar antes de: 10-03-2023

CUFE: 12f39b6980c357bf37f0671de15417425181321f58e726e119a9675f48bf53bc5dc5ca5d1b79117010eddb72c1de5a27



PRODUCTO

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	LUPERAMIDA 2MG C*240 TABLETA R.S INVIMA 2009 M-010882-R2 CUM 34537-2 ATC: A07DA03	ECAR	C080746	30/08/2026	600	0	37,00	0	22.200,00

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

NOMBRE BODEGA: Camacho Julia Sudrele

NOMBRE QUIEN RECIBE: 024 caps patios

CARGO: auxiliar de farmacia

C.C. #: 39.669.206

FECHA: 12-12-2022 HORA: 11:15pm

FIRMA: Camacho Julia Sudrele

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RtelCA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo: FEBT

Obs: OC 256 CTO 7073 - USS PATIOS CLL 2 A # 88 B 47 SUR

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	22.200
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	22.200
Retelva	0
ReteFte	555
Retelca	92

Mercancia Excluida: 22.200	BASE IVA 0	TOTAL NETO	21.553
----------------------------	------------	------------	--------

Son: VEINTI UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES 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 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 INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA conv	42526
AV VILLAS cta cte	411170962
AGRARIO conv	14560
BBVA cta cte	483009478
DAVIVIENDA cta cte	077769999861
POPULAR cta cte	10390134195
OCCIDENTE conv	8039

Fecha y Hora Elaboracion: 10/12/2022 10:30

Fecha y Hora Expedición: 10/12/2022 11:13

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:

LUGO HINCAPIE LAURA GINETH

Revisó:

LUGO HINCAPIE LAURA GINETH

Dcto PP:

0.00



DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5



CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, 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 S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con NIT.828.002.423-5 bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., al primer (01) día del mes de diciembre de 2022.


FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No.90191-T

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N°. 33 - 02
Cel. 316 525 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N°. 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N°. 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N°. 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavieja
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4657
villavieja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N°. 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N°. 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co