

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 15 marzo 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA**NºAK000000018607****PROVEEDOR:** DISCOLMEDICA SAS**NIT:** 828002423**FECHA:** 15/03/2023 03:28 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**Nº FACTURA:** FEBT87589**% ICA:** 4,1400**PLAZO:** 90**FECHA FAC:** 15/03/2023 12:00 a. m.☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:****DISPONIBILIDAD****COMPROMISO****OBLIGACIÓN****DOCUMENTO**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED333	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	mg	180,00	\$ 1.287,00	\$ 231.660,00	0,00	0,00
MED1064	LOPERAMIDA 2 MG TABLETA	mg	300,00	\$ 37,00	\$ 11.100,00	0,00	0,00
MED1433	QUETIAPINA 100 MG TABLETA	mg	300,00	\$ 195,00	\$ 58.500,00	0,00	0,00
MED1629	SURFACTANTE PULMONAR (FRACCION FOSFOLIPIDA DE PULMON PORCINO) 120MG/1.5ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL VIAL X 1.5ML	mg	3,00	\$ 760.426,00	\$ 2.281.278,00	0,00	0,00
MED1745	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160+800) MG TABLETA	mg	300,00	\$ 128,00	\$ 38.400,00	0,00	0,00
MED1776	VACUNA ANTITETANICA 40UI/ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDADES INTERNACIONALES	66,00	\$ 7.338,00	\$ 484.308,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022, FACTURA No FEBT87589

SUBTOTAL: \$ 3.105.246,00**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 0,00**SUBTOTAL 1** \$ 3.105.246,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 0,00**RETE ICA:** \$ 12.856,00**RETE FUENTE:** \$ 77.631,00**OTRAS RETE:** \$ 0,00**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00**IMP DISTRI:** \$ 0,00**AJUSTE RED:** \$ 0,00**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00**TOTAL COMPR:** \$ 3.014.759,00**TOTAL COMPROBANTE:**TRES MILLONES CATORCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS
CON CERO CTVS M/Cte.**Afectacion Presupuestal**

Obligacion:

SANDRA FIGUEROA ROMERO
53097688

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:



DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.



Página: 1 de 1
CREDITO
FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.
FEBT87589
F.EXP: 15-03-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor 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

0

Favor cancelar antes de: 13-06-2023

CUFE: 09226c2fbd303be4c1c5dec814a44f6a468c4ad69d6794ac754319cd3dc75986143180940fc531e92f32b7f505c73a



Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	CIPROFLOXACINA 100MG C* 50 AMPOLLA R.S INVIMA: 2021M-0012177-R2 CUM: 20026284-4 ATC: J01MA02	RYAN	CPF-667	30/05/2025	180	0	1.287,00	0	231.660,00
INS	LOPERAMIDA 2MG C*240 TABLETA R.S INVIMA: 2009 M-010982-R2 CUM: 34537-2 ATC: A07DA03	ECAR	C110553	24/11/2026	300	0	37,00	0	11.100,00
INS	QUETIAPINA 100MG C*30 TABLETA QUEPINA R.S INVIMA: 2018M-0018233 CUM: 20115222-3 ATC: N05AH04 REG: Circular 13 de 2022	HUMAX	2D795	28/12/2024	300	0	195,00	0	58.500,00
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	1161873	30/04/2024	3	0	760.426,00	0	2.281.278,00
---	TOXOIDE TETANICO C*10 AMPOLLA R.S INVIMA: 2020MB-0014543-R1 CUM: 20046007-2 ATC: J07AM01	DELTA	220800422C	30/07/2025	66	0	7.338,00	0	484.308,00
INS	TRIMETOPRIM SULFA FUERTE 160+800MG C*100 TABLETA R.S INVIMA: 2021M-003367-R3 CUM: S1063-3 ATC: J01EE01	SANOFI-GE NPAR	C01663A	30/07/2024	300	0	128,00	0	38.400,00

Secretaría de Salud	
Subred Integrada de Servicios de Salud	
Sur Occidente E.S.E.	
NOMBRE BODEGA:	<i>Amazon Kennedy</i>
NOMBRE QUIEN RECIBIÓ:	<i>Sandra Figueredo</i>
CARGO:	<i>C.C. 53.067.688 Bta</i>
C.C. II:	<i>R. Figueredo</i>
FECHA:	<i>15/03/2023</i>
FIRMA:	<i>[Firma]</i>

CONTROL DE CADENA DE FRIO	
Temperatura de recepción:	<i>3.5°C</i>
Recibido por:	<i>S. Figueredo</i>
Fecha de recepción:	<i>15/03/2023</i>
Hora de recepción:	<i>3:25 p.m.</i>

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

Obs: KSOC0000001663 KENNEDY 7073-2022

Codigo: 22

Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	3.105.246
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	3.105.246
Retelva	0
ReteFte	77.631
Retelca	0

Mercancía Excluida: 3.105.246	BASE IVA 0	TOTAL NETO	3.027.615
Son: TRES MILLONES VEINTI SIETE MIL SEISCIENTOS QUINCE 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 cta cte 45431348898 AV VILLAS cta cte 411170962 AGRARIO cta cte 339050002304 BBVA cta cte 483009478 DAVIVIENDA cta cte 077769999861 POPULAR cta cte 110390134195 OCCIDENTE cta cte 383003126	Fecha y Hora Elaboracion: 15/03/2023 09:03 Fecha y Hora Expedición: 15/03/2023 09:06 RECIBI CONFORME Nombre: Identificación: Cargo: Fecha de Recibido:
Elaboró: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	Revisó: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	Docto 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 marzo de 2023.


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, 15 marzo 2023

1/1

**COMPROBANTE ENTRADA
N°AK000000018609**

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 15/03/2023 03:46 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: FEBT87594 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/03/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:****DISPONIBILIDAD****COMPROMISO****OBLIGACIÓN****DOCUMENTO**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED333	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	mg	20,00	\$ 1.287,00	\$ 25.740,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022,FACTURA No FEBT87594

SUBTOTAL: \$ 25.740,00**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 0,00**SUBTOTAL 1** \$ 25.740,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 0,00**RETE ICA:** \$ 107,00**RETE FUENTE:** \$ 644,00**OTRAS RETE:** \$ 0,00**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00**IMP DISTRI:** \$ 0,00**AJUSTE RED:** \$ 0,00**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00**TOTAL COMPR:** \$ 24.989,00**TOTAL COMPROBANTE:**VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON CERO
CTVS M/Cte.**Afectacion Presupuestal**

Obligacion:

Sandra Figueroa Romero
C.C. 33097688 Bta
Fisioterapeuta

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**

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT87594
F.EXP: 15-03-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor 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: 13-06-2023

CUFE: e11d9cf611a0c9cb949ce2ec17dfc5785637780d1c065f541a5685fe88c468278e68920fce791afd42cb0b97de4447e5



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	4C1212051	30/12/2024	20	0	1.287,00	0	25.740,00

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	
NOMBRE BODEGA:	<i>América</i>
NOMBRE QUIEN RECIBE:	<i>Sandra Figueredo</i>
CARGO:	
C.C. #:	<i>C.C. 5.097.688 Bta</i>
FECHA:	<i>15/03/2023</i>
FIRMA:	<i>[Firma]</i>

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

Resolución de facturación

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

Obs: KSOC0000001663 KENNEDY 7073-2022 #

Código: 22

Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	25.740
Descuento	0
Iva*	0
Total Factura	25.740
Retelva	0
ReteFte	644
ReteIca	0

Mercancia Excluida: 25.740	BASE IVA 0	TOTAL NETO	25.096
Son: VEINTI CINCO MIL NOVENTA 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 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.	BANCOLOMBIA cta cte 45431348898	Fecha y Hora Elaboración: 15/03/2023 09:17
	AV VILLAS cta cte 411170962	Fecha y Hora Expedición: 15/03/2023 09:26
	AGRARIO cta cte 339050002304	RECIBI CONFORME
	BBVA cta cte 483009478	
DAVIVIENDA cta cte 077769999861	Nombre:	
POPULAR cta cte 110390134195	Identificación:	
OCCIDENTE cta cte 383003126	Cargo:	
Elaboró: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	Revisó: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	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 marzo de 2023.


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, 15 marzo 2023

1/1

**COMPROBANTE ENTRADA
N°AK000000018610**

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS NIT: 828002423 FECHA: 15/03/2023 03:52 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: FEBT87591 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 15/03/2023 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:DISPONIBILIDAD
DOCUMENTO

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1629	SURFACTANTE PULMONAR (FRACCION FOSFOLIPIDA DE PULMON PORCINO) 120MG/1.5ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL VIAL X 1.5ML	mg	5,00	\$ 760.426,00	\$ 3.802.130,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022,FACTURA No FEBT87591

SUBTOTAL: \$ 3.802.130,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 3.802.130,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 15.741,00

RETE FUENTE: \$ 95.053,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 3.691.336,00

TOTAL COMPROBANTE:TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y
SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**Afectacion Presupuestal**

Obligacion:

Sandra Figueroa Romero
C.C. 33.997.688
Regente de Farmacia

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**

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT87591
F.EXP: 15-03-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor 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: 13-06-2023

CUFE: 3ce109cc593ac2d5137a21faff60d0778ae8a5265b612aaf3af3647cf6ae19a53ed6228eac2d32b54e29543a29713f4



Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS SURFACTANTE 120MG AMP*1.5ML AMPOLLA CUROSURF		AMAREY	1161873	30/04/2024	5	0	760.426,00	0	3.802.130,00
R.S INVIMA:2009 M-011845-R1 CUM:228028-1 ATC:R07AA02 REG: Circular 13 de 2022									

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

NOMBRE BODEGA: Almuerzo Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sandra Figueredo
CARGO: C.C. 53 097 688 Bta
C.C. #: Regente de farmacia
FECHA: 15/03/2023 HORA: 3:05 p.m.
FIRMA: [Firma]

CONTROL DE CADENA DE FRIO	
Temperatura de recepción:	<u>3.5°C</u>
Revisado por:	<u>S. Figueredo</u>
Fecha de recepción:	<u>15/03/2023</u>
Hora de recepción:	<u>3:05 p.m.</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: KSOC0000001663 KENNEDY 7073-2022

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	3.802.130
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	3.802.130
Retelva	0
ReteFie	95.053
Retelca	0

Mercancia Excluida: 3.802.130

BASE IVA 0

TOTAL NETO

3.707.077

Son: TRES MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 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 cta cte 45431348898
AV VILLAS cta cte 411170962
AGRARIO cta cte 339050002304
BBVA cta cte 483009478
DAVIVIENDA cta cte 07776999986
POPULAR cta cte 110390134195
OCCIDENTE cta cte 383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 15/03/2023 09:10
Fecha y Hora Expedición: 15/03/2023 09:12

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:

ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO

Revisó:

ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO

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 marzo de 2023.


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, 21 marzo 2023

1/2

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000018718

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS

NIT: 828002423

FECHA: 21/03/2023 03:04 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32

MONEDA: Pesos

TELÉFONO: 3182066844

ALMACEN:

KE10R14 - GESTION DE ALMACENES
OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FEBT88035

% ICA: 4,1400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 21/03/2023 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1631	SURFACTANTE PULMONAR (FRACCION FOSFOLIPIDA DE PULMON PORCINO) 240MG/3ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL VIAL X 3ML	mg	5,00	\$ 1.520.853,00	\$ 7.604.265,00	0,00	0,00
MED1631	SURFACTANTE PULMONAR (FRACCION FOSFOLIPIDA DE PULMON PORCINO) 240MG/3ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL VIAL X 3ML	mg	8,00	\$ 1.520.853,00	\$ 12.166.824,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022, FACTURA No FEBT88035

SUBTOTAL: \$ 19.771.089,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 19.771.089,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 81.852,00

RETE FUENTE: \$ 494.277,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

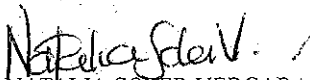
TOTAL COMPR: \$ 19.194.960,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECINUEVE MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:


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

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT88035
F.EXP: 21-03-2023

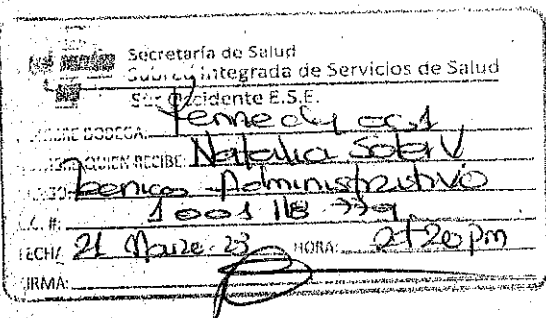
Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

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: 19-06-2023
CUFE: 28c9974ec59044a7cf38cc3137e377d3b99a163c3e1afc9f06d50f850506faee40f7729039557ffb0c5203b6c756d21



Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	SURFACTANTE 240MG AMPOLLA CUROSURF R.S INVIMA:2016M-14187-R2 CUM:19908076-1 ATC:R07AA02 REG: Circular 13 de 2022	AMAREY	1163438	01/05/2024	5	0	1.520.853,00	0	7.604.265,00
INS	SURFACTANTE 240MG AMPOLLA CUROSURF R.S INVIMA:2016M-14187-R2 CUM:19908076-1 ATC:R07AA02 REG: Circular 13 de 2022	AMAREY	1166384	30/06/2024	8	0	1.520.853,00	0	12.166.824,00



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

Resolución de facturación

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

Obs: KSOC0000001663 KENNEDY 7073-2022 #

Código: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	19.771.089
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	19.771.089
Retelva	0
Retefte	494.277
Retelca	0

Mercancía Excluida: 19.771.089

BASE IVA 0

TOTAL NETO

19.276.812

Son: DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS DOCE 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 cta cte 45431348898
AV VILLAS cta cte 411170962
AGRARIO cta cte 339050002304
BBVA cta cte 483009478
DAVIVIENDA cta cte 07776999986
POPULAR cta cte 110390134195
OCCIDENTE cta cte 383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 21/03/2023 09:12

Fecha y Hora Expedición: 21/03/2023 09:17

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:
ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO

Revisó:
ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO

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 marzo de 2023.


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 9857
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, 14 marzo 2023

1/1

**COMPROBANTE ENTRADA
N°BF000000002714****PROVEEDOR:** DISCOLMEDICA SAS**NIT:** 828002423**FECHA:** 14/03/2023 04:54 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: FEBT87359**% ICA:** 4,1400**PLAZO:** 90**FECHA FAC:** 13/03/2023 12:00 a. m.☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:****DISPONIBILIDAD****COMPROMISO****OBLIGACIÓN****DOCUMENTO**

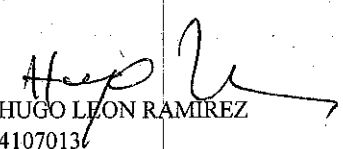
CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1745	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160+800) MG TABLETA	mg	100,00	\$ 128,00	\$ 12.800,00	0,00	0,00
MED1776	VACUNA ANTITETANICA 40UI/ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDADES INTERNACIONALES	20,00	\$ 7.338,00	\$ 146.760,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022, FACTURA No FEBT87359

SUBTOTAL: \$ 159.560,00**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 0,00**SUBTOTAL 1** \$ 159.560,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 0,00**RETE ICA:** \$ 661,00**RETE FUENTE:** \$ 3.989,00**OTRAS RETE:** \$ 0,00**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00**IMP DISTRI:** \$ 0,00**AJUSTE RED:** \$ 0,00**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00**TOTAL COMPR:** \$ 154.910,00**TOTAL COMPROBANTE:**CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS CON CERO
CTVS M/Cte.**Afectacion Presupuestal**

Obligacion:


HUGO LEON RAMIREZ
4107013

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 4107013

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



DISCOLMEDICA S.A.S.
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS**

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTÁ D.C.
Tels 7023267



Página: 1 de 1

CREDITO

**FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.**

FEBT87359

F.EXP: 13-03-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

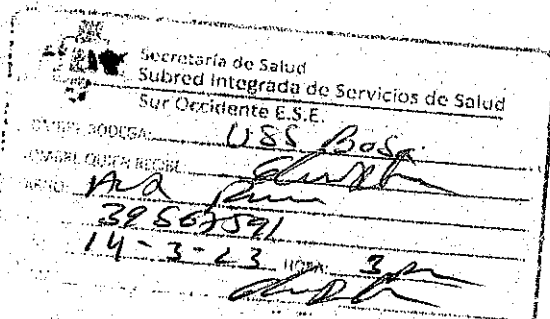
Distribución: FACTURA BOGOTÁ

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:** BOGOTÁ - BOGOTÁ
Teléfono: 0 **Forma Pago:** CREDITO **Días:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 11-06-2023



CUFE: d56fe60ea6b81c9e8d647364326b447bf43cb88f4babea58c98bfc3945151e8977e28ddb2a2397766932719c4babbe87

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	TOXOIDE TETANICO C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2020MB-0014543-R1 CUM:20046007-2 ATC:J07AM01	DELTA	220800422B	30/07/2025	20	0	7.338,00	0	146.760,00
INS	TRIMETOPRIM SULFA FUERTE 160+800MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2021M-003367-R3 CUM:51063-3 ATC:J01EE01	SANOFI-GE NPAR	C01663A	30/07/2024	100	0	128,00	0	12.800,00



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 RetICA.

Resolución de facturación:

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

Obs: BF0C0000001412 BOSA CENTRO 7073-2022

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

SUBTOTAL	159.560
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	159.560
Retelva	0
ReteFte	3.989
Retelca	0

Mercancía Excluida: 159.560	BASE IVA: 0	TOTAL NETO	155.571
------------------------------------	--------------------	-------------------	---------

Son: CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECIBAMOS 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 cta cte 45431348898	Fecha y Hora Elaboración: 13/03/2023 09:20
	AV VILLAS cta cte 411170962	Fecha y Hora Expedición: 13/03/2023 09:22
	AGRARIO cta cte 339050002304	RECIBI CONFORME
	BBVA cta cte 483009478	Nombre:
DAVIVIENDA cta cte 077769999861	Identificación:	Cargo:
POPULAR cta cte 110390134195	Fecha de Recibido:	
OCCIDENTE cta cte 383003126		
Elaboró: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	Revisó: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	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 marzo de 2023.


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 : miércoles, 15 marzo 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°BF000000002718

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS NIT: 828002423 FECHA: 15/03/2023 04:29 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: FEBT87596 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 15/03/2023 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED333	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	mg	100,00	\$ 1.287,00	\$ 128.700,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022, FACTURA No FEBT87596

SUBTOTAL: \$ 128.700,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 128.700,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 533,00

RETE FUENTE: \$ 3.218,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 124.949,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

HUGO LEON RAMIREZ
4107013

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

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

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT87596
F.EXP: 15-03-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

NIT 900959048-4

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - BOSA C
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Calle 65D No 79C - 90
Teléfono: - -
Ciudad: BOGOTA - BOGOTA
Forma Pago: CREDITO **Días:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 13-06-2023



CUFE: 403d63fb419883bd252389e61317ea631e550a688b6736ba0b2367ec5e8f7230fdb6000070955280b148158be07ba84

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	4CI212051	30/12/2024	100	0	1.287,00	0	128.700,00

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

NOMBRE BODEGA: USS BOSA
NOMBRE QUIEN RECIBE: [Firma]
CARGO: MD
C.C.S: 39567581
FECHA: 15-3-23 HORA: 7:01 p
FIRMA: [Firma]

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: BFOC0000001412 BOSA CENTRO 7073-2022 #

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLÉMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	128.700
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	128.700
Retelva	0
ReteFte	3.218
Rtelca	0

Mercancia Excluida: 128.700	BASE IVA 0	TOTAL NETO	125.482
-----------------------------	------------	-------------------	----------------

Son: CIENTO VEINTE CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS 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 cta cte 45431348898
AV VILLAS cta cte 411170962
AGRARIO cta cte 339050002304
BBVA cta cte 483009478
DAVIVIENDA cta cte 077769999861
POPULAR cta cte 110390134195
OCCIDENTE cta cte 383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 15/03/2023 09:30
Fecha y Hora Expedición: 15/03/2023 09:32

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:
ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO

Revisó:
ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO

Dcto PP: 0.00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 10 marzo 2023

1/1

ORDEN DE COMPRA N°BFOC0000001412

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

NIT: 828002423

FECHA: 10/03/2023 02:53 p. m.
ENTREGA: 13/03/2023 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: USS BOSA CENTRO
CALLE 65 D N° 79 C-90
RESPONSABLE
YESENIA SUAREZ
CONTRATO: 7073-2022
DISCOLMEDICA

CLASE ORDEN: Orden_Compra

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED333	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	mg	100,00	\$ 1.287,00	\$ 128.700,00	0,00	0,00
MED1745	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160+800) MG TABLETA	mg	100,00	\$ 128,00	\$ 12.800,00	0,00	0,00
MED1776	VACUNA ANTITETANICA 40UI/ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDADES INTERNACIONALE S	120,00	\$ 7.338,00	\$ 880.560,00	0,00	0,00

DETALLE

PEDIDO GENERAL PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DESDE EL 15-03-2023 AL 30-04-2023, POR SOLICITUD DE LA USS BOSA

SUBTOTAL: \$ 1.022.060,00
DESCUENTO: \$ 0,00
IMPUESTO: \$ 0,00
TOTAL ORDEN: \$ 1.022.060,00

Usuario que Confirma: 52469910 - LIDA LUDIBELL ARIAS LATORRE

Nombre reporte : INRPOrdenCompra

Usuario Imprime: 52469910

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 : jueves, 02 marzo 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA NºFP000000001735

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS NIT: 828002423 FECHA: 02/03/2023 11:46 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3182066844 ALMACEN: FO03M05 - FARMACIA FONTIBON
Nº FACTURA: FEBT86352 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 01/03/2023 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1631	SURFACTANTE PULMONAR (FRACCION FOSFOLIPIDA DE PULMON PORCINO) 240MG/3ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL VIAL X 3ML	mg	2,00	\$ 1.520.853,00	\$ 3.041.706,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022, FACTURA No FEBT86352

SUBTOTAL: \$ 3.041.706,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 3.041.706,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 12.593,00

RETE FUENTE: \$ 76.043,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 2.953.070,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETENTA PESOS
CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

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**

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT86352
F.EXP: 01-03-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - FONTIB
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Carrera 99 No 161 - 41
Teléfono: - -
Forma Pago: CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 30-05-2023

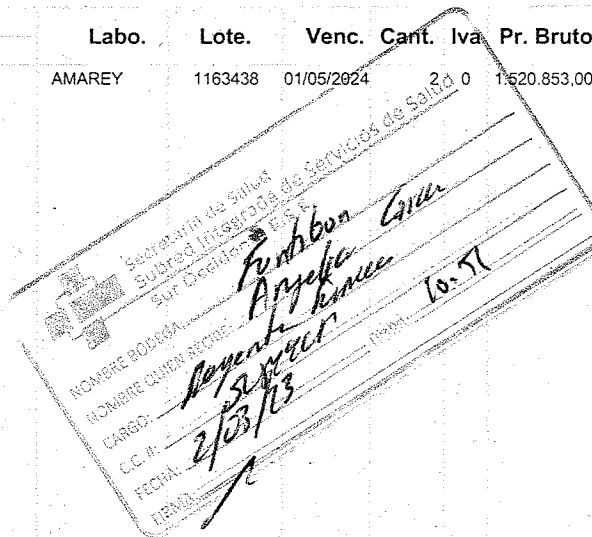
NIT 900959048-4

Ciudad: BOGOTA - BOGOTA

CUFE: 2b0aab3af98d67569b392e67dd7af24be4171d8390c8d6cea0dd6942e1812e153aa202e7db85ff29163bea14d539f9fb



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	1163438	01/05/2024	2.00	0	1.520.853,00	0	3.041.706,00



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 RteICA.

Resolución de facturación

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

Obs: FPOC0000000787 FONTIBON 7073-2022 #

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	3.041.706
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	3.041.706
Retelva	0
ReteFte	76.043
Retelca	0

Mercancia Excluida: 3.041.706	BASE IVA 0	TOTAL NETO	2.965.663
-------------------------------	------------	-------------------	-----------

Son: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA 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 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.	BANCOLOMBIA cta cte	45431348898	Fecha y Hora Elaboracion: 01/03/2023 08:50
	AV VILLAS cta cte	411170962	Fecha y Hora Expedición: 01/03/2023 09:00
	AGRARIO cta cte	339050002304	RECIBI CONFORME
	BBVA cta cte	483009478	
	DAVIVIENDA cta cte	077769999861	Nombre:
Elaboró: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	POPULAR cta cte	110390134195	Identificación:
	OCCIDENTE cta cte	383003126	Cargo:
Revisó: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	Doc PP:	0.00	Fecha de Recibido:

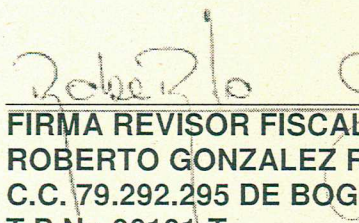
CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES (ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

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 febrero de 2023.



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, 17 marzo 2023

1/2

COMPROBANTE ENTRADA NºFP000000001745

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS NIT: 828002423 FECHA: 17/03/2023 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: FEBT87398 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 13/03/2023 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD
DOCUMENTO

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED118	AMLODIPINO 10 MG TABLETA	mg	120,00	\$ 29,00	\$ 3.480,00	0,00	0,00
MED1064	LOPERAMIDA 2 MG TABLETA	mg	120,00	\$ 37,00	\$ 4.440,00	0,00	0,00
MED1433	QUETIAPINA 100 MG TABLETA	mg	150,00	\$ 195,00	\$ 29.250,00	0,00	0,00
MED1524	SERTRALINA 50 MG TABLETA	mg	60,00	\$ 72,00	\$ 4.320,00	0,00	0,00
MED1776	VACUNA ANTITETANICA 40UI/ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDADES INTERNACIONALES	50,00	\$ 7.338,00	\$ 366.900,00	0,00	0,00
MED1745	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160+800) MG TABLETA	mg	200,00	\$ 128,00	\$ 25.600,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022, FACTURA No FEBT87398

SUBTOTAL: \$ 433.990,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 433.990,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 1.797,00

RETE FUENTE: \$ 10.850,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 421.343,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS
CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 52849671

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 17 marzo 2023

2/2

COMPROBANTE ENTRADA

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

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT87398
F.EXP: 13-03-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

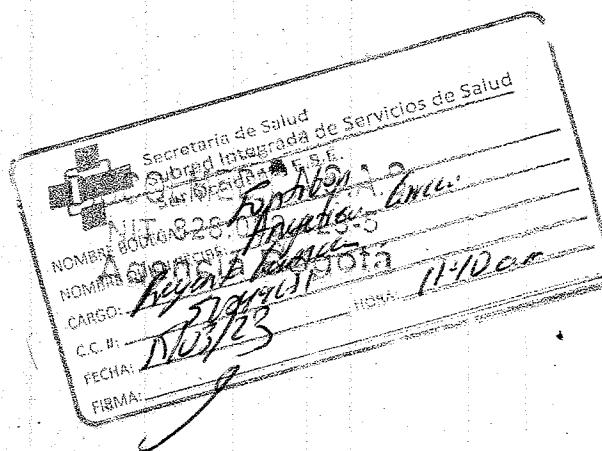
Distribución: FACTURA BOGOTA

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: - - **Forma Pago:** CREDITO **Días:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
0 **Favor cancelar antes de:** 11-06-2023



CUFE: 5b3524d89a30e5122c532737c14030955405a94ff074315a057187b123304913c3b4bf50e368a1a48c8b481a49907de9

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	AMLODIPINO 10MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2022M-007360-R2 CUM:55894-10 ATC:C08CA01	SANOFI-GE	C02051A	30/09/2025	120	0	29,00	0	3.480,00
INS	LOPERAMIDA 2MG C*240 TABLETA R.S INVIMA:2009 M-010882-R2 CUM:34537-2 ATC:A07DA03	NFAR							
INS	QUETIAPINA 100MG C*30 TABLETA QUEPINA R.S INVIMA:2019M-0018233 CUM:20115222-3 ATC:N05AH04 REG: Circular 13 de 2022	ECAR	C110553	24/11/2026	120	0	37,00	0	4.440,00
INS	SERTRALINA 50MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2021M-0001992-R2 CUM:19932573- 3 ATC:N06AB06	HUMAX	2D795	28/12/2024	150	0	195,00	0	29.250,00
---	TOXOIDE TETANICO C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M9-0014543-R1 CUM:20046007-2 ATC:J07AM01	SANOFI-GE	C02185A	30/09/2024	60	0	72,00	0	4.320,00
INS	TRIMETOPRIM SULFA FUERTE 160+800MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2021M-003367-R3 CUM:51063-3 ATC:J01EE01	DELTA	220800422B	30/07/2025	50	0	7.338,00	0	366.900,00
INS		SANOFI-GE	C01996C	30/09/2024	200	0	128,00	0	25.600,00
		NFAR							



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: FZOC0000000353 USS CAMI 2 FONTIBON 7073-2022

Codigo: 22

Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	433.990
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	433.990
Retelva	0
ReteFte	10.850
Retelca	0

Mercancia Excluida: 433.990	BASE IVA 0	TOTAL NETO	423.140
-----------------------------	------------	-------------------	---------

Son: CUATROCIENTOS VEINTE TRES MIL CIENTO CUARENTA 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 cta cte 45431348898 AV VILLAS cta cte 411170962 AGRARIO cta cte 339050002304 BBVA cta cte 483009478 DAVIVIENDA cta cte 077769999861 POPULAR cta cte 110390134195 OCCIDENTE cta cte 383003126	Fecha y Hora Elaboracion: 13/03/2023 13:07 Fecha y Hora Expedición: 13/03/2023 13:09 RECIBI CONFORME Nombre: Identificación: Cargo: Fecha de Recibido:
Elaboró: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	Revisó: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	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 marzo de 2023.


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 9594
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 - 06
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, 17 marzo 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA NºFP000000001752

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS NIT: 828002423 FECHA: 17/03/2023 05:26 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: FEBT87595 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 15/03/2023 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED333	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	mg	100,00	\$ 1.287,00	\$ 128.700,00	0,00	0,00

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 128.700,00
EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022, FACTURA No FEBT87595	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 0,00
	SUBTOTAL 1	\$ 128.700,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 0,00
	RETE ICA:	\$ 533,00
	RETE FUENTE:	\$ 3.218,00
	OTRAS RETE:	\$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
CIENTO VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.	IMP DISTRI:	\$ 0,00
	AJUSTE RED:	\$ 0,00
	AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
	TOTAL COMPR:	\$ 124.949,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

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**

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT87595
F.EXP: 15-03-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

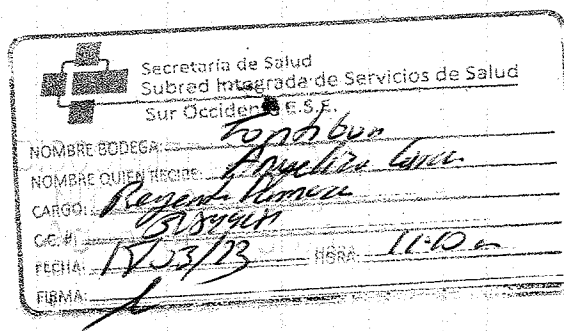
Distribución: FACTURA BOGOTA

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: - - **Forma Pago:** CREDITO **Días:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
0 **Favor cancelar antes de:** 13-06-2023



CUFE: ee350d463d9792021a76eec7e6d1a9be73c828bb6cb4adc4a971a33985d46417c29482341394e0687a826b6de2b41894

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	4CI212051	30/12/2024	100	0	1.287,00	0	128.700,00



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: FZOC0000000353 USS CAMI 2 FONTIBON 7073-2022 #

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

SUBTOTAL	128.700
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	128.700
Retelva	0
ReteFte	3.218
Retelca	0

Mercancia Excluida: 128.700

BASE IVA 0

TOTAL NETO

125.482

Son: CIENTO VEINTE CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA cta cte 45431348898
AV VILLAS cta cte 411170962
AGRARIO cta cte 339050002304
BBVA cta cte 483009478
DAVIVIENDA cta cte 077769999861
POPULAR cta cte 110390134195
OCCIDENTE cta cte 383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 15/03/2023 09:28

Fecha y Hora Expedición: 15/03/2023 09:30

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:

ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO

Revisó:

ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO

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 marzo de 2023.


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, 14 marzo 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA NºFZ000000000757

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS NIT: 828002423 FECHA: 14/03/2023 01:02 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: FEBT87349 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 13/03/2023 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD
DOCUMENTO

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1064	LOPERAMIDA 2 MG TABLETA	mg	1.500,00	\$ 37,00	\$ 55.500,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022, FACTURA No FEBT87349

SUBTOTAL: \$ 55.500,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 55.500,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 230,00

RETE FUENTE: \$ 1.388,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

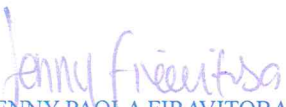
TOTAL COMPR: \$ 53.882,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON CERO
CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:


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

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT87349
F.EXP: 13-03-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

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

NIT

900959048-4

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

Dirección Carrera 106 No 15A - 32

Teléfono: - 4546600 - 7560505

Ciudad: BOGOTA - BOGOTA

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

Favor cancelar antes de: 11-06-2023

CUFE: f438022cb1291bcf7afd6ae06a943f7d50ad1124c3598d4eac6197a92d5c4b5fbf5a1a89e2212d194a95171ddecf58ab



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	C110553	24/11/2026	1500	0	37,00	0	55.500,00

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

Obs: N°FZOC0000000354 ZONA FRANCA 7073-2022

Codigo: 22

Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	55.500
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	55.500
Retelva	0
ReteFte	1.388
Retelca	0

Mercancía Excluida: 55.500	BASE IVA 0	TOTAL NETO	54.112
----------------------------	------------	------------	--------

Son: CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO DOCE 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 cta cte 45431348898 AV VILLAS cta cte 411170962 AGRARIO cta cte 339050002304 BBVA cta cte 483009478 DAVIVIENDA cta cte 077769999861 POPULAR cta cte 110390134195 OCCIDENTE cta cte 383003126	Fecha y Hora Elaboración: 13/03/2023 08:30 Fecha y Hora Expedición: 13/03/2023 08:31 RECIBI CONFORME Nombre: Identificación: Cargo:
Elaboró: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	Revisó: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	Docto 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 marzo de 2023.


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, 24 marzo 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°FZ000000000769

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS NIT: 828002423 FECHA: 24/03/2023 08:26 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3182066844 ALMACEN: FO08M05 - FARMACIA 51 ZONA FRANCA
N° FACTURA: FEBT88243 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 23/03/2023 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD
DOCUMENTO

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED837	HIERRO (FERROSO) SULFATO 2,5G/100 - 120 ML SOLUCION ORAL	GRAMO	100,00	\$ 1.782,00	\$ 178.200,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022, FACTURA No FEBT88243

SUBTOTAL: \$ 178.200,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 178.200,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 738,00

RETE FUENTE: \$ 4.455,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO SETENTA Y TRES MIL SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 173.007,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

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**

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT88243
F.EXP: 23-03-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - ZONA F **NIT** 900959048-4
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 **Días:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
0 **Favor cancelar antes de:** 21-06-2023

CUFE: f206bc52edc17c04617aa6a4262a2285f1a2affbf8aae4f393facfaa1d01c6c869a33e7b81f198de488de794b153041



PRODUCTO		Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
Ref.	Descripción								
INS	SULFATO FERROSO FCO 120ML R.S INVIMA:2017M-0006043-R1 CUM:19963970-1 ATC:B03AA07	LAPROFF	82585	28/02/2025	100	0	1.782,00	0	178.200,00

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

NOMBRE BOLETA: Bna franca
NOMBRE QUIEN RECIBE: Jenny Farieta
CARGO: Agente Farmacia
C.C.#: 1010 farieta
FECHA: 23 mayo 2023
FIRMA: Jenny Farieta

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: N°FZOC0000000354 ZONA FRANCA 7073-2022 #

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	178.200
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	178.200
Retelva	0
ReteFte	4.455
Retelca	0

Mercancía Excluida: 178.200	BASE IVA 0	TOTAL NETO	173.745
-----------------------------	------------	-------------------	---------

Son: CIENTO SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS 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 cta cte	45431348898	Fecha y Hora Elaboracion: 23/03/2023 08:24
	AV VILLAS cta cte	411170962	Fecha y Hora Expedición: 23/03/2023 08:26
	AGRARIO cta cte	339050002304	RECIBI CONFORME
	BBVA cta cte	483009478	
	DAVIVIENDA cta cte	077769999861	
Elaboró: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	POPULAR cta cte	110390134195	Nombre:
	OCCIDENTE cta cte	383003126	Identificación:
			Cargo:
Revisó: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	Dcto PP:	0.00	Fecha de Recibido:

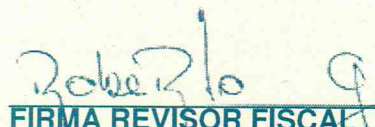
CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

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 marzo de 2023.


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 : jueves, 02 marzo 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA
N°KS000000001854

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS NIT: 828002423 FECHA: 02/03/2023 02:01 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: FEBT86380 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 01/03/2023 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD
DOCUMENTO

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED386	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA % NORMAL) 0.9% X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA		2.000,00	\$ 2.511,00	\$ 5.022.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022, FACTURA No FEBT86380

SUBTOTAL: \$ 5.022.000,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 5.022.000,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 20.791,00

RETE FUENTE: \$ 125.550,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 4.875.659,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS
CINCUENTA Y NUEVE 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

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT86380
F.EXP: 01-03-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor 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
0 **Favor cancelar antes de:** 30-05-2023
CUFE: 6dfba74b2d73b5c7e40d2f3aa88f3ee2fa0c4256e6d574f39c85b87eff38dff9fb34a452598b3a9fbc906ba66bd38784



Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 1000ML R.S INVIMA:2020M-0002010-R2 CUM:19932754-1 ATC:B05XA03	FRESENIUS	ECCA1801	17/01/2025	2000	0	2.511,00	0	5.022.000,00

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

NOMBRE BODEGA: 002
NOMBRE QUIEN RECIBE: Mariomedina
CARGO: Auxiliadora
C.C. #: 1031808829
FECHA: 10/3/23 HORA: 12:50
FIRMA: [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 RetelCA.

Resolución de facturación

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

Obs: OC 1601 CTO 7073-2022 KENNEDY #

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	5.022.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	5.022.000
Retelva	0
ReteFte	125.550
Retelca	0

Mercancia Excluida: 5.022.000	BASE IVA 0	TOTAL NETO	4.896.450
-------------------------------	------------	-------------------	-----------

Son: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA 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 cta cte 45431348898	Fecha y Hora Elaboracion: 01/03/2023 09:30
	AV VILLAS cta cte 411170962	Fecha y Hora Expedición: 01/03/2023 09:34
	AGRARIO cta cte 339050002304	RECIBI CONFORME
	BBVA cta cte 483009478	Nombre:
	DAVIVIENDA cta cte 077769999861	Identificación:
Elaboró: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	POPULAR cta cte 110390134195	Cargo:
	OCCIDENTE cta cte 383003126	Fecha de Recibido:
Revisó: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	Docto 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 febrero de 2023.


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 : martes, 07 marzo 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

N°KS000000001860

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS

NIT: 828002423

FECHA: 07/03/2023 02:12 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: FEBT86898

% ICA: 4,1400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 07/03/2023 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD
DOCUMENTO

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED073	AGUA PARA IRRIGACION X 3000 ML	MILILITRO	152,00	\$ 14.596,00	\$ 2.218.592,00	0,00	0,00
MED073	AGUA PARA IRRIGACION X 3000 ML	MILILITRO	48,00	\$ 14.596,00	\$ 700.608,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022, FACTURA No FEBT86898

SUBTOTAL: \$ 2.919.200,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 2.919.200,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 12.085,00

RETE FUENTE: \$ 72.980,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 2.834.135,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y CINCO 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

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT86898
F.EXP: 07-03-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor 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
0 **Favor cancelar antes de:** 05-06-2023

CUFE: 7d6be584d051df116a546a2549464abba6428cfa336fa155d1eafba51eed8c1b6366f544830f6bd9e01393b7f6699b37



Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	AGUA ESTERIL PARA INYECCION BOLSA 3000ML R.S INVIMA:2022M-0005159-R2 CUM:19954947-10 ATC:V07AB99	QUIBI	23022651-1	28/02/2026	152	0	14.596,00	0	2.218.592,00
---	AGUA ESTERIL PARA INYECCION BOLSA 3000ML R.S INVIMA:2022M-0005159-R2 CUM:19954947-10 ATC:V07AB99	QUIBI	23022652-2	28/02/2026	48	0	14.596,00	0	700.608,00

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

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

NOMBRE BODEGA: DISCOLMEDICA
NOMBRE QUIEN RECIBE: ADRIANA ESPITIA SOTO
CARGO: COORDINADORA
C.C. #: 309933823
FECHA: 07/03/23 HORA: 12:50pm
FIRMA: [Firma]

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: N°KSOC0000001637 KENNEDY 7073-2022 URGENTE #

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	2.919.200
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	2.919.200
Retelva	0
ReteFte	72.980
Retelca	0

Mercancía Excluida: 2.919.200	BASE IVA 0	TOTAL NETO	2.846.220
Son: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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 INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO.	BANCOLOMBIA cta cte 45431348898	Fecha y Hora Elaboracion: 07/03/2023 10:12
	AV VILLAS cta cte 411170962	Fecha y Hora Expedición: 07/03/2023 10:44
	AGRARIO cta cte 339050002304	RECIBI CONFORME
	BBVA cta cte 483009478	Nombre:
	DAVIVIENDA cta cte 077769999861	Identificación:
POPULAR cta cte 110390134195	Cargo:	
OCCIDENTE cta cte 383003126	Fecha de Recibido:	
Elaboró: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	Revisó: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	Dcto PP: 0.00

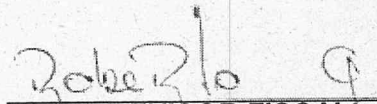
CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

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 marzo de 2023.


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 : viernes, 17 marzo 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°KS000000001871

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS NIT: 828002423 FECHA: 17/03/2023 10:56 a. 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: FEBT87757 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 16/03/2023 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED073	AGUA PARA IRRIGACION X 3000 ML	MILILITRO	400,00	\$ 14.596,00	\$ 5.838.400,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022, FACTURA No FEBT87757

SUBTOTAL: \$ 5.838.400,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 5.838.400,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 24.171,00

RETE FUENTE: \$ 145.960,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

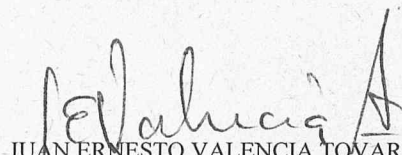
TOTAL COMPR: \$ 5.668.269,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS
SESENTA Y NUEVE 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**

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT87757
F.EXP: 16-03-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

Cliete 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:** 14-06-2023

CUFE: a689d4f879804ef0aaa2c14b1edc82f61c1941743298f73ced2bd0004cd1e8a9e02ec777ff26f00cbf59153bf716e0f9



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	23022763	28/02/2026	400	0	14.596,00	0	5.838.400,00

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

NOMBRE BODEGA: 002
NOMBRE QUIEN RECIBE: Maria Medina
CARGO: Aux. farmacia
C.C. #: 90323421
FECHA: 16/03/23 HORA: 10:40
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: KSOC0000001663 KENNEDY 7073-2022 #

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	5.838.400
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	5.838.400
Retelva	0
ReteFte	145.960
Retelca	0

Mercancia Excluida: 5.838.400	BASE IVA 0	TOTAL NETO	5.692.440
-------------------------------	------------	-------------------	-----------

Son: CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.		BANCOLOMBIA cta cte 45431348898	Fecha y Hora Elaboracion; 16/03/2023 15:06
		AV VILLAS cta cte 411170962	Fecha y Hora Expedición: 16/03/2023 15:11
		AGRARIO cta cte 339050002304	RECIBI CONFORME
		BBVA cta cte 483009478	Nombre:
Elaboró: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO		DAVIVIENDA cta cte 077769999861	Identificación:
		POPULAR cta cte 110390134195	Cargo:
Revisó: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO		OCCIDENTE cta cte 383003126	Fecha de Recibido:
		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 marzo de 2023.


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, 13 marzo 2023

1/2

COMPROBANTE ENTRADA N°KT000000001043

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)

NIT: 828002423

FECHA: 13/03/2023 05:00 p. m.

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32

ESTADO: Confirmado

TELEFONO: 3182066844

ALMACEN: KE11M05 - FARMACIA PATIO BONITO TINTAL

MONEDA: Pesos

N° FACTURA: FEBT87352

% ICA: 4,1400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 13/03/2023 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED776	GENTAMICINA 40MG/ML SOLUCION INYECTABLE	mg	50,00	\$ 924,00	\$ 46.200,00	0,00	0,00
MED1014	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 100MCG + 20MCG TABLETA	MICROGRAMO	60,00	\$ 228,00	\$ 13.680,00	0,00	0,00
MED1014	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 100MCG + 20MCG TABLETA	MICROGRAMO	3,00	\$ 228,00	\$ 684,00	0,00	0,00
MED1433	QUETIAPINA 100 MG TABLETA	mg	120,00	\$ 195,00	\$ 23.400,00	0,00	0,00
MED1524	SERTRALINA 50 MG TABLETA	mg	100,00	\$ 72,00	\$ 7.200,00	0,00	0,00
MED1524	SERTRALINA 50 MG TABLETA	mg	20,00	\$ 72,00	\$ 1.440,00	0,00	0,00

DETALLE

SUBTOTAL: \$ 92.604,00

EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022, FACTURA No FEBT87352

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 92.604,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 383,00

RETE FUENTE: \$ 2.315,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 89.906,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 53065535

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



DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT87352
F.EXP: 13-03-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Reñenedor de IVA

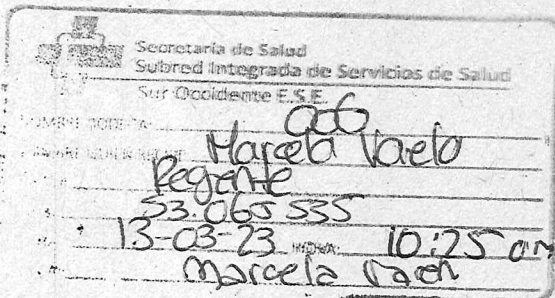
Distribución: FACTURA BOGOTA

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 **Días:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
0 **Favor cancelar antes de:** 11-06-2023

CUFE: da4e61f13101651770e887af9debabf60781c1d15fbc22c59b7805566bac9a11272f7f085d76e1f124bb4eb3253c503



Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	GENTAMICINA 40MG C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2022M-0003994-R2 CUM:19946811-17 ATC:J01GB03	VITALIS	P222670	30/06/2024	50	0	924,00	0	46.200,00
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	22C706	30/05/2025	63	0	228,00	0	14.364,00
INS	QUETIAPINA 100MG C*30 TABLETA QUEPINA R.S INVIMA:2018M-0018233 CUM:20115222-3 ATC:N05AH04 REG: Circular 13 de 2022	HUMAX	2D795	28/12/2024	120	0	195,00	0	23.400,00
INS	SERTRALINA 50MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2021M-0001992-R2 CUM:19932573-3 ATC:N06AB06	SANOFI-GE NFAR	C02185A	30/09/2024	120	0	72,00	0	8.640,00



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

Obs: N°KTOC0000000498 TINTAL 7073-2022

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	92.604
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	92.604
Retelva	0
ReteFte	2.315
Retelca	0

Mercancía Excluida: 92.604	BASE IVA 0	TOTAL NETO	90.289
Son: NOVENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE 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 INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO.	BANCOLOMBIA cta cte 45431348898	Fecha y Hora Elaboracion; 13/03/2023 08:33
	AV VILLAS cta cte 411170962	Fecha y Hora Expedición: 13/03/2023 08:36
	AGRARIO cta cte 339050002304	RECIBI CONFORME
	BBVA cta cte 483009478	Nombre:
DAVIENIDA cta cte 077769999861	Identificación:	
POPULAR cta cte 110390134195	Cargo:	
OCCIDENTE cta cte 383003126	Fecha de Recibido:	
Elaboró: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	Revisó: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	Dcto PP: 0.00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 10 marzo 2023

1/1

ORDEN DE COMPRA N°KTOC0000000498

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

NIT: 828002423

FECHA: 10/03/2023 11:41 a. m.
ENTREGA: 13/03/2023 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: USS TINTAL CALLE 10
N° 86-58 RESPONSABLE
MAIRA GOMEZ
TELÉFONO 3214755588
CONTRATO: 7073-2022
DISCOLMEDICA

CLASE ORDEN: Orden_Compra

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED333	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	mg	40,00	\$ 1.287,00	\$ 51.480,00	0,00	0,00
MED385	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 100 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	%	600,00	\$ 1.217,00	\$ 730.200,00	0,00	0,00
MED776	GENTAMICINA 40MG/ML SOLUCION INYECTABLE	mg	50,00	\$ 924,00	\$ 46.200,00	0,00	0,00
MED837	HIERRO (FERROSO) SULFATO 2,5G/100 GRAMO - 120 ML SOLUCION ORAL		40,00	\$ 1.782,00	\$ 71.280,00	0,00	0,00
MED1014	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 100MCG + 20MCG TABLETA	MICROGRAMO	60,00	\$ 228,00	\$ 13.680,00	0,00	0,00
MED1433	QUETIAPINA 100 MG TABLETA	mg	120,00	\$ 195,00	\$ 23.400,00	0,00	0,00
MED1524	SERTRALINA 50 MG TABLETA	mg	100,00	\$ 72,00	\$ 7.200,00	0,00	0,00

DETALLE

PEDIDO GENERAL PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DESDE EL 15-03-2023 AL 30-04-2023, POR SOLICITUD DE LA USS TINTAL

SUBTOTAL: \$ 943.440,00
DESCUENTO: \$ 0,00
IMPUESTO: \$ 0,00
TOTAL ORDEN: \$ 943.440,00

Usuario que Confirma: 52469910 - LIDA LUDIBELL ARIAS LATORRE

Nombre reporte : INRPOrdenCompra

Usuario Imprime: 52469910

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, 13 marzo 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°KT000000001044

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS

NIT: 828002423

FECHA: 13/03/2023 05:14 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: FEBT87354

% ICA: 4,1400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 13/03/2023 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED333	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	mg	40,00	\$ 1.287,00	\$ 51.480,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022, FACTURA No FEBT87354

SUBTOTAL: \$ 51.480,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 51.480,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 213,00

RETE FUENTE: \$ 1.287,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 49.980,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS
M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:



CLAUDIA MARCELA VARELA SILVA
53065535

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 53065535

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



**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS**

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT87354
F.EXP: 13-03-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor 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:** 11-06-2023

CUFE: dcc0ef1cd9247e2d268188c83236d4a2f6e64a21da45e9ee7d87621e6a87f17e1b6304fe00fa9af70a9f360c9877e844



Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS CIPROFLOXACINA 100MG C* 50 AMPOLLA		RYAN	CPF-669	30/05/2025	40	0	1.287,00	0	51.480,00

R.S INVIMA:2021M-0012177-R2 CUM:20028284-4 ATC:J01MA02

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

NOMBRE BODEGA: 056
NOMBRE QUIEN RECIBE: Marcela Vaels
CARGO: Regente Farmacia
C.C. #: 53.065.535
FECHA: 13-03-2023 HORA: 10:25 am
FIRMA: Marcela Vaels

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: N°KTOC0000000498 TINTAL 7073-2022

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	51.480
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	51.480
Retelva	0
ReteFte	1.287
Retelca	0

Mercancía Excluida: 51.480

BASE IVA 0

TOTAL NETO

50.193

Son: CINCUENTA MIL CIENTO NOVENTA 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 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 cta cte 45431348898
AV VILLAS cta cte 411170962
AGRARIO cta cte 339050002304
BBVA cta cte 483009478
DAVIVIENDA cta cte 077769999861
POPULAR cta cte 110390134195
OCCIDENTE cta cte 383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 13/03/2023 08:42

Fecha y Hora Expedición: 13/03/2023 08:45

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:

ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO

Revisó:

ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO

Dcto PP:

0.00



**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS**

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT87354
F.EXP: 13-03-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor 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:** 11-06-2023

CUFE: dcc0ef1cd9247e2d268188c83236d4a2f6e64a21da45e9ee7d87621e6a87f17e1b6304fe00fa9af70a9f360c9877e844



PRODUCTO		Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
Ref.	Descripción								
>INS CIPROFLOXACINA 100MG C* 50 AMPOLLA		RYAN	CPF-669	30/05/2025	40	0	1.287,00	0	51.480,00
R.S INVIMA:2021M-0012177-R2 CUM:20026284-4 ATC:J01MA02									

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: N°KTOC0000000498 TINTAL 7073-2022

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

SUBTOTAL	51.480
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	51.480
Retelva	0
ReteFte	1.287
Retelca	0

Mercancia Excluida: 51.480

BASE IVA 0

TOTAL NETO

50.193

Son: CINCUENTA MIL CIENTO NOVENTA 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 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA cta cte 45431348898
AV VILLAS cta cte 411170962
AGRARIO cta cte 339050002304
BBVA cta cte 483009478
DAVIVIENDA cta cte 077769999861
POPULAR cta cte 110390134195
OCCIDENTE cta cte 383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 13/03/2023 08:42

Fecha y Hora Expedición: 13/03/2023 08:45

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Elaboró:

ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO

Revisó:

ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO

Dcto PP:

0.00

Fecha de Recibido:



**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS**

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT87354
F.EXP: 13-03-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor 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:** 11-06-2023

CUFE: dcc0ef1cd9247e2d268188c83236d4a2f6e64a21da45e9ee7d87621e6a87f17e1b6304fe00fa9af70a9f360c9877e844



PRODUCTO		Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
Ref.	Descripción								
>INS CIPROFLOXACINA 100MG C* 50 AMPOLLA		RYAN	CPF-669	30/05/2025	40	0	1.287,00	0	51.480,00
R.S INVIMA:2021M-0012177-R2 CUM:20026284-4 ATC:J01MA02									

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: NºKTOC0000000498 TINTAL 7073-2022

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

SUBTOTAL	51.480
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	51.480
Retelva	0
ReteFte	1.287
Retelca	0

Mercancía Excluida: 51.480	BASE IVA 0	TOTAL NETO	50.193
-----------------------------------	-------------------	-------------------	--------

Son: CINCUENTA MIL CIENTO NOVENTA 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 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA cta cte 45431348898
AV VILLAS cta cte 411170962
AGRARIO cta cte 339050002304
BBVA cta cte 483009478
DAVIVIENDA cta cte 077769999861
POPULAR cta cte 110390134195
OCCIDENTE cta cte 383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 13/03/2023 08:42

Fecha y Hora Expedición: 13/03/2023 08:45

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:

ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO

Revisó:

ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO

Dcto PP:

0.00



**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS**

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT87354
F.EXP: 13-03-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor 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:** 11-06-2023



CUFE: dcc0ef1cd9247e2d268188c83236d4a2f6e64a21da45e9ee7d87621e6a87f17e1b6304fe00fa9af70a9f360c9877e844

PRODUCTO		Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
Ref.	Descripción								
>INS CIPROFLOXACINA 100MG C* 50 AMPOLLA		RYAN	CPF-669	30/05/2025	40	0	1.287,00	0	51.480,00
R.S INVIMA:2021M-0012177-R2 CUM:20026284-4 ATC:J01MA02									

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 Nq. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: N°KTOC0000000498 TINTAL 7073-2022

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

SUBTOTAL	51.480
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	51.480
Retelva	0
ReteFte	1.287
Retelca	0

Mercancia Excluida: 51.480	BASE IVA 0	TOTAL NETO	50.193
-----------------------------------	-------------------	-------------------	--------

Son: CINCUENTA MIL CIENTO NOVENTA 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 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 cta cte 45431348898
AV VILLAS cta cte 411170962
AGRARIO cta cte 339050002304
BBVA cta cte 483009478
DAVIVIENDA cta cte 077769999861
POPULAR cta cte 110390134195
OCCIDENTE cta cte 383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 13/03/2023 08:42

Fecha y Hora Expedición: 13/03/2023 08:45

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:

ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO

Revisó:

ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO

Dcto PP:

0.00



DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT87354
F.EXP: 13-03-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor 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: 11-06-2023

CUFE: dcc0ef1cd9247e2d268188c83236d4a2f6e64a21da45e9ee7d87621e6a87f17e1b6304fe00fa9af70a9f360c9877e844



PRODUCTO		Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
Ref.	Descripción								
>INS CIPROFLOXACINA 100MG C* 50 AMPOLLA		RYAN	CPF-669	30/05/2025	40	0	1.287,00	0	51.480,00
R.S INVIMA:2021M-0012177-R2 CUM:20026284-4 ATC:J01MA02									

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: N°KTOC0000000498 TINTAL 7073-2022

Codigo: . 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	51.480
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	51.480
Retelva	0
ReteFte	1.287
Retelca	0

Mercancía Excluida: 51.480	BASE IVA 0	TOTAL NETO	50.193
Son: CINCUENTA MIL CIENTO NOVENTA 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 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 cta cte 45431348898
AV VILLAS cta cte 411170962
AGRARIO cta cte 339050002304
BBVA cta cte 483009478
DAVIVIENDA cta cte 077769999861
POPULAR cta cte 110390134195
OCCIDENTE cta cte 383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 13/03/2023 08:42
Fecha y Hora Expedición: 13/03/2023 08:45

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:
ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO

Revisó:
ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO

Dcto PP: 0.00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 10 marzo 2023

-1/1

ORDEN DE COMPRA N°KTOC0000000498

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

NIT: 828002423

FECHA: 10/03/2023 11:41 a. m.
ENTREGA: 13/03/2023 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: USS TINTAL CALLE 10
N° 86-58 RESPONSABLE
MAIRA GOMEZ
TELÉFONO 3214755588
CONTRATO: 7073-2022
DISCOLMEDICA

CLASE ORDEN: Orden_Compra

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED333	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	mg	40,00	\$ 1.287,00	\$ 51.480,00	0,00	0,00
MED385	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 100 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	%	600,00	\$ 1.217,00	\$ 730.200,00	0,00	0,00
MED776	GENTAMICINA 40MG/ML SOLUCION INYECTABLE	mg	50,00	\$ 924,00	\$ 46.200,00	0,00	0,00
MED837	HIERRO (FERROSO) SULFATO 2,5G/100 GRAMO - 120 ML SOLUCION ORAL		40,00	\$ 1.782,00	\$ 71.280,00	0,00	0,00
MED1014	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 100MCG + 20MCG TABLETA	MICROGRAMO	60,00	\$ 228,00	\$ 13.680,00	0,00	0,00
MED1433	QUETIAPINA 100 MG TABLETA	mg	120,00	\$ 195,00	\$ 23.400,00	0,00	0,00
MED1524	SERTRALINA 50 MG TABLETA	mg	100,00	\$ 72,00	\$ 7.200,00	0,00	0,00

DETALLE

PEDIDO GENERAL PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DESDE EL 15-03-2023 AL 30-04-2023, POR SOLICITUD DE LA USS TINTAL

SUBTOTAL: \$ 943.440,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

TOTAL ORDEN: \$ 943.440,00

Usuario que Confirma: 52469910 - LIDA LUDIBELL ARIAS LATORRE

Nombre reporte : INRPOrdenCompra

Usuario Imprime: 52469910

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 : jueves, 23 marzo 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°KT000000001058

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS

NIT: 828002423

FECHA: 23/03/2023 05:07 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: FEBT88245

% ICA: 4,1400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 23/03/2023 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED837	HIERRO (FERROSO) SULFATO 2,5G/100 - 120 ML SOLUCION ORAL	GRAMO	40,00	\$ 1.782,00	\$ 71.280,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO 7073-2022, FACTURA No FEBT88245

SUBTOTAL: \$ 71.280,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 71.280,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 295,00

RETE FUENTE: \$ 1.782,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 69.203,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

Afectacion Presupuestal

Obligacion:



CLAUDIA MARCELA VARELA SILVA

53065535

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 53065535

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



**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS**

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT88245
F.EXP: 23-03-2023

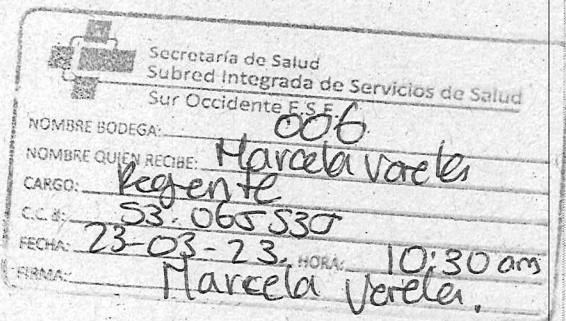
Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

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:** 21-06-2023
CUFE: d42aff1142c5504e22d48fb6619ae9184777553c5aa784511caecac9455f4f6ee81ee3181f83915615baf49ed6ff560e



PRODUCTO		Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
Ref.	Descripción								
INS	SULFATO FERROSO FCO 120ML R.S INVIMA:2017M-0006043-R1 CUM:19963970-1 ATC:B03AA07	LAPROFF	82585	28/02/2025	40	0	1.782,00	0	71.280,00



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

Obs: NºKTOC0000000498 TINTAL 7073-2022 #

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

SUBTOTAL	71.280
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	71.280
Retelva	0
ReteFte	1.782
Retelca	0

Mercancia Excluida: 71.280	BASE IVA 0	TOTAL NETO	69.498
-----------------------------------	-------------------	-------------------	--------

Son: SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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 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 cta cte 45431348898
AV VILLAS cta cte 411170962
AGRARIO cta cte 339050002304
BBVA cta cte 483009478
DAVIVIENDA cta cte 077769999861
POPULAR cta cte 110390134195
OCCIDENTE cta cte 383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 23/03/2023 08:29

Fecha y Hora Expedición: 23/03/2023 08:32

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:

ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO

Revisó:

ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO

Dcto PP:

0.00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 10 marzo 2023

1/1

ORDEN DE COMPRA N°KTOC0000000498

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

NIT: 828002423

FECHA: 10/03/2023 11:41 a. m.
ENTREGA: 13/03/2023 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: USS TINTAL CALLE 10
N° 86-58 RESPONSABLE
MAIRA GOMEZ
TELÉFONO 3214755588
CONTRATO: 7073-2022
DISCOLMEDICA

CLASE ORDEN: Orden_Compra

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED333	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	mg	40,00	\$ 1.287,00	\$ 51.480,00	0,00	0,00
MED385	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 100 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	%	600,00	\$ 1.217,00	\$ 730.200,00	0,00	0,00
MED776	GENTAMICINA 40MG/ML SOLUCION INYECTABLE	mg	50,00	\$ 924,00	\$ 46.200,00	0,00	0,00
MED837	HIERRO (FERROSO) SULFATO 2,5G/100 GRAMO - 120 ML SOLUCION ORAL		40,00	\$ 1.782,00	\$ 71.280,00	0,00	0,00
MED1014	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 100MCG + 20MCG TABLETA	MICROGRAMO	60,00	\$ 228,00	\$ 13.680,00	0,00	0,00
MED1433	QUETIAPINA 100 MG TABLETA	mg	120,00	\$ 195,00	\$ 23.400,00	0,00	0,00
MED1524	SERTRALINA 50 MG TABLETA	mg	100,00	\$ 72,00	\$ 7.200,00	0,00	0,00

DETALLE

PEDIDO GENERAL PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DESDE EL 15-03-2023 AL 30-04-2023, POR SOLICITUD DE LA USS TINTAL

SUBTOTAL: \$ 943.440,00
DESCUENTO: \$ 0,00
IMPUESTO: \$ 0,00
TOTAL ORDEN: \$ 943.440,00

Usuario que Confirma: 52469910 - LIDA LUDIBELL ARIAS LATORRE

Nombre reporte : INRPOrdenCompra

Usuario Imprime: 52469910

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 14 marzo 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA NºPF000000002028

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)

NIT: 828002423

FECHA: 14/03/2023 05:53 p. m.

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32

ESTADO: Confirmado

TELEFONO: 3182066844

ALMACEN: PA16M05 - FARMACIA PABLO VI BOSA

MONEDA: Pesos

Nº FACTURA: FEBT87400

% ICA: 4,1400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 13/03/2023 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD
DOCUMENTO

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1014	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 100MCG + 20MCG TABLETA	MICROGRAMO	3.150,00	\$ 228,00	\$ 718.200,00	0,00	0,00
MED1064	LOPERAMIDA 2 MG TABLETA	mg	720,00	\$ 37,00	\$ 26.640,00	0,00	0,00
MED1776	VACUNA ANTITETANICA 40UI/ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDADES INTERNACIONALES	20,00	\$ 7.338,00	\$ 146.760,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022, FACTURA No FEBT87400

SUBTOTAL: \$ 891.600,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 891.600,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 3.691,00

RETE FUENTE: \$ 22.290,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 865.619,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS
CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

LEONARDO FABIO REITA
RODRIGUEZ
80311231

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 80311231

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



**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS**

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT87400
F.EXP: 13-03-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - PABLO **NIT** 900959048-4
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 - **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
0 **Favor cancelar antes de:** 11-06-2023

CUFE: 582ae878ac60c0d0bdf64c0888de3facc5f1d5608d265d326f55488cfa8e3cecb4646ac71962d930d14522015488c503



Ref.	PRODUCTO	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
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	3150	0	228,00	0	718.200,00
INS	LOPERAMIDA 2MG C*240 TABLETA R.S INVIMA:2009 M-010882-R2 CUM:34537-2 ATC:A07DA03	ECAR	C110553	24/11/2026	720	0	37,00	0	26.640,00
---	TOXOIDE TETANICO C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2020MB-0014543-R1 CUM:20046007-2 ATC:J07AM01	DELTA	220800422B	30/07/2025	20	0	7.338,00	0	146.760,00

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

NOMBRE CODESA: Pablo VI
NOMBRE QUIEN RECIBE: Victoria Gonzalez
CARGO: Aux farmacia
C.C. #: 52754721
FECHA: 14/03/2023 HORA: 15:20 NIT: 828.002.423-5
FIRMA: Victoria Gonzalez 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: PFOC000000909 PABLO VI 7073-2022

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

SUBTOTAL	891.600
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	891.600
Retelva	0
ReteFte	22.290
Retelca	0

Mercancia Excluida: 891.600	BASE IVA 0	TOTAL NETO	869.310
------------------------------------	-------------------	-------------------	---------

Son: OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS DIEZ 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 cta cte 45431348898 AV VILLAS cta cte 411170962 AGRARIO cta cte 339050002304 BBVA cta cte 483009478 DAVIVIENDA cta cte 077769999861 POPULAR cta cte 110390134195 OCCIDENTE cta cte 383003126	Fecha y Hora Elaboracion; 13/03/2023 13:13 Fecha y Hora Expedición: 13/03/2023 13:14 RECIBI CONFORME Nombre: Identificación: Cargo: Fecha de Recibido:
Elaboró: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	Revisó: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	Dcto PP: 0.00

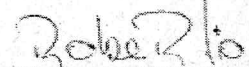
CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES (ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

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 marzo de 2023. *



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 : jueves, 23 marzo 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°PF000000002047

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS NIT: 828002423 FECHA: 23/03/2023 04:36 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
N° FACTURA: FEBT88234 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 23/03/2023 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED837	HIERRO (FERROSO) SULFATO 2,5G/100 - 120 ML SOLUCION ORAL	GRAMO	60,00	\$ 1.782,00	\$ 106.920,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022, FACTURA No FEBT88234

SUBTOTAL: \$ 106.920,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 106.920,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 443,00

RETE FUENTE: \$ 2.673,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 103.804,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO TRES MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:


LEONARDO FABIO REITA
RODRIGUEZ
80311231

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 80311231

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



**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS**

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT88234
F.EXP: 23-03-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - PABLO **NIT** 900959048-4
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 - **Forma Pago:** CREDITO **Días:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
0 **Favor cancelar antes de:** 21-06-2023
CUFE: b3e7b656107e2cc156f0a1c8a589ed5a9068e3a85419741c6cc097cfd069ea5086bcf9d635cf6c528154b16c81ed614b



PRODUCTO		Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
Ref.	Descripción								
INS	SULFATO FERROSO FCO 120ML R.S INVIMA:2017M-0006043-R1 CUM:19963970-1 ATC:B03AA07	LAPROFF	82585	28/02/2025	60	0	1.782,00	0	106.920,00

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

NOMBRE BODEGA: 014
NOMBRE QUIEN RECIBE: Leonardo Fabio Rute
CARGO: Aux Farmacia
C.C. #: 80211721
FECHA: 23-03-23 HORA: 16:30
FIRMA: [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: PFOC000000909 PABLO VI 7073-2022 #

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	106.920
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	106.920
Retelva	0
ReteFte	2.673
Retelca	0

Mercancía Excluida: 106.920	BASE IVA 0	TOTAL NETO	104.247
-----------------------------	------------	-------------------	---------

Son: CIENTO CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.		BANCOLOMBIA cta cte 45431348898 AV VILLAS cta cte 411170962 AGRARIO cta cte 339050002304 BBVA cta cte 483009478 DAVIVIENDA cta cte 077769999861 POPULAR cta cte 110390134195 OCCIDENTE cta cte 383003126	Fecha y Hora Elaboracion: 23/03/2023 08:13 Fecha y Hora Expedición: 23/03/2023 08:17
Elaboró: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO		Revisó: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	RECIBI CONFORME Nombre: Identificación: Cargo: Fecha de Recibido:
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 marzo de 2023.


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 Villavivencio
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavivencio@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, 13 marzo 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°SD000000001642

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS

NIT: 828002423

FECHA: 13/03/2023 02:25 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 3182066844

ALMACEN: SU41M05 - FARMACIA 17 TRINIDAD GALAN

N° FACTURA: FEBT87348

% ICA: 4,1400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 13/03/2023 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1014	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 100MCG + 20MCG TABLETA	MICROGRAMO	2.100,00	\$ 228,00	\$ 478.800,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022, FACTURA No FEBT87348

SUBTOTAL: \$ 478.800,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 478.800,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 1.982,00

RETE FUENTE: \$ 11.970,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 464.848,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:


YENNY ANDREA RAMIREZ
RAMIREZ
52768082

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

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

Imprime: Usuario: 52768082



DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT87348
F.EXP: 13-03-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

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

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

Dirección Carrera 60 No 04 - 15

Ciudad: BOGOTA - BOGOTA

Teléfono: - 4546600 - 7560505

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

0

Favor cancelar antes de: 11-06-2023

CUFE: ec2b2a41966373c618e3ab3844a8e22fe926a88eb0e2740634af28d7e0d28c8ce46ddeab1238a3fb6ca039e6f19ce502



Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
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	22C706	30/05/2025	2100	0	228,00	0	478.800,00

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

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

NOMBRE BODEGA: Mercedes Fajó
NOMBRE QUIEN RECIBE: CC: 1022 941117
CARGO: SERVICIOS FARMACEUTICOS
C.C. #:
FECHA: 13-03-2023 HORA:
FIRMA: [Firma]

Andres Borre

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: SDOC0000000787 TRINIDAD GALAN 7073-2022

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

SUBTOTAL	478.800
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	478.800
Retelva	0
ReteFte	11.970
Retelca	0

Mercancía Excluida: 478.800	BASE IVA 0	TOTAL NETO	466.830
Son: CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE			

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO.		BANCOLOMBIA cta cte 45431348898	Fecha y Hora Elaboracion: 13/03/2023 08:28
		AV VILLAS cta cte 411170962	Fecha y Hora Expedición: 13/03/2023 08:29
		AGRARIO cta cte 339050002304	RECIBI CONFORME
		BBVA cta cte 483009478	Nombre:
Elaboró: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO		DAVIVIENDA cta cte 077769999861	Identificación:
		POPULAR cta cte 110390134195	Cargo:
Revisó: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO		OCCIDENTE cta cte 383003126	Fecha de Recibido:
		Dcto PP: 0.00	

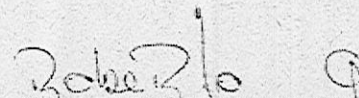
CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

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 marzo de 2023.


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
villavivencio@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, 24 marzo 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°SD000000001654

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS

NIT: 828002423

FECHA: 24/03/2023 10:50 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 3182066844

ALMACEN: SU41M05 - FARMACIA 17 TRINIDAD GALAN

N° FACTURA: FEBT88242

% ICA: 4,1400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 23/03/2023 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED837	HIERRO (FERROSO) SULFATO 2,5G/100 - 120 ML SOLUCION ORAL	GRAMO	120,00	\$ 1.782,00	\$ 213.840,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022, FACTURA No FEBT88242

SUBTOTAL: \$ 213.840,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 213.840,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 885,00

RETE FUENTE: \$ 5.346,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

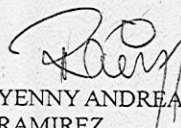
TOTAL COMPR: \$ 207.609,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS NUEVE PESOS CON CERO CTVS
M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:


YENNY ANDREA RAMIREZ
RAMIREZ
52768082

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 52768082

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



**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS**

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT88242
F.EXP: 23-03-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

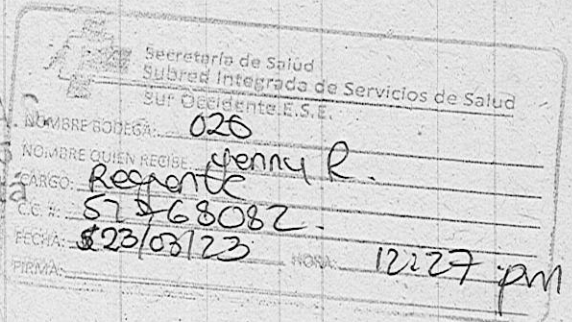
Distribución: FACTURA BOGOTA

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - TRINID **NIT** 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Carrera 60 No 04 - 15 **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - 4546600 - 7560505 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
0 **Favor cancelar antes de:** 21-06-2023
CUFE: 7aa4194be2df992da0fb763b3c375282d2d726d21fa7208689d2986d2e58d83c6d45fc449545e4e1cae01319a47a3ee5



PRODUCTO		Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
Ref.	Descripción								
INS	SULFATO FERROSO FCO 120ML R.S INVIMA:2017M-0006043-R1 CUM:19963970-1 ATC:B03AA07	LAPROFF	82585	28/02/2025	120	0	1.782,00	0	213.840,00

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



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: SDOC0000000787 TRINIDAD GALAN 7073-2022 #

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

SUBTOTAL	213.840
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	213.840
Retelva	0
ReteFte	5.346
Retelca	0

Mercancía Excluida: 213.840

BASE IVA 0

TOTAL NETO

208.494

Son: DOSCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA cta cte 45431348898
AV VILLAS cta cte 411170962
AGRARIO cta cte 339050002304
BBVA cta cte 483009478
DAVIVIENDA cta cte 077769999861
POPULAR cta cte 110390134195
OCCIDENTE cta cte 383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 23/03/2023 08:21

Fecha y Hora Expedición: 23/03/2023 08:24

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:

ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO

Revisó:

ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO

Dcto PP:

0.00



DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5



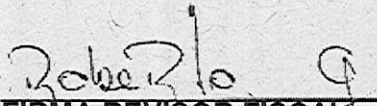
CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES (ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

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 marzo de 2023.


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, 13 marzo 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

N°SQ000000001172

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS

NIT: 828002423

FECHA: 13/03/2023 04:47 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 3182066844

ALMACEN: SU55M05 - FARMACIA 71 PATIO BONITO

N° FACTURA: FEBT87351

% ICA: 4,1400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 13/03/2023 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1064	LOPERAMIDA 2 MG TABLETA	mg	240,00	\$ 37,00	\$ 8.880,00	0,00	0,00

DETALLE

SUBTOTAL: \$ 8.880,00

EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022, FACTURA No FEBT87351

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 8.880,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 37,00

RETE FUENTE: \$ 222,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 8.621,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Marlene Lopez Garcia
cc. 35375390

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**

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT87351
F.EXP: 13-03-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

NIT 900959048-4

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

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

0

Favor cancelar antes de: 11-06-2023

CUFE: 1c599f7b0784f628734f56a20948072d43b84bac85201838df689ff9b4d1feec5ccf5380804c98204cf953b2103213cc



Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	LOPERAMIDA 2MG C*240 TABLETA R.S INVIMA:2009 M-010982-R2 CUM:34537-2 ATC:A07A03	ECAR	C110553	24/11/2026	240	0	37,00	0	8.880,00

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

NOMBRE BODEGA: 021

NOMBRE QUIEN RECIBE: MARLENE LOPEZ G.

CARGO: REGENTE DE FARMACIA

C.C. #: 35.375.390

FECHA: 13/03/23 HORA: 3:54 pm

FIRMA: Marlene Lopez G.

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_AI No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: N°SQOC0000000619 PATIO BONITO 7073-2022

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	8.880
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	8.880
Retelva	0
ReteFte	222
Retelca	0

Mercancia Excluida: 8.880	BASE IVA 0	TOTAL NETO	8.658
Son: OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA 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 INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO.	BANCOLOMBIA cta cte 45431348898	Fecha y Hora Elaboracion: 13/03/2023 08:31
	AV VILLAS cta cte 411170962	Fecha y Hora Expedición: 13/03/2023 08:33
	AGRARIO cta cte 339050002304	RECIBI CONFORME
	BBVA cta cte 483009478	Nombre:
	DAVIVIENDA cta cte 077769999861	Identificación:
POPULAR cta cte 110390134195	Cargo:	
OCCIDENTE cta cte 383003126	Fecha de Recibido:	
Elaboró: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	Revisó: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	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 marzo de 2023.


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 Villavivencio
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavivencio@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, 13 marzo 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°SS000000000665

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS NIT: 828002423 FECHA: 13/03/2023 12:25 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: FEBT87347 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 13/03/2023 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1014	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 100MCG + 20MCG TABLETA	MICROGRAMO	1.050,00	\$ 228,00	\$ 239.400,00	0,00	0,00
MED1064	LOPERAMIDA 2 MG TABLETA	mg	480,00	\$ 37,00	\$ 17.760,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022, FACTURA No FEBT87347

SUBTOTAL: \$ 257.160,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 257.160,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 1.065,00

RETE FUENTE: \$ 6.429,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

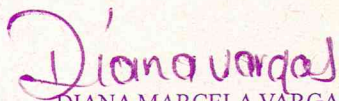
TOTAL COMPR: \$ 249.666,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS
PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:


DIANA MARCELA VARGAS
MARTINEZ
1022954048

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1022954048

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



DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT87347
F.EXP: 13-03-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor 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: 11-06-2023

CUFE: cabe8fab15bf4766c1121036e37cf1724e13307b49f061489b194a587f2d36da62a94842d411d8499c61a8796e87dbfb



Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
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	22C706	30/05/2025	1050	0	228,00	0	239.400,00
INS	LOPERAMIDA 2MG C*240 TABLETA R.S INVIMA:2009 M-010882-R2 CUM:34537-2 ATC:A07DA03	ECAR	C110553	24/11/2026	480	0	37,00	0	17.760,00

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

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

NOMBRE BOGOTÁ: 022
NOMBRE QUIEN RECIBE: Diana Lopez
CARGO: Regente
C.C.R: 1022954018
FECHA: 13-03-23 HORA: 10:50am
FIRMA: [Firma]

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: N°SSOC0000000316 CARVAJAL 7073-2022

Codigo: 22

Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	257.160
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	257.160
Retelva	0
ReteFte	6.429
Retelca	0

Mercancia Excluida: 257.160	BASE IVA 0	TOTAL NETO	250.731
-----------------------------	------------	-------------------	---------

Son: DOSCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS TREINTA 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 INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.	BANCOLOMBIA cta cte 45431348898	Fecha y Hora Elaboracion: 13/03/2023 08:24
	AV VILLAS cta cte 411170962	Fecha y Hora Expedición: 13/03/2023 08:26
	AGRARIO cta cte 339050002304	RECIBI CONFORME
	BBVA cta cte 483009478	Nombre:
	DAVIVIENDA cta cte 077769999861	Identificación:
POPULAR cta cte 110390134195	Cargo:	
OCCIDENTE cta cte 383003126	Fecha de Recibido:	
Elaboró: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	Revisó: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	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 marzo de 2023.



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. 316 656 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 : jueves, 23 marzo 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°SS000000000677

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS

NIT: 828002423

FECHA: 23/03/2023 03:44 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: FEBT88240

% ICA: 4,1400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 23/03/2023 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED837	HIERRO (FERROSO) SULFATO 2,5G/100 - 120 ML SOLUCION ORAL	GRAMO	20,00	\$ 1.782,00	\$ 35.640,00	0,00	0,00

DETALLE

SUBTOTAL: \$ 35.640,00

EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022, FACTURA No FEBT88240

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 35.640,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 148,00

RETE FUENTE: \$ 891,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

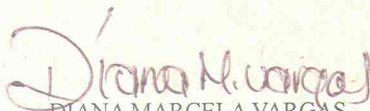
TOTAL COMPR: \$ 34.601,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:



DIANA MARCELA VARGAS
MARTINEZ
1022954048

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1022954048

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



**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS**

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT88240
F.EXP: 23-03-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor 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:** 21-06-2023
CUFE: 5f4da784e787b8703aa5af2c6bf73ec43ca1b04f4ca62d9b67939c6a061f90268c94b4135a7960ebd6506fa2f60d53c5



Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	SULFATO FERROSO FCO 120ML R.S INVIMA:2017M-0006043-R1 CUM:19963970-1 ATC:B03AA07	LAPROFF	82585	28/02/2025	20	0	1.782,00	0	35.640,00

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

NOMBRE BODEGA: 072
NOMBRE QUIEN RECIBE: Diana Varela
CARGO: Regente
C.C. #: 1022954012
FECHA: 23-03-23 HORA: 3: 00pm
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: N°SSOC0000000316 CARVAJAL 7073-2022 #

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	35.640
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	35.640
Retelva	0
ReteFte	891
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 35.640	BASE IVA 0	TOTAL NETO	34.749
Son: TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE 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 cta cte	45431348898	Fecha y Hora Elaboracion: 23/03/2023 08:18
	AV VILLAS cta cte	411170962	Fecha y Hora Expedición: 23/03/2023 08:20
	AGRARIO cta cte	339050002304	RECIBI CONFORME
	BBVA cta cte	483009478	Nombre:
	DAVIVIENDA cta cte	077769999861	Identificación:
Elaboró: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	POPULAR cta cte	110390134195	Cargo:
	OCCIDENTE cta cte	383003126	Fecha de Recibido:
Revisó: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	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 marzo de 2023.


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 : jueves, 23 marzo 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°SU000000000649

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS NIT: 828002423 FECHA: 23/03/2023 11:04 a. 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: FEBT88237 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 23/03/2023 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED837	HIERRO (FERROSO) SULFATO 2,5G/100 - 120 ML SOLUCION ORAL	GRAMO	70,00	\$ 1.782,00	\$ 124.740,00	0,00	0,00

DETALLE

SUBTOTAL: \$ 124.740,00

EJECUCION DEL CONTRATO No 7073-2022, FACTURA No FEBT88237

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 124.740,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 516,00

RETE FUENTE: \$ 3.119,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

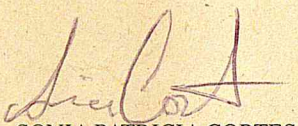
TOTAL COMPR: \$ 121.105,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO VEINTIUN MIL CIENTO CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:



SONIA PATRICIA CORTES
GUALTEROS

52447476

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 52447476

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



**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS**

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
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.
FEBT88237
F.EXP: 23-03-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

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

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: 21-06-2023

CUFE: be32b426f1c4e49531d69f7307a3dc27722925e24f42b5051177063ae1c211a27bcbeef15586ede36d5389965cbc9407



PRODUCTO		Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
Ref.	Descripción								
INS	SULFATO FERROSO FCO 120ML R.S INVIMA:2017M-0006043-R1 CUM:19963970-1 ATC:B03AA07	LAPROFF	82585	28/02/2025	70	0	1.782,00	0	124.740,00

SECRETARIA DE SALUD
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: Cap's Patios
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sandra Cortes
CARGO: Aux Farmacia
C.C. #: 52447476
FECHA: 23-03-23 HORA: 14:00
FIRMA: [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 RtelCA.

Resolución de facturación

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

Obs: SUOC0000000295 PATIOS 7073-2022 #

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	124.740
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	124.740
Retelva	0
ReteFte	3.119
Retelca	0

Mercancía Excluida: 124.740	BASE IVA 0	TOTAL NETO	121.621
Son: CIENTO VEINTE UN MIL SEISCIENTOS VEINTE 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 cta cte 45431348898	Fecha y Hora Elaboracion: 23/03/2023 08:17
		AV VILLAS cta cte 411170962	Fecha y Hora Expedición: 23/03/2023 08:18
		AGRARIO cta cte 339050002304	RECIBI CONFORME
		BBVA cta cte 483009478	Nombre:
		DAVIVIENDA cta cte 077769999861	Identificación:
		POPULAR cta cte 110390134195	Cargo:
		OCCIDENTE cta cte 383003126	Fecha de Recibido:
Elaboró: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	Revisó: ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	Dcto PP: 0.00	

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 10 marzo 2023
1/1

**ORDEN DE COMPRA
N°SUOC000000295**

PROVEEDOR:	DISCOLMEDICA SAS	NIT:	828002423	FECHA:	10/03/2023 03:41 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (Bogotá, D.C.)	ENTREGA:	13/03/2023 12:00 a. m.	ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 12 N 12 - 32	LUGAR:	USS PATIOS CLL 2 A # 88 B 47 SUR RESPONSABLE SONIA PATRICIA CORTES G. TELÉFONO 3153414142	CONTRATO:	7073-2022 DISCOLMEDICA
TELEFONO:	3182066844				
CLASE ORDEN:	Orden_Compra				

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED837	HIERRO (FERROSO) SULFATO 2,5G/100 GRAMO - 120 ML SOLUCION ORAL		70,00	\$ 1.782,00	\$ 124.740,00	0,00	0,00

DETALLE

PEDIDÓ GENERAL PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DESDE EL 15-03-2023 AL 30-04-2023, POR SOLICITUD DE LA USS PATIOS

SUBTOTAL:	\$ 124.740,00
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 0,00
TOTAL ORDEN:	\$ 124.740,00

Usuario que Confirma: 52469910 - LIDA LUDIBELL ARIAS LATORRE

Nombre reporte : INRPOrdenCompra

Usuario Imprime: 52469910

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



DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5



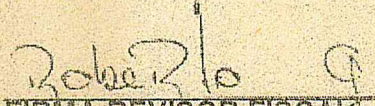
CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

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 marzo de 2023.


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