



Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

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

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

Dirección: Calle 10 No 86 - 58

Teléfono: - 4546600 - 7560505

CUFE: 4282737adc528099a0cec2a9a12d0e0e11048072532392262c05959373dc30c6c966c75f79104f0f3d941ad835e25e59

Forma Pago: CREDITO Ciudad: BOGOTA - BOGOTA  
 Favor cancelar antes de: 02-08-2024 Dias: 90 Medio Pago: Inst. No Determinado



**PRODUCTO**

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	CEFUROXIMA 750MG C*1 AMPOLLA CEFOME R.S INVIMA:2020M-0019763 CUM:20163216-5 ATC:J01DC02 REG: Circular 13 de 2022	SEVEN PHARMA	SCIA23004	30/10/2026	50	0	3.809,00	0	190.450,00
INS	ESCITALOPRAM 20MG C*30 TABLETA ESCITROLAM R.S INVIMA:2015M-0016680 CUM:20088762-1 ATC:N06AB10	SEVEN PHARMA	EST23285B	30/10/2025	30	0	158,00	0	4.740,00
INS	INSULINA GLARGINA 100UI/ML 3ML LAPICERO GLARITUS R.S INVIMA:2020M-0019740 CUM:20080088-1 ATC:A10AE04 REG: Circular 13 de 2022	DIABETRIC S	DY10449	30/06/2026	5	0	18.854,00	0	84.270,00
INS	NAPROXENO SODICO 250MG C*900 TABLETA NAPROXEN R.S INVIMA:2021M-002839-R3 CUM:17145-18 ATC:M01AE02	GENFAR	E00090A	30/01/2026	900	0	91,00	0	81.900,00

Nota: Falta entregar insulina glargina (5) unidades.

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

NOMBRE BOGOTA: 006  
 NOMBRE QUIEN RECIBE: Maira Gomez  
 CARGO: G.F.  
 C.C #: 101022015  
 FECHA: 04/05/2024  
 HORA: 10:40 PM

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

**Resolución de facturación**

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

Obs: CTO 6596-2023/OC-NoKTOC000000820/USS TINTAL CALLE 10 No 86-58 RESPONSABLE MAIRA GOMEZ

Código: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	361.360
Descuento	0
Iva	0
<b>Total Factura</b>	<b>361.360</b>
Retelva	0
ReteFte	9.034
Retelca	0

Mercancía Excluida: 361.360	BASE IVA 0	<b>TOTAL NETO</b>	<b>352.326</b>
-----------------------------	------------	-------------------	----------------

Sort: TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE SEIS PESOS M/CTE

SOLAMENTE ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR COTIZAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS. EGIA 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 DE 2009. 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 PAGAR 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: 04/05/2024 08:45  
 Fecha y Hora Expedición: 04/05/2024 09:12

**RECIBI CONFORME**

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Recibido: \_\_\_\_\_

Revisó: MEJIA DONADO ONIRIS

Docto PP: 0.00

ORIGINAL

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

Fecha Actual : viernes, 10 mayo 2024

1/2

**COMPROBANTE ENTRADA**  
**N°KT000000001554**

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32

TELEFONO: 3182066844

N° FACTURA: FEBT121920

OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD

DOCUMENTO

NIT: 828002423

FECHA: 06/05/2024 04:57 p. m.

ESTADO: Confirmado

MONEDA: Pesos

ALMACEN: KE11M05 - AT FARMACIA USS PATIO BONITO TINTAL

% ICA: 4,1400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 04/05/2024 12:00 a. m.

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED311	CEFUROXIMA 750mg POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	50,00	\$ 3.809,00	\$ 190.450,00	0,00	0,00
Registro Sanitario: 2020M-0019763		Lote: SCIA23004					
Clasificacion de riesgo: NoAplica							
MED596	ESCITALOPRAM 20 MG TABLETA	mg	30,00	\$ 158,00	\$ 4.740,00	0,00	0,00
Registro Sanitario: 2017M-0012260-R1		Lote: EST23285B					
Clasificacion de riesgo: NoAplica							
MED891	INSULINA GLARGINA (LANTUS)100UI/ML SUSPENSION INYECTABLE LAPIZ APLICADOR DESECHABLE PRELLENADO CON 3 ML DE INSULINA GLARGINA	UNIDADES INTERNACIONALES	5,00	\$ 16.854,00	\$ 84.270,00	0,00	0,00
Registro Sanitario: 2023MBT-0000384-R3		Lote: DY10449					
Clasificacion de riesgo: NoAplica							
MED1224	NAPROXENO 250 mg TABLETA	mg	900,00	\$ 91,00	\$ 81.900,00	0,00	0,00
Registro Sanitario: 2021M-002839-R3		Lote: E00090A					
Clasificacion de riesgo: NoAplica							

**DETALLE**

EJECUCION DEL CONTRATO No 6596-2023, FACTURA No FEBT121920

<b>SUBTOTAL:</b>	\$ 361.360,00
<b>DESCUENTO:</b>	\$ 0,00
<b>IMPUESTO:</b>	\$ 0,00
<b>SUBTOTAL 1</b>	<b>\$ 361.360,00</b>
<b>FLETES:</b>	\$ 0,00
<b>IMP FLETES:</b>	\$ 0,00
<b>RETE IVA:</b>	\$ 0,00
<b>RETE ICA:</b>	\$ 1.496,00
<b>RETE FUENTE:</b>	\$ 9.034,00
<b>OTRAS RETE:</b>	\$ 0,00
<b>OTRAS DEDUC:</b>	\$ 0,00
<b>IMP DISTRI:</b>	\$ 0,00

**TOTAL COMPROBANTE:**

Imprime: Usuario: 53065535

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

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, 10 mayo 2024  
2/2

**COMPROBANTE ENTRADA**

TRESCIENTOS CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS CON CERO  
CTVS M/Cie.

AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 350.830,00

Afectacion Presupuestal  
Obligacion:

*Marcela Varela*  
CLAUDIA MARCELA VARELA SILVA  
53065535

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: 53065535



**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., A los dos (02) días del mes de mayo de 2024.

**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° 33-08  
Cel. 317 336 4165  
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa  
Cra 12 N° 12-32 Cel. 316 023 8133  
calidad@discolmedica.com.co  
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva  
Calle 12 N° 16-73  
Cel. 315 347 5643  
neiva@discolmedica.com.co

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

Centro Logístico Tunja  
Cra 11 Cll 25-57  
Cel. 318 752 4883  
tunja@discolmedica.com.co

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

Centro Logístico Pereira  
Av. 30 de agosto N° 46 - 75  
Cel. 318 347 4409  
pereira@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio  
Cra 33 N° 22-39-41  
Cel. 317 501 0912  
villavicencio@discolmedica.com.co



[www.discolmedica.com.co](http://www.discolmedica.com.co)