SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºKT000000002226

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 07/07/2026 02:50 p. m.

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

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

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE11M05 - A T FARMACIA HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL

Nº FACTURA: FEBT182753 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 07/07/2026 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	2.880,00	$ 2.088,00	$ 6.013.440,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	2020M-002282-R4	Lote:	SB26EJ3
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

CONTRATO No 4501-2025

SUBTOTAL:	$ 6.013.440,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 6.013.440,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 24.896,00
RETE FUENTE:	$ 150.336,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.838.208,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Karen Carrillo

CARRILLO VEGA KAREN JULIETH
1022349312

ELABORADO POR: _____ REVISADO POR: _____ APROBADO POR: _____

1022349312 CARRILLO VEGA KAREN JULIET

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1022349312

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

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

DISCOLMETS SAS BIC
Calle 15 # 33-02
BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Tel: 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT182753
F.EXP: 07-07-2026

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - HOSPITA **Nit:** 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Calle 10 No 86 - 58 **Ciudad:** BOGOTA
Teléfono - 4546600 - 7560505 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 05-10-2026

COT: COT-4501-2025
CUFE: aef798c5dc1ac3b24686d4800fd396f27f4521996a0af5a23070694692122fd1df0f320e655a68aa40bccb15bc6df646

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	LACTATO DE RINGER BOLSA*500ML R.S INVIMA:2020M-002282-R4 CUM:32606-2 ATC:B05XA30	BAXTER	SB26EJ3	30/05/2028	2.880	0	2.088	0	6.013.440

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Hospital Pediatrico Tintal
NOMBRE QUIEN RECIBE: Angelica Beltran Nova
CARGO: Quimica Farmaceutica
C.C. #: 1074018469
FECHA: 7/7/2026 HORA: 2:00 pm
FIRMA: AngelicaJBNova

Somos Responsables de Iva - Somos Agentes de Retención de IVA - Somos Grandes Contribuyentes Resolución - No somos Autorretenedores de Renta - SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637 ACUERDO 028 DE 2018

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

Obs: NoKTOC0000001230 / COT-4501-2025 HOSPITAL TINTAL CALLE 10 # 86-58

SUBTOTAL	6.013.440
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**6.013.440**
ReteIva	0
ReteFte	150.336
ReteIca	0

Codigo: 36 Vendedor: CESAR AUGUSTO BALLESTEROS ALDANA

Mercancía Excluida: 6.013.440	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	5.863.104

Son: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIENTO CUATRO PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMETS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE, EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS 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	10390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboración: 07/07/2026 08:48
Fecha y Hora Expedición: 07/07/2026 08:48

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
PEREZ CARDOZO DIANA	PEREZ CARDOZO DIANA	0.00