



SOLINSA G.C. S.A.S
NIT. 900.580.962-2 REGIMEN COMUN
PARQUE INDUSTRIAL SAN JORGE
KM 7+400 ANILLO VIAL - BODEGA 92
VIA PALENQUE - FLORIDABLANCA (S.S.)
Tel. 691 57 67 - E-mail: pedidos@disfarma.com.co

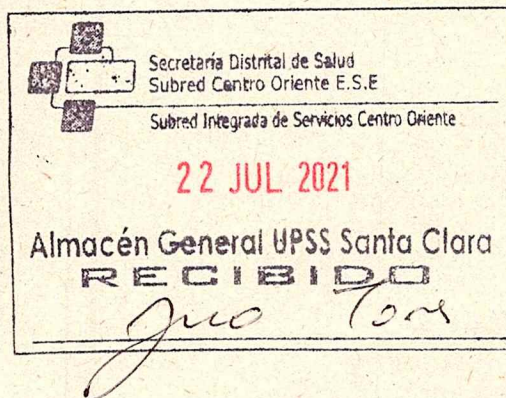
**FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA
ZD-120914**

AUTORREtenedor ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT: 900959051-7 **CIUDAD:** BOGOTÁ, D.C.
DIRECCION: DIAGONAL 34 # 5 - 43
TELEFONO: 3444484-3102040836 **CIUD. DESP.:** BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ)
DESPACHAR A: RECLAMA EN OFICINA RED SOLUCIONES

FECHA FACTURA	DIA	MES	AÑO
	9	7	2021
FECHA VENCIMIENTO	7	10	2021
VENDEDOR	GERENCIA		
CONDICION DE PAGO	VENTA A CREDITO		

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
104543	LORATADINA 1MG/ML FCO*100ML JBE - LAPROFF	0	41	1,455.00	59,655.00



Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

* La presente FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a la LETRA DE CAMBIO (Art. 774 Numeral 6 del código de comercio).

Favor consignar a nombre de SOLINSA G.C. SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro

BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

Observaciones:

CONTRATO 02-BS-0124-2021 SAN BLAS

SUBTOTAL	59,655.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	59,655.00

Resolución de Facturación DIAN No. 18763001978861 (2019/11/26) Rango del ZD- 1 al ZD- 500000 Vigencia 2019/11/26 - 2021/11/26

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

RUARGAS (M00) 2021-07-09 22:00:17

Página 1 de 1

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Unico de Factura Electrónica:

d76335ead047c0d7c4b8c374f262cd21391cbae111a2d26ffada9549288856611be6d4d4e121c6dbac955b0e52c53ba1

Numero Documento:

ZD-120914

Valor Documento:

59.655,00

Facturador:

SOLINSA G.C. S.A.S.

Cliente:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E



 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.			SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION				CÓDIGO: AP-IA-FT-010 VERSIÓN: 06 FECHA: 2021-04-08	
CERTIFICACION No.	24		INFORME PARCIAL:		X		Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	02-BS-0124-2021		FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA		05/08/2021			
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN								
Contratista:	DISFARMA GC SAS				NIT O C.C		900.580.962-2	
Representante Legal:	JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS				Identificación Representante Legal		C.C: X C.E:	No. 13.920.613 de Malaga
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E ADSCRITAS A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C, DE LOS ITEMS DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO CP 002 DE 2021.						FORMA DE PAGO:	90 DÍAS
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL							Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	\$ 5.378.228.652,00	Valor Inicial contrato:	\$ 1.344.557.163,00	Plazo	01/07/2021 30/09/2021
Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA Fecha de Terminación Prórrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	452	05/02/2021	Registro Inicial	25899	24/06/2021			
Disponibilidades Números de Adiciones			Registros Presupuestales de Adiciones		Adición 1:		Prórroga 1:	
				Adición 2:		Prórroga 2:		
				Adición 3:		Prórroga 3:		
				Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
				Adición 10:		Prórroga 10:		
					Valor Total:	\$ 1.344.557.163,00	Fecha Terminación actual:	30/09/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MEDICAMENTOS		Código(S) Rubro(S)	421501030101	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar		
2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN								
INFORMACION DE ACTIVIDADES								
No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO			CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO			
24	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E ADSCRITAS A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C, DE LOS ITEMS DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO CP 002 DE 2021.			N/A	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X NO:
** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.								

122MP022928	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA
122MP022929	METRONIDAZOL 500 mg/100 mL SOLUCION PARENTERAL PARA INFUSION
122MN012841	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE MOLECULA ORIGINAL
122ML132669	MITOMICINA 5 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
122MN012843	MORFINA CLOROHIDRATO 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
122MR122972	N-ACETILCISTEINA 300MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE
122MV043072	NALOXONA 0.4MG/ ML SOLUCION INYECTABLE
122MM082700	NAPROXENO 2.5 % SUSPENSION ORAL
122MM082701	NAPROXENO 250MG TABLETA
122MN012845	NEOSTIGMINA 0.5 mg SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA
122MC062310	niFEDipino 30 MG CAPSULA
122MA072094	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSION ORAL FRASCO 60ML
122MD052351	NITROFURAZONA 0.2 % EMULSION FRASCO 500 G
122MC062313	NITROGLICERINA 50 MG SOLUCION INYECTABLE
122MC062316	NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA
122MN012847	OLANZAPINA 10 MG TABLETA RECUBIERTA
122MN012848	OLANZAPINA 5 MG TABLETA RECUBIERTA
122MA072098	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA
122MA072099	OMEPRAZOL 40 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A INYECTABLE
122MA072100	ONDANSETRON 8MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE
122MJ032582	OXACILINA 1 G POLVO INYECTABLE VIAL
122MN012850	OXcarbazepina 300 MG TABLETA
122MR122975	OXIMETAZOLINA 0,025% SOLUCION NASAL PEDIÁTRICA FRASCO 15ML
122MH142425	OXITOCINA 10 UI/ML SOLUCION INYECTABLE
122MN012857	PAROXETINA 20MG
122MJ032586	PENICILINA BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR SUSPENSION INYECTABLE VIAL
122MJ032589	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI VIAL
122MJ032592	PENICILINA G SODICA CRISTALINA 1.000.000 UI
122MJ032585	PENICILINAG SODICA CRISTALINA 5.000.000 UI
122MJ032594	PIPERACILINA 4 G + TAZOBACTAM 0.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
122MA072106	PIRIDOXINA 50 MG TABLETA
122MD052356	PLATA SULFADIAZINA 1% CREMA TOPICA
122MA072108	POLIETILENGLICOL SIN ELECTROLITOS 3350 POLVO PARA SOLUCION ORAL FRASCO 160 G

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
19	ZD 120485	08/07/2021	JULIO	\$ 43.393.150,00	\$ 364.806.565,00	\$ 979.750.598,00	27,13%	
20	ZD 120487	08/07/2021	JULIO	\$ 6.142.000,00	\$ 370.948.565,00	\$ 973.608.598,00	27,59%	
21	ZD 120488	08/07/2021	JULIO	\$ 30.626.800,00	\$ 401.575.365,00	\$ 942.981.798,00	29,87%	
22	ZD 120489	08/07/2021	JULIO	\$ 6.601.800,00	\$ 408.177.165,00	\$ 936.379.998,00	30,36%	
23	ZD 120490	08/07/2021	JULIO	\$ 1.966.800,00	\$ 410.143.965,00	\$ 934.413.198,00	30,50%	
24	ZD 120914	09/07/2021	JULIO	\$ 59.655,00	\$ 410.203.620,00	\$ 934.353.543,00	30,51%	
TOTAL				\$ 410.203.620	\$ 410.203.620	\$ 934.353.543	30,51%	
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO								
CERTIFICO								
EL PROVEEDOR CUMPLE CON EL OBJETO DEL CONTRATO, NO TIENE PENDIENTES DE ENTREGA Y ANEXA SOPORTE DE PAGO PARAFISCALES								
EJECUCION DEL CONTRATO								
CONCEPTO			VALOR EN LETRAS				VALOR EN NÚMEROS	
Valor ejecutado			CUATROCIENTOS DIEZ MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL SEISCIENTOS VEINTE 00/100				\$ 410.203.620	
Saldo por ejecutar			NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES 00/100				\$ 934.353.543	
Valor total certificado (Acumulado)			CUATROCIENTOS DIEZ MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL SEISCIENTOS VEINTE 00/100				\$ 410.203.620	
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO				FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA				
ZD 120914				09/07/2021				
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO				\$ 59.655,00				
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:				N/A				
ANEXOS: COMPROBANTE ENTRADA DE ALMACEN, FACTURA ORIGINAL Y SOPORTE PARAFISCAL								
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO								
NOMBRE Y APELLIDOS			ALEXIS ORJUELA ANGULO					
C.C. No.			7921426					
CARGO/PERFIL			QUIMICO FARMACEUTICO - SUPERVISOR CONTRATO					
AREA DE UBICACIÓN			SUBRED CENTRO ORIENTE - UMHES SANTA CLARA					
CORREO ELECTRONICO			abastecimientomedicamentos@subredcentroorientegov.co					
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA			YULY MIREYA ROJAS HERNANDEZ					
AREA DE UBICACIÓN			SUBRED CENTRO ORIENTE - UMHES SANTA CLARA					
CORREO ELECTRONICO			contratosmedicamentos@gmail.com					

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO		CÓDIGO: AP-IA-FT-009 VERSIÓN: 03 FECHA: 2018-07-10	
Fecha de Solicitud (A/M/D):		2021-09-16		No Contrato: 02-BS-0120-2021	
DATOS DE LA SOLICITUD					
Contratista:		PROCLIN PHARMA S. A.			
Objeto:		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E ADSCRITAS A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C, DE LOS ITEMS DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO CP 002 DE 2021.			
Adición:		SI	Valor:	\$ 37'000.000 TREINTA Y SIETE MILLONES DE PESOS	
Prorroga:		SI	Tiempo:	HASTA EL 31 OCTUBRE 2021	
Otro (*)					
DESCRIPCION DE LA MODIFICACIÓN					
Se solicita Adicionar y Prorrogar el Contrato 02-BS-0120-2021, suscrito con la firma PROCLIN PHARMA S. A.					
1. Adicionar el contrato por valor de \$ 37'000.000 (TREINTA Y SIETE MILLONES DE PESOS) 2. Prorrogar el contrato hasta el 31 Octubre 2021.					
JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN					
<p>Una vez revisada la ejecución del Contrato de Suministro 02-BS-0120-2021, se solicita Adicionar y Prorrogar el contrato para cubrir las necesidades y eventualidades que se presenten de los medicamentos en las Unidades Prestadoras de Servicios de Salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. Este contrato fue adjudicado en el marco de la convocatoria pública CP003-2021 realizado por la Entidad de Gestión y Administración Técnica EGAT.</p> <p>Y en razón a que el consumo promedio mensual es de \$ 35'600.000 y teniendo en cuenta que a la fecha se dispone de un saldo por valor de \$1'686.300 y su fecha de vencimiento es 30 Septiembre de 2021, Teniendo en cuenta que el proveedor se encuentra realizando la entrega del pedido del mes de Septiembre por valor estimado de \$ 1'680.000, están pendientes por certificar las facturas, producto de la entrega del pedido. Esta modificación es de conocimiento por parte del representante comercial RICARDO MONROY de PROCLIN PHARMA S. A.</p>					
Elaborado por: Nombre, Cargo y Firma		YULY MIREYA ROJAS HERNÁNDEZ		Auxiliar Administrativo	
Supervisor: Nombre, Cargo y Firma		ALEXIS ORJUELA ANGULO		Químico Farmacéutico	
Jefe de Oficina o Director: Nombre, Cargo y firma		CLAUDIA SILENIA NIÑO REY		Directora Servicios Complementarios	
Firma del Ordenador del Gasto: Nombre, Cargo y Firma		CLAUDIA LUCIA ARDILA TORRES		Gerente	
				Vo.Bo. Dirección de Contratación	
<p>NOTA: De acuerdo a la Resolución No. 284 del 27 de junio de 2018, serán delegados como ordenadores del gasto: A la Subgerencia Corporativa, la suscripción de los procesos de Contratación de Órdenes de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma esté relacionada con el ámbito Administrativo y a la Subgerencia de Servicios de Salud, la suscripción de los procesos de Contratación de Órdenes de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma esté relacionada con el ámbito Asistencial, según la cuantía siempre y cuando la mismas no superen los 800 S.M.M.L.V.</p> <p>La presente Resolución no es aplicable a los procesos de Contratación de Bienes y Servicios.</p>					

*"Querer su salud
nuestro compromiso"*



www.disfarma.com.co



Giron 01 de Julio del 2021

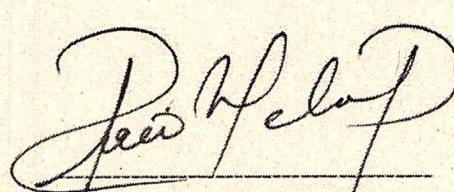
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Bogota D.C

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

YO **JOSE E. GOMEZ CASTELLANOS**, identificado con cédula de ciudadanía N°. 13.920.613 de Málaga, en calidad de REPRESENTANTE LEGAL de la empresa SOLINSA G.C. S.A.S con Nit.900.580.962-2, debidamente registrada en la cámara de comercio, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por el contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, Fondo de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- ICBF- y Servicio de Aprendizaje -SENA


JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS
NIT 900.580.962-2


ROCIO MEDINA PEREZ
TP 109438 T-CONTADOR


ACELA & GARCIA ASESORES Y CONSULTORES S.A.S
TR 2011
EDGAR ACELA DIAZ
C.P DELEGADO
REVISOR FISCAL PRINCIPAL
T.P 37805-T

SOLINSA G.C. S.A.S.
Soluciones Integrales en Salud
NIT 900.580.962-2

Centro Industrial y Logístico San Jorge
Km 7 + 400 mts. Anillo Vial Palenque
Diagonal Floridablanca No. 22-31
Bodegas 89 a 92. Girón - Santander
PRY- 171 691 5767



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : Lunes, 12 julio 2021

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

Nº000000000050460

PROVEEDOR: SOLINSA G.C. S.A.S NIT: 900380962 FECHA: 12/07/2021 03:02 p.m.
 CIUDAD: CHON (SANTANDER) ESTADO: Confirmado
 DIRECCION: DG 22 N 31 - BG 89 CENTRO LOGISTICO SAN JORGE KM 7 MONEDA: Pesos
 TELEFONO: 8913757 TASA CAM: 0,00
 N° FACTURA: ZD-120916 % ICA: 4,1400 PLAZO: 0 FECHA FAC: 09/07/2021 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	% DTO	% IVA
122MH142462	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO) 4 MG/ ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	10,00	\$302,00	\$3.020,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BG-124-2021[*@*], SANTA CLARA

SUBTOTAL:	\$3.020,00
DESCUENTO:	\$0,00
IMPUESTO:	\$0,00
FLETES:	\$0,00
IMP FLETES:	\$0,00
RETE IVA:	\$0,00
RETE ICA:	\$13,00
RETE FUENTE:	\$76,00
OTRAS RETE:	\$0,00
OTRAS DEDUC:	\$0,00
IMP DISTRI:	\$0,00
AJUSTE RED:	\$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$0,00
TOTAL COMPR:	\$2.931,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UN PESOS CON CERO CTVE M/Ch.

Revisó Almacén

Revisó Impuestos

Recibi Andrea Diaz
 A Agosto-21

SN
 8-10-21

Obl = 44920/21
 Daniela



SOLINSA G.C. S.A.S
NIT. 900.580.962-2 REGIMEN COMUN
PARQUE INDUSTRIAL SAN JORGE
KM 7+400 ANILLO VIAL - BODEGA 92
VIA PALENQUE - FLORIDABLANCA (S.S.)
Tel. 691 57 67 - E-mail: pedidos@disfarma.com.co

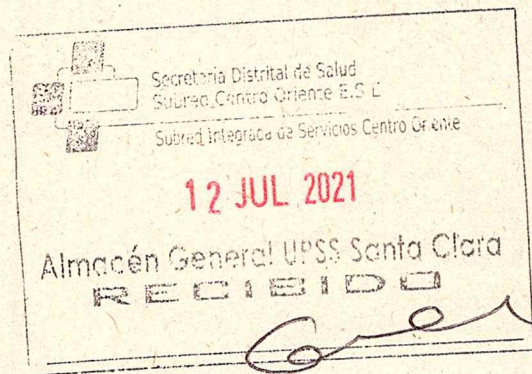
**FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA
ZD-120916**

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT: 900959051-7 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.
DIRECCION: DIAGONAL 34 # 5 - 43
TELEFONO: 3444484-3102040836 CIUD. DESP.: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ)
DESPACHAR A: RECLAMA EN OFICINA RED SOLUCIONES

FECHA FACTURA	DIA	MES	AÑO
	9	7	2021
FECHA VENCIMIENTO	7	10	2021
VENDEDOR	GERENCIA		
CONDICION DE PAGO	VENTA A CREDITO		

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
109441	BETAMETASONA 4MG/ML UND SOL INY - FARMIONNI	0	10	302.00	3,020.00



Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

* La presente FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a la LETRA DE CAMBIO
(Art. 774 Numeral 6 del código de comercio).

Favor consignar a nombre de SOLINSA G.C. SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro

BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

Observaciones:

****CONTRATO 02-BS-0124-2021****

SUBTOTAL	3,020.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	3,020.00

Resolución de Facturación DIAN No. 18763001978861 (2019/11/26) Rango del ZD- 1 al ZD- 500000 Vigencia 2019/11/26 - 2021/11/26

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

RUVARGAS (M00) 2021-07-09 22:04:55

Página 1 de 1

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Unico de Factura Electrónica:

9d8492350c271ce4f1d3af6e6967ed3cf7ed246bfd63b023343b76f5f969d0be2daec76bc84991bfe076ac9abefdcea7

Numero Documento:

ZD-120916

Valor Documento:

3.020,00

Facturador:

SOLINSA G.C. S.A.S.

Cliente:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E



LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
FARMIONNI	BETAMETASONA 4MG/ML UND SOL INY CUM: 19953549-7 ;ATC: H02AB01 ;INVIMA: 2016M-0004861-R1	1324253	2023-01-30	0	10	302.00	3,020

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.			SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION				CÓDIGO: AP-IA-FT-010 VERSIÓN: 06 FECHA: 2021-04-08		
CERTIFICACION No.		25		INFORME PARCIAL:		X		Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.		02-BS-0124-2021		FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA		05/08/2021			
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN									
Contratista:		DISFARMA GC SAS				NIT O C.C		900.580.962-2	
Representante Legal:		JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS				Identificación Representante Legal		C.C: X C.E:	No. 13.920.613 de Malaga
Objeto del Contrato u orden:		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E ADSCRITAS A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C, DE LOS ITEMS DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO CP 002 DE 2021.						FORMA DE PAGO:	90 DÍAS
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	\$ 5.378.228.652,00	Valor Inicial contrato:	\$ 1.344.557.163,00	Plazo	01/07/2021	30/09/2021
Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prórrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	452	05/02/2021	Registro Inicial	25899	24/06/2021				
Disponibilidades Números de Adiciones			Registros Presupuestales de Adiciones		Adición 1:		Prórroga 1:		
				Adición 2:		Prórroga 2:			
				Adición 3:		Prórroga 3:			
				Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
				Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
				Adición 10:		Prórroga 10:			
					Valor Total:	\$ 1.344.557.163,00	Fecha Terminación actual:		30/09/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal		MEDICAMENTOS		Código(S) Rubro(S)	421501030101		Validación Tope Máximo del Contrato		Adicionar
2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN									
INFORMACION DE ACTIVIDADES									
No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO			CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
25	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E ADSCRITAS A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C, DE LOS ITEMS DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO CP 002 DE 2021.			N/A	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X NO:	
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X NO:	
** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.									

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
19	ZD 120485	08/07/2021	JULIO	\$ 43.393.150,00	\$ 364.806.565,00	\$ 979.750.598,00	27,13%	
20	ZD 120487	08/07/2021	JULIO	\$ 6.142.000,00	\$ 370.948.565,00	\$ 973.608.598,00	27,59%	
21	ZD 120488	08/07/2021	JULIO	\$ 30.626.800,00	\$ 401.575.365,00	\$ 942.981.798,00	29,87%	
22	ZD 120489	08/07/2021	JULIO	\$ 6.601.800,00	\$ 408.177.165,00	\$ 936.379.998,00	30,36%	
23	ZD 120490	08/07/2021	JULIO	\$ 1.966.800,00	\$ 410.143.965,00	\$ 934.413.198,00	30,50%	
24	ZD 120914	09/07/2021	JULIO	\$ 59.655,00	\$ 410.203.620,00	\$ 934.353.543,00	30,51%	
25	ZD 120916	09/07/2021	JULIO	\$ 3.020,00	\$ 410.206.640,00	\$ 934.350.523,00	30,51%	
TOTAL				\$ 410.206.640	\$ 410.206.640	\$ 934.350.523	30,51%	
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO								
CERTIFICADO								
EL PROVEEDOR CUMPLE CON EL OBJETO DEL CONTRATO . NO TIENE PENDIENTES DE ENTREGA Y ANEXA SOPORTE DE PAGO PARAFISCALES								
EJECUCION DEL CONTRATO								
CONCEPTO			VALOR EN LETRAS				VALOR EN NÚMEROS	
Valor ejecutado			CUATROCIENTOS DIEZ MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA 00/100				\$ 410.206.640	
Saldo por ejecutar			NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS VEINTITRES 00/100				\$ 934.350.523	
Valor total certificado (Acumulado)			CUATROCIENTOS DIEZ MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA 00/100				\$ 410.206.640	
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO				FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA				
ZD 120916				09/07/2021				
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO				\$ 3.020,00				
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:				N/A				
ANEXOS: COMPROBANTE ENTRADA DE ALMACEN , FACTURA ORIGINAL Y SOPORTE PARAFISCAL								
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO								
NOMBRE Y APELLIDOS			ALEXIS ORJUELA ANGULO					
C.C. No.			79214254					
CARGO/PERFIL			QUIMICO FARMACEUTICO - SUPERVISOR CONTRATO					
AREA DE UBICACIÓN			SUBRED CENTRO ORIENTE - UMHS SANTA CLARA					
CORREO ELECTRONICO			abastecimiento@medicamentos@subredcentroorientegov.co					
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA			YULY MIREYA ROJAS HERNANDEZ					
AREA DE UBICACIÓN			SUBRED CENTRO ORIENTE - UMHS SANTA CLARA					
CORREO ELECTRONICO			contratosmedicamentos@gmail.com					

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO		CÓDIGO: AP-IA-FT-009 VERSIÓN: 03 FECHA: 2018-07-10	
Fecha de Solicitud (A/M/D):		2021-09-16		No Contrato: 02-BS-0120-2021	
DATOS DE LA SOLICITUD					
Contratista:		PROCLIN PHARMA S. A.			
Objeto:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E ADSCRITAS A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C, DE LOS ITEMS DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO CP 002 DE 2021.				
Adición:	SI	Valor:	\$ 37'000.000 TREINTA Y SIETE MILLONES DE PESOS		
Prorroga:	SI	Tiempo:	HASTA EL 31 OCTUBRE 2021		
Otro (*)					
DESCRIPCION DE LA MODIFICACIÓN					
Se solicita Adicionar y Prorrogar el Contrato 02-BS-0120-2021, suscrito con la firma PROCLIN PHARMA S. A.					
1. Adicionar el contrato por valor de \$ 37'000.000 (TREINTA Y SIETE MILLONES DE PESOS) 2. Prorrogar el contrato hasta el 31 Octubre 2021.					
JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN					
<p>Una vez revisada la ejecución del Contrato de Suministro 02-BS-0120-2021, se solicita Adicionar y Prorrogar el contrato para cubrir las necesidades y eventualidades que se presenten de los medicamentos en las Unidades Prestadoras de Servicios de Salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. Este contrato fue adjudicado en el marco de la convocatoria pública CP003-2021 realizado por la Entidad de Gestión y Administración Técnica EGAT.</p> <p>Y en razón a que el consumo promedio mensual es de \$ 35'600.000 y teniendo en cuenta que a la fecha se dispone de un saldo por valor de \$1'686.300 y su fecha de vencimiento es 29 Septiembre de 2021.</p> <p>Teniendo en cuenta que el proveedor se encuentra realizando la entrega del pedido del mes de Septiembre por valor estimado de \$ 1'680.000, están pendientes por certificar las facturas, producto de la entrega del pedido. Esta modificación es de conocimiento por parte del representante comercial RICARDO MONROY de PROCLIN PHARMA S. A.</p>					
Elaborado por: Nombre, Cargo y Firma	YULY MIREYA ROJAS HERNÁNDEZ		Auxiliar Administrativo		
Supervisor: Nombre, Cargo y Firma	ALEXIS ORJUELA ANGULO		Químico Farmacéutico		
Jefe de Oficina o Director: Nombre, Cargo y firma	CLAUDIA SILENIA NIÑO REY		Directora Servicios Complementarios		
Firma del Ordenador del Gasto: Nombre, Cargo y Firma	CLAUDIA LUCIA ARDILA TORRES		Gerente		
				Vo.Ba. Dirección de Contratación	
<p>NOTA: De acuerdo a la Resolución No. 284 del 27 de junio de 2018, serán delegados como ordenadores del gasto: A la Subgerencia Corporativa, la suscripción de los procesos de Contratación de Órdenes de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma esté relacionada con el ámbito Administrativo y a la Subgerencia de Servicios de Salud, la suscripción de los procesos de Contratación de Órdenes de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma esté relacionada con el ámbito Asistencial, según la cuantía siempre y cuando la mismas no superen los 800 S.M.M.L.V.</p> <p>La presente Resolución no es aplicable a los procesos de Contratación de Bienes y Servicios.</p>					

"Querer su salud
nuestro compromiso"



www.disfarma.com.co



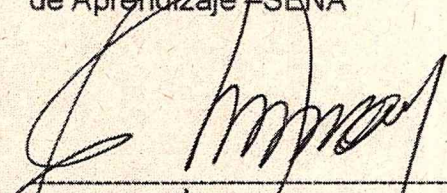
Giron 01 de Julio del 2021

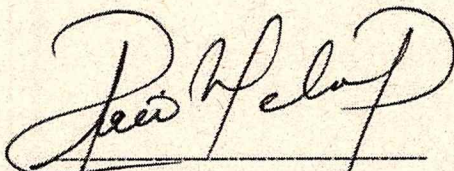
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Bogota D.C

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

YO **JOSE E. GOMEZ CASTELLANOS**, identificado con cédula de ciudadanía N°. 13.920.613 de Málaga, en calidad de REPRESENTANTE LEGAL de la empresa SOLINSA G.C. S.A.S con Nit.900.580.962-2, debidamente registrada en la cámara de comercio, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por el contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, Fondo de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- ICBF- y Servicio de Aprendizaje -SENA


JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS
NIT 900.580.962-2


ROCIO MEDINA PEREZ
TP 109438 T-CONTADOR

ACELA & GARCIA ASESORES Y CONSULTORES S.A.S
TR 2011
EDGAR ACELA DIAZ
C.P DELEGADO
REVISOR FISCAL PRINCIPAL
T.P 37805-T

SOLINSA G.C. S.A.S.
Soluciones integrales en Salud
NIT 900.580.962-2

Centro Industrial y Logístico San Jorge
Km 7 + 400 mts. Anillo Vial Palenque
Diagonal Floridablanca No. 22-31
Bodegas 89 a 92. Girón - Santander
PRX- 171 691 5767



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual: marzo, 27 julio 2021

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°0000000000051188

PROVEEDOR: BOLINGA GC S.A.S NIT: 900580962 FECHA: 17/07/2021 03:36 p.m.
CIUDAD: GIRON (SANTANDER) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: DG 22 N 31 - DG 89 CENTRO LOGISTICO SAN JORGE KM 7 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 391.5767 TASA CAM: 0,00
N° FACTURA: ED-120918 % ICA: 4,1400 PLAZO: 0 FECHA FAC: 09/07/2021 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	% DTO	% IVA
122MA072084	METFORMINA CLOROHIDRATO 850 MG TABLETA	TABLETA	2.700,00	\$51,00	\$137.700,00	0,00	0,00

DETALLE	SUBTOTAL:	% IVA
CONTRATO 02-B8-0124-2021 (JT) CANMDLARIA	\$137.700,00	0,00
DESCUENTO:	\$0,00	
IMPUESTO:	\$0,00	
FLETES:	\$0,00	
IMP FLETES:	\$0,00	
RETE IVA:	\$0,00	
RETE ICA:	\$570,00	
RETE FUENTE:	\$3.443,00	
OTRAS RETE:	\$0,00	
OTRAS DEDUC:	\$0,00	
IMP DISTRI:	\$0,00	
AJUSTE RED:	\$0,00	
AJUSTE AL TOTAL:	\$0,00	
TOTAL COMPR:	\$133.687,00	

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVE M/Cts.

[Handwritten signature]
Revisado Almacen

[Handwritten signature]
Revisado Impuestos

Recibi: Andea Diaz
17-Ago-21
[Handwritten signature]



SOLINSA G.C. S.A.S
NIT. 900.580.962-2 REGIMEN COMUN
PARQUE INDUSTRIAL SAN JORGE
KM 7+400 ANILLO VIAL - BODEGA 92
VIA PALENQUE - FLORIDABLANCA (S.S.)
Tel. 691 57 67 - E-mail: pedidos@disfarma.com.co

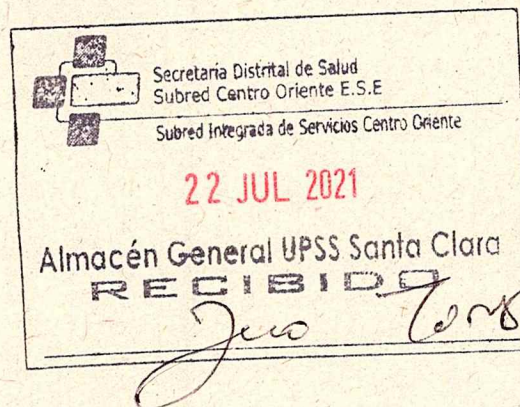
**FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA
ZD-120918**

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT: 900959051-7 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.
DIRECCION: DIAGONAL 34 # 5 - 43
TELEFONO: 3444484-3102040836 CIUD. DESP.: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ)
DESPACHAR A: RECLAMA EN OFICINA RED SOLUCIONES

FECHA FACTURA	DIA	MES	AÑO
	9	7	2021
FECHA VENCIMIENTO	7	10	2021
VENDEDOR	GERENCIA		
CONDICION DE PAGO	VENTA A CREDITO		

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
110632	METFORMINA 850MG TAB - GENFAR	0	2,700	51.00	137,700.00



Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

* La presente FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a la LETRA DE CAMBIO (Art. 774 Numeral 6 del código de comercio).

Favor consignar a nombre de SOLINSA G.C. SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro

BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

Observaciones:

**CONTRATO 02-BS-0124-2021 CANDELARIA

SUBTOTAL	137,700.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	137,700.00

Resolución de Facturación DIAN No. 18763001978861 (2019/11/26) Rango del ZD- 1 al ZD- 500000 Vigencia 2019/11/26 - 2021/11/26

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

RUVARGAS (M00) 2021-07-09 22:09:59

Página 1 de 1

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Unico de Factura Electrónica:

5d61693b860a8216e86821d065819a9a3a72fb8073e8ec476f4fc38a44cadccff5f2cf7ffa6bce1fd1853a2a44198dd

Numero Documento:

ZD-120918

Valor Documento:

137,700.00

Facturador:

SOLINSA G.C. S.A.S.

Cliente:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E



LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
GENFAR	METFORMINA 850MG TAB CUM: 19905554-12 ;ATC: A10BA02 ;INVIMA: 2009 M-13957- R1	B00574A	2024-02-28	0	2,700	51.00	137,700

			SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION				CÓDIGO: AP-IA-FT-010 VERSIÓN: 06 FECHA: 2021-04-08	
CERTIFICACION No.	26		INFORME PARCIAL:		X		Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	02-BS-0124-2021		FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA		05/08/2021			
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN								
Contratista:	DISFARMA GC SAS				NIT O C.C		900.580.962-2	
Representante Legal:	JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS				Identificación Representante Legal		C.C: X C.E:	No. 13.920.613 de Malaga
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E ADSCRITAS A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C, DE LOS ITEMS DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO CP 002 DE 2021.						FORMA DE PAGO:	90 DÍAS
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL							Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	\$ 5.378.228.652,00	Valor Inicial contrato:	\$ 1.344.557.163,00	Plazo	01/07/2021
Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	452	05/02/2021	Registro Inicial	25899	24/06/2021			
Disponibilidades Números de Adiciones			Registros Presupuestales de Adiciones		Adición 1:		Prórroga 1:	
				Adición 2:		Prórroga 2:		
				Adición 3:		Prórroga 3:		
				Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
				Adición 10:		Prórroga 10:		
				Valor Total:	\$ 1.344.557.163,00	Fecha Terminación actual:		30/09/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MEDICAMENTOS		Código(S) Rubro(S)	421501030101		Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar	
2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN								
INFORMACION DE ACTIVIDADES								
No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO			CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO			
26	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E ADSCRITAS A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C, DE LOS ITEMS DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO CP 002 DE 2021.			N/A	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X NO:
** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.								

122MC062262	CLONIDINA 0.150 MG TABLETA
122MB092143	CLOPIDOGREL 75MG TABLETAS RECUBIERTAS
122MR122959	CLORFENIRAMINA MALEATO 2 mg/5 mL JARABE FRASCO 120 mL
122MP023102	CLOROQUINA FOSFATO 250mg TABLETA
122MB092148	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA 500 ML SOLUCION PARENTERAL
122MB092212	CLORURO DE SODIO 3%BOLSA 500 ML
122MB092145	CLORURO DE SODIO AL 0.9% USP 100 ML
122MB095172	CLORURO DE SODIO AL 0.9%SOLUCION JERINGA PRELLENA 10 ML
122MD052338	CLOTRIMAZOL 1%CREMA TOPICA
122MD052337	CLOTRIMAZOL1% SOLUCION TOPICA
122MN012760	CLOZAPINA 100 MG TABLETAS
122MM082684	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA
122MS113006	COLISTINA SULFATO 1.5MG/HIDROCORTISONA ACETATO 0.5MG/NEOMICINA SULFATO 5MG GOTAS OTICAS
122MS113011	dEXAMETAsona + NEOMICINA SULFATO + POLIMIXINA B SULFATO SOLUCION/SUSPENSION OFTALMICA (5mg+3.5mg+6600UI)/mL
122MH142410	dEXAMETAsona FOSFATO 4MG/ ML SOLUCION INYECTABLE
122MH142411	dEXAMETAsona FOSFATO 8MG/2ML
122MB092151	DEXTROSA 10% USP SOLUCIÓN PARENTERAL BOLSA 500ML
122MB092152	DEXTROSA AL 5% USP 500ML
122MN012764	diAZEPam 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE
122MM082686	DICLOFENACO SODICO 50 MG TABLETA
122MM082687	DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 ML SOLUCION INYECTABLE
122MJ032502	DICLOXACILINA 250 MG / 5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO 100 ML
122MJ032503	DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA
122MR122961	DIFENHIDRAMINA 50 MG CAPSULA
122MR122960	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO 250 mg/100 mL JARABE FRASCO 120mL
122MR122962	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETAS
122MC062268	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10 MG TABLETA
122MN012766	DIPIRONA 1 G/2ML SOLUCION INYECTABLE
122MC062272	DOBUtamina HCL 250MG/20ML SOLUCION INYECTABLE
122MC062273	DOPamina HCL 200 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE
122MA072021	DOXICICLINA 100MG TABLETA
122MJ032508	EFAVIRENZ 600MG TABLETA
122MA073121	EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO : DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
19	ZD 120485	08/07/2021	JULIO	\$ 43.393.150,00	\$ 364.806.565,00	\$ 979.750.598,00	27,13%	
20	ZD 120487	08/07/2021	JULIO	\$ 6.142.000,00	\$ 370.948.565,00	\$ 973.608.598,00	27,59%	
21	ZD 120488	08/07/2021	JULIO	\$ 30.626.800,00	\$ 401.575.365,00	\$ 942.981.798,00	29,87%	
22	ZD 120489	08/07/2021	JULIO	\$ 6.601.800,00	\$ 408.177.165,00	\$ 936.379.998,00	30,36%	
23	ZD 120490	08/07/2021	JULIO	\$ 1.966.800,00	\$ 410.143.965,00	\$ 934.413.198,00	30,50%	
24	ZD 120914	09/07/2021	JULIO	\$ 59.655,00	\$ 410.203.620,00	\$ 934.353.543,00	30,51%	
25	ZD 120916	09/07/2021	JULIO	\$ 3.020,00	\$ 410.206.640,00	\$ 934.350.523,00	30,51%	
26	ZD 120918	09/07/2021	JULIO	\$ 137.700,00	\$ 410.344.340,00	\$ 934.212.823,00	30,52%	
TOTAL				\$ 410.344.340	\$ 410.344.340	\$ 934.212.823	30,52%	
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO								
CERTIFICO								
EL PROVEEDOR CUMPLE CON EL OBJETO DEL CONTRATO . NO TIENE PENDIENTES DE ENTREGA Y ANEXA SOPORTE DE PAGO PARAFISCALES								
EJECUCION DEL CONTRATO								
CONCEPTO			VALOR EN LETRAS				VALOR EN NÚMEROS	
Valor ejecutado			CUATROCIENTOS DIEZ MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA 00/100				\$ 410.344.340	
Saldo por ejecutar			NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS VEINTITRES 00/100				\$ 934.212.823	
Valor total certificado (Acumulado)			CUATROCIENTOS DIEZ MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA 00/100				\$ 410.344.340	
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO			FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA					
ZD 120918			09/07/2021					
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO			\$ 137.700,00					
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:			N/A					
ANEXOS: COMPROBANTE ENTRADA DE ALMACEN . FACTURA ORIGINAL Y SOPORTE PARAFISCAL								
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO								
NOMBRE Y APELLIDOS			ALEXIS ORJUELA ANGULO					
C.C. No.			79211264					
CARGO/PERFIL			QUIMICO FARMACEUTICO / SUPERVISOR CONTRATO					
AREA DE UBICACIÓN			SUBRED CENTRO ORIENTE - UMHES SANTA CLARA					
CORREO ELECTRONICO			abastecimientoedicamentos@subredcentroorientegov.co					
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA			YULY MIREYA ROJAS HERNANDEZ					
AREA DE UBICACIÓN			SUBRED CENTRO ORIENTE - UMHES SANTA CLARA					
CORREO ELECTRONICO			contratosmedicamentos@gmail.com					

Girón, 16 de julio de 2021.

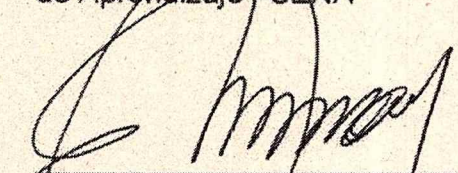
Señores

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

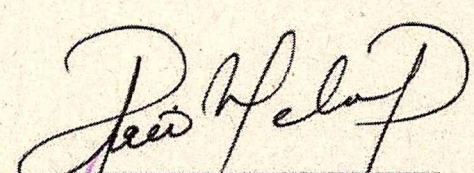
Bogotá D.C

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

YO **JOSE E. GOMEZ CASTELLANOS**, identificado con cédula de ciudadanía N°. 13.920.613 de Málaga, en calidad de REPRESENTANTE LEGAL de la empresa SOLINSA G.C. S.A.S con Nit.900.580.962-2, debidamente registrada en la cámara de comercio, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por el contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, Fondo de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- ICBF- y Servicio de Aprendizaje -SENA



JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS
NIT 900.580.962-2



ROCIO MEDINA PEREZ
TP 109438 T-CONTADOR



ACELA & GARCIA ASESORES Y CONSULTORES S.A.S
TR 2011
EDGAR ACELA DIAZ
C.P DELEGADO
REVISOR FISCAL PRINCIPAL
T.P 37805-T

Centro Industrial y Logística San Jorge
Km 7 + 400 mts. Anillo Vial Palenque.
Diagonal Floridablanca No. 22-31
Bodegas 89 a 93. Girón - Santander.
Línea de atención al cliente: (7) 691 5767
Mail: servicioalcliente@disfarma.com.co

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : lunes, 26 julio 2021

1/1

COMPROBANTE ENTRADA Nº000000000051084

PROVEEDOR: BOLINSA G.C. S.A.S NIT: 900380962 FECHA: 26/07/2021 04:14 p.m.
CIUDAD: GIRON (SANTANDER) ESTADO: Confirmad.
DIRECCION: DG 22 N 31 - BG 89 CENTRO LOGISTICO SAN JORGE KM 7 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 8915767 TASA CAM: 0,00
Nº FACTURA: ZD-120942 % ICA: 4,1400 PLAZO: 0 FECHA FAC: 10/07/2021 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DITO	%IVA
122MB092132	DEXTROSA AL 5% BOLSA 500 ML	BOLSA	80,00	\$1.400,00	\$112.000,00	0,00	0,00
122MR122967	LORATADINA JARABE 3MG/5ML 100 mL JARABE	FRASCO	46,00	\$1.455,00	\$66.930,00	0,00	0,00
122MA072084	METFORMINA CLOROHIDRATO 830 MG TABLETA	TABLETA	4.500,00	\$31,00	\$229.500,00	0,00	0,00
122MR122967	LORATADINA JARABE 3MG/5ML 100 mL JARABE	FRASCO	120,00	\$1.455,00	\$174.600,00	0,00	0,00
122MA072084	METFORMINA CLOROHIDRATO 830 MG TABLETA	TABLETA	28.800,00	\$31,00	\$1.468.800,00	0,00	0,00
122MN012819	levOMEPRIMAZINA 40 MG/ML (4%) SOLUCION ORAL FRASCO	FRASCO	98,00	\$8.063,00	\$594.140,00	0,00	0,00
122MN012819	levOMEPRIMAZINA 40 MG/ML (4%) SOLUCION ORAL FRASCO	FRASCO	2,00	\$8.063,00	\$12.126,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BB-0124-2021 (JT) LA VICTORIA

SUBTOTAL: \$2.658.450,00

DESCUENTO: \$0,00

IMPUESTO: \$0,00

FLETS: \$0,00

IMP FLETS: \$0,00

RETE IVA: \$0,00

RETE ICA: \$11.005,00

RETE FUENTE: \$66.453,00

OTRAS RETE: \$0,00

OTRAS DEDUC: \$0,00

IMP DISTRI: \$0,00

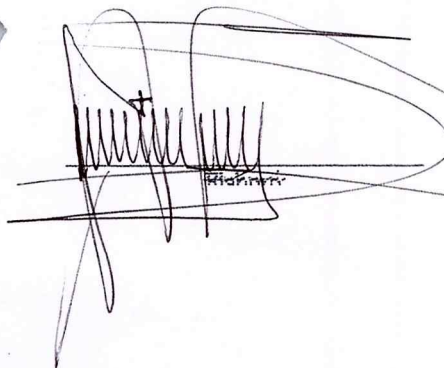
AJUSTE RED: \$0,00

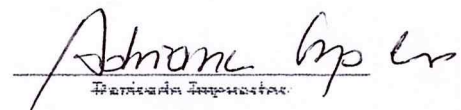
ABORTE AL TOTAL: \$0,00

TOTAL COMPR: \$2.680.672,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTS M/Cts.


Firma: Bolinsa G.C. S.A.S


Firma: Daniela Tapia

Recibo: Andrea Diaz
17 Agosto - 21



SOLINSA G.C. S.A.S
NIT. 900.580.962-2 REGIMEN COMUN
PARQUE INDUSTRIAL SAN JORGE
KM 7+400 ANILLO VIAL - BODEGA 92
VIA PALENQUE - FLORIDABLANCA (S.S.)
Tel. 691 57 67 - E-mail: pedidos@disfarma.com.co

**FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA
ZD-120942**

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT: 900959051-7 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.
DIRECCION: DIAGONAL 34 # 5 - 43
TELEFONO: 3444484-3102040836 CIUD. DESP.: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ)
DESPACHAR A: RECLAMA EN OFICINA RED SOLUCIONES

FECHA FACTURA	DIA	MES	AÑO
	10	7	2021
FECHA VENCIMIENTO	8	10	2021
VENDEDOR	GERENCIA		
CONDICION DE PAGO	VENTA A CREDITO		

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
316575	GLUCOSA MONOHIDRATO 5G/100ML SOL INY BOL*500ML (DEXTROSA REF:ARB0063 5%) - BAXTER	0	80	1,400.00	112,000.00
107318	LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML FCO*20ML SOL ORL GTS - ACTIFARMA	0	100	6,063.00	606,300.00
104543	LORATADINA 1MG/ML FCO*100ML JBE - LAPROFF	0	166	1,455.00	241,530.00
110632	METFORMINA 850MG TAB - GENFAR	0	33,300	51.00	1,698,300.00



Carlos Daniel Ceballos
CC: 10071834663
13/07/2021

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020		
NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA		
* La presente FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a la LETRA DE CAMBIO (Art. 774 Numeral 6 del código de comercio). Favor consignar a nombre de SOLINSA G.C. SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 BANCO BBVA No. 509-00319-0	SUBTOTAL	2,658,130.00
	DESCUENTO	0.00
	IVA	0.00
	RETENCION	0
Observaciones: **CONTRATO 02-BS-0124-2021 VICTORIA**	RETEIVA	0
	TOTAL	2,658,130.00
Resolución de Facturación DIAN No. 18763001978861 (2019/11/26) Rango del ZD- 1 al ZD- 500000 Vigencia 2019/11/26 - 2021/11/26		
Firma Autorizada	Firma y Sello Cliente	

RUARGAS (M00) 2021-07-10 01:15:02

Página 1 de 1

Código Unico de Factura Electrónica:

Numero Documento:

Valor Documento:

Facturador:

Cliente:

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

f07bf2542a400a1f0a2c42860a5285966c2c7c807f02ba48bc92710810947a1f0b21f6c9313b43edbd2d83a21bec127ca

ZD-120942

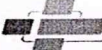
2.658.130,00

SOLINSA G.C. S.A.S.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E



LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
BAXTER	GLUCOSA MONOHIDRATO 5G/100ML SOL INY BOL*500ML (DEXTROSA REF: ARB0063 5%) CUM: 29522-4 ;ATC: B05BA03 ;INVIMA: 2007M-000887-R3	SB21EF3	2023-05-31	0	80	1,400.00	112,000
ACTIFARMA	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML FCO*20ML SOL ORL GTS CUM: 19959695-3 ;ATC: N05AA02 ;INVIMA: 2016M-0005280-R1	1803	2024-02-28	0	40	6,063.00	242,520
ACTIFARMA	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML FCO*20ML SOL ORL GTS CUM: 19959695-3 ;ATC: N05AA02 ;INVIMA: 2016M-0005280-R1	1823A	2024-06-30	0	60	6,063.00	363,780
LAPROFF	LORATADINA 1MG/ML FCO*100ML JBE CUM: 19908846-4 ;ATC: R06AX13 ;INVIMA: 2017M-015002-R2	67554	2023-04-30	0	46	1,455.00	66,930
LAPROFF	LORATADINA 1MG/ML FCO*100ML JBE CUM: 19908846-4 ;ATC: R06AX13 ;INVIMA: 2017M-015002-R2	68919	2023-06-30	0	120	1,455.00	174,600
GENFAR	METFORMINA 850MG TAB CUM: 19905554-12 ;ATC: A10BA02 ;INVIMA: 2009 M-13957- R1	B00574A	2024-02-28	0	4,500	51.00	229,500
GENFAR	METFORMINA 850MG TAB CUM: 19905554-12 ;ATC: A10BA02 ;INVIMA: 2009 M-13957- R1	B00855A	2024-04-30	0	28,800	51.00	1,468,800

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.			SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION				CÓDIGO: AP-IA-FT-010 VERSIÓN: 06 FECHA: 2021-04-08	
CERTIFICACION No.	27	INFORME PARCIAL:		X		Marque con una (X) según corresponda		
CONTRATO No.	02-BS-0124-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA		05/08/2021				
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN								
Contratista:	DISFARMA GC SAS			NIT O C.C		900.580.962-2		
Representante Legal:	JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS			Identificación Representante Legal		C.C: X C.E:	No. 13.920.613 de Malaga	
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E ADSCRITAS A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C, DE LOS ITEMS DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO CP 002 DE 2021.						FORMA DE PAGO:	90 DÍAS
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL							Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	\$ 5.378.228.652,00	Valor Inicial contrato:	\$ 1.344.557.163,00	Plazo	
Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	452	05/02/2021	Registro Inicial	25899	24/06/2021			
Disponibilidades Números de Adiciones			Registros Presupuestales de Adiciones			Adición 1:	Prórroga 1:	
						Adición 2:	Prórroga 2:	
						Adición 3:	Prórroga 3:	
						Adición 4:	Prórroga 4:	
						Adición 5:	Prórroga 5:	
						Adición 6:	Prórroga 6:	
						Adición 7:	Prórroga 7:	
						Adición 8:	Prórroga 8:	
						Adición 9:	Prórroga 9:	
						Adición 10:	Prórroga 10:	
					Valor Total:	\$ 1.344.557.163,00	Fecha Terminación actual:	30/09/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MEDICAMENTOS		Código(S) Rubro(S)	421501030101	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar		
2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN								
INFORMACION DE ACTIVIDADES								
No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO			CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO			
27	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E ADSCRITAS A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C, DE LOS ITEMS DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO CP 002 DE 2021.			N/A	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X NO:
** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.								

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
26	ZD 120918	09/07/2021	JULIO	\$ 137.700,00	\$ 410.344.340,00	\$ 934.212.823,00	30,52%	
27	ZD 120942	10/07/2021	JULIO	\$ 2.658.130,00	\$ 413.002.470,00	\$ 931.554.693,00	30,72%	
TOTAL				\$ 413.002.470	\$ 413.002.470	\$ 931.554.693	30,72%	
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO								
CERTIFICO								
EL PROVEEDOR CUMPLE CON EL OBJETO DEL CONTRATO , NO TIENE PENDIENTES DE ENTREGA Y ANEXA SOPORTE DE PAGO PARAFISCALES								
EJECUCION DEL CONTRATO								
CONCEPTO			VALOR EN LETRAS				VALOR EN NÚMEROS	
Valor ejecutado			CUATROCIENTOS TRECE MILLONES DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA 00/100				\$ 413.002.470	
Saldo por ejecutar			NOVECIENTOS TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES 00/100				\$ 931.554.693	
Valor total certificado (Acumulado)			CUATROCIENTOS TRECE MILLONES DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA 00/100				\$ 413.002.470	
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO				FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA				
ZD 120942				10/07/2021				
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO				\$ 2.658.130,00				
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:				N/A				
ANEXOS: COMPROBANTE ENTRADA DE ALMACEN , FACTURA ORIGINAL Y SOPORTE PARAFISCAL								
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO								
NOMBRE Y APELLIDOS			ALEXIS ORJUELA ANGULO					
C.C. No.			79214264					
CARGO/PERFIL			QUIMICO FARMACEUTICO - SUPERVISOR CONTRATO					
AREA DE UBICACIÓN			SUBRED CENTRO ORIENTE - UMHES SANTA CLARA					
CORREO ELECTRONICO			abastecimiento@subredcentrooriente.gov.co					
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA			YULY MIREYA ROJAS HERNANDEZ					
AREA DE UBICACIÓN			SUBRED CENTRO ORIENTE - UMHES SANTA CLARA					
CORREO ELECTRONICO			contratosmedicamentos@gmail.com					

101	ZD 130866	11/08/2021	AGOSTO	\$ 177.984,00	\$ 840.039.237,00	\$ 504.517.926,00	62,48%	
102	ZD 130868	11/08/2021	AGOSTO	\$ 177.984,00	\$ 840.217.221,00	\$ 504.339.942,00	62,49%	
103	ZD 130870	11/08/2021	AGOSTO	\$ 62.727,00	\$ 840.279.948,00	\$ 504.277.215,00	62,49%	
104	ZD 130871	11/08/2021	AGOSTO	\$ 188.181,00	\$ 840.468.129,00	\$ 504.089.034,00	62,51%	
105	ZD 130873	11/08/2021	AGOSTO	\$ 5.384.000,00	\$ 845.852.129,00	\$ 498.705.034,00	62,91%	
106	ZD 130875	11/08/2021	AGOSTO	\$ 69.885,00	\$ 845.922.014,00	\$ 498.635.149,00	62,91%	
107	ZD 130876	11/08/2021	AGOSTO	\$ 434.700,00	\$ 846.356.714,00	\$ 498.200.449,00	62,95%	
108	ZD 130877	11/08/2021	AGOSTO	\$ 2.003.370,00	\$ 848.360.084,00	\$ 496.197.079,00	63,10%	
109	ZD 130878	11/08/2021	AGOSTO	\$ 23.800,00	\$ 848.383.884,00	\$ 496.173.279,00	63,10%	
110	ZD 130880	11/08/2021	AGOSTO	\$ 24.480,00	\$ 848.408.364,00	\$ 496.148.799,00	63,10%	
111	ZD 130894	11/08/2021	AGOSTO	\$ 30.240,00	\$ 848.438.604,00	\$ 496.118.559,00	63,10%	
112	ZD 130895	11/08/2021	AGOSTO	\$ 21.600,00	\$ 848.460.204,00	\$ 496.096.959,00	63,10%	
113	ZD 130897	11/08/2021	AGOSTO	\$ 138.240,00	\$ 848.598.444,00	\$ 495.958.719,00	63,11%	
114	ZD 130898	11/08/2021	AGOSTO	\$ 254.880,00	\$ 848.853.324,00	\$ 495.703.839,00	63,13%	
115	ZD 130899	11/08/2021	AGOSTO	\$ 3.944.400,00	\$ 852.797.724,00	\$ 491.759.439,00	63,43%	
116	ZD 130900	11/08/2021	AGOSTO	\$ 2.690.000,00	\$ 855.487.724,00	\$ 489.069.439,00	63,63%	
117	ZD 131242	12/08/2021	AGOSTO	\$ 10.768.000,00	\$ 866.255.724,00	\$ 478.301.439,00	64,43%	
118	ZD 131244	12/08/2021	AGOSTO	\$ 2.692.000,00	\$ 868.947.724,00	\$ 475.609.439,00	64,63%	
119	ZD 131524	12/08/2021	AGOSTO	\$ 538.650,00	\$ 869.486.374,00	\$ 475.070.789,00	64,67%	
120	ZD 131526	12/08/2021	AGOSTO	\$ 3.090.000,00	\$ 872.576.374,00	\$ 471.980.789,00	64,90%	
121	ZD 131581	13/08/2021	AGOSTO	\$ 131.581,00	\$ 872.707.955,00	\$ 471.849.208,00	64,91%	
122	ZD 131582	13/08/2021	AGOSTO	\$ 3.614.700,00	\$ 876.322.655,00	\$ 468.234.508,00	65,18%	
123	ZD 131594	13/08/2021	AGOSTO	\$ 2.988.100,00	\$ 879.310.755,00	\$ 465.246.408,00	65,40%	
124	ZD 131617	13/08/2021	AGOSTO	\$ 324.000,00	\$ 879.634.755,00	\$ 464.922.408,00	65,42%	
125	ZD 131654	13/08/2021	AGOSTO	\$ 1.530.000,00	\$ 881.164.755,00	\$ 463.392.408,00	65,54%	
126	ZD 131682	13/08/2021	AGOSTO	\$ 2.200.000,00	\$ 883.364.755,00	\$ 461.192.408,00	65,70%	
127	ZD 131685	13/08/2021	AGOSTO	\$ 1.397.700,00	\$ 884.762.455,00	\$ 459.794.708,00	65,80%	
128	ZD 131721	13/08/2021	AGOSTO	\$ 220.000,00	\$ 884.982.455,00	\$ 459.574.708,00	65,82%	
129	ZD 132190	14/08/2021	AGOSTO	\$ 2.424.600,00	\$ 887.407.055,00	\$ 457.150.108,00	66,00%	
130	ZD 132311	14/08/2021	AGOSTO	\$ 120.800,00	\$ 887.527.855,00	\$ 457.029.308,00	66,01%	
131	ZD 132467	17/08/2021	AGOSTO	\$ 1.972.200,00	\$ 889.500.055,00	\$ 455.057.108,00	66,16%	
132	ZD 132485	17/08/2021	AGOSTO	\$ 140.000,00	\$ 889.640.055,00	\$ 454.917.108,00	66,17%	
133	ZD 132489	17/08/2021	AGOSTO	\$ 1.314.800,00	\$ 890.954.855,00	\$ 453.602.308,00	66,26%	
134	ZD 132494	17/08/2021	AGOSTO	\$ 657.400,00	\$ 891.612.255,00	\$ 452.944.908,00	66,31%	
135	ZD 133108	18/08/2021	AGOSTO	\$ 5.960.000,00	\$ 897.572.255,00	\$ 446.984.908,00	66,76%	

Girón, 16 de julio de 2021.

Señores

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

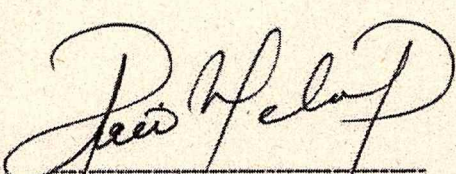
Bogotá D.C

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

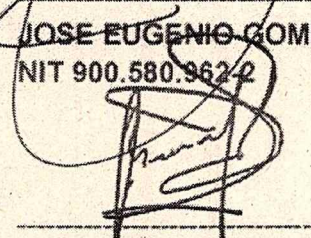
YO **JOSE E. GOMEZ CASTELLANOS**, identificado con cédula de ciudadanía N°. 13.920.613 de Málaga, en calidad de REPRESENTANTE LEGAL de la empresa **SOLINSA G.C. S.A.S** con Nit.900.580.962-2, debidamente registrada en la cámara de comercio, manifiesto baja la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por el contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, Fondo de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- ICBF- y Servicio de Aprendizaje -SENA



JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS
NIT 900.580.962-2



ROCIO MEDINA PEREZ
TP 109438 T-CONTADOR



ACELA & GARCIA ASESORES Y CONSULTORES S.A.S
TR 2011
EDGAR ACELA DIAZ
C.P DELEGADO
REVISOR FISCAL PRINCIPAL
T.P 37805-T

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : marzo, 27 julio 2021

Nº

COMPROBANTE ENTRADA Nº000000000051144

PROVEEDOR: SOLINSA G.C. S.A.S NIT: 900380962 FECHA: 27/07/2021 11:13 a.m.
CIUDAD: GIRON (SANTANDER) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: DG 22 N 31 - BG 89 CENTRO LOGISTICO SAN JORGE KM 7 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 8915767 TASA CAM: 0,00
Nº FACTURA: ZD-120947 % ICA: 4,1400 PLAZO: 0 FECHA FAC: 10/07/2021 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL	% DTO	% IVA
122MB092152	DEXTROSA AL 5% BOLSA 300 ML	BOLSA	120.80	\$1.400,00	\$168.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0124-2021 (JT) MATERNO

SUBTOTAL:	\$168.000,00
DESCUENTO:	\$0,00
IMPUESTO:	\$0,00
FLETES:	\$0,00
IMP FLETES:	\$0,00
RETEIVA:	\$0,00
RETE ICA:	\$696,00
RETE FUENTE:	\$4.200,00
OTRAS RTE:	\$0,00
OTRAS DEDUC:	\$0,00
IMP DISTRI:	\$0,00
AJUSTE RED:	\$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$0,00
TOTAL COMPR:	\$163.104,00

TOTAL COMPRANTE:

CIENTO SESENTA Y TRES MIL CIENTO CUATRO PESOS CON CERO CTVS MCTs.

[Handwritten signature]
Elaboro:

Revisó Almacén

[Handwritten signature]
Revisado Impuestos:

[Handwritten signature]
Recibi Andea Drua
17 Agosto - 21



SOLINSA G.C. S.A.S
NIT. 900.580.962-2 REGIMEN COMUN
PARQUE INDUSTRIAL SAN JORGE
KM 7+400 ANILLO VIAL - BODEGA 92
VIA PALENQUE - FLORIDABLANCA (S.S.)
Tel. 691 57 67 - E-mail: pedidos@disfarma.com.co

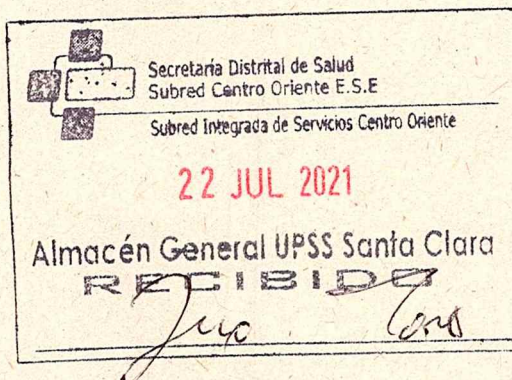
**FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA
ZD-120947**

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT: 900959051-7 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.
DIRECCION: DIAGONAL 34 # 5 - 43
TELEFONO: 3444484-3102040836 CIUD. DESP.: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ)
DESPACHAR A: RECLAMA EN OFICINA RED SOLUCIONES

DIA	MES	AÑO
10	7	2021
FECHA FACTURA	8	10
FECHA VENCIMIENTO	2021	
VENDEDOR	GERENCIA	
CONDICION DE PAGO	VENTA A CREDITO	

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
316575	GLUCOSA MONOHIDRATO 5G/100ML SOL INY BOL*500ML (DEXTROSA REF:ARB0063 5%) - BAXTER	0	120	1,400.00	168,000.00



22 JUL 2021

Adamin Alberto Nieves Suárez
Almacén Principal
C.C. 17.815.376
Subred Centro Oriente

Marlon Ica: 29
097402893

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

* La presente FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a la LETRA DE CAMBIO
(Art. 774 Numeral 6 del código de comercio).

Favor consignar a nombre de SOLINSA G.C. SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro

BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

Observaciones:

CONTRATO 02-BS-0124-2021

SUBTOTAL	168,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	168,000.00

Resolución de Facturación DIAN No. 18763001978861 (2019/11/26) Rango del ZD- 1 al ZD- 500000 Vigencia 2019/11/26 - 2021/11/26

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

RUARGAS (M00) 2021-07-10 01:43:47

Página 1 de 1

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Unico de Factura Electrónica:

8fd02b32e7a5f332584578509e2fa65a0e83a236b8eee3a975f44c0ef04f656a86b274a1c86b0c6f66d4296cb9c9fec1

Numero Documento:

ZD-120947

Valor Documento:

168,000.00

Facturador:

SOLINSA G.C. S.A.S.

Cliente:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E



LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
BAXTER	GLUCOSA MONOHIDRATO 5G/100ML SOL INY BOL*500ML (DEXTROSA REF:ARB0063 5%) CUM: 29522-4 ;ATC: B05BA03 ;INVIMA: 2007M-000887-R3	SB21EF3	2023-05-31	0	120	1,400.00	168,000

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.			SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION				CÓDIGO: AP-1A-FT-010 VERSIÓN: 06 FECHA: 2021-04-08	
CERTIFICACION No.	29	INFORME PARCIAL:		X		Marque con una (X) según corresponda		
CONTRATO No.	02-BS-0124-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA		05/08/2021				
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN								
Contratista:	DISFARMA GC SAS			NIT O C.C		900.580.962-2		
Representante Legal:	JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS			Identificación Representante Legal		C.C: X C.E:	No. 13.920.613 de Malaga	
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E ADSCRITAS A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C, DE LOS ITEMS DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO CP 002 DE 2021.						FORMA DE PAGO:	90 DIAS
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL							Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	\$ 5.378.228.652,00	Valor Inicial contrato:	\$ 1.344.557.163,00	Plazo	01/07/2021
Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	452	05/02/2021	Registro Inicial	25899	24/06/2021			
Disponibilidades Números de Adiciones			Registros Presupuestales de Adiciones			Adición 1:	Prórroga 1:	
						Adición 2:	Prórroga 2:	
						Adición 3:	Prórroga 3:	
						Adición 4:	Prórroga 4:	
						Adición 5:	Prórroga 5:	
						Adición 6:	Prórroga 6:	
						Adición 7:	Prórroga 7:	
						Adición 8:	Prórroga 8:	
						Adición 9:	Prórroga 9:	
						Adición 10:	Prórroga 10:	
					Valor Total:	\$ 1.344.557.163,00	Fecha Terminación actual:	30/09/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MEDICAMENTOS		Código(S) Rubro(S)	421501030101	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar		
2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN								
INFORMACION DE ACTIVIDADES								
No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO			CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO			
29	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E ADSCRITAS A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C, DE LOS ITEMS DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO CP 002 DE 2021.			N/A	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X NO:
** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.								

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
26	ZD 120918	09/07/2021	JULIO	\$ 137.700,00	\$ 410.344.340,00	\$ 934.212.823,00	30,52%	
27	ZD 120942	10/07/2021	JULIO	\$ 2.658.130,00	\$ 413.002.470,00	\$ 931.554.693,00	30,72%	
28	ZD 120945	10/07/2021	JULIO	\$ 1.007.560,00	\$ 414.010.030,00	\$ 930.547.133,00	30,79%	
29	ZD 120947	10/07/2021	JULIO	\$ 168.000,00	\$ 414.178.030,00	\$ 930.379.133,00	30,80%	
TOTAL				\$ 414.178.030	\$ 414.178.030	\$ 930.379.133	30,80%	
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO								
CERTIFICO								
EL PROVEEDOR CUMPLE CON EL OBJETO DEL CONTRATO . NO TIENE PENDIENTES DE ENTREGA Y ANEXA SOPORTE DE PAGO PARAFISCALES								
EJECUCION DEL CONTRATO								
CONCEPTO			VALOR EN LETRAS				VALOR EN NÚMEROS	
Valor ejecutado			CUATROCIENTOS CATORCE MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL TREINTA 00/100				\$ 414.178.030	
Saldo por ejecutar			NOVECIENTOS TREINTA MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y TRES 00/100				\$ 930.379.133	
Valor total certificado (Acumulado)			CUATROCIENTOS CATORCE MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL TREINTA 00/100				\$ 414.178.030	
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO				FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA				
ZD 120947				10/07/2021				
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO				\$ 168.000,00				
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:				N/A				
ANEXOS: COMPROBANTE ENTRADA DE ALMACEN . FACTURA ORIGINAL Y SOPORTE PARAFISCAL								
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO								
NOMBRE Y APELLIDOS			ALEXIS ORJUELA ANGULO					
C.C. No.			79214264					
CARGO/PERFIL			QUIMICO FARMACEUTICO - SUPERVISOR CONTRATO					
AREA DE UBICACIÓN			SUBRED CENTRO ORIENTE - UMHES SANTA CLARA					
CORREO ELECTRONICO			ahastecimientomedicamentos@subredcentroorientegov.co					
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA			YULY MIREYA ROJAS HERNANDEZ					
AREA DE UBICACIÓN			SUBRED CENTRO ORIENTE - UMHES SANTA CLARA					
CORREO ELECTRONICO			contratosmedicamentos@gmail.com					

34	ZD 121533	12/07/2021	JULIO	\$ 1.927.800,00	\$ 417.001.792,00	\$ 927.555.371,00	31,01%	
35	ZD 121536	12/07/2021	JULIO	\$ 137.700,00	\$ 417.139.492,00	\$ 927.417.671,00	31,02%	
36	ZD 121538	12/07/2021	JULIO	\$ 1.101.600,00	\$ 418.241.092,00	\$ 926.316.071,00	31,11%	
37	ZD 121733	13/07/2021	JULIO	\$ 42.330,00	\$ 418.283.422,00	\$ 926.273.741,00	31,11%	
38	ZD 121852	13/07/2021	JULIO	\$ 4.827.600,00	\$ 423.111.022,00	\$ 921.446.141,00	31,47%	
39	ZD 121856	13/07/2021	JULIO	\$ 59.600,00	\$ 423.170.622,00	\$ 921.386.541,00	31,47%	
40	ZD 121860	13/07/2021	JULIO	\$ 3.993.200,00	\$ 427.163.822,00	\$ 917.393.341,00	31,77%	
41	ZD 121864	13/07/2021	JULIO	\$ 3.993.200,00	\$ 431.157.022,00	\$ 913.400.141,00	32,07%	
42	ZD 121867	13/07/2021	JULIO	\$ 5.721.600,00	\$ 436.878.622,00	\$ 907.678.541,00	32,49%	
43	ZD 121869	13/07/2021	JULIO	\$ 7.450.000,00	\$ 444.328.622,00	\$ 900.228.541,00	33,05%	
44	ZD 121870	13/07/2021	JULIO	\$ 73.700,00	\$ 444.402.322,00	\$ 900.154.841,00	33,05%	
45	ZD 122670	15/07/2021	JULIO	\$ 162.000,00	\$ 444.564.322,00	\$ 899.992.841,00	33,06%	
46	ZD 122671	15/07/2021	JULIO	\$ 1.134.000,00	\$ 445.698.322,00	\$ 898.858.841,00	33,15%	
47	ZD 122685	15/07/2021	JULIO	\$ 52.450.000,00	\$ 498.148.322,00	\$ 846.408.841,00	37,05%	
48	ZD 122826	15/07/2021	JULIO	\$ 9.655.200,00	\$ 507.803.522,00	\$ 836.753.641,00	37,77%	
49	ZD 122835	15/07/2021	JULIO	\$ 3.814.400,00	\$ 511.617.922,00	\$ 832.939.241,00	38,05%	
50	ZD 122839	15/07/2021	JULIO	\$ 5.721.600,00	\$ 517.339.522,00	\$ 827.217.641,00	38,48%	
51	ZD 122883	15/07/2021	JULIO	\$ 1.022.294,00	\$ 518.361.816,00	\$ 826.195.347,00	38,55%	
52	ZD 122884	15/07/2021	JULIO	\$ 124.670,00	\$ 518.486.486,00	\$ 826.070.677,00	38,56%	
53	ZD 123303	16/07/2021	JULIO	\$ 1.687.840,00	\$ 520.174.326,00	\$ 824.382.837,00	38,69%	
54	ZD 123642	17/07/2021	JULIO	\$ 12.588.000,00	\$ 532.762.326,00	\$ 811.794.837,00	39,62%	
55	ZD 124195	19/07/2021	JULIO	\$ 690.000,00	\$ 533.452.326,00	\$ 811.104.837,00	39,67%	
56	ZD 124196	19/07/2021	JULIO	\$ 450.000,00	\$ 533.902.326,00	\$ 810.654.837,00	39,71%	
57	ZD 124198	19/07/2021	JULIO	\$ 600.000,00	\$ 534.502.326,00	\$ 810.054.837,00	39,75%	
58	ZD 128414	02/08/2021	AGOSTO	\$ 52.450.000,00	\$ 586.952.326,00	\$ 757.604.837,00	43,65%	
59	ZD 128415	02/08/2021	AGOSTO	\$ 52.450.000,00	\$ 639.402.326,00	\$ 705.154.837,00	47,55%	
60	ZD 128734	03/08/2021	AGOSTO	\$ 13.430.000,00	\$ 652.832.326,00	\$ 691.724.837,00	48,55%	
61	ZD 128860	04/08/2021	AGOSTO	\$ 486.000,00	\$ 653.318.326,00	\$ 691.238.837,00	48,59%	
62	ZD 128864	04/08/2021	AGOSTO	\$ 8.569.614,00	\$ 661.887.940,00	\$ 682.669.223,00	49,23%	
63	ZD 129037	04/08/2021	AGOSTO	\$ 26.686.253,00	\$ 688.574.193,00	\$ 655.982.970,00	51,21%	
64	ZD 129040	04/08/2021	AGOSTO	\$ 41.770.565,00	\$ 730.344.758,00	\$ 614.212.405,00	54,32%	
65	ZD 129054	04/08/2021	AGOSTO	\$ 110.000,00	\$ 730.454.758,00	\$ 614.102.405,00	54,33%	
66	ZD 129069	04/08/2021	AGOSTO	\$ 550.000,00	\$ 731.004.758,00	\$ 613.552.405,00	54,37%	
67	ZD 129089	04/08/2021	AGOSTO	\$ 7.036.918,00	\$ 738.041.676,00	\$ 606.515.487,00	54,89%	SE APLICA NOTA DEBITO 1040000194 DEL 19-08-2021 POR VALOR DE 21.828 A LA FACTURA ZD 129089. POR MENOR VALOR COBRADO LOSARTAN 100MG VALOR CONTRATO 73 Y LO FACTURADO A 0.24.

Girón, 16 de julio de 2021.

Señores

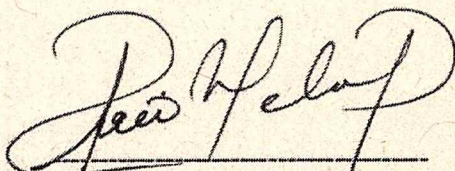
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Bogotá D.C

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

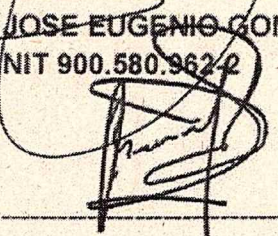
YO JOSE E. GOMEZ CASTELLANOS, identificado con cédula de ciudadanía N°. 13.920.613 de Málaga, en calidad de REPRESENTANTE LEGAL de la empresa SOLINSA G.C. S.A.S con Nit.900.580.962-2, debidamente registrada en la cámara de comercio, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por el contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, Fondo de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- ICBF- y Servicio de Aprendizaje -SENA



JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS
NIT 900.580.962-2



ROCIO MEDINA PEREZ
TP 109438 T-CONTADOR



ACELA & GARCIA ASESORES Y CONSULTORES S.A.S
TR 2011
EDGAR ACELA DIAZ
C.P DELEGADO
REVISOR FISCAL PRINCIPAL
T.P 37805-T

Centro Industrial y Logística San Jorge
Km 7 + 400 mts. Anillo Vial Palenque
Diagonal Floridablanca No. 22-31
Bodegas 89 a 93, Girón - Santander.
Línea de atención al cliente: (7) 691 5767
Mail: servicioalcliente@disfarma.com.co

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : martes, 27 julio 2021

1/1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000051146

PROVEEDOR: SOLINSA G.C.S.A.S NIT: 900360962 FECHA: 27/07/2021 11:19 a.m.
CIUDAD: GIRON (SANTANDER) ESTADO: Confirmad.
DIRECCION: DG 22 N 31 - BG 89 CENTRO LOGISTICO SAN JORGE KM 7 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 8913767 TASA CAM: 0,00
Nº FACTURA: ZD-121003 % ICA: 4,1400 PLAZO: 0 FECHA FAC: 10/07/2021 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
122M032514	ESPIRAMICINA 3 MILLONES UI TABLETA/CAPSULA	TABLETA	90,00	271,00	278.390,00	0,00	0,00

DETALLE
CONTRATO 02-BB-0124-2021 (JT) MATERNO

SUBTOTAL: 278.390,00
DESCUENTO: 0,00
IMPUESTO: 0,00
FLETES: 0,00
IMP FLETES: 0,00
RETE IVA: 0,00
RETE ICA: 323,00
RETE FUENTE: 1.960,00
OTRAS RETE: 0,00
OTRAS DEDUC: 0,00
IMP DISTRI: 0,00
AJUSTE RED: 0,00
AJUSTE AL TOTAL: 0,00
TOTAL COMPR: 276.103,00

TOTAL COMPRANTE:

SETENTA Y SEIS MIL CIENTO CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cts.

Revisó Almacen

Revisó Impuestos

Realizó Andrea Diaz
17-Ago-21

8-10-21

Obl: 44925/21
daniela



SOLINSA G.C. S.A.S
NIT. 900.580.962-2 REGIMEN COMUN
PARQUE INDUSTRIAL SAN JORGE
KM 7+400 ANILLO VIAL - BODEGA 92
VIA PALENQUE - FLORIDABLANCA (S.S.)
Tel. 691 57 67 - E-mail: pedidos@disfarma.com.co

**FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA
ZD-121003**

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT: 900959051-7 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.
DIRECCION: DIAGONAL 34 # 5 - 43
TELEFONO: 3444484-3102040836 CIUD. DESP.: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ)
DESPACHAR A: RECLAMA OFICINA RED SOLUCIONES

FECHA FACTURA

DIA	MES	AÑO
10	7	2021

FECHA VENCIMIENTO

8	10	2021
---	----	------

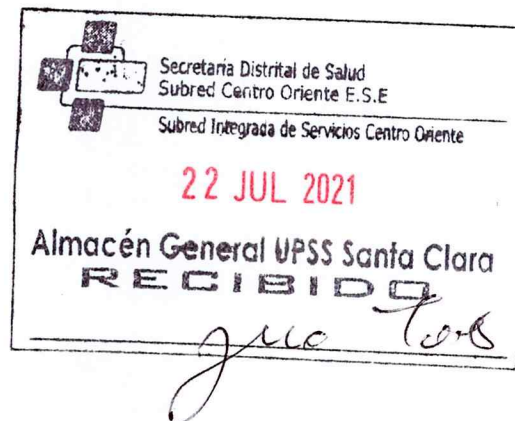
VENDEDOR

GERENCIA

CONDICION DE PAGO

VENTA A CREDITO

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
100789	ESPIRAMICINA 3.000.000UI TAB (EXPIREX) - LABINCO	0	90	871.00	78,390.00



Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

* La presente FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a la LETRA DE CAMBIO
(Art. 774 Numeral 6 del código de comercio).

Favor consignar a nombre de SOLINSA G.C. SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro

BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

Observaciones:

CONTRATO # 02-BS-0124-2021 MATERNO

SUBTOTAL	78,390.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	78,390.00

Resolución de Facturación DIAN No. 18763001978861 (2019/11/26) Rango del ZD- 1 al ZD- 500000 Vigencia 2019/11/26 - 2021/11/26

Firma Autorizada

Noheia Florez

Firma y Sello Cliente *CC52528224*

GPRONDON (M08) 2021-07-10 09:31:15

Página 1 de 1

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Unico de Factura Electrónica:

077fa49d30361c68cb3ef782e4560e272cebb112dff86e3f1fde7e5a9ac91ddc3cb932f15a59d748db98f681d824f0cb

Numero Documento:

ZD-121003

Valor Documento:

78,390,00

Facturador:

SOLINSA G.C. S.A.S.

Cliente:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E



LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
LABINCO	ESPIRAMICINA 3.000.000UI TAB (EXPIREX) CUM: 19950985-1 ;ATC: J01FA02 ;INVIMA: 2015M-0004583-R1	054X04	2023-10-01	0	90	871.00	78,390

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.			SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION				CÓDIGO: AP-IA-FT-010 VERSIÓN: 06 FECHA: 2021-04-08	
CERTIFICACION No.	30		INFORME PARCIAL:		X		Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	02-BS-0124-2021		FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA		05/08/2021			
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN								
Contratista:	DISFARMA GC SAS				NIT O C.C		900.580.962-2	
Representante Legal:	JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS				Identificación Representante Legal		C.C: X C.E:	No. 13.920.613 de Malaga
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E ADSCRITAS A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C, DE LOS ITEMS DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO CP 002 DE 2021.						FORMA DE PAGO:	90 DÍAS
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL							Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	\$ 5.378.228.652,00	Valor Inicial contrato:	\$ 1.344.557.163,00	Plazo	01/07/2021 30/09/2021
Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	452	05/02/2021	Registro Inicial	25899	24/06/2021			
Disponibilidades Números de Adiciones			Registros Presupuestales de Adiciones		Adición 1:		Prórroga 1:	
				Adición 2:		Prórroga 2:		
				Adición 3:		Prórroga 3:		
				Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
				Adición 10:		Prórroga 10:		
				Valor Total:	\$ 1.344.557.163,00	Fecha Terminación actual:		30/09/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MEDICAMENTOS		Código(S) Rubro(S)	421501030101	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar		
2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN								
INFORMACION DE ACTIVIDADES								
No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO			CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO			
30	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E ADSCRITAS A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C, DE LOS ITEMS DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO CP 002 DE 2021.			N/A	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X NO:
** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.								

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
26	ZD 120918	09/07/2021	JULIO	\$ 137.700,00	\$ 410.344.340,00	\$ 934.212.823,00	30,52%	
27	ZD 120942	10/07/2021	JULIO	\$ 2.658.130,00	\$ 413.002.470,00	\$ 931.554.693,00	30,72%	
28	ZD 120945	10/07/2021	JULIO	\$ 1.007.560,00	\$ 414.010.030,00	\$ 930.547.133,00	30,79%	
29	ZD 120947	10/07/2021	JULIO	\$ 168.000,00	\$ 414.178.030,00	\$ 930.379.133,00	30,80%	
30	ZD 121003	10/07/2021	JULIO	\$ 78.390,00	\$ 414.256.420,00	\$ 930.300.743,00	30,81%	
TOTAL				\$ 414.256.420	\$ 414.256.420	\$ 930.300.743	30,81%	
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO								
CERTIFICO								
EL PROVEEDOR CUMPLE CON EL OBJETO DEL CONTRATO. NO TIENE PENDIENTES DE ENTREGA Y ANEXA SOPORTE DE PAGO PARAFISCALES								
EJECUCION DEL CONTRATO								
CONCEPTO			VALOR EN LETRAS				VALOR EN NÚMEROS	
Valor ejecutado			CUATROCIENTOS CATORCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTE 00/100				\$ 414.256.420	
Saldo por ejecutar			NOVECIENTOS TREINTA MILLONES TRESCIENTOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES 00/100				\$ 930.300.743	
Valor total certificado (Acumulado)			CUATROCIENTOS CATORCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTE 00/100				\$ 414.256.420	
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO			FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA					
ZD 121003			10/07/2021					
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO			\$ 78.390,00					
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:			N/A					
ANEXOS: COMPROBANTE ENTRADA DE ALMACEN . FACTURA ORIGINAL Y SOPORTE PARAFISCAL								
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO								
NOMBRE Y APELLIDOS			ALEXIS ORJUELA ANGULO					
C.C. No.			79214264					
CARGO/PERFIL			QUIMICO FARMACEUTICO - SUPERVISOR CONTRATO					
AREA DE UBICACIÓN			SUBRED CENTRO ORIENTE - UMHES SANTA CLARA					
CORREO ELECTRONICO			abastecimiento@medicamentos@subredcentroorientes.gov.co					
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA			YULY MIREYA ROJAS HERNANDEZ					
AREA DE UBICACIÓN			SUBRED CENTRO ORIENTE - UMHES SANTA CLARA					
CORREO ELECTRONICO			contratosmedicamentos@gmail.com					

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	ZD 118569	01/07/2021	JULIO	\$ 52.450.000,00	\$ 52.450.000,00	\$ 1.292.107.163,00	3,90%	
2	ZD 118571	01/07/2021	JULIO	\$ 52.450.000,00	\$ 104.900.000,00	\$ 1.239.657.163,00	7,80%	
3	ZD 118572	01/07/2021	JULIO	\$ 52.450.000,00	\$ 157.350.000,00	\$ 1.187.207.163,00	11,70%	
4	ZD 119049	02/07/2021	JULIO	\$ 5.000.000,00	\$ 162.350.000,00	\$ 1.182.207.163,00	12,07%	
5	ZD 119091	02/07/2021	JULIO	\$ 2.245.000,00	\$ 164.595.000,00	\$ 1.179.962.163,00	12,24%	
6	ZD 119690	06/07/2021	JULIO	\$ 97.650,00	\$ 164.692.650,00	\$ 1.179.864.513,00	12,25%	
7	ZD 119953	07/07/2021	JULIO	\$ 31.573.205,00	\$ 196.265.855,00	\$ 1.148.291.308,00	14,60%	
8	ZD 119958	07/07/2021	JULIO	\$ 111.360,00	\$ 196.377.215,00	\$ 1.148.179.948,00	14,61%	
9	ZD 119961	07/07/2021	JULIO	\$ 8.330.000,00	\$ 204.707.215,00	\$ 1.139.849.948,00	15,22%	
10	ZD 119972	07/07/2021	JULIO	\$ 10.317.201,00	\$ 215.024.416,00	\$ 1.129.532.747,00	15,99%	
11	ZD 119991	07/07/2021	JULIO	\$ 330.000,00	\$ 215.354.416,00	\$ 1.129.202.747,00	16,02%	
12	ZD 120024	07/07/2021	JULIO	\$ 328.770,00	\$ 215.683.186,00	\$ 1.128.873.977,00	16,04%	
13	ZD 120036	07/07/2021	JULIO	\$ 35.644.870,00	\$ 251.328.056,00	\$ 1.093.229.107,00	18,69%	
14	ZD 120096	07/07/2021	JULIO	\$ 4.443.670,00	\$ 255.771.726,00	\$ 1.088.785.437,00	19,02%	
15	ZD 120125	07/07/2021	JULIO	\$ 35.695.754,00	\$ 291.467.480,00	\$ 1.053.089.683,00	21,68%	
16	ZD 120276	08/07/2021	JULIO	\$ 26.242.153,00	\$ 317.709.633,00	\$ 1.026.847.530,00	23,63%	
17	ZD 120471	08/07/2021	JULIO	\$ 567.000,00	\$ 318.276.633,00	\$ 1.026.280.530,00	23,67%	
18	ZD 120475	08/07/2021	JULIO	\$ 3.136.782,00	\$ 321.413.415,00	\$ 1.023.143.748,00	23,90%	
19	ZD 120485	08/07/2021	JULIO	\$ 43.393.150,00	\$ 364.806.565,00	\$ 979.750.598,00	27,13%	
20	ZD 120487	08/07/2021	JULIO	\$ 6.142.000,00	\$ 370.948.565,00	\$ 973.608.598,00	27,59%	
21	ZD 120488	08/07/2021	JULIO	\$ 30.626.800,00	\$ 401.575.365,00	\$ 942.981.798,00	29,87%	
22	ZD 120489	08/07/2021	JULIO	\$ 6.601.800,00	\$ 408.177.165,00	\$ 936.379.998,00	30,36%	
23	ZD 120490	08/07/2021	JULIO	\$ 1.966.800,00	\$ 410.143.965,00	\$ 934.413.198,00	30,50%	
24	ZD 120914	09/07/2021	JULIO	\$ 59.655,00	\$ 410.203.620,00	\$ 934.353.543,00	30,51%	
25	ZD 120916	09/07/2021	JULIO	\$ 3.020,00	\$ 410.206.640,00	\$ 934.350.523,00	30,51%	
26	ZD 120918	09/07/2021	JULIO	\$ 137.700,00	\$ 410.344.340,00	\$ 934.212.823,00	30,52%	
27	ZD 120942	10/07/2021	JULIO	\$ 2.658.130,00	\$ 413.002.470,00	\$ 931.554.693,00	30,72%	
28	ZD 120945	10/07/2021	JULIO	\$ 1.007.560,00	\$ 414.010.030,00	\$ 930.547.133,00	30,79%	
29	ZD 120947	10/07/2021	JULIO	\$ 168.000,00	\$ 414.178.030,00	\$ 930.379.133,00	30,80%	
30	ZD 121003	10/07/2021	JULIO	\$ 78.390,00	\$ 414.256.420,00	\$ 930.300.743,00	30,81%	
31	ZD 121057	10/07/2021	JULIO	\$ 22.800,00	\$ 414.279.220,00	\$ 930.277.943,00	30,81%	
32	ZD 121127	10/07/2021	JULIO	\$ 674.100,00	\$ 414.953.320,00	\$ 929.603.843,00	30,86%	
33	ZD 121485	12/07/2021	JULIO	\$ 120.672,00	\$ 415.073.992,00	\$ 929.483.171,00	30,87%	

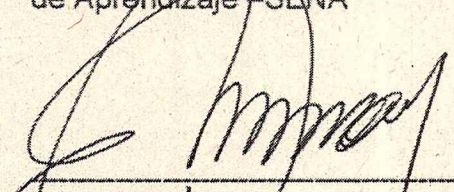
Girón, 16 de julio de 2021.

Señores

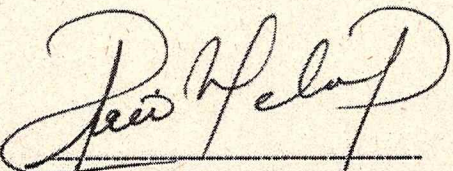
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Bogotá D.C

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

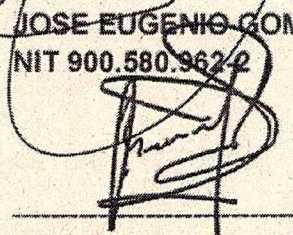
YO **JOSE E. GOMEZ CASTELLANOS**, identificado con cédula de ciudadanía N°. 13.920.613 de Málaga, en calidad de REPRESENTANTE LEGAL de la empresa SOLINSA G.C. S.A.S con Nit.900.580.962-2, debidamente registrada en la cámara de comercio, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por el contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, Fondo de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- ICBF- y Servicio de Aprendizaje -SENA



JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS
NIT 900.580.962-2



RÓCIO MEDINA PEREZ
TP 109438 T-CONTADOR



ACELA & GARCIA ASESORES Y CONSULTORES S.A.S
TR 2011
EDGAR ACELA DIAZ
C.P DELEGADO
REVISOR FISCAL PRINCIPAL
T.P 37805-T

Centro Industrial y Logística San Jorge
Km 7 + 400 mts. Anillo Vial Palenque.
Diagonal Floridablanca No. 22-31
Bodegas 89 a 93. Girón - Santander.
Línea de atención al cliente: (7) 691 5767
Mail: servicioalcliente@disfarma.com.co

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : lunes, 12 julio 2021

1/1



COMPROBANTE ENTRADA Nº000000000050462

PROVEEDOR: BOLINSA G.C. S.A.S NIT: 900580962 FECHA: 12/07/2021 03:19 p.m.
CIUDAD: GIRON (SANTANDER) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: OG 22 N 31 - BG 89 CENTRO LOGISTICO SAN JORGE KM 7 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3915767 TASA CAM: 0,00
Nº FACTURA: ZD-121127 % ICA: 4,1400 PLAZO: 0 FECHA FAC: 10/07/2021 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	% DTO	% IVA
122MB092212	CLORURO DE SODIO AL 3 % BOLSA 300 ML	BOLSA	175,00	\$3.852,00	\$674.100,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-B8-124-2021[*/**]. SANTA CLARA

SUBTOTAL:	\$674.100,00
DESCUENTO:	\$0,00
IMPUESTO:	\$0,00
FLETES:	\$0,00
IMP FLETES:	\$0,00
RETE IVA:	\$0,00
RETE ICA:	\$2.791,00
RETE FUENTE:	\$16.833,00
OTRAS RETE:	\$0,00
OTRAS DEDUC:	\$0,00
IMP DISTRI:	\$0,00
AJUSTE RED:	\$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$0,00
TOTAL COMPR:	\$654.436,00

TOTAL COMPRORANTE:

SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTES M/Cs.

[Handwritten signature]
Elaboro:

Revisó Almacén

[Handwritten signature]
Revisó Impuestos:

Recab: Andrea Diaz
17 Agosto-21
[Handwritten signature]

En
8-10-21

Obt: 44927/21
daniela



SOLINSA G.C. S.A.S
NIT. 900.580.962-2 REGIMEN COMUN
PARQUE INDUSTRIAL SAN JORGE
KM 7+400 ANILLO VIAL - BODEGA 92
VIA PALENQUE - FLORIDABLANCA (S.S.)
Tel. 691 57 67 - E-mail: pedidos@disfarma.com.co

**FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA
ZD-121127**

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT: 900959051-7 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.
DIRECCION: DIAGONAL 34 # 5 - 43
TELEFONO: 3444484-3102040836 CIUD. DESP.: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ)
DESPACHAR A: RECLAMA EN OFICINA RED SOLUCIONES

FECHA FACTURA	DIA	MES	AÑO
	10	7	2021
FECHA VENCIMIENTO	8	10	2021
VENDEDOR	GERENCIA		
CONDICION DE PAGO	VENTA A CREDITO		

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
316716	CLORURO DE SODIO 3G/100ML SOL INY FCO*500ML - CORPAUL	0	175	3,852.00	674,100.00



Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

* La presente FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a la LETRA DE CAMBIO
(Art. 774 Numeral 6 del código de comercio).

Favor consignar a nombre de SOLINSA G.C. SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro

BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

Observaciones:

"CONTRATO 02- B-0124-2021 ANTA CLARA"

SUBTOTAL	674,100.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	674,100.00

Resolución de Facturación DIAN No. 18763001978861 (2019/11/26) Rango del ZD- 1 al ZD- 500000 Vigencia 2019/11/26 - 2021/11/26

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

YJCUERVO (M03) 2021-07-10 13:46:25

Página 1 de 1

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Unico de Factura Electrónica:

f04f0833688c433289f4ce6173235a9af4f4ceb80e820c28798884c8c0d7ee94a50ec11e881ac5542db876f6cc82473f

Numero Documento:

ZD-121127

Valor Documento:

674,100,00

Facturador:

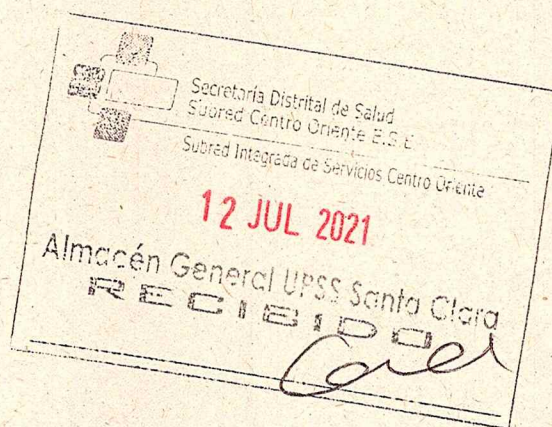
SOLINSA G.C. S.A.S.

Cliente:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E



LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
CORPAUL	CLORURO DE SODIO 3G/100ML SOL INY FCO*500ML CUM: 19943753-2 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2014M-0003272-R1	73S104205	2024-04-20	0	175	3,852.00	674,100



 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.			SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION				CÓDIGO: AP-IA-FT-010 VERSIÓN: 06 FECHA: 2021-04-08		
CERTIFICACION No.	32		INFORME PARCIAL:		X		Marque con una (X) según corresponda		
CONTRATO No.	02-BS-0124-2021		FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA		05/08/2021				
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN									
Contratista:	DISFARMA GC SAS				NIT O C.C		900.580.962-2		
Representante Legal:	JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS				Identificación Representante Legal		C.C: X C.E:	No. 13.920.613 de Malaga	
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E ADSCRITAS A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C, DE LOS ITEMS DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO CP 002 DE 2021.						FORMA DE PAGO:	90 DÍAS	
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	\$ 5.378.228.652,00	Valor Inicial contrato:	\$ 1.344.557.163,00	Plazo	01/07/2021	30/09/2021
Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prórrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	452	05/02/2021	Registro Inicial	25899	24/06/2021				
Disponibilidades Números de Adiciones			Registros Presupuestales de Adiciones		Adición 1:		Prórroga 1:		
				Adición 2:		Prórroga 2:			
				Adición 3:		Prórroga 3:			
				Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
				Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
				Adición 10:		Prórroga 10:			
				Valor Total:	\$ 1.344.557.163,00	Fecha Terminación actual:		30/09/2021	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MEDICAMENTOS		Código(S) Rubro(S)	421501030101	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			
2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN									
INFORMACION DE ACTIVIDADES									
No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO			CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
32	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E ADSCRITAS A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C, DE LOS ITEMS DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO CP 002 DE 2021.			N/A	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X NO:	
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X NO:	
** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.									

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
26	ZD 120918	09/07/2021	JULIO	\$ 137.700,00	\$ 410.344.340,00	\$ 934.212.823,00	30,52%	
27	ZD 120942	10/07/2021	JULIO	\$ 2.658.130,00	\$ 413.002.470,00	\$ 931.554.693,00	30,72%	
28	ZD 120945	10/07/2021	JULIO	\$ 1.007.560,00	\$ 414.010.030,00	\$ 930.547.133,00	30,79%	
29	ZD 120947	10/07/2021	JULIO	\$ 168.000,00	\$ 414.178.030,00	\$ 930.379.133,00	30,80%	
30	ZD 121003	10/07/2021	JULIO	\$ 78.390,00	\$ 414.256.420,00	\$ 930.300.743,00	30,81%	
31	ZD 121057	10/07/2021	JULIO	\$ 22.800,00	\$ 414.279.220,00	\$ 930.277.943,00	30,81%	
32	ZD 121127	10/07/2021	JULIO	\$ 674.100,00	\$ 414.953.320,00	\$ 929.603.843,00	30,86%	
TOTAL				\$ 414.953.320	\$ 414.953.320	\$ 929.603.843	30,86%	
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO								
CERTIFICO								
EL PROVEEDOR CUMPLE CON EL OBJETO DEL CONTRATO . NO TIENE PENDIENTES DE ENTREGA Y ANEXA SOPORTE DE PAGO PARAFISCALES								
EJECUCION DEL CONTRATO								
CONCEPTO			VALOR EN LETRAS				VALOR EN NÚMEROS	
Valor ejecutado			CUATROCIENTOS CATORCE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTE 00/100				\$ 414.953.320	
Saldo por ejecutar			NOVECIENTOS VEINTINUEVE MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES 00/100				\$ 929.603.843	
Valor total certificado (Acumulado)			CUATROCIENTOS CATORCE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTE 00/100				\$ 414.953.320	
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO				FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA				
ZD 121127				10/07/2021				
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO				\$ 674.100,00				
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:				N/A				
ANEXOS: COMPROBANTE ENTRADA DE ALMACEN , FACTURA ORIGINAL Y SOPORTE PARAFISCAL								
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO								
NOMBRE Y APELLIDOS			ALEXIS ORJUELA ANGULO					
C.C. No.			79211264					
CARGO/PERFIL			QUIMICO FARMACEUTICO - SUPERVISOR CONTRATO					
AREA DE UBICACIÓN			SUBRED CENTRO ORIENTE - UMHES SANTA CLARA					
CORREO ELECTRONICO			ahastermientomedicamentos@subredcentroorientegov.co					
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA			YULY MIREYA ROJAS HERNANDEZ					
AREA DE UBICACIÓN			SUBRED CENTRO ORIENTE - UMHES SANTA CLARA					
CORREO ELECTRONICO			contratosmedicamentos@gmail.com					

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO		CÓDIGO: AP-IA-FT-009 VERSIÓN: 03 FECHA: 2018-07-10	
Fecha de Solicitud (A/M/D):		2021-09-14		No Contrato: 02-BS-0034-2021	
DATOS DE LA SOLICITUD					
Contratista:		PROCLIN PHARMA S.A.			
Objeto:		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. ADSCRITA A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ.			
Adición:				Valor:	
Prorroga:		SI		Tiempo:	
Otro (*)				HASTA EL 30 NOVIEMBRE 2021	
DESCRIPCION DE LA MODIFICACIÓN					
Se solicita Prorrogar el Contrato 02-BS-0034-2021, suscrito con la firma PROCLIN PHARMA S.A.					
1. Prorrogar el contrato hasta el 30 Noviembre de 2021.					
JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN					
Una vez revisada la ejecución del Contrato de Suministro 02-BS-0034-2021, se solicita Prorrogar el contrato para cubrir las necesidades y eventualidades que se presenten de los medicamentos en las Unidades Prestadoras de Servicios de Salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. Este contrato fue adjudicado en el marco de la convocatoria pública CP002-2021 realizado por la Entidad de Gestión y Administración Técnica EGAT.					
Y en razón a que el consumo promedio mensual es de \$ 824.000 y teniendo en cuenta que a la fecha se dispone de un saldo por valor de \$ 1'992.000 y su fecha de vencimiento es 30 Septiembre de 2021. Esta modificación es de conocimiento por parte del representante comercial RICARDO MONROY de PROCLIN PHARMA S. A.					
Elaborado por: Nombre, Cargo y Firma		YULY MIREYA ROJAS HERNÁNDEZ		Auxiliar Administrativo	
Supervisor: Nombre, Cargo y Firma		ALEXIS ORJUELA ANGULO		Químico Farmaceutico	
Jefe de Oficina o Director: Nombre, Cargo y firma		CLAUDIA SILENIA NIÑO REY		Directora Servicios Complementarios	
Firma del Ordenador del Gasto: Nombre, Cargo y Firma		CLAUDIA LUCIA ARDILA TORRES		Gerente	
				Vo.Bo. Dirección de Contratación	
NOTA: De acuerdo a la Resolución No. 284 del 27 de junio de 2018, serán delegados como ordenadores del gasto: A la Subgerencia Corporativa, la suscripción de los procesos de Contratación de Órdenes de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma esté relacionada con el ámbito Administrativo y a la Subgerencia de Servicios de Salud, la suscripción de los procesos de Contratación de Órdenes de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma esté relacionada con el ámbito Asistencial, según la cuantía siempre y cuando la mismas no superen los 800 S.M.M.L.V. La presente Resolución no es aplicable a los procesos de Contratación de Bienes y Servicios.					

* Según certificación, se evidencia que no hay facturas de agosto. Está seguro que el saldo alcanza hasta el 30 de noviembre?

* Soportar comunicación con el proveedor -> imprimir correos

"Querer su salud
nuestro compromiso"



www.disfarma.com.co



Giron 01 de Julio del 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Bogota D.C

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

YO JOSE E. GOMEZ CASTELLANOS, identificado con cédula de ciudadanía N°. 13.920.613 de Málaga, en calidad de REPRESENTANTE LEGAL de la empresa SOLINSA G.C. S.A.S con Nit.900.580.962-2, debidamente registrada en la cámara de comercio, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por el contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, Fondo de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- ICBF- y Servicio de Aprendizaje -SENA

JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS
NIT 900.580.962-2

ROCIO MEDINA PEREZ
TP 109438 T-CONTADOR

ACELA & GARCIA ASESORES Y CONSULTORES S.A.S
TR 2011
EDGAR ACELA DIAZ
C.P DELEGADO
REVISOR FISCAL PRINCIPAL
T.P 37805-T

SOLINSA G.C. S.A.S.
Soluciones Integrales en Salud
NIT 900.580.962-2

Centro Industrial y Logístico San Jorge
Km 7 + 400 mts. Anillo Vial Palenque
Diagonal Floridablanca No. 22-31
Bodegas 89 a 92. Girón - Santander
PRY: 171 601 5767



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : marzo, 27 julio 2021

1/1

COMPROBANTE ENTRADA Nº000000000051193

PROVEEDOR: BOLINSA G.C.S.A.S NIT: 900580962 FECHA: 27/07/2021 04:03 p.m.
CIUDAD: GIRON (SANTANDER) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: DG 22 N 31 - BG 89 CENTRO LOGISTICO SAN JORGE KM 7 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 5915767 TASA CAM: 0,00
N° FACTURA: ZD-121485 % ICA: 4,1400 PLAZO: 0 FECHA FAC: 12/07/2021 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
122MG102371	DUTASTERIDA 0,3 MG + TAMISULOSINA 0,4 MG CAPSULA	CAPSULA	60,00	\$1.428,00	\$85.680,00	0,00	0,00
122MA072074	LACTULOSA 66,7 G/100 ML SOLUCION ORAL SOBRE 15 ML	SOBRE	30,00	\$972,00	\$24.972,00	0,00	0,00

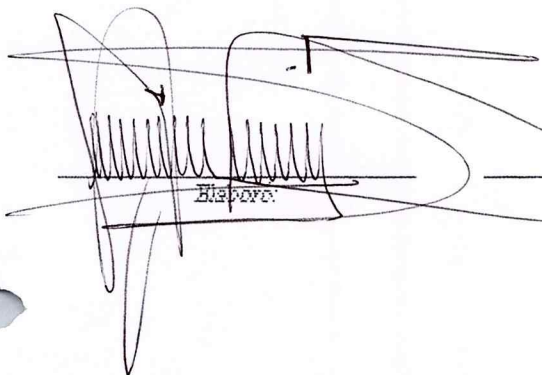
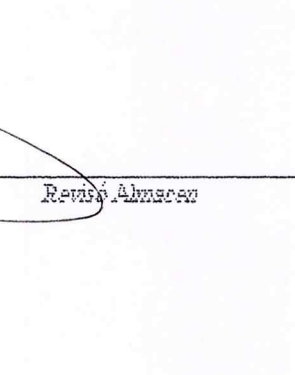
DETALLE

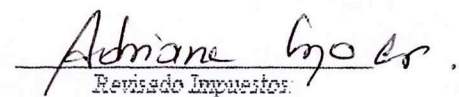
CONTRATO 02-BS-0124-2021 (IT) CANDELARIA

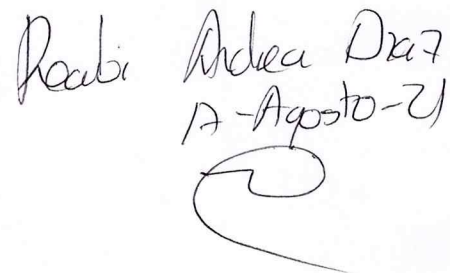
SUBTOTAL:	\$120.652,00
DESCUENTO:	\$0,00
IMPUESTO:	\$0,00
FLETES:	\$0,00
IMP FLETES:	\$0,00
RETE IVA:	\$0,00
RETE ICA:	\$500,00
RETE FUENTE:	\$3.017,00
OTRAS RETE:	\$0,00
OTRAS DEDUC:	\$0,00
IMP DISTRI:	\$0,00
AJUSTE RED:	\$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$0,00
TOTAL COMPR:	\$117.155,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIEN TO DIECISIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cts.


Revisado: 


Revisado Impuestos


Rebeca Andrea Diaz
17-Agosto-21



SOLINSA G.C. S.A.S
NIT. 900.580.962-2 REGIMEN COMUN
PARQUE INDUSTRIAL SAN JORGE
KM 7+400 ANILLO VIAL - BODEGA 92
VIA PALENQUE - FLORIDABLANCA (S.S.)
Tel: 691 57 67 - E-mail: pedidos@disfarma.com.co

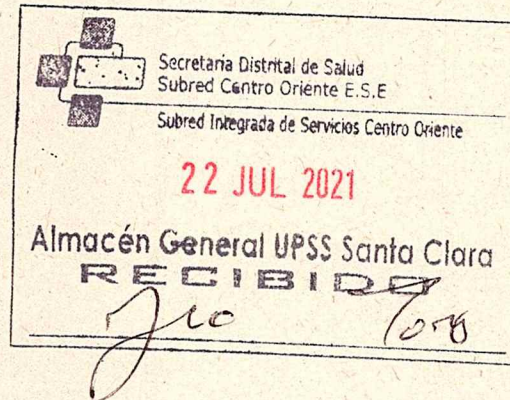
**FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA
ZD-121485**

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT: 900959051-7 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.
DIRECCION: DIAGONAL 34 # 5 - 43
TELEFONO: 3444484-3102040836 CIUD. DESP.: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ)
DESPACHAR A: RECLAMA EN OFICINA RED SOLUCIONES

FECHA FACTURA	DIA	MES	AÑO
	12	7	2021
FECHA VENCIMIENTO	10	10	2021
VENDEDOR	GERENCIA		
CONDICION DE PAGO	VENTA A CREDITO		

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
108384	DUTASTERIDE+TAMSULOSINA 0.5MG+0.4MG CAP (DUODART) - GLAXOSMITHKLINE	0	60	1,428.00	85,680.00
131772	LACTULOSA 66.7G/100ML SOL ORL (CONSTILAX) - HUMAX	0	36	972.00	34,992.00



Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

* La presente FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a la LETRA DE CAMBIO (Art. 774 Numeral 6 del código de comercio).

Favor consignar a nombre de SOLINSA G.C. SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro

BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

Observaciones:

CONTRATO 02-BS-0124-2021 CANDELARIA

SUBTOTAL	120,672.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	120,672.00

Resolución de Facturación DIAN No. 18763001978861 (2019/11/26) Rango del ZD- 1 al ZD- 500000 Vigencia 2019/11/26 - 2021/11/26

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

JMMARMOL (M03) 2021-07-12 15:18:31

Página 1 de 1

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Único de Factura Electrónica:

211bea2f372f73dd26b47352c055a6dc4b669ab627569a2db75cc67a3c017329127567d193086b91e6deba6237dcb79

Numero Documento:

ZD-121485

Valor Documento:

120.672,00

Facturador:

SOLINSA G.C. S.A.S.

Cliente:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

