	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		Fecha de aprobación:	11/08/2018
		Código:	18-02-PO-007

CERTIFICACION: X	INFORME PARCIAL:	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 6595-2023	FECHA DEL INFORME :	17/10/2023

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	DISFARMA G.C. S.A.S.	NIT O C.C	900580962-2	Valor Inicial:	$155.800.000			13/10/2023	27/10/2023
Representante Legal:	JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS	Cedula Representante	13.920.613	Adición 1:		Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	"CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE SE REQUIEREN DE ACUERDO CON LO RELACIONADO EN EL ANEXO 1 PARA LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E."			Adición 2:		Prórroga 2:			
				Adición 3:		Prórroga 3:			
				Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
				Adición 6:		Prórroga 6:			
Duración Inicial	15 DIAS			Adición 7:		Prórroga 7:			
Disponibilidades Números	Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 2103 del 31 de agosto de 2023	Registros Presupuestales	4245010301	Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
				Adición 10:		Prórroga 10:			
				Adición 11:		Prórroga 11:			
Rubro presupuestal	Medicamentos	CODIGO	4245010301	Valor Total:	$155.800.000	Fecha Terminación actual:		27/10/2023	

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
No.01	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LOS PACIENTES ATENDIDOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E DEL DISTRITO CAPITAL	KE10M05HK	SI: X	NO	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:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones: el proveedor debe enviar copia de las facturas (via correo electronico) oportunamente con copia de recibido de la unidad dónde se despacho el pedido para garantizar el pago oportuno en tesorería

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	ZD368879	13/10/2023	oct-23	14/10/2023	$12.188.400	$12.188.400	$143.611.600	8%	KENNEDY K103 Farm K5000000002368
2	ZD368872	13/10/2023	oct-23	14/10/2023	$1.058.060	$13.246.460	$142.553.540	9%	KENNEDY Almacén (AK000000022135
3	ZD369275	17/10/2023	oct-23	17/10/2023	$565.500	$13.811.960	$141.988.040	9%	KENNEDY Almacén (AK000000022134
4	ZD369905	18/10/2023	oct-23	18/10/2023	$1.319.500	$15.131.460	$140.668.540	10%	KENNEDY Almacén (AK000000022156
5	ZD371436	23/10/2023	oct-23	23/10/2023	$45.000	$15.176.460	$140.623.540	10%	KENNEDY Almacén (AK000000022241
6	ZD371438	23/10/2023	oct-23	23/10/2023	$2.530.500	$17.706.960	$138.093.040	11%	KENNEDY Almacén (AK000000022221
7	ZD371464	23/10/2023	oct-23	23/10/2023	$125.000	$17.831.960	$137.968.040	11%	KENNEDY Almacén (AK000000022222
	TOTAL				$17.831.960	$17.831.960	$137.968.040	11%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DIEZ Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE.-	$ 17.831.960
Saldo por ejecutar	CIENTO TREINTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CUARENTA PESOS M/CTE.-	$ 137.968.040
VALOR TOTAL CERTIFICADO	$ 17.831.960,00	

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO

VALOR A PAGAR	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presentado ningun inconveniente con los servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato X
ANEXOS: COPIA FACTURAS Y PARAFISCALES	
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	LUPE ADELAIDA ANILLA ORTEGA
C.C. No.	52.157.417
CARGO/PERFIL	Profesional Universitario
AREA DE UBICACIÓN	Dirección de Servicios Complementarios / Servicio Farmacéutico

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 24 octubre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000022222

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 24/10/2023 12:04 p. m.

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

DIRECCION: KM 7 N 400 - 22 31 BG 89 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6915767 **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: ZD371464 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 23/10/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 2103 **COMPROMISO** 49224 **OBLIGACIÓN** 60079

DOCUMENTO 6595

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED252	CAFEINA CITRATO 20 MG/ML (MOLECULA ORIGINAL)	mg	10,00	$ 12.500,00	$ 125.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2017M-0013842-R1	Lote:	01C23				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DE CONTRATO No 6595-2023, FACTURA No ZD371464

SUBTOTAL:	$ 125.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 125.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 518,00
RETE FUENTE:	$ 3.125,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 121.357,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO VEINTIUN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 60079 125000,0000

Sandra Figueredo C.C. 53097688 Bta

SANDRA FIGUEREDO ROMERO
53097688

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

DISFARMA GC SAS
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-371464

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN 002569 DEL 23 DE MARZO DE 2023

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	23	10	2023
FECHA VENCIMIENTO	21	1	2024
VENDEDOR	MONICA BARRERA		
CONDICION DE PAGO	VENTA A CREDITO		

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E
NIT: 900959048-4 **CIUDAD:** BOGOTÁ, D.C.
DIRECCION: TV 74 F 40 B 54 SUR
TELEFONO: 4546800-7560505 EXT 100 **CIUD. DESP.:** BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ)
DESPACHAR A: USS KENNEDY TV 74 F # 40 B -54 SUR

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
320605	CITRATO CAFEINA 20MG/ML SOL INY (CAFEIN) - ANKH & RODERICK SAS	0	10	12,500.00	125,000.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Amado Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sandra Figueredo
CARGO:
C.C. #: CC 53.09[illegible] Bta
FECHA: 24/10/23 HORA: 11:45 a
FIRMA:

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 DISFARMA GC 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	125,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**125,000.00**

Observaciones:
CT-6595 DE 2023 OC-2125DIRECCION DE ENTREGA: USS KENNEDY TV 74 F # 40 B -54 SUR

Resolución de Facturación DIAN No. 18764021895831 (2021/11/27) Rango del ZD- 167958 al ZD- 500000 Vigencia 2021/11/27 - 2023/11/27

Firma Autorizada **Firma y Sello Cliente**

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Unico de Factura Electrónica:	dd069861bea8e7280e7dfa1c300e1393096dcba7c006a60c24b8dec19163a34c632b6f69aebf75b508576326f1621195
Numero Documento:	ZD-371464
Valor Documento:	125,000.00
Facturador:	DISFARMA GC SAS
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E

Desarrollo propio QUIBOR WEB SAS - NIT: 901.429.443-0 - Software: EleDocumentos.com

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-371464

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
ANKH & RODERICK SAS	CITRATO CAFEINA 20MG/ML SOL INY (CAFEIN) CUM: 20189472-2 ;ATC: N06BC01 ;INVIMA: 2021M-0020326	01C23	2025-04-30	0	10	12,500.00	125,000

MYLAVERDE 2023-10-23 18:29:04

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 20 octubre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000022156

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 20/10/2023 02:49 p. m.

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

DIRECCION: KM 7 N 400 - 22 31 BG 89 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6915767 **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: ZD369905 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 18/10/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 2103 **COMPROMISO** 49224 **OBLIGACIÓN** 59803

DOCUMENTO 6595

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1305	OXITOCINA 10UI/ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDADES INTERNACIONALES	700,00	$ 1.885,00	$ 1.319.500,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-0015216-R1	Lote:	A230804				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DE CONTRATO No 6595-2023, FACTURA No ZD369905

SUBTOTAL:	$ 1.319.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.319.500,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 5.463,00
RETE FUENTE:	$ 32.988,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.281.049,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	59803	1319500,0000

SANDRA FIGUEREDO ROMERO
53097688

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

DISFARMA GC SAS
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-369905

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN 002569 DEL 23 DE MARZO DE 2023

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	18	10	2023
FECHA VENCIMIENTO	16	1	2024
VENDEDOR	MONICA BARRERA		
CONDICION DE PAGO	VENTA A CREDITO		

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E
NIT: 900959048-4 **CIUDAD:** BOGOTÁ, D.C.
DIRECCION: TV 74 F 40 B 54 SUR
TELEFONO: 4546800-7560505 EXT 100 **CIUD. DESP.:** BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ)
DESPACHAR A: USS KENNEDY TV 74 F # 40 B -54 SUR

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
134739	OXITOCINA 10UI SOL INY - VITALIS	0	700	1,885.00	1,319,500.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: [illegible]
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO: Sandra Figueredo
C.C. #: C.C 52.[illegible].682
FECHA: 20/10/23 HORA:
FIRMA: Regente de farmacia

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 DISFARMA GC 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	1,319,500.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**1,319,500.00**

Observaciones:
CT-6595 DE 2023 OC-2125

Resolución de Facturación DIAN No. 18764021895831 (2021/11/27) Rango del ZD- 167958 al ZD- 500000 Vigencia 2021/11/27 - 2023/11/27

Firma Autorizada **Firma y Sello Cliente**

WFPINILLA (M10) 2023-10-18 18:00:07 Página 1 de 1

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Unico de Factura Electrónica:	6da1cbb0e3c45f203d8dca39c0731ce2bc72528a953144ab4de6f53e27d8b898bf3f42d37b118164d028f73ba7bb6380
Numero Documento:	ZD-369905
Valor Documento:	1,319,500.00
Facturador:	DISFARMA GC SAS
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E

Desarrollo propio QUIBOR WEB SAS - NIT: 901.429.443-0 - Software: EleDocumentos.com

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-369905

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
VITALIS	OXITOCINA 10UI SOL INY CUM: 20065030-5 ;ATC: H01BB02 ;INVIMA: 2022M-0015216-R1	A230804	2025-09-30	0	700	1,885.00	1,319,500

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

*"Querer su salud, **nuestro** compromiso"*

Girón, 01 de OCTUBRE del 2023

Señores,

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

BOGOTÁ D.C

REFERENCIA: CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo **JOSE E. GOMEZ CASTELLANOS,** identificado con cedula de ciudadanía N. 13.920.613 de Málaga, en calidad de REPRESENTANTE LEGAL de la empresa DISFARMA 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
TP109438T-CONTADOR

ACELA & GARCIA ASESORES Y CONSULTORES S.A.S
TR 20
EDGAR ACELA DIAZ
C.P DELEGADO
REVISOR FISCAL PRINCIPAL
T.P 37805-T

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 19 octubre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000022134

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 19/10/2023 11:30 a. m.

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

DIRECCION: KM 7 N 400 - 22 31 BG 89 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6915767 **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: ZD369275 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 17/10/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 2103 **COMPROMISO** 49224 **OBLIGACIÓN** 59723

DOCUMENTO 6595

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1305	OXITOCINA 10UI/ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDADES INTERNACIONALES	300,00	$ 1.885,00	$ 565.500,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2011M-0000353-R1	Lote:	A230804				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DE CONTRATO No 6595-2023, FACTURA No ZD369275

SUBTOTAL:	$ 565.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 565.500,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.341,00
RETE FUENTE:	$ 14.138,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 549.021,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 59723 565500,0000

EARLEY DIAZ HERNANDEZ
1101760040

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

DISFARMA GC SAS
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-369275

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN 002569 DEL 23 DE MARZO DE 2023

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	17	10	2023
FECHA VENCIMIENTO	15	1	2024
VENDEDOR	MONICA BARRERA		
CONDICION DE PAGO	VENTA A CREDITO		

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E
NIT: 900959048-4 **CIUDAD:** BOGOTÁ, D.C.
DIRECCION: TV 74 F 40 B 54 SUR
TELEFONO: 4546800-7560505 EXT 100 **CIUD. DESP.:** BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ)
DESPACHAR A: USS KENNEDY TV 74 F # 40 B -54 SUR

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
134739	OXITOCINA 10UI SOL INY - VITALIS	0	300	1,885.00	565,500.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Benny Daza
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 19-10-2023 HORA:
FIRMA:

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 DISFARMA GC 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	565,500.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**565,500.00**

Observaciones:
CT 6595 DE 2023 OC 2125

Resolución de Facturación DIAN No. 18764021895831 (2021/11/27) Rango del ZD- 167958 al ZD- 500000 Vigencia 2021/11/27 - 2023/11/27

Firma Autorizada **Firma y Sello Cliente**

WVJIMENEZ (M11) 2023-10-17 09:11:11 Página 1 de 1

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Unico de Factura Electrónica:	99e208d5718df84e6df7d09cbe2b3e0cde2c4305be79c5940b1df22490d354aaec4a39305d200154f4d515279b5f2535
Numero Documento:	ZD-369275
Valor Documento:	565,500.00
Facturador:	DISFARMA GC SAS
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E

Desarrollo propio QUIBOR WEB SAS - NIT: 901.429.443-0 - Software: EleDocumentos.com

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-369275

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
VITALIS	OXITOCINA 10UI SOL INY CUM: 20065030-5 ;ATC: H01BB02 ;INVIMA: 2022M-0015216-R1	A230804	2025-09-30	0	300	1,885.00	565,500

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

*"Querer su salud, **nuestro** compromiso"*

Girón, 01 de OCTUBRE del 2023

Señores,

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

BOGOTÁ D.C

REFERENCIA: CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo **JOSE E. GOMEZ CASTELLANOS,** identificado con cedula de ciudadanía N. 13.920.613 de Málaga, en calidad de REPRESENTANTE LEGAL de la empresa DISFARMA 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
TP109438T-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

www.disfarma.com.co disfarma.solinsa disfarma_solinsa

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 24 octubre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000022221

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS
NIT: 900580962
FECHA: 24/10/2023 12:00 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)
ESTADO: Confirmado
DIRECCION: KM 7 N 400 - 22 31 BG 89
MONEDA: Pesos
TELEFONO: 6915767
ALMACEN: KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY
Nº FACTURA: ZD371438
% ICA: 4,1400
PLAZO: 90
FECHA FAC: 23/10/2023 12:00 a. m.
☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 2103
COMPROMISO 49224
OBLIGACIÓN 60078
DOCUMENTO 6595

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED417	COMPLEJO PROTOMBINICO HUMANO - OCTAPLEX 500 UI SOLUCION INYECTABLE	UNIDADES INTERNACIONALES	3,00	$ 843.500,00	$ 2.530.500,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0008429-R1	Lote:	L319A2642				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DE CONTRATO No 6595-2023, FACTURA No ZD371438

SUBTOTAL:	$ 2.530.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 2.530.500,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 10.476,00
RETE FUENTE:	$ 63.263,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.456.761,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

4245010301 MEDICAMENTOS

Afectacion Presupuestal

Obligacion: 60078 2530500,0000

Sandra Figueredo C.C. 53.097.688 Bta

SANDRA FIGUEREDO ROMERO
53097688

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

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

Imprime: Usuario: 53097688

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

DISFARMA GC SAS
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-371438

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN 002569 DEL 23 DE MARZO DE 2023

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E
NIT: 900959048-4 **CIUDAD:** BOGOTÁ, D.C.
DIRECCION: TV 74 F 40 B 54 SUR
TELEFONO: 4546800-7560505 EXT 100 **CIUD. DESP.:** BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ)
DESPACHAR A: USS KENNEDY TV 74 F # 40 B -54 SUR

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	23	10	2023
FECHA VENCIMIENTO	21	1	2024
VENDEDOR	MONICA BARRERA		
CONDICION DE PAGO	VENTA A CREDITO		

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
133151	OCTAPLEX 500UI C*1 VIAL X 20ML POL LIOF INY (OCTAPLEX) - BIOSPIFAR	0	3	843,500.00	2,530,500.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacén Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sandra Figueredo
CARGO:
C.C. #: C.C 53.097.688 Bta
FECHA: 24/10/2023 HORA: 11:45 a
FIRMA:

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 DISFARMA GC 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:
CT-6595 DE 2023 OC-2125DIRECCION DE ENTREGA: USS KENNEDY TV 74 F # 40 B -54 SUR

SUBTOTAL	2,530,500.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**2,530,500.00**

Resolución de Facturación DIAN No. 18764021895831 (2021/11/27) Rango del ZD- 167958 al ZD- 500000 Vigencia 2021/11/27 - 2023/11/27

Firma Autorizada **Firma y Sello Cliente**

MYLAVERDE (FM12) 2023-10-23 17:50:09 Página 1 de 1

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Unico de Factura Electrónica: f25bb6131e45491d84c7b1c1a3b2935377af2ad1b4c84df9e7da74e0d59cf5864f9233bc86716eaa16ac921b4d918542
Numero Documento: ZD-371438
Valor Documento: 2,530,500.00
Facturador: DISFARMA GC SAS
Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E

Desarrollo propio QUIBOR WEB SAS - NIT: 901.429.449-0 - Software: EleDocumentos.com

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-371438

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
BIOSPIFAR	OCTAPLEX 500UI C*1 VIAL X 20ML POL LIOF INY (OCTAPLEX) CUM: 19989642-1 ;ATC: B02BD01 ;INVIMA: 2020M-0008429-R1	L319A2642	2026-04-30	0	3	843,500.00	2,530,500

MYLAVERDE 2023-10-23 17:50:09

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000022135

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 19/10/2023 11:41 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: KM 7 N 400 - 22 31 BG 89 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 6915767 **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY
Nº FACTURA: ZD368872 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 13/10/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 2103 **COMPROMISO** 49224 **OBLIGACIÓN** 59725
DOCUMENTO 6595

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED169	ATROPINA SULFATO 10 MG/ML SOLUCION OFTALMICA/FRASCO5ML	mg	1,00	$ 17.300,00	$ 17.300,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2016M-07416-R3	Lote:	VV439A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1888	BROMURO DE IPRATROPIO 0.25 MG SOLUCION INHALATORIA FRASCO X 20 ML	mg	3,00	$ 22.300,00	$ 66.900,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	J0324A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED249	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA	mg	24,00	$ 2.090,00	$ 50.160,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2017M-0006280-R1	Lote:	09340422				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED252	CAFEINA CITRATO 20 MG/ML (MOLECULA ORIGINAL)	mg	40,00	$ 12.500,00	$ 500.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2017M-0013842-R1	Lote:	01C23				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1474	RISPERIDONA 3 MG TABLETA	mg	180,00	$ 265,00	$ 47.700,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2008M-0008284	Lote:	820057				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1633	SUSTITUTO DE VOLUMEN PLASMATICO 500 ML SOLUCION INYECTABLE	MILILITRO	10,00	$ 35.500,00	$ 355.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA	Lote:	231337651				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED731	FLUVOXAMINA 100 MG TABLETA	mg	20,00	$ 700,00	$ 14.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2015 M-001927-R2	Lote:	3Y627				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED731	FLUVOXAMINA 100 MG TABLETA	mg	10,00	$ 700,00	$ 7.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2015 M-001927-R2	Lote:	3Y627				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

DETALLE

EJECUCION DE CONTRATO No 6595-2023, FACTURA No ZD368872

SUBTOTAL:	$ 1.058.060,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.058.060,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.380,00
RETE FUENTE:	$ 26.452,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.027.228,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	59725	1058060,0000

EARLEY DIAZ.HERNANDEZ
1101760040

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

DISFARMA GC SAS
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-368872

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN 002569 DEL 23 DE MARZO DE 2023

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	13	10	2023
FECHA VENCIMIENTO	11	1	2024

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E
NIT: 900959048-4 **CIUDAD:** BOGOTÁ, D.C.
DIRECCION: TV 74 F 40 B 54 SUR
TELEFONO: 4546800-7560505 EXT 100 **CIUD. DESP.:** BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ)
DESPACHAR A: USS KENNEDY TV 74 F # 40 B -54 SUR

VENDEDOR: MONICA BARRERA
CONDICION DE PAGO: VENTA A CREDITO

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
107609	ATROPINA SULFATO 10MG/ML (1%) C*1 FCO X 5ML SOL OFT GTS (ISOPTO ATROPINA) - ALCON	0	1	17,300.00	17,300.00
101980	BROMURO IPRATROPIO 0.25MG/ML C*1 FCO X 20ML SOL INH (ATROVENT) - BOEHRINGER	0	3	22,300.00	66,900.00
132360	CABERGOLINA 0.5MG TAB (PROLASTAT) - SIEGFRIED	0	24	2,090.00	50,160.00
320605	CITRATO CAFEINA 20MG/ML SOL INY (CAFEIN) - ANKH & RODERICK SAS	0	40	12,500.00	500,000.00
320819	FLUVOXAMINA 100MG TAB - HUMAX	0	30	700.00	21,000.00
318315	RISPERIDONA 3MG TAB (ISPERIN) - MOMENTA FARMACEUTICA	0	180	265.00	47,700.00
134851	SUSTITUTO DEL PLASMA 4% SOL INF (GELOFUSINE ISO 4%) - B BRAUN	0	10	35,500.00	355,000.00

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

NOMBRE BODEGA: Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Carol Duque
CARGO: Aux
C.C. #: 1017000000
FECHA: 10-10-23 HORA:
FIRMA:

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 DISFARMA GC 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	1,058,060.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**1,058,060.00**

Observaciones:
CT-6595 DE 2023 OC-2125

Resolución de Facturación DIAN No. 18764021895831 (2021/11/27) Rango del ZD- 167958 al ZD- 500000 Vigencia 2021/11/27 - 2023/11/27

Firma Autorizada **Firma y Sello Cliente**

JRROJAS (M06) 2023-10-13 19:04:51 Página 1 de 1

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Unico de Factura Electrónica: 16390b1a95dd705ef0757f286fcf19f17a7721b76cdaa62eeadcec114870672b0e0f725f3768e2f5d341cc05fbb38d80
Numero Documento: ZD-368872
Valor Documento: 1,058,060.00
Facturador: DISFARMA GC SAS
Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E

Desarrollo propio QUIBOR WEB SAS - NIT: 901.429.443-0 - Software: EleDocumentos.com

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-368872

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
ALCON	ATROPINA SULFATO 10MG/ML (1%) C*1 FCO X 5ML SOL OFT GTS (ISOPTO ATROPINA) CUM: 94321-1 ;ATC: S01FA01 ;INVIMA: 2016M-07416-R3	VV439A	2025-05-30	0	1	17,300.00	17,300
BOEHRINGER	BROMURO IPRATROPIO 0.25MG/ML C*1 FCO X 20ML SOL INH (ATROVENT) CUM: 1980804-2 ;ATC: R03BB01 ;INVIMA: 2021M-000227-R3	J0324A	2026-03-30	0	3	22,300.00	66,900
SIEGFRIED	CABERGOLINA 0.5MG TAB (PROLASTAT) CUM: 20021802-6 ;ATC: G02CB03 ;INVIMA: 2016M-0011527-R1	09340422	2024-04-30	0	24	2,090.00	50,160
ANKH & RODERICK SAS	CITRATO CAFEINA 20MG/ML SOL INY (CAFEIN) CUM: 20189472-2 ;ATC: N06BC01 ;INVIMA: 2021M-0020326	01C23	2025-04-30	0	40	12,500.00	500,000
HUMAX	FLUVOXAMINA 100MG TAB CUM: 20205863-3 ;ATC: N06AB08 ;INVIMA: 2022M-0020647	3Y627	2025-05-30	0	30	700.00	21,000
MOMENTA FARMACEUTICA	RISPERIDONA 3MG TAB (ISPERIN) CUM: 20160725-2 ;ATC: N05AX08 ;INVIMA: 2021M-0020340	820057	2024-10-30	0	180	265.00	47,700
B BRAUN	SUSTITUTO DEL PLASMA 4% SOL INF (GELOFUSINE ISO 4%) CUM: 20029994-1 ;ATC: B05AA06 ;INVIMA: 2017M-0012585-R1	231337651	2025-02-28	0	10	35,500.00	355,000

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

*"Querer su salud, **nuestro** compromiso"*

Girón, 01 de OCTUBRE del 2023

Señores,

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

BOGOTÁ D.C

REFERENCIA: CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo **JOSE E. GOMEZ CASTELLANOS,** identificado con cedula de ciudadanía N. 13.920.613 de Málaga, en calidad de REPRESENTANTE LEGAL de la empresa DISFARMA 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
TP109438T-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 SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 25 octubre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000022241

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 25/10/2023 09:01 a. m.

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

DIRECCION: KM 7 N 400 - 22 31 BG 89 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6915767 **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: ZD371436 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 23/10/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 2103 **COMPROMISO** 49224 **OBLIGACIÓN** 60126

DOCUMENTO 6595

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED718	FLUDROCORTISONA 0.1 MG TABLETA	mg	50,00	$ 900,00	$ 45.000,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	2019 M-012722-R2	Lote:	VP0100123
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6595-2023, FACTURA No ZD371436

SUBTOTAL:	$ 45.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 45.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 186,00
RETE FUENTE:	$ 1.125,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 43.689,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 60126 45000,0000

ERIKA BRIGITT CAICEDO ARCINIEGAS
1143960408
ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

DISFARMA GC SAS
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-371436

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN 002569 DEL 23 DE MARZO DE 2023

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	23	10	2023
FECHA VENCIMIENTO	21	1	2024
VENDEDOR	MONICA BARRERA		
CONDICION DE PAGO	VENTA A CREDITO		

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E
NIT: 900959048-4 **CIUDAD:** BOGOTÁ, D.C.
DIRECCION: TV 74 F 40 B 54 SUR
TELEFONO: 4546800-7560505 EXT 100 **CIUD. DESP.:** BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ)
DESPACHAR A: USS KENNEDY TV 74 F # 40 B -54 SUR

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
319182	FLUDROCORTISONA 0.1MG TAB (FLOCURTIN) - VESALIUS PHARMA	0	50	900.00	45,000.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: enfa carredo
CARGO:
C.C. #: 1143960408
FECHA: 25 - 10 - 23 HORA: 8:45
FIRMA:

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 DISFARMA GC 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	45,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**45,000.00**

Observaciones:
CT-6595 DE 2023 OC-2132

Resolución de Facturación DIAN No. 18764021895831 (2021/11/27) Rango del ZD- 167958 al ZD- 500000 Vigencia 2021/11/27 - 2023/11/27

Firma Autorizada **Firma y Sello Cliente**

MRPINTO (M03) 2023-10-23 17:47:33

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Unico de Factura Electrónica:	51fc3bc9e279dc4b8ee711730184427ada1d60d7a8f88ed0339dfd4c2b24f50e69e71a7870ea51e5cdbf2280773d4e35
Numero Documento:	ZD-371436
Valor Documento:	45,000.00
Facturador:	DISFARMA GC SAS
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E

Desarrollo propio QUIBOR WEB SAS - NIT: 901.429.443-0 - Software: EleDocumentos.com

Distarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-371436

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
VESALIUS PHARMA	FLUDROCORTISONA 0.1MG TAB (FLOCURTIN) CUM: 20168629-2 ;ATC: H02AA02 ;INVIMA: 2019M-0019368	VP010123	2025-01-30	0	50	900.00	45,000

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

*"Querer su salud, **nuestro** compromiso"*

Girón, 01 de OCTUBRE del 2023

Señores,

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

BOGOTÁ D.C

REFERENCIA: CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo **JOSE E. GOMEZ CASTELLANOS,** identificado con cedula de ciudadanía N. 13.920.613 de Málaga, en calidad de REPRESENTANTE LEGAL de la empresa DISFARMA 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
TP109438T-CONTADOR

ACELA & GARCIA ASESORES Y CONSULTORES S.A.S
TR 201
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.
Linea de atención al cliente: (7) 691 5767
Mail: servicioalcliente@disfarma.com.co

www.disfarma.com.co disfarma.solinsa disfarma_solinsa

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºKS000000002368

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 14/10/2023 04:04 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: KM 7 N 400 - 22 31 BG 89 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 6915767 **ALMACEN:** KE10M05HK - FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY
Nº FACTURA: ZD368879 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 13/10/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 2103 **COMPROMISO** 49224 **OBLIGACIÓN** 59417
DOCUMENTO 6595

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1888	BROMURO DE IPRATROPIO 0.25 MG SOLUCION INHALATORIA FRASCO X 20 ML	mg	2,00	$ 22.300,00	$ 44.600,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote: J0154C					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED921	IPRATROPIO BROMURO 20G/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION BUCAL/200DOSIS	GRAMO	192,00	$ 5.900,00	$ 1.132.800,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2014M-0015094	Lote: 089323					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED921	IPRATROPIO BROMURO 20G/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION BUCAL/200DOSIS	GRAMO	8,00	$ 5.900,00	$ 47.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2014M-0015094	Lote: 065823					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED295	CEFALOTINA 1G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	GRAMO	5.000,00	$ 1.830,00	$ 9.150.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA	Lote: CA0H4238					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1655	TENOFOVIR+EMTRICITABINA 300 MG+200 MG TABLETA	TABLETA	270,00	$ 880,00	$ 237.600,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA	Lote: E231457					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1655	TENOFOVIR+EMTRICITABINA 300 MG+200 MG TABLETA	TABLETA	30,00	$ 880,00	$ 26.400,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA	Lote: E231482					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED675	FENITOINA 100 MG CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA	mg	100,00	$ 330,00	$ 33.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2008M-001002-R3	Lote: 8153232					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED795	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	mg	700,00	$ 1.150,00	$ 805.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2013M-0014633	Lote: HAL-031					

COMPROBANTE ENTRADA

Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
MED962	LACTULOSA 3.34G/5ML X 15 ML SOBRE	GRAMO		96,00	$ 1.300,00	$ 124.800,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2016M-012354-R3	Lote:	3S289					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
MED962	LACTULOSA 3.34G/5ML X 15 ML SOBRE	GRAMO		24,00	$ 1.300,00	$ 31.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2016M-012354-R3	Lote:	3S350					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
MED966	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150MG+300MG TABLETA	mg		300,00	$ 445,00	$ 133.500,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2012M-0001917-R1	Lote:	E211992A					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
MED1221	NAPROXENO 125MG/5ML FCO X 60ML SUSPENSION ORAL	mg		3,00	$ 9.000,00	$ 27.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2016M-0004428-R1	Lote:	3E1803					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
MED1474	RISPERIDONA 3 MG TABLETA	mg		120,00	$ 265,00	$ 31.800,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2008M-0008284	Lote:	820057					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
MED835	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 20 - 25 MG DE FE/ML SOLUCION ORAL	mg		5,00	$ 1.700,00	$ 8.500,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2017M-0005683-R1	Lote:	84983					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
MED1633	SUSTITUTO DE VOLUMEN PLASMATICO 500 ML SOLUCION INYECTABLE	MILILITRO		10,00	$ 35.500,00	$ 355.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA	Lote:	231337651					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6595-2023, FACTURA No ZD368879

SUBTOTAL:	$ 12.188.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 12.188.400,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 50.460,00
RETE FUENTE:	$ 304.710,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

ONCE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 11.833.230,00

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	59417	12188400,0000

YENNY ANDREA RAMIREZ RAMIREZ
52768082

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

DISFARMA GC SAS
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-368879

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN 002569 DEL 23 DE MARZO DE 2023

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	13	10	2023
FECHA VENCIMIENTO	11	1	2024
VENDEDOR	MONICA BARRERA		
CONDICION DE PAGO	VENTA A CREDITO		

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E
NIT: 900959048-4 **CIUDAD:** BOGOTÁ, D.C.
DIRECCION: TV 74 F 40 B 54 SUR
TELEFONO: 4546800-7560505 EXT 100 **CIUD. DESP.:** BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ)
DESPACHAR A: USS KENNEDY TV 74 F # 40 B -54 SUR

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
101980	BROMURO IPRATROPIO 0.25MG/ML C*1 FCO X 20ML SOL INH (ATROVENT) - BOEHRINGER	0	2	22,300.00	44,600.00
113024	BROMURO IPRATROPIO 20MCG/DOSIS C*1 FCO X 200 DOSIS (10ML) SOL INH BUC (ASPROMIO) - CHALVER	0	200	5,900.00	1,180,000.00
320241	CEFALOTINA 1G POL INY - VICAR	0	5,000	1,830.00	9,150,000.00
113607	EMTRICITABINA+TENOFOVIR DISOPROXIL 200MG+300MG TAB (FOVIREM) - HETERO	0	300	880.00	264,000.00
318382	FENITOINA SODICA 100MG CAP LIB PRO (EPAMIN XR) - PFIZER	0	100	330.00	33,000.00
113805	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL INY - RYAN	0	700	1,150.00	805,000.00
131772	LACTULOSA 66.7G/100ML SOL ORL (CONSTILAX) - HUMAX	0	120	1,300.00	156,000.00
134781	LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA 150MG+300MG TAB (LAVUZID) - SEVEN PHARMA	0	300	445.00	133,500.00
133822	NAPROXENO 125MG/5ML FCO*60ML POL PARA SUSP - TECNOQUIMICAS	0	3	9,000.00	27,000.00
318315	RISPERIDONA 3MG TAB (ISPERIN) - MOMENTA FARMACEUTICA	0	120	265.00	31,800.00
104553	SULFATO FERROSO 125MG/ML FCO*20ML SOL ORL GTS - LAPROFF	0	5	1,700.00	8,500.00
134851	SUSTITUTO DEL PLASMA 4% SOL INF (GELOFUSINE ISO 4%) - B BRAUN	0	10	35,500.00	355,000.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 002
NOMBRE QUIEN RECIBE: Yenny Andrea Ramírez R.
CARGO: Regente de Farmacia
C.C. #: C.C. 52.768.082
FECHA: 14-10-23 HORA: 12:30
FIRMA:

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas
BOGOTA

NIT 900.580.962-2

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 DISFARMA GC 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:
CT-6595 DE 2023 OC-2125

SUBTOTAL	12,188,400.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**12,188,400.00**

Resolución de Facturación DIAN No. 18764021895831 (2021/11/27) Rango del ZD- 167958 al ZD- 500000 Vigencia 2021/11/27 - 2023/11/27

Firma Autorizada **Firma y Sello Cliente**

AVBRICEÑO (FM07) 2023-10-13 19:20:05 Página 1 de 1

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Unico de Factura Electrónica:	4c390857c5f4dd2456652006660e67edffab30e86e21cdccf4d3a9e174074adc4ba0181214a3db3d73a00a1f3c222d08
Numero Documento:	ZD-368879
Valor Documento:	12,188,400.00
Facturador:	DISFARMA GC SAS
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E

Desarrollo propio QUIBOR WEB SAS - NIT: 901.429.443-0 - Software: EleDocumentos.com

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-368879

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
BOEHRINGER	BROMURO IPRATROPIO 0.25MG/ML C*1 FCO X 20ML SOL INH (ATROVENT) CUM: 1980804-2 ;ATC: R03BB01 ;INVIMA: 2021M-000227-R3	J0154C	2026-02-28	0	2	22,300.00	44,600
CHALVER	BROMURO IPRATROPIO 20MCG/DOSIS C*1 FCO X 200 DOSIS (10ML) SOL INH BUC (ASPROMIO) CUM: 20066836-1 ;ATC: R03BB01 ;INVIMA: 2021M-0015094-R1	065823	2025-05-30	0	8	5,900.00	47,200
CHALVER	BROMURO IPRATROPIO 20MCG/DOSIS C*1 FCO X 200 DOSIS (10ML) SOL INH BUC (ASPROMIO) CUM: 20066836-1 ;ATC: R03BB01 ;INVIMA: 2021M-0015094-R1	089323	2025-07-30	0	192	5,900.00	1,132,800
VICAR	CEFALOTINA 1G POL INY CUM: 20196204-2 ;ATC: J01DB03 ;INVIMA: 2021M-0020200	CA0H4238	2025-08-30	0	5,000	1,830.00	9,150,000
HETERO	EMTRICITABINA+TENOFOVIR DISOPROXIL 200MG+300MG TAB (FOVIREM) CUM: 20063471-1 ;ATC: J05AR03 ;INVIMA: 2014M-0014946	E231457	2025-03-30	0	270	880.00	237,600
HETERO	EMTRICITABINA+TENOFOVIR DISOPROXIL 200MG+300MG TAB (FOVIREM) CUM: 20063471-1 ;ATC: J05AR03 ;INVIMA: 2014M-0014946	E231482	2025-04-30	0	30	880.00	26,400
PFIZER	FENITOINA SODICA 100MG CAP LIB PRO (EPAMIN XR) CUM: 20075633-1 ;ATC: N03AB02 ;INVIMA: 2020M-0015854-R1	8153232	2025-01-30	0	100	330.00	33,000
RYAN	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL INY CUM: 20004992-2 ;ATC: N05AD01 ;INVIMA: 2019M-0010081-R1	HAL-031	2025-03-30	0	700	1,150.00	805,000
HUMAX	LACTULOSA 66.7G/100ML SOL ORL (CONSTILAX) CUM: 20087761-2 ;ATC: A06AD11 ;INVIMA: 2021M-0016378-R1	3S289	2025-09-30	0	96	1,300.00	124,800
HUMAX	LACTULOSA 66.7G/100ML SOL ORL (CONSTILAX) CUM: 20087761-2 ;ATC: A06AD11 ;INVIMA: 2021M-0016378-R1	3S350	2025-09-30	0	24	1,300.00	31,200
SEVEN PHARMA	LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA 150MG+300MG TAB (LAVUZID) CUM: 20063923-1 ;ATC: J05AR01 ;INVIMA: 2014M-0015011	E211992A	2024-07-30	0	300	445.00	133,500
TECNOQUIMICAS	NAPROXENO 125MG/5ML FCO*60ML POL PARA SUSP CUM: 43730-4 ;ATC: M01AE02 ;INVIMA: 2018M-012962-R3	3E1803	2025-11-30	0	3	9,000.00	27,000
MOMENTA FARMACEUTICA	RISPERIDONA 3MG TAB (ISPERIN) CUM: 20160725-2 ;ATC: N05AX08 ;INVIMA: 2021M-0020340	820057	2024-10-30	0	120	265.00	31,800
LAPROFF	SULFATO FERROSO 125MG/ML FCO*20ML SOL ORL GTS CUM: 19963969-4 ;ATC: B03AA07 ;INVIMA: 2017M-0005683-R1	84983	2025-06-30	0	5	1,700.00	8,500
B BRAUN	SUSTITUTO DEL PLASMA 4% SOL INF (GELOFUSINE ISO 4%) CUM: 20029994-1 ;ATC: B05AA06 ;INVIMA: 2017M-0012585-R1	231937651	2025-04-30	0	10	35,500.00	355,000

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas
BOGOTA

NIT 900.580.962-2

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

"Querer su salud, **nuestro** compromiso"

Girón, 5 de octubre de 2023.

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

Referencia: CERTIFICACION DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

ARTICULO 50 LEY 789 2002

Yo **JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS**, identificado con cedula de ciudadanía No. 13.920.613 de Málaga, en mi calidad de Representante Legal de la empresa DISFARMA GC SAS con NIT 900.580.962-2 debidamente registrada en la cámara de comercio de Bucaramanga, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los seis (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 me encuentro a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud EPS, fondo de pensiones AFP, administradoras de riesgos laborales ARL, caja de compensación familiar CCF, instituto colombiano de bienestar familiar ICBF y servicio de aprendizaje SENA.

JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS
NIT 900.580.962-2
REPRESENTANTE LEGAL

ROCIO MEDINA PEREZ
TP 109438-T
CONTADOR

ACELA & GARCIA ASESORES Y CONSULTORES S.A.S.
TR 2011
DAVID FELIPE ANGARITA VILLAREAL
TP 258890-T
REVISOR FISCAL

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
www.disfarma.com.co disfarma.solinse disfarma_solinse