

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

Fecha Actual : jueves, 19 octubre 2023

1/1

**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  |             |               |      |      |
| Clasificación 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 DÍAZ HERNANDEZ  
1101760040

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1101760040

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



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

**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

**FECHA FACTURA**

| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 17  | 10  | 2023 |

**FECHA VENCIMIENTO**

|    |   |      |
|----|---|------|
| 15 | 1 | 2024 |
|----|---|------|

**VENDEDOR**

MONICA BARRERA

**CONDICION DE PAGO**

VENTA A CREDITO

| 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: Benji Dan  
CARGO: Correo  
C.C. #: 19-10-2023  
FECHA: 19-10-2023  
FIRMA: [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 2125

|               |            |
|---------------|------------|
| SUBTOTAL      | 565,500.00 |
| DESCUENTO     | 0.00       |
| IVA           | 0.00       |
| RETENCION     | 0          |
| RETEIVA TOTAL | 0          |
| TOTAL         | 565,500.00 |

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

WVJIMENEZ (M11 ) 2023-10-17 09:11:11

Página 1 de 1

**DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

Código Único de Factura Electrónica:

99e208d5718df84e6df7d09cbe2b3e0cde2c4305be79c5940b1df22480d354aacc4a39305d200154f4d515279b5f2535

Numero Documento:

ZD-369275

Valor Documento:

565,500.00

Facturador:

DISFARMA GC SAS

Cliente:

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





ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-369275

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

Girón, 01 de OCTUBRE del 2023

Señores,

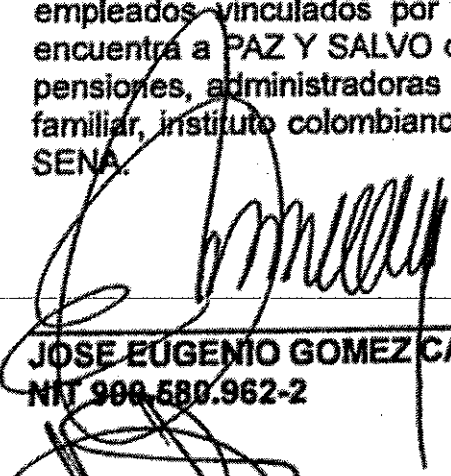
**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E**

BOGOTÁ D.C

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

**ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002**

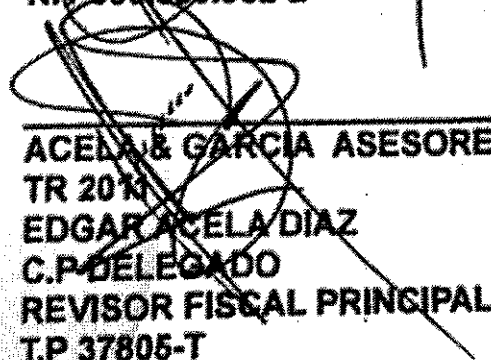
Yo **JOSE E. GOMEZ CASTELLANOS**, identificado con cedula de ciudadanía N. 13.920.613 de Málaga, en calidad de **REPRESENTANTE LEGAL** de la empresa **DISFARMA G.C. S.A.S** con Nit 900.580.962-2, debidamente registrada en la cámara de comercio, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa 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



**ROCÍO MEDINA PEREZ**  
TP109438T-CONTADOR



**ACELA & GARCIA ASESORES Y CONSULTORES S.A.S**  
TR 2013  
**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 80 a 93. Girón - Santander.  
Línea de atención al cliente: (7) 691 6767  
Mail: servicioalcliente@disfarma.com.co



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



[disfarma.colinsa](https://www.facebook.com/disfarma.colinsa)



[disfarma\\_colinsa](https://www.instagram.com/disfarma_colinsa)