

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 20 octubre 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°AK000000022156

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
N° 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 INYECCION	UNIDADES INTERNACIONALES	700,00	\$ 1.885,00	\$ 1.319.500,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2022M-0015216-R1	Lote:	A230804			
Clasificación 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

TOTAL COMPROBANTE:

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

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 1.281.049,00

4245010301

MEDICAMENTOS

Afectacion Presupuestal

Obligacion: 59803

1319500,0000

SANDRA FIGUEROA ROMERO
53097688

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 53097688

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-369905**

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

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES				DIA	MES	AÑO	
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		18 10 2023	
				FECHA VENCIMIENTO		16 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	700	1,885.00	1,319,500.00

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

NOMBRE BODEGA: EMP 1

NOMBRE QUIEN RECIBE: _____

CARGO: Sandra Figueredo

C.C. #: 2012/23 C 55076821740

FECHA: 20/10/23

FIRMA: Regina C. Farfán

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	1,319,500.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA TOTAL	0
TOTAL	1,319,500.00

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

WFPINILLA (M10) 2023-10-18 18:00:07

Página 1 de 1

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Único de Factura Electrónica: 6de1cbb0a3c45f203d8dca39c0731ce2bc72528a953144ab4de8f53e27d8b898bf3f42d37b118164d028f73ba7bb6380
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



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

Girón, 01 de OCTUBRE del 2023

Señores,

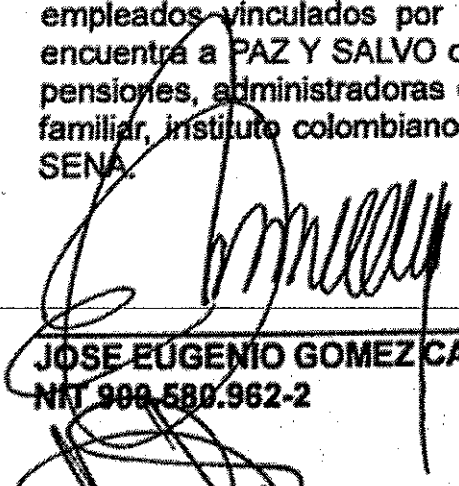
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

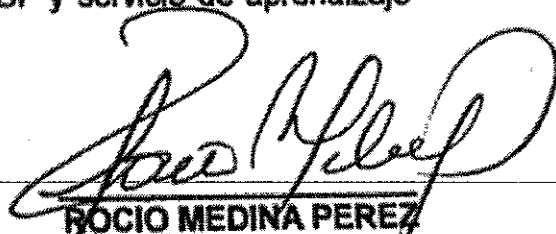
BOGOTÁ D.C

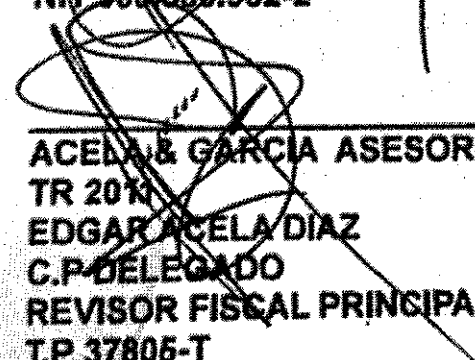
**REFERENCIA: CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
PARAFISCALES.**

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 20K
EDGAR ACELA DIAZ
C.P. DELEGADO
REVISOR FISCAL PRINCIPAL
T.P 37806-T

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