

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 24 octubre 2023

1/1

## COMPROBANTE ENTRADA N°AK000000022221

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)

DIRECCION: KM 7 N 400 - 22 31 BG 89

TELEFONO: 6915767

N° FACTURA: ZD371438

☒ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD 2103

DOCUMENTO 6595

NIT: 900580962

FECHA: 24/10/2023 12:00 p. m.

ESTADO: Confirmado

MONEDA: Pesos

KE10R14 - GESTION DE ALMACENES  
OCCIDENTE DE KENNEDY

ALMACEN:

% ICA: 4,1400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 23/10/2023 12:00 a. m.

COMPROMISO 49224 OBLIGACIÓN 60078

| CODIGO                   | NOMBRE                                                                | PRESENTACION                | CANTIDAD  | VALOR/U       | SUBTOTAL        | %DTO | %IVA |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------|---------------|-----------------|------|------|
| MED417                   | COMPLEJO PROTOMBINICO HUMANO -<br>OCTAPLEX 500 UI SOLUCION INYECTABLE | UNIDADES<br>INTERNACIONALES | 3,00      | \$ 843.500,00 | \$ 2.530.500,00 | 0,00 | 0,00 |
| Registro Sanitario:      | 2020M-0008429-R1                                                      | Lote:                       | L319A2642 |               |                 |      |      |
| Clasificación 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 FIGUEROA 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 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 |                                                                    | FECHA FACTURA     |          | 23              | 10           | 2023 |
| NIT: 900959048-4                                                     |                                                                    | FECHA VENCIMIENTO |          | 21              | 1            | 2024 |
| DIRECCION: TV 74 F 40 B 54 SUR                                       |                                                                    | VENDEDOR          |          | MONICA BARRERA  |              |      |
| TELEFONO: 4546800-7560505 EXT 100                                    |                                                                    | CONDICION DE PAGO |          | VENTA A CREDITO |              |      |
| DESPACHAR A: USS KENNEDY TV 74 F # 40 B -54 SUR                      |                                                                    |                   |          |                 |              |      |
| CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.                                                 |                                                                    |                   |          |                 |              |      |
| CIUD. DESP.: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ)                                   |                                                                    |                   |          |                 |              |      |
| CODIGO                                                               | ARTICULO                                                           | IVA               | CANTIDAD | PRECIO NETO     | VALOR TOTAL  |      |
| 133151                                                               | OCTAPLEX 500UI C*1 VIAL X 20ML POL LIOF INY (OCTAPLEX) - BIOSPIFAR | 0                 | 3        | 843,600.00      | 2,530,500.00 |      |

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

NOMBRE BODEGA: Amador Kennedy  
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sandra Figueredo  
CARGO: C.C. 53097.688 Bta  
C.C. II: 24/10/2023  
FECHA: 24/10/2023  
FIRMA: UAS

| * 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).   |  | SUBTOTAL              | 2,530,500.00 |
| Favor consignar a nombre de DISFARMA GC SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro                                                    |  | DESCUENTO             | 0.00         |
| BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6   BANCOLOMBIA No. 020-000380-35   BANCO BBVA No. 509-00319-0                                       |  | IVA                   | 0.00         |
| Observaciones:                                                                                                                     |  | RETENCION             | 0            |
| CT-6595 DE 2023 OC-2125 DIRECCION DE ENTREGA: USS KENNEDY TV 74 F # 40 B -54 SUR                                                   |  | RETEIVA               | 0            |
| Resolución de Facturación DIAN No. 18764021895831 (2021/11/27) Rango del ZD- 167958 al ZD- 500000 Vigencia 2021/11/27 - 2023/11/27 |  | TOTAL                 | 2,530,500.00 |
| 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: f25bb6131e45491d84c7b1c1a3b2935377af2ad1b4c64df9e7da74e0d59cf5864f9233bc86716eaa16ac921b4d918542  
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



| 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)<br>CUM: 19989642-1 ;ATC: B02BD01 ;INVIMA: 2020M-0008429-R1 | L319A2642 | 2026-04-30 | 0   | 3        | 843,500.00  | 2,530,500   |