

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : sábado, 14 octubre 2023

1/3

**COMPROBANTE ENTRADA
N°KS000000002368**

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

N° 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:		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:		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:		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:		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:		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:		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:		Lote:	HAL-031				

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 52768082

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : sábado, 14 octubre 2023

2/3

COMPROBANTE ENTRADA

Clasificación 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					
Clasificación 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					
Clasificación 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					
Clasificación 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					
Clasificación 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					
Clasificación 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					
Clasificación 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					
Clasificación 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:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 52768082

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : sábado, 14 octubre 2023

3/3

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

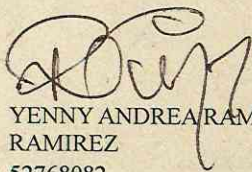
4245010301

MEDICAMENTOS

Afectacion Presupuestal

Obligacion: 59417

12188400,000
0



YENNY ANDREA RAMIREZ
RAMIREZ
52768082

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 52768082

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-368879

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

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+TENOFIVIR 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.
002
NOMBRE BODEGA: _____
NOMBRE QUIEN RECIBE: Yenny Andrea Ramírez R.
CARGO: Regente de Farmacia
C.C. #: CC-52768.082
FECHA: 14-10-23 HORA: 12:30
FIRMA: _____



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:

4c390857c5f4dd2456652006660e67edffab30e86e21cdcc4d3a9e174074adc4ba0181214a3db3d73a00a1f3c222d08

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



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 (ASPRONIO) 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 (ASPRONIO) 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+TENOFIVIR 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+TENOFIVIR 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

Girón, 5 de octubre de 2023.

Señores

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

Referencia: CERTIFICACIÓN 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