SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSQ000000001417

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 15/12/2023 08:46 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: KM 7 N 400 - 22 31 BG 89 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 6915767 **ALMACEN:** SU55M05 - A T FARMACIA USS 71 PATIO BONITO
Nº FACTURA: ZD387137 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/12/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 2322 **COMPROMISO** 61746 **OBLIGACIÓN** 72935
DOCUMENTO 6900

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED018	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE /60 ML	MILILITRO	10,00	$ 1.200,00	$ 12.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-0001556-R2	Lote:	87262				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED018	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE /60 ML	MILILITRO	38,00	$ 1.200,00	$ 45.600,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-0001556-R2	Lote:	87520				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED018	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE /60 ML	MILILITRO	2,00	$ 1.200,00	$ 2.400,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-0001556-R2	Lote:	87198				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1400	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	mg	1.800,00	$ 37,00	$ 66.600,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0010432-R1	Lote:	D01534A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED103	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA (4G+4G) /100ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ML	MILILITRO	192,00	$ 5.250,00	$ 1.008.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2010M-003275-R3	Lote:	G32973				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED184	BECLOMETASONA 250MCG/DOSIS POLVO PARA INHALACION ORAL AEROSOL X 200 DOSIS	MICROGRAMO	13,00	$ 6.300,00	$ 81.900,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2006M-0005855	Lote:	059323				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED184	BECLOMETASONA 250MCG/DOSIS POLVO PARA INHALACION ORAL AEROSOL X 200 DOSIS	MICROGRAMO	37,00	$ 6.300,00	$ 233.100,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2006M-0005855	Lote:	077123				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

MED185	BECLOMETASONA 50MCG/DOSIS POLVO PARA INHALACION ORAL AEROSOL X 200 DOSIS	MICROGRAMO	26,00	$ 4.685,00	$ 121.810,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2013M-0002366-R1	Lote:	097723				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED185	BECLOMETASONA 50MCG/DOSIS POLVO PARA INHALACION ORAL AEROSOL X 200 DOSIS	MICROGRAMO	4,00	$ 4.685,00	$ 18.740,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2013M-0002366-R1	Lote:	097823				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED395	CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETA VAGINAL	mg	48,00	$ 171,00	$ 8.208,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2016M-0006437-R1	Lote:	2201036				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED600	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA	mg	2.000,00	$ 76,00	$ 152.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2006M-0005534	Lote:	1469461				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED812	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA	mg	6.000,00	$ 19,00	$ 114.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-012410-R1	Lote:	D01824A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1071	LORATADINA 10 MG TABLETA	mg	600,00	$ 42,00	$ 25.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2015M-014625-R2	Lote:	87067				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1131	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	mg	3.000,00	$ 108,00	$ 324.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2015M-0004448-R1	Lote:	114A07				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1269	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	mg	6.000,00	$ 48,00	$ 288.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2012M-013239-R2	Lote:	BZB003				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1676	TIAMINA 300 MG TABLETA	mg	2.000,00	$ 109,00	$ 218.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2007M-0007263-R2	Lote:	D080344				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1827	VERAPAMILO 120 MG TABLETA	mg	1.000,00	$ 180,00	$ 180.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA	Lote:	3317567				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 2.899.558,00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

EJECUCION DEL CONTRATO No 6900-2023, FACTURA No ZD387137

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 2.899.558,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 12.004,00
RETE FUENTE:	$ 72.489,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.815.065,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion: 72935	2899558,0000

DIANA GONZALEZ
CC. 52259977
REGENTE DE FARMACIA
SENA

DIANA MARLEN GONZALEZ TAMAYO
52259977

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-387137

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 PATIO BONITO DIAG 38 SUR # 82- 80

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	12	12	2023
FECHA VENCIMIENTO	11	3	2024
VENDEDOR	MONICA BARRERA		
CONDICION DE PAGO	VENTA A CREDITO		

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
104519	ACETAMINOFEN 150MG/5ML (3%) FCO*60ML JBE (CEREZA) - LAPROFF	0	50	1,200.00	60,000.00
118507	ACETATO DE PREDNISOLONA 5MG TAB - GENFAR	0	1,800	37.00	66,600.00
108856	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO + SIMETICONA (4G + 4G + 0,4G)/100ML FCO*360ML SUSP ORL - COASPHARMA	0	192	5,250.00	1,008,000.00
116749	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG FCO*200DOSIS SOL INH BUC (NABUMEX) - CHALVER	0	50	6,300.00	315,000.00
116748	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG FCO*200DOSIS SOL INH BUC (NABUMEX) - CHALVER	0	30	4,685.00	140,550.00
104239	CLOTRIMAZOL 100MG TAB VAG - ANGLOPHARMA	0	48	171.00	8,208.00
132654	ESOMEPRAZOL 20MG TAB LIB RET - COLMED	0	2,000	76.00	152,000.00
130745	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TAB - GENFAR	0	6,000	19.00	114,000.00
105544	LORATADINA 10MG TAB - LAPROFF	0	600	42.00	25,200.00
109451	METOCARBAMOL 750MG TAB (MIOFLEX) - LABINCO	0	3,000	108.00	324,000.00
131439	OMEPRAZOL 20MG CAP - FARMACOL	0	6,000	48.00	288,000.00
117720	TIAMINA 300MG TAB - ECAR	0	2,000	109.00	218,000.00
105531	VERAPAMILO 120MG TAB - LA SANTE	0	1,000	180.00	180,000.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E
NOMBRE BODEGA: 021
NOMBRE QUIEN RECIBE: Diana Gonzalez
CARGO: Regente
C.C. #: 52359477
FECHA: 14-12-2023 HORA: 11:00
FIRMA: Diana G

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-6900 DE 2023 OC-0788DIRECCION DE ENTREGA: USS PATIO BONITO DIAG 38 SUR # 82- 80

SUBTOTAL	2,899,558.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**2,899,558.00**

Resolución de Facturación DIAN No. 18764060751706 (2023/11/28) Rango del ZD- 382320 al ZD- 500000 Vigencia 2023/11/28 - 2025/11/28

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

CPPULIDO (FM06) 2023-12-12 09:17:16

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Unico de Factura Electrónica: 5b4aa486fb6e587fb8bdee61e348e9251f46be02441e37beff5ff666b852242ed03c2e78a9e8f18ae7fd0090a6d0dafb
Numero Documento: ZD-387137
Valor Documento: 2,899,558.00
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-387137

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
LAPROFF	ACETAMINOFEN 150MG/5ML (3%) FCO*60ML JBE (CEREZA) CUM: 207411-4 ;ATC: N02BE01 ;INVIMA: 2020M-006964-R2	87198	2026-09-30	0	2	1,200.00	2,400
LAPROFF	ACETAMINOFEN 150MG/5ML (3%) FCO*60ML JBE (CEREZA) CUM: 207411-4 ;ATC: N02BE01 ;INVIMA: 2020M-006964-R2	87262	2026-09-30	0	10	1,200.00	12,000
LAPROFF	ACETAMINOFEN 150MG/5ML (3%) FCO*60ML JBE (CEREZA) CUM: 207411-4 ;ATC: N02BE01 ;INVIMA: 2020M-006964-R2	87520	2026-09-30	0	38	1,200.00	45,600
GENFAR	ACETATO DE PREDNISOLONA 5MG TAB CUM: 20011084-5 ;ATC: H02AB06 ;INVIMA: 2020M-0010432-R1	D01534A	2025-06-30	0	1,800	37.00	66,600
COASPHARMA	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO + SIMETICONA (4G + 4G + 0,4G)/100ML FCO*360ML SUSP ORL CUM: 19977699-3 ;ATC: A02AF02 ;INVIMA: 2021M-0007436-R1	G32973	2025-11-30	0	192	5,250.00	1,008,000
CHALVER	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG FCO*200DOSIS SOL INH BUC (NABUMEX) CUM: 19935124-2 ;ATC: R01AD01 ;INVIMA: 2021M-0002366-R2	059323	2026-04-30	0	13	6,300.00	81,900
CHALVER	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG FCO*200DOSIS SOL INH BUC (NABUMEX) CUM: 19935124-2 ;ATC: R01AD01 ;INVIMA: 2021M-0002366-R2	077123	2026-06-30	0	37	6,300.00	233,100
CHALVER	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG FCO*200DOSIS SOL INH BUC (NABUMEX) CUM: 19935759-1 ;ATC: R01AD01 ;INVIMA: 2020M-0002360-R2	097723	2025-07-30	0	26	4,685.00	121,810
CHALVER	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG FCO*200DOSIS SOL INH BUC (NABUMEX) CUM: 19935759-1 ;ATC: R01AD01 ;INVIMA: 2020M-0002360-R2	097823	2025-07-30	0	4	4,685.00	18,740
ANGLOPHARMA	CLOTRIMAZOL 100MG TAB VAG CUM: 19967248-2 ;ATC: G01AF02 ;INVIMA: 2016M-0006437-R1	2201036	2024-05-30	0	48	171.00	8,208
COLMED	ESOMEPRAZOL 20MG TAB LIB RET CUM: 20066117-12 ;ATC: A02BC05 ;INVIMA: 2019M-0015025-R1	1469461	2025-05-30	0	2,000	76.00	152,000
GENFAR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TAB CUM: 212764-10 ;ATC: C03AA03 ;INVIMA: 2022M-012410-R2	D01824A	2025-07-30	0	6,000	19.00	114,000
LAPROFF	LORATADINA 10MG TAB CUM: 214251-8 ;ATC: R06AX13 ;INVIMA: 2021M-006968-R2	86138	2026-08-30	0	300	42.00	12,600
LAPROFF	LORATADINA 10MG TAB CUM: 214251-8 ;ATC: R06AX13 ;INVIMA: 2021M-006968-R2	87067	2026-09-30	0	300	42.00	12,600
LABINCO	METOCARBAMOL 750MG TAB (MIOFLEX) CUM: 19948280-4 ;ATC: M03BA03 ;INVIMA: 2015M-0004448-R1	114AD7	2026-09-30	0	3,000	108.00	324,000
FARMACOL	OMEPRAZOL 20MG CAP CUM: 41072-10 ;ATC: A02BC01 ;INVIMA: 2021M-013239-R3	B3H003	2025-08-30	0	6,000	48.00	288,000
ECAR	TIAMINA 300MG TAB CUM: 23440-10 ;ATC: A11DA01 ;INVIMA: 2007M-0007263-R2	D080344	2026-08-30	0	2,000	109.00	218,000
LA SANTE	VERAPAMILO 120MG TAB CUM: 37897-4 ;ATC: C08DA01 ;INVIMA: 2018M-012135-R3	3317567	2025-09-30	0	1,000	180.00	180,000

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

Girón, 01 de Diciembre 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