

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 13 diciembre 2023

1/7

COMPROBANTE ENTRADA NºAK000000022834

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS

NIT: 900580962

FECHA: 13/12/2023 03:30 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ (Bogotá, D.C.)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: KM 7 N 400 - 22 31 BG 89

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 6915767

ALMACEN: KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS
OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: ZD387197

% ICA: 4,1400

PLAZO: 90

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

☒ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD 2322

COMPROMISO 61746

OBLIGACIÓN 72531

DOCUMENTO 6900

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED018	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE /60 ML	MILITRO	200,00	\$ 1.200,00	\$ 240.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-0001556-R2	Lote:	87519				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
MED1400	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	mg	6.000,00	\$ 37,00	\$ 222.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0010432-R1	Lote:	D01534A				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
MED029	ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA	mg	60,00	\$ 404,00	\$ 24.240,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2008M-0007696	Lote:	1463102				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
MED044	ACICLOVIR 250MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	20,00	\$ 12.400,00	\$ 248.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022m-0003840-r2	Lote:	M230036				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
MED044	ACICLOVIR 250MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	10,00	\$ 12.400,00	\$ 124.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022m-0003840-r2	Lote:	M230046				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
MED044	ACICLOVIR 250MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	10,00	\$ 12.400,00	\$ 124.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022m-0003840-r2	Lote:	M230078				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
MED044	ACICLOVIR 250MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	10,00	\$ 12.400,00	\$ 124.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022m-0003840-r2	Lote:	M230125				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
MED044	ACICLOVIR 250MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	10,00	\$ 12.400,00	\$ 124.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022m-0003840-r2	Lote:	M230145				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
MED1761	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG CAPSULA	mg	30,00	\$ 1.028,00	\$ 30.840,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2017M-0006038-R1	Lote:	23F97				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
MED1761	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG CAPSULA	mg	10,00	\$ 1.028,00	\$ 10.280,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2017M-0008038-R1	Lote:	23F97				

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 53097688

LIENCIADO A: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE NIT: 900050048 41

Fecha Actual : miércoles, 13 diciembre 2023

COMPROBANTE ENTRADA

MED569	EMTR/CITABINA + TENOFOVIR 200+300 MG	mg	240,00	\$ 839,00	\$ 201.360,00	0,00	0,00
	TABLETA						

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 13 diciembre 2023

5/7

COMPROBANTE ENTRADA

Clasificación de riesgo: NoAplica

MED955	LACOSAMIDA 50 MG TABLETA	mg	600,00	\$ 515,00	\$ 309.000,00	0,00	0,00
--------	--------------------------	----	--------	-----------	---------------	------	------

Registro Sanitario:	2019M-0019143	Lote:	23030406
---------------------	---------------	-------	----------

Clasificación de riesgo: NoAplica

MED1009	LEVOMEPROMAZINA 25 MG TABLETA	mg	500,00	\$ 174,00	\$ 87.000,00	0,00	0,00
---------	-------------------------------	----	--------	-----------	--------------	------	------

Registro Sanitario:	2007M-0007323	Lote:	3T410
---------------------	---------------	-------	-------

Clasificación de riesgo: NoAplica

MED1071	LORATADINA 10 MG TABLETA	mg	2.000,00	\$ 42,00	\$ 84.000,00	0,00	0,00
---------	--------------------------	----	----------	----------	--------------	------	------

Registro Sanitario:	INVIMA 2015M-014625-R2	Lote:	87067
---------------------	------------------------	-------	-------

Clasificación de riesgo: NoAplica

MED1071	LORATADINA 10 MG TABLETA	mg	100,00	\$ 42,00	\$ 4.200,00	0,00	0,00
---------	--------------------------	----	--------	----------	-------------	------	------

Registro Sanitario:	INVIMA 2015M-014625-R2	Lote:	87067
---------------------	------------------------	-------	-------

Clasificación de riesgo: NoAplica

MED1131	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	mg	2.000,00	\$ 108,00	\$ 216.000,00	0,00	0,00
---------	-----------------------------	----	----------	-----------	---------------	------	------

Registro Sanitario:	INVIMA 2015M-0004448-R1	Lote:	114AD7
---------------------	-------------------------	-------	--------

Clasificación de riesgo: NoAplica

MED1132	METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETA	mg	500,00	\$ 56,00	\$ 28.000,00	0,00	0,00
---------	------------------------------	----	--------	----------	--------------	------	------

Registro Sanitario:	INVIMA 2017M-0005184-R1	Lote:	86999
---------------------	-------------------------	-------	-------

Clasificación de riesgo: NoAplica

MED1132	METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETA	mg	100,00	\$ 56,00	\$ 5.600,00	0,00	0,00
---------	------------------------------	----	--------	----------	-------------	------	------

Registro Sanitario:	INVIMA 2017M-0005184-R1	Lote:	86999
---------------------	-------------------------	-------	-------

Clasificación de riesgo: NoAplica

MED1183	MINOXIDIL 10MG TABLETA	mg	1.200,00	\$ 130,00	\$ 156.000,00	0,00	0,00
---------	------------------------	----	----------	-----------	---------------	------	------

Registro Sanitario:	INVIMA 2016M-0005263-R1	Lote:	117A04
---------------------	-------------------------	-------	--------

Clasificación de riesgo: NoAplica

MED840	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE	mg	680,00	\$ 790,00	\$ 537.200,00	0,00	0,00
--------	--	----	--------	-----------	---------------	------	------

Registro Sanitario:	2019M-00009391-R1	Lote:	1465789
---------------------	-------------------	-------	---------

Clasificación de riesgo: NoAplica

MED840	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE	mg	3.200,00	\$ 790,00	\$ 2.528.000,00	0,00	0,00
--------	--	----	----------	-----------	-----------------	------	------

Registro Sanitario:	2019M-00009391-R1	Lote:	1476781
---------------------	-------------------	-------	---------

Clasificación de riesgo: NoAplica

MED1239	NIFEDIPINA 30MG CAPSULA	mg	1.800,00	\$ 178,00	\$ 320.400,00	0,00	0,00
---------	-------------------------	----	----------	-----------	---------------	------	------

Registro Sanitario:	2018M-0012346-R1	Lote:	2309000434
---------------------	------------------	-------	------------

Clasificación de riesgo: NoAplica

MED1239	NIFEDIPINA 30MG CAPSULA	mg	4.200,00	\$ 178,00	\$ 747.600,00	0,00	0,00
---------	-------------------------	----	----------	-----------	---------------	------	------

Registro Sanitario:	2018M-0012346-R1	Lote:	2309002255
---------------------	------------------	-------	------------

Clasificación de riesgo: NoAplica

MED1257	NITROGLICERINA EN DEXTROSA 50MG/250 ML SOLUCION INYECTABLE	mg	10,00	\$ 16.950,00	\$ 169.500,00	0,00	0,00
---------	--	----	-------	--------------	---------------	------	------

Registro Sanitario:	2015M-0016180	Lote:	ADS136NTB2
---------------------	---------------	-------	------------

Clasificación de riesgo: NoAplica

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 13 diciembre 2023

7/7

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPR: \$ 83.959.570,00

4245010301

MEDICAMENTOS

Afectacion Presupuestal

Obligacion: 72531

86479585,000
0

Sandra Figueredo
53097688
Bta de farmacia

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 53097688

LICENCIADO A: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE1 NIT 1000050048-41



DISFARMA GC SAS
NIT. 900.560.962-2 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-387197**

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

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 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	200	1,200.00	240,000.00
118507	ACETATO DE PREDNISOLONA 5MG TAB - GENFAR	0	6,000	37.00	222,000.00
107328	ACETAZOLAMIDA 250MG TAB - COLMED	0	60	404.00	24,240.00
113704	ACICLOVIR 250MG POL LIOF INY - VITALIS	0	60	12,400.00	744,000.00
320586	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG TAB (URSOX) - SALUS PHARMA	0	40	1,028.00	41,120.00
108856	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO + SIMETICONA (4G + 4G + 0.4G)/100ML FCO*360ML SUSP ORL - COASPHARMA	0	50	5,250.00	262,500.00
108430	AMISULPRIDA 200MG TAB (DENIBAN) - SANOFI AVENTIS	0	60	1,995.00	119,700.00
109034	AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G C*1 VIAL POL LIOF INY (UNASYN) - PFIZER	0	2,800	8,871.00	24,838,800.00
108018	AZATIOPRINA 50MG TAB - NEXT PHARMA SOURCING S.A.S	0	100	300.00	30,000.00
116749	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG FCO*200DOSIS SOL INH BJC (NABUMEX) - CHALVER	0	200	6,300.00	1,260,000.00
116748	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG FCO*200DOSIS SOL INH BJC (NABUMEX) - CHALVER	0	20	4,685.00	93,700.00
319197	BETAMETASONA 8MG/2ML SOL INY - VITALIS	0	100	425.00	42,500.00
130180	BICARBONATO SODIO 840MG/10ML SOL INY - FARMIONNI	0	600	1,027.00	616,200.00
104820	CARBAMAZEPINA 200MG TAB - LAPROFF	0	300	122.00	36,600.00
119538	CARVEDILOL 6.25MG TAB - GENFAR	0	2,400	44.00	105,600.00
134495	CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOL INY - CORPAUL	0	250	1,142.00	285,500.00
320549	CITRATO CAFEINA 20MG/ML SOL INY (CAFEINNOVA) - HUMAX	0	10	7,936.00	79,360.00
321090	CLARITROMICINA 500MG C*1 VIAL POL LIOF INY (IKLACIN) - PROCAPS	0	200	16,785.00	3,353,000.00
131384	DAPAGLIFLOZINA 10MG TAB (FORXIGA) - ASTRAZENECA	0	308	3,800.00	1,170,400.00
133263	DEXMEDETOMIDINA 400MCG/4ML SOL INY (DEXDOR) - BIOSPIFAR	0	300	97,300.00	29,190,000.00
131429	DIPIRONA SODICA+N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA (2.5G+20MG)/5ML SOL INY - RYAN	0	600	1,118.00	670,800.00
113607	EMTRICITABINA+TENOFIVIR DISOPROXIL 200MG+300MG TAB (FOVIFEM) - HETERO	0	300	839.00	251,700.00
316819	ERITROMICINA 500MG TAB - ANGLOPHARMA	0	250	460.00	115,000.00
132654	ESOMEPRAZOL 20MG TAB LIB RET - COLMED	0	1,200	76.00	91,200.00
133333	ETONOGESTREL 68MG C*1 IMPLANTE SUBC (IMPLANON NXT) - MSD	0	30	109,000.00	3,270,000.00
118546	FUROSEMIDA 40MG TAB - GENFAR	0	3,000	29.00	87,000.00
112448	GENTAMICINA 80MG/2ML SOL INY - FARMIONNI	0	200	530.00	106,000.00
100996	GLIBENCLAMIDA 5MG TAB - ANGLOPHARMA	0	250	28.00	7,000.00
104243	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% FCO*180ML SOL ORL (ION-K) - ANGLOPHARMA	0	5	8,003.00	40,015.00
130745	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TAB - GENFAR	0	2,100	19.00	39,900.00
131197	IBUPROFENO 10MG/2ML C*1 VIAL X 2ML SOL INY (BOLTALKEY) - LIMINAL	0	2	475,800.00	951,600.00
101341	IBUPROFENO 400MG TAB - GENFAR	0	1,000	85.00	85,000.00
131188	LABELTALOL 100MG/20ML SOL INY (DUOBLOQ) - LIMINAL	0	28	11,800.00	330,400.00
317067	LACOSAMIDA 50MG TAB - CYH LAB	0	600	515.00	309,000.00
104191	LEVOMEPRAMAZINA 25MG TAB - HUMAX	0	500	174.00	87,000.00
105544	LORATADINA 10MG TAB - LAPROFF	0	2,100	42.00	88,200.00
109451	METOCARBAMOL 750MG TAB (MIOFLEX) - LABINCO	0	2,000	108.00	216,000.00

*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	86,479,585.00
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-6900 DE 2023 OC-2238DIRECCION DE ENTREGA:USS KENNEDY TV 74 F # 40 B -54 SUR	RETEIVA TOTAL	0 PASA ...

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

CAGOMEZ (FM08) 2023-12-12 10:42:30

Página 1 de 2

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Único de Factura Electrónica: 2e4209a69cd19707d3ebf35a0949ab892b2c4cb24b64797c8cf5f889e406109afa7e2d48fb3ac09e0f60ab8806b2e32d1
Numero Documento: ZD-387197
Valor Documento: 86,479,585.00
Facturador: DISFARMA GC SAS
Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E





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-387197**

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
	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
105545	METOCLOPRAMIDA 10MG TAB - LAPROFF	0	600	56.00	33,600.00
104213	MINOXIDIL 10MG TAB - LABINCO	0	1,200	130.00	156,000.00
104972	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG/ML (2%) SOL INY - FARMIONNI	0	3,880	790.00	3,065,200.00
131512	NIFEDIPINO 30MG CAP LIB PRO - NOVAMED	0	6,000	178.00	1,068,000.00
133271	NITROGLICERINA 0.2MG/ML SOL INY - ADS PHARMA	0	10	16,950.00	169,500.00
131439	OMEPRAZOL 20MG CAP - FARMACOL	0	9,000	48.00	432,000.00
117005	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0.5G C*1 VIAL POL INY (DELBACTAM) - DELTA	0	500	5,620.00	2,810,000.00
320529	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0.5G C*1 VIAL POL INY (SALATAZ) - BAXTER	0	400	20,000.00	8,000,000.00
117581	PRAZOSINA 1MG TAB (PRATEN) - LABINCO	0	9,000	28.00	252,000.00
320386	RISPERIDONA 2MG TAB (ZYRISP) - LA SANTE	0	3,000	160.00	480,000.00
132027	SACUBITRIL+VALSARTAN 50MG TAB (ENTRESTO) - NOVARTIS	0	90	3,850.00	346,500.00
129407	TRAMADOL 50MG/ML SOL INY - FARMIONNI	0	390	425.00	165,750.00

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

NOMBRE BODEGA: Amorin Limdy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sandra Figueredo
CARGO: C. 53, 207, 688 Bta
C.C. #: 1312/25
FECHA: 13/12/23
FIRMA: Regente de farmacia

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-2238 DIRECCION DE ENTREGA: USS KENNEDY TV 74 F # 40 B -54 SUR

SUBTOTAL	86,479,585.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	86,479,585.00

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

CAGOMEZ (FM08) 2023-12-12 10:42:30

Página 2 de 2

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Único de Factura Electrónica:

2a4209a69cd19707d3ebf35a0949ab892bc4cb24b64797c8cf5f889e406109afa7e2d48fb3ac09e0f60ab8806b2e32d1

Numero Documento:

ZD-387197

Valor Documento:

86,479,585.00

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
GENFAR	FUROSEMIDA 40MG TAB CUM: 42216-13 ; ATC: C03CA01 ; INVIMA: 2019M-004573-R4	D01086A	2025-04-30	0	3,000	29.00	87,000
FARMIONNI	GENTAMICINA 80MG/2ML SOL INY CUM: 19988939-4 ; ATC: J01GB03 ; INVIMA: 2021M-0008197-R1	1445933	2026-01-30	0	200	530.00	106,000
ANGLOPHARMA	GLIBENCLAMIDA 5MG TAB CUM: 50728-2 ; ATC: A10BB01 ; INVIMA: 2019M-012468-R2	2301027	2026-09-30	0	250	28.00	7,000
ANGLOPHARMA	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% FCO*180ML SOL ORL (ION-K) CUM: 20151815-1 ; ATC: A12BA05 ; INVIMA: 2019M-0018903	2202049	2024-09-30	0	5	8,003.00	40,015
GENFAR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TAB CUM: 212764-10 ; ATC: C03AA03 ; INVIMA: 2022M-012410-R2	D01824A	2025-07-30	0	2,100	19.00	39,900
LIMINAL	IBUPROFENO 10MG/2ML C*1 VIAL X 2ML SOL INY (BOLTALKEY) CUM: 20082538-1 ; ATC: C01EB16 ; INVIMA: 2021M-0016200-R1	22007	2024-09-30	0	2	475,800.00	951,600
GENFAR	IBUPROFENO 400MG TAB CUM: 51330-17 ; ATC: M01AE01 ; INVIMA: 2020M-014958-R3	D01327D	2025-05-30	0	1,000	85.00	85,000
LIMINAL	LABETALOL 100MG/20ML SOL INY (DUOBLOQ) CUM: 20090031-1 ; ATC: C07AG01 ; INVIMA: 2021M-0016765-R1	23007	2025-09-30	0	28	11,800.00	330,400
CYH LAB	LACOSAMIDA 50MG TAB CUM: 20168747-1 ; ATC: N03AX18 ; INVIMA: 2021M-0020111	23030406	2026-08-30	0	600	515.00	309,000
HUMAX	LEVOMEPRIMAZINA 25MG TAB CUM: 19973772-5 ; ATC: N05AA02 ; INVIMA: 2021M-0007323-R1	3T410	2027-10-30	0	500	174.00	87,000
LAPROFF	LORATADINA 10MG TAB CUM: 214251-8 ; ATC: R06AX13 ; INVIMA: 2021M-006968-R2	87067	2026-09-30	0	2,100	42.00	88,200
LABINCO	METOCARBAMOL 750MG TAB (MIOFLEX) CUM: 19948280-4 ; ATC: M03BA03 ; INVIMA: 2015M-0004448-R1	114AD7	2026-09-30	0	2,000	108.00	216,000
LAPROFF	METOCLOPRAMIDA 10MG TAB CUM: 19941418-4 ; ATC: A03FA01 ; INVIMA: 2020M-0002998-R2	86999	2026-09-30	0	600	56.00	33,600
LABINCO	MINOXIDIL 10MG TAB CUM: 19953252-4 ; ATC: C02DC01 ; INVIMA: 2016M-0005263-R1	117A04	2026-06-30	0	1,200	130.00	156,000
FARMIONNI	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG/ML (2%) SOL INY CUM: 19997616-5 ; ATC: A03BB01 ; INVIMA: 2019M-0009391-R1	1476781	2026-08-30	0	3,200	790.00	2,528,000
FARMIONNI	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG/ML (2%) SOL INY CUM: 19997616-5 ; ATC: A03BB01 ; INVIMA: 2019M-0009391-R1	1465789	2026-07-30	0	680	790.00	537,200
NOVAMED	NIFEDIPINO 30MG CAP LIB PRO CUM: 20061399-38 ; ATC: C08CA05 ; INVIMA: 2015M-0015659	2309000434	2026-09-30	0	1,800	178.00	320,400
NOVAMED	NIFEDIPINO 30MG CAP LIB PRO CUM: 20061399-38 ; ATC: C08CA05 ; INVIMA: 2015M-0015659	2309002255	2026-10-30	0	4,200	178.00	747,600
ADS PHARMA	NITROGLICERINA 0.2MG/ML SOL INY CUM: 20087310-2 ; ATC: C01DA02 ; INVIMA: 2015M-0016180	ADS136NTB2	2024-11-30	0	10	16,950.00	169,500
FARMACOL	OMEPRAZOL 20MG CAP CUM: 41072-10 ; ATC: A02BC01 ; INVIMA: 2021M-013239-R3	B3H003	2025-08-30	0	9,000	48.00	432,000
DELTA	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0.5G C*1 VIAL POL INY (DELBACTAM) CUM: 20025675-1 ; ATC: J01CR05 ; INVIMA: 2017M-0011644-R1	223012062	2025-01-30	0	500	5,620.00	2,810,000
BAXTER	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0.5G C*1 VIAL POL INY (SALATAZ) CUM: 20106909-1 ; ATC: J01CR05 ; INVIMA: 2023M-0018155-R1	L174955	2024-08-30	0	400	20,000.00	8,000,000
LABINCO	PRazosina 1MG TAB (PRATEN) CUM: 19961372-7 ; ATC: C02CA01 ; INVIMA: 2017M-0005408-R1	149A19	2026-06-30	0	9,000	28.00	252,000
LA SANTE	RISPERIDONA 2MG TAB (ZYRISP) CUM: 20199946-1 ; ATC: N05AX08 ; INVIMA: 2021M-0020478	G202947	2024-10-30	0	3,000	160.00	480,000
NOVARTIS	SACUBITRIL+VALSARTAN 50MG TAB (ENTRESTO) CUM: 20088574-1 ; ATC: C09DX04 ; INVIMA: 2016M-0017291	TALD8	2026-06-30	0	90	3,850.00	346,500
FARMIONNI	TRAMADOL 50MG/ML SOL INY CUM: 20001615-2 ; ATC: N02AX02 ; INVIMA: 2019M-0009485-R1	1479005	2025-10-30	0	390	425.00	165,750

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	87519	2026-09-30	0	200	1,200.00	240,000
GENFAR	ACETATO DE PREDNISOLONA 5MG TAB CUM: 20011084-5 ;ATC: H02AB06 ;INVIMA: 2020M-0010432-R1	D01534A	2025-06-30	0	6,000	37.00	222,000
COLMED	ACETAZOLAMIDA 250MG TAB CUM: 19973358-2 ;ATC: S01EC01 ;INVIMA: 2008M-0007696	1463102	2025-04-30	0	60	404.00	24,240
VITALIS	ACICLOVIR 250MG POL LIOF INY CUM: 19945134-5 ;ATC: J05AB01 ;INVIMA: 2022M-0003840-R2	M230036	2026-02-28	0	20	12,400.00	248,000
VITALIS	ACICLOVIR 250MG POL LIOF INY CUM: 19945134-5 ;ATC: J05AB01 ;INVIMA: 2022M-0003840-R2	M230046	2026-03-30	0	10	12,400.00	124,000
VITALIS	ACICLOVIR 250MG POL LIOF INY CUM: 19945134-5 ;ATC: J05AB01 ;INVIMA: 2022M-0003840-R2	M230078	2026-04-30	0	10	12,400.00	124,000
VITALIS	ACICLOVIR 250MG POL LIOF INY CUM: 19945134-5 ;ATC: J05AB01 ;INVIMA: 2022M-0003840-R2	M230125	2026-08-30	0	10	12,400.00	124,000
VITALIS	ACICLOVIR 250MG POL LIOF INY CUM: 19945134-5 ;ATC: J05AB01 ;INVIMA: 2022M-0003840-R2	M230145	2026-09-30	0	10	12,400.00	124,000
SALUS PHARMA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG TAB (URSOX) CUM: 20212401-2 ;ATC: A05AA02 ;INVIMA: 2023M-0020873	23F97	2025-06-30	0	40	1,028.00	41,120
COASPHARMA	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO + SIMETICONA (4G + 4G + 0,4G)/100ML FCO*360ML SUSP ORL CUM: 19977699-3 ;ATC: A02AF02 ;INVIMA: 2021M-0007436-R1	G32843	2025-11-30	0	22	5,250.00	115,500
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	28	5,250.00	147,000
SANOFI AVENTIS	AMISULPRIDA 200MG TAB (DENIBAN) CUM: 35134-1 ;ATC: N05AL05 ;INVIMA: 2019M-011259-R3	N0993	2026-02-28	0	60	1,995.00	119,700
PFIZER	AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G C*1 VIAL POL LIOF INY (UNASYN) CUM: 27259-1 ;ATC: J01CR01 ;INVIMA: 2017M-009576-R3	FT991801	2025-02-28	0	2,560	8,871.00	22,709,760
PFIZER	AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G C*1 VIAL POL LIOF INY (UNASYN) CUM: 27259-1 ;ATC: J01CR01 ;INVIMA: 2017M-009576-R3	33018701	2025-09-30	0	240	8,871.00	2,129,040
NEXT PHARMA SOURCING S.A.S	AZATIOPRINA 50MG TAB CUM: 20023909-1 ;ATC: L04AX01 ;INVIMA: 2015M-0011719-R1	F20333005	2025-12-30	0	100	300.00	30,000
CHALVER	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG FCO*200DOSIS SOL INH BUC (NABUMEX) CUM: 19935124-2 ;ATC: R01AD01 ;INVIMA: 2021M-0002366-R2	059323	2026-04-30	0	8	6,300.00	50,400
CHALVER	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG FCO*200DOSIS SOL INH BUC (NABUMEX) CUM: 19935124-2 ;ATC: R01AD01 ;INVIMA: 2021M-0002366-R2	059623	2026-04-30	0	192	6,300.00	1,209,600
CHALVER	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG FCO*200DOSIS SOL INH BUC (NABUMEX) CUM: 19935759-1 ;ATC: R01AD01 ;INVIMA: 2020M-0002360-R2	097723	2025-07-30	0	20	4,685.00	93,700
VITALIS	BETAMETASONA 8MG/2ML SOL INY CUM: 20178642-3 ;ATC: H02AB01 ;INVIMA: 2021M-0020146	A230114	2025-03-30	0	80	425.00	34,000
VITALIS	BETAMETASONA 8MG/2ML SOL INY CUM: 20178642-3 ;ATC: H02AB01 ;INVIMA: 2021M-0020146	A230738	2025-08-30	0	20	425.00	8,500
FARMIONNI	BICARBONATO SODIO 840MG/10ML SOL INY CUM: 20004032-4 ;ATC: B05XA02 ;INVIMA: 2019M-0009854-R1	1467918	2025-07-30	0	600	1,027.00	616,200
LAPROFF	CARBAMAZEPINA 200MG TAB CUM: 44969-9 ;ATC: N03AF01 ;INVIMA: 2015M-014867-R2	87941	2025-10-30	0	300	122.00	36,600
GENFAR	CARVEDILOL 6.25MG TAB CUM: 20005748-7 ;ATC: C07AG02 ;INVIMA: 2019M-0010098-R1	DCL1426	2025-05-30	0	2,400	44.00	105,600
CORPAUL	CIPROFLOXACINO 100MG/100ML SOL INY CUM: 20104186-1 ;ATC: J01MA02 ;INVIMA: 2016M-0017432	4CI309141	2025-09-30	0	250	1,142.00	285,500
HUMAX	CITRATO CAFEINA 20MG/ML SOL INY (CAFEINNOVA) CUM: 20192867-2 ;ATC: N06BC01 ;INVIMA: 2021M-0020296	2N789	2024-11-30	0	10	7,936.00	79,360
PROCAPS	CLARITROMICINA 500MG C*1 VIAL POL LIOF INY (IKLACIN) CUM: 20224424-1 ;ATC: J01FA09 ;INVIMA: 2023M-0020951	1464008	2025-05-30	0	200	16,765.00	3,353,000
ASTRAZENECA	DAPAGLIFLOZINA 10MG TAB (FORXIGA) CUM: 20067183-5 ;ATC: A10BX09 ;INVIMA: 2015M-0015725	TH0147	2026-04-30	0	308	3,800.00	1,170,400
BIOSPIFAR	DEXMEDETOMIDINA 400MCG/4ML SOL INY (DEXDOR) CUM: 20063203-1 ;ATC: N05CM18 ;INVIMA: 2018M-0014846-R1	2169069	2025-04-30	0	300	97,300.00	29,190,000
RYAN	DIPIRONA SODICA-N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA (2.5G+20MG)/5ML SOL INY CUM: 19903694-4 ;ATC: A03DB04 ;INVIMA: 2019M-13557-R2	HDC-126	2025-06-30	0	600	1,118.00	670,800
HETERO	EMTRICITABINA+TENOFVIR DISOPROXIL 200MG+300MG TAB (FOVIREM) CUM: 20063471-1 ;ATC: J05AR03 ;INVIMA: 2014M-0014946	E221975	2024-05-30	0	60	839.00	50,340
HETERO	EMTRICITABINA+TENOFVIR DISOPROXIL 200MG+300MG TAB (FOVIREM) CUM: 20063471-1 ;ATC: J05AR03 ;INVIMA: 2014M-0014946	E221976	2024-05-30	0	240	839.00	201,360
ANGLOPHARMA	ERITROMICINA 500MG TAB CUM: 20011733-3 ;ATC: J01FA01 ;INVIMA: 2020M-0010436-R1	400823	2025-03-30	0	250	460.00	115,000
COLMED	ESOMEPRAZOL 20MG TAB LIB RET CUM: 20066117-12 ;ATC: A02BC05 ;INVIMA: 2019M-0015025-R1	1469461	2025-05-30	0	1,200	76.00	91,200
MSD	ETONOGESTREL 68MG C*1 IMPLANTE SUBC (IMPLANON NXT) CUM: 19969493-1 ;ATC: G03AC08 ;INVIMA: 2018M-0006318-R1	X006386	2027-12-30	0	30	109,000.00	3,270,000

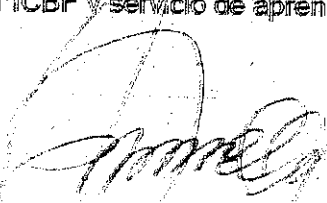
Girón, 12 de diciembre de 2023.

Señores,
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E
Bogotá, Cundinamarca.

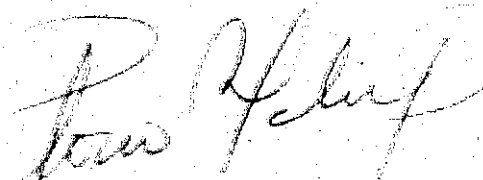
Referencia: CERTIFICACION DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

ARTICULO 50 LEY 789 2002

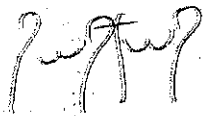
Yo **JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS**, identificado con cedula de ciudadanía No. 13.920.613 de Málaga, en mi calidad de Representante Legal de la empresa **DISFARMA GC SAS** con NIT 900.580.962-2 debidamente registrada en la cámara de comercio de Bucaramanga, manifiesto bajo la gravedad de juramento 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



FOCIO 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