

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 13 diciembre 2023

1/2

COMPROBANTE ENTRADA N°SD000000001901

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS

NIT: 900580962

FECHA: 13/12/2023 11:17 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: KM 7 N 400 - 22 31 BG 89

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 6915767

ALMACEN:

SU41M05 - A T FARMACIA USS 17 TRINIDAD
GALÁN

N° FACTURA: ZD387307

% ICA: 4,1400

PLAZO: 90

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

☒ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD 2322

COMPROMISO 61746

OBLIGACIÓN 72498

DOCUMENTO 6900

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED103	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA (4G+4G) /100ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ML	MILILITRO	360,00	\$ 5.250,00	\$ 1.890.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2010M-003275-R3	Lote:	G32973			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED185	BECLOMETASONA 50MCG/DOSIS POLVO PARA INHALACION ORAL AEROSOL X 200 DOSIS	MICROGRAMO	50,00	\$ 4.685,00	\$ 234.250,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2013M-0002366-R1	Lote:	097823			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED184	BECLOMETASONA 250MCG/DOSIS POLVO PARA INHALACION ORAL AEROSOL X 200 DOSIS	MICROGRAMO	20,00	\$ 6.300,00	\$ 126.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		INVIMA 2006M-0005855	Lote:	077123			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED600	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA	mg	10.000,00	\$ 76,00	\$ 760.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2006M-0005534	Lote:	1469461			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED756	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	mg	1.800,00	\$ 29,00	\$ 52.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		INVIMA 2014 M-004573-R3	Lote:	D01086A			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED812	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA	mg	300,00	\$ 19,00	\$ 5.700,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2022M-012410-R1	Lote:	D01610A			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED845	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	mg	2.000,00	\$ 85,00	\$ 170.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		INVIMA 2015 M-014958-R2	Lote:	D01327D			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED1071	LORATADINA 10 MG TABLETA	mg	900,00	\$ 42,00	\$ 37.800,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		INVIMA 2015M-014625-R2	Lote:	87067			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1012369373

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 : miércoles, 13 diciembre 2023

2/2

COMPROBANTE ENTRADA

MED1131	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	mg	1.000,00	\$ 108,00	\$ 108.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2015M-0004448-R1	Lote:	114AD7				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
MED1132	METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETA	mg	300,00	\$ 56,00	\$ 16.800,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2017M-0005184-R1	Lote:	86999				
Clasificación 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:	B3H003				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
MED812	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA	mg	9.600,00	\$ 19,00	\$ 182.400,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-012410-R1	Lote:	D01824A				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6900-2023, FACTURA No ZD387307

SUBTOTAL:	\$ 3.871.150,00
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 0,00
SUBTOTAL 1	\$ 3.871.150,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 0,00
RETE ICA:	\$ 16.027,00
RETE FUENTE:	\$ 96.779,00
OTRAS RETE:	\$ 0,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 3.758.344,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

4245010301 MEDICAMENTOS

Afectacion Presupuestal

Obligacion: 72498 3871150,0000

102 BERMUDEZ
LUZ MERY BERMUDEZ GONZALEZ
1012369373

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1012369373

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-387307

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 TRINIDAD GALAN KRA 60 # 4 - 15

	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
108856	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO + SIMETICONA (4G + 4G + 0,4G)/100ML FCO*360ML SUSP ORL - COASPHARMA	0	360	5,250.00	1,890,000.00
116749	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG FCO*200DOSIS SOL INH BUC (NABUMEX) - CHALVER	0	20	6,300.00	126,000.00
116748	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG FCO*200DOSIS SOL INH BUC (NABUMEX) - CHALVER	0	50	4,685.00	234,250.00
132654	ESOMEPRAZOL 20MG TAB LIB RET - COLMED	0	10,000	76.00	760,000.00
118546	FUROSEMIDA 40MG TAB - GENFAR	0	1,800	29.00	52,200.00
130745	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TAB - GENFAR	0	9,900	19.00	188,100.00
101341	IBUPROFENO 400MG TAB - GENFAR	0	2,000	85.00	170,000.00
105544	LORATADINA 10MG TAB - LAPROFF	0	900	42.00	37,800.00
109451	METOCARBAMOL 750MG TAB (MIOFLEX) - LABINCO	0	1,000	108.00	108,000.00
105545	METOCLOPRAMIDA 10MG TAB - LAPROFF	0	300	56.00	16,800.00
131439	OMEPRAZOL 20MG CAP - FARMACOL	0	6,000	48.00	288,000.00

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

NOMBRE BODEGA: Mercedes Fina
NOMBRE QUIEN RECIBE: Mercedes Fina
CARGO: CC-1022 041117
C.C. #: 13-11023
FECHA: 13-11-23 HORA: 11:20
FIRMA: John Remondez

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:

COLOCAR EN LA FACTURA CT-6900 DE 2023 OC-0953 DIRECCION DE ENTREGA: USS TRINIDAD GALAN KRA 60 # 4

- 15

SUBTOTAL	3,871,150.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	3,871,150.00

Resolución de Facturación DIAN No. 18764060751706 (2023/11/26) Rango del ZD- 382320 al ZD- 500000 Vigencia 2023/11/28 - 2025/11/28

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

ABTOVAR (FM09) 2023-12-12 13:13:55

Página 1 de 1

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Único de Factura Electrónica:

4c6310a30c1093e04ac68b4446dd8642205993856ab8c0c919918525f6902066f9827d2e733b95c4429d188eaf9a325

Numero Documento:

ZD-387307

Valor Documento:

3,871,150.00

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

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
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	360	5,250.00	1,890,000
CHALVER	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG FCO*200DOSIS SOL INH BUC (NABUMEX) CUM: 19935124-2 ;ATC: R01AD01 ;INVIMA: 2021M-0002366-R2	077123	2026-06-30	0	20	6,300.00	126,000
CHALVER	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG FCO*200DOSIS SOL INH BUC (NABUMEX) CUM: 19935759-1 ;ATC: R01AD01 ;INVIMA: 2020M-0002360-R2	097823	2025-07-30	0	50	4,685.00	234,250
COLMED	ESOMEPRAZOL 20MG TAB LIB RET CUM: 20066117-12 ;ATC: A02BC05 ;INVIMA: 2019M-0015025-R1	1469461	2025-05-30	0	10,000	76.00	760,000
GENFAR	FUROSEMIDA 40MG TAB CUM: 42216-13 ;ATC: C03CA01 ;INVIMA: 2019M-004573-R4	D01086A	2025-04-30	0	1,800	29.00	52,200
GENFAR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TAB CUM: 212764-10 ;ATC: C03AA03 ;INVIMA: 2022M-012410-R2	D01610A	2025-06-30	0	300	19.00	5,700
GENFAR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TAB CUM: 212764-10 ;ATC: C03AA03 ;INVIMA: 2022M-012410-R2	D01824A	2025-07-30	0	9,600	19.00	182,400
GENFAR	IBUPROFENO 400MG TAB CUM: 51330-17 ;ATC: M01AE01 ;INVIMA: 2020M-014958-R3	D01327D	2025-05-30	0	2,000	85.00	170,000
LAPROFF	LORATADINA 10MG TAB CUM: 214251-8 ;ATC: R06AX13 ;INVIMA: 2021M-006968-R2	87067	2026-09-30	0	900	42.00	37,800
LABINCO	METOCARBAMOL 750MG TAB (MIOFLEX) CUM: 19948280-4 ;ATC: M03BA03 ;INVIMA: 2015M-0004448-R1	114AD7	2026-09-30	0	1,000	108.00	108,000
LAPROFF	METOCLOPRAMIDA 10MG TAB CUM: 19941418-4 ;ATC: A03FA01 ;INVIMA: 2020M-0002998-R2	86999	2026-09-30	0	300	56.00	16,800
FARMACOL	OMEPRAZOL 20MG CAP CUM: 41072-10 ;ATC: A02BC01 ;INVIMA: 2021M-013239-R3	B3H003	2025-08-30	0	6,000	48.00	288,000

Girón, 01 de Diciembre 2023

Señores,

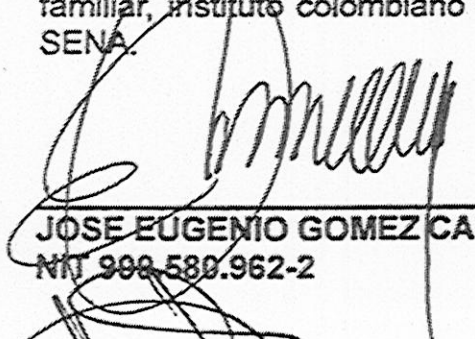
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

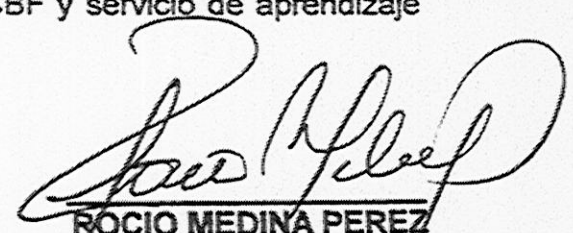
BOGOTÁ D.C

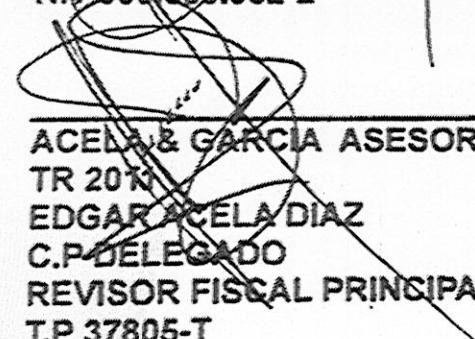
REFERENCIA: CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

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 2073
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) 891 5767
Mail: servicioalcliente@disfarma.com.co



www.disfarma.com.co



[disfarma.solinsa](https://www.facebook.com/disfarma.solinsa)



[disfarma_solinsa](https://www.instagram.com/disfarma_solinsa)