SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFZ000000001066

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 09/02/2024 07:57 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: KM 7 N 400 - 22 31 BG 89 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 6915767 **ALMACEN:** FO08M05 - A T FARMACIA USS 51 ZONA FRANCA
Nº FACTURA: ZD402925 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/02/2024 12:00 a. m.
☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1400	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	mg	1.200,00	$ 37,00	$ 44.400,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0010432-R1	Lote:	D01826A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED029	ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA	mg	90,00	$ 404,00	$ 36.360,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2008M-0007696	Lote:	1490298				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED103	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA (4G+4G) /100ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ML	MILILITRO	20,00	$ 5.250,00	$ 105.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2010M-003275-R3	Lote:	G33813				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED103	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA (4G+4G) /100ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ML	MILILITRO	280,00	$ 5.250,00	$ 1.470.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2010M-003275-R3	Lote:	G35343				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED184	BECLOMETASONA 250MCG/DOSIS POLVO PARA INHALACION ORAL AEROSOL X 200 DOSIS	MICROGRAMO	30,00	$ 6.300,00	$ 189.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2006M-0005855	Lote:	059123				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED267	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	mg	3.000,00	$ 122,00	$ 366.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2015M-014867-R2	Lote:	88313				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1230	POLIMIXINA+ NEOMICINA+CORTICOIDE SOLUCION OFTALMICA 6000UI+3.5MG+1MG FRASCO X 5ML	mg	100,00	$ 2.120,00	$ 212.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-0010733-R1	Lote:	0231061				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED600	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA	mg	5.000,00	$ 76,00	$ 380.000,00	0,00	0,00

COMPROBANTE ENTRADA

Registro Sanitario:	2006M-0005534	Lote:	1477890
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

MED756	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	mg	3.000,00	$ 29,00	$ 87.000,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	INVIMA 2014 M-004573-R3	Lote:	D01087A
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

MED812	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA	mg	2.100,00	$ 19,00	$ 39.900,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	2022M-012410-R1	Lote:	D02123A
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

MED845	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	mg	3.000,00	$ 85,00	$ 255.000,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	INVIMA 2015 M-014958-R2	Lote:	D01327D
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:	114A87
Clasificacion 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:	87070
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

MED1239	NIFEDIPINA 30MG CAPSULA	mg	600,00	$ 178,00	$ 106.800,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	2018M-0012346-R1	Lote:	2309000434
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

MED1239	NIFEDIPINA 30MG CAPSULA	mg	300,00	$ 178,00	$ 53.400,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	2018M-0012346-R1	Lote:	2312001356
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

MED1269	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	mg	9.000,00	$ 48,00	$ 432.000,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	INVIMA 2012M-013239-R2	Lote:	B3H003
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

MED1676	TIAMINA 300 MG TABLETA	mg	1.000,00	$ 109,00	$ 109.000,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	2007M-0007263-R2	Lote:	D120176
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 4.226.660,00

COMPROBANTE ENTRADA

EJECUCION DEL CONTRATO No 6900-2023, FACTURA No ZD402925

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 4.226.660,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 17.498,00
RETE FUENTE:	$ 105.667,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.103.495,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES CIENTO TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

IVONE LISSETTE CASTRO MUNEVAR
1026279382

Ivonne Castro
Auxiliar Farmacia
C.C. 1026.279.382

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-402925

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

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	6	2	2024
FECHA VENCIMIENTO	6	5	2024
VENDEDOR	LINDA VIVIANA BARBOSA		
CONDICION DE PAGO	VENTA A CREDITO		

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: ZONA FRANCA Carrera 106 No 15 A -32

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
118507	ACETATO DE PREDNISOLONA 5MG TAB - GENFAR	0	1,200	37.00	44,400.00
107328	ACETAZOLAMIDA 250MG TAB - COLMED	0	90	404.00	36,360.00
108856	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO + SIMETICONA (4G + 4G + 0,4G)/100ML FCO*360ML SUSP ORL - COASPHARMA	0	300	5,250.00	1,575,000.00
116749	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG FCO*200DOSIS SOL INH BUC (NABUMEX) - CHALVER	0	30	6,300.00	189,000.00
104820	CARBAMAZEPINA 200MG TAB - LAPROFF	0	3,000	122.00	366,000.00
319942	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B (1MG+3.5MG+6.000UI)/ML SUSP OFT GTS (VITATRIOL) - VITALIS	0	100	2,120.00	212,000.00
132654	ESOMEPRAZOL 20MG TAB LIB RET - COLMED	0	5,000	76.00	380,000.00
118546	FUROSEMIDA 40MG TAB - GENFAR	0	3,000	29.00	87,000.00
130745	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TAB - GENFAR	0	2,100	19.00	39,900.00
101341	IBUPROFENO 400MG TAB - GENFAR	0	3,000	85.00	255,000.00
109451	METOCARBAMOL 750MG TAB (MIOFLEX) - LABINCO	0	3,000	108.00	324,000.00
105545	METOCLOPRAMIDA 10MG TAB - LAPROFF	0	300	56.00	16,800.00
131512	NIFEDIPINO 30MG CAP LIB PRO - NOVAMED	0	900	178.00	160,200.00
131439	OMEPRAZOL 20MG CAP - FARMACOL	0	9,000	48.00	432,000.00
117720	TIAMINA 300MG TAB - ECAR	0	1,000	109.00	109,000.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E
NOMBRE BODEGA: 01 Zona franca
NOMBRE QUIEN RECIBE: Jose Castro
CARGO: Regente farmacia
C.C.#: 1026 [illegible]
FECHA: 6/02/24 HORA:
FIRMA:

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-0564

SUBTOTAL	4,226,660.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**4,226,660.00**

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**

ILNOVA (FM08) 2024-02-06 07:38:38 Página 1 de 1

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Unico de Factura Electrónica:	536c80ab334f6e0dba9a4d7a7f9158031719e254a28e751b40759dfb36c8098011b125bfcb3f34515f8e63c7c1f5151f
Numero Documento:	ZD-402925
Valor Documento:	4,226,660.00
Facturador:	DISFARMA GC SAS
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-402925

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
GENFAR	ACETATO DE PREDNISOLONA 5MG TAB CUM: 20011084-5 ;ATC: H02AB06 ;INVIMA: 2020M-0010432-R1	D01826A	2025-07-30	0	1,200	37.00	44,400
COLMED	ACETAZOLAMIDA 250MG TAB CUM: 19973358-2 ;ATC: S01EC01 ;INVIMA: 2008M-0007696	1490298	2025-10-30	0	90	404.00	36,360
COASPHARMA	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO + SIMETICONA (4G + 4G + 0,4G)/100ML FCO*360ML SUSP ORL CUM: 19977699-3 ;ATC: A02AF02 ;INVIMA: 2021M-0007436-R1	G33813	2025-12-30	0	20	5,250.00	105,000
COASPHARMA	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO + SIMETICONA (4G + 4G + 0,4G)/100ML FCO*360ML SUSP ORL CUM: 19977699-3 ;ATC: A02AF02 ;INVIMA: 2021M-0007436-R1	G35343	2025-12-30	0	280	5,250.00	1,470,000
CHALVER	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG FCO*200DOSIS SOL INH BUC (NABUMEX) CUM: 19935124-2 ;ATC: R01AD01 ;INVIMA: 2021M-0002366-R2	059123	2026-04-30	0	30	6,300.00	189,000
LAPROFF	CARBAMAZEPINA 200MG TAB CUM: 44969-9 ;ATC: N03AF01 ;INVIMA: 2015M-014867-R2	88313	2025-10-30	0	3,000	122.00	366,000
VITALIS	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B (1MG+3.5MG+6.000UI)/ML SUSP OFT GTS (VITATRIOL) CUM: 19993998-8 ;ATC: S01AA18 ;INVIMA: 2022M-0010733-R1	0231061	2026-10-30	0	100	2,120.00	212,000
COLMED	ESOMEPRAZOL 20MG TAB LIB RET CUM: 20066117-12 ;ATC: A02BC05 ;INVIMA: 2019M-0015025-R1	1477890	2025-07-30	0	5,000	76.00	380,000
GENFAR	FUROSEMIDA 40MG TAB CUM: 42216-13 ;ATC: C03CA01 ;INVIMA: 2019M-004573-R4	D01087A	2025-04-30	0	3,000	29.00	87,000
GENFAR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TAB CUM: 212764-10 ;ATC: C03AA03 ;INVIMA: 2022M-012410-R2	D02123A	2025-08-30	0	2,100	19.00	39,900
GENFAR	IBUPROFENO 400MG TAB CUM: 51330-17 ;ATC: M01AE01 ;INVIMA: 2020M-014958-R3	D01327D	2025-05-30	0	3,000	85.00	255,000
LABINCO	METOCARBAMOL 750MG TAB (MIOFLEX) CUM: 19948280-4 ;ATC: M03BA03 ;INVIMA: 2015M-0004448-R1	114A87	2026-06-30	0	3,000	108.00	324,000
LAPROFF	METOCLOPRAMIDA 10MG TAB CUM: 19941418-4 ;ATC: A03FA01 ;INVIMA: 2020M-0002998-R2	87070	2026-09-30	0	300	56.00	16,800
NOVAMED	NIFEDIPINO 30MG CAP LIB PRO CUM: 20061399-38 ;ATC: C08CA05 ;INVIMA: 2015M-0015659	2309000434	2026-09-30	0	600	178.00	106,800
NOVAMED	NIFEDIPINO 30MG CAP LIB PRO CUM: 20061399-38 ;ATC: C08CA05 ;INVIMA: 2015M-0015659	2312001356	2026-11-30	0	300	178.00	53,400
FARMACOL	OMEPRAZOL 20MG CAP CUM: 41072-10 ;ATC: A02BC01 ;INVIMA: 2021M-013239-R3	B3H003	2025-08-30	0	9,000	48.00	432,000
ECAR	TIAMINA 300MG TAB CUM: 23440-10 ;ATC: A11DA01 ;INVIMA: 2007M-0007263-R2	D120176	2026-12-30	0	1,000	109.00	109,000

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

Girón, 01 de FEBRERO 2024

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 20 N
EDGAR ACELA DIAZ
C.P DELEGADO
REVISOR FISCAL PRINCIPAL
T.P 37805-T

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

"Quiere su salud, **nuestro** compromiso"

Girón, 6 de February de 2024

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E
BOGOTÁ, D.C., BOGOTÁ

Asunto: Carta de Compromiso por fecha de vencimiento para el documento ZD 402925

Nos permitimos manifestar que los medicamentos que se relacionan a continuación se encuentran disponibles con una fecha de vencimiento menor a 12 meses; teniendo en cuenta que es inferior a la estipulada en el contrato, por tal motivo si llegado el caso no han rotado serán recibidos previa notificación con los meses de anticipación definidos en cada **contrato**. Si en el contrato no se estipula entonces serán recibidos con una anticipación descrita a continuación.

NOMBRE PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	MESES DE ANTICIPACIÓN

Nota: Tener en cuenta que los productos a recibir deben estar en presentaciones completas, no unidades sueltas y el estado físico debe estar en perfectas condiciones el cual será validado por la Dirección Técnica en la recepción. Si el contrato ya fue liquidado esta carta de compromiso pierde validez alguna.

Gracias por su atención y comprensión.
Cordialmente,

Grover Aguilar Gómez
Analista de Licitaciones Hospitales
grover.aguilar@disfarma.com.co
Teléfono 3156482969