SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSQ000000001492

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 15/03/2024 11:15 a. m.
CIUDAD: GIRON (SANTANDER) **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: ZD414024 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/03/2024 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	900,00	$ 37,00	$ 33.300,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0010432-R1	Lote:	D01826A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED103	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA (4g+4g) /100ml SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ml	MILILITRO	112,00	$ 5.250,00	$ 588.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2010M-003275-R3	Lote:	G00244				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED103	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA (4g+4g) /100ml SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ml	MILILITRO	8,00	$ 5.250,00	$ 42.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2010M-003275-R3	Lote:	G02234				
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:	89030				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED508	DIHIDROCODEINA 13,6 mg/ml SOLUCION ORAL FRASCO X 30 ml	FRASCO	10,00	$ 9.625,00	$ 96.250,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA	Lote:	DB2301				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED600	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA	mg	6.000,00	$ 76,00	$ 456.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2006M-0005534	Lote:	1483022				
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:	D02067A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED812	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA	mg	3.000,00	$ 19,00	$ 57.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-012410-R1	Lote:	D02774A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

COMPROBANTE ENTRADA

MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50mg+12.5mg TABLETA	mg	3.000,00	$ 70,00	$ 210.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2016M-0011289-R1	Lote:	710AA1				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED813	HIDROCORTISONA (ACETATO) 0,5% LOCION TOPICA/FRASCO 20-30 ML	MILILITRO	5,00	$ 4.359,00	$ 21.795,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2019M-0009495-R1	Lote:	23071				
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:	D01711C				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1071	LORATADINA 10 mg TABLETA	mg	3.000,00	$ 42,00	$ 126.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2015M-014625-R2	Lote:	89235				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1132	METOCLOPRAMIDA 10 mg TABLETA	mg	600,00	$ 56,00	$ 33.600,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2017M-0005184-R1	Lote:	89611				
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:	B3J001				
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:	D120177				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1827	VERAPAMILO 120 MG TABLETA	mg	2.000,00	$ 180,00	$ 360.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA	Lote:	3324071				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6900-2023, FACTURA No ZD-414024

SUBTOTAL:	$ 3.203.145,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 3.203.145,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 13.261,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.189.884,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

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-414024

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: NUEVO HOSPITAL DE BOSA Calle 73 Sur # 100 A 53

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	9	3	2024
FECHA VENCIMIENTO	7	6	2024

VENDEDOR GERENCIA

CONDICION DE PAGO VENTA A CREDITO

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
118507	ACETATO DE PREDNISOLONA 5MG TAB - GENFAR	0	900	37.00	33,300.00
108856	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO + SIMETICONA (4G + 4G + 0,4G)/100ML FCO*360ML SUSP ORL - COASPHARMA	0	120	5,250.00	630,000.00
104820	CARBAMAZEPINA 200MG TAB - LAPROFF	0	3,000	122.00	366,000.00
317870	DIHIDROCODEINA 13.6MG/ML FCO*30ML SOL ORL GTS (PARACODINA) - LEGRAND S.A	0	10	9,625.00	96,250.00
132654	ESOMEPRAZOL 20MG TAB LIB RET - COLMED	0	6,000	76.00	456,000.00
118546	FUROSEMIDA 40MG TAB - GENFAR	0	1,800	29.00	52,200.00
130745	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TAB - GENFAR	0	3,000	19.00	57,000.00
129890	HIDROCLOROTIAZIDA+LOSARTAN 12.5MG+50MG TAB (SATOREN H) - BUSSIE	0	3,000	70.00	210,000.00
109875	HIDROCORTISONA 0.5G/100G FCO*30G LOC TOP (CORTISOLONA 0.5%) - BIOQUIFAR	0	5	4,359.00	21,795.00
101341	IBUPROFENO 400MG TAB - GENFAR	0	3,000	85.00	255,000.00
105544	LORATADINA 10MG TAB - LAPROFF	0	3,000	42.00	126,000.00
105545	METOCLOPRAMIDA 10MG TAB - LAPROFF	0	600	56.00	33,600.00
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	2,000	180.00	360,000.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 054
NOMBRE QUIEN RECIBE: Giovany Rincon
CARGO: Regente
C.C.: 79663502
FECHA: 19-03-24 HORA: 3:30 pm

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-0842

SUBTOTAL	3,203,145.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**3,203,145.00**

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**

LYBASTILLA (FM09) 2024-03-09 09:32:21

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Unico de Factura Electrónica: 226c23d63004b58bf60b5d1739330517833cb746d496670f8c3b25fbf053d9a0af4cab3777a6b830a5cb66660c59089c
Numero Documento: ZD-414024
Valor Documento: 3,203,145.00
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-414024

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	900	37.00	33,300
COASPHARMA	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO + SIMETICONA (4G + 4G + 0,4G)/100ML FCO*360ML SUSP ORL CUM: 19977699-3 ;ATC: A02AF02 ;INVIMA: 2021M-0007436-R1	G00244	2026-01-30	0	112	5,250.00	588,000
COASPHARMA	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO + SIMETICONA (4G + 4G + 0,4G)/100ML FCO*360ML SUSP ORL CUM: 19977699-3 ;ATC: A02AF02 ;INVIMA: 2021M-0007436-R1	G02234	2026-02-28	0	8	5,250.00	42,000
LAPROFF	CARBAMAZEPINA 200MG TAB CUM: 44969-9 ;ATC: N03AF01 ;INVIMA: 2015M-014867-R2	89030	2025-12-30	0	3,000	122.00	366,000
LEGRAND S.A	DIHIDROCODEINA 13.6MG/ML FCO*30ML SOL ORL GTS (PARACODINA) CUM: 33722-7 ;ATC: N02AA08 ;INVIMA: 2019M-001569-R4	DB2301	2025-04-30	0	4	9,625.00	38,500
LEGRAND S.A	DIHIDROCODEINA 13.6MG/ML FCO*30ML SOL ORL GTS (PARACODINA) CUM: 33722-7 ;ATC: N02AA08 ;INVIMA: 2019M-001569-R4	DB2302	2025-08-30	0	6	9,625.00	57,750
COLMED	ESOMEPRAZOL 20MG TAB LIB RET CUM: 20066117-12 ;ATC: A02BC05 ;INVIMA: 2019M-0015025-R1	1483022	2025-08-30	0	6,000	76.00	456,000
GENFAR	FUROSEMIDA 40MG TAB CUM: 42216-13 ;ATC: C03CA01 ;INVIMA: 2019M-004573-R4	D02067A	2025-08-30	0	1,800	29.00	52,200
GENFAR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TAB CUM: 212764-10 ;ATC: C03AA03 ;INVIMA: 2022M-012410-R2	D02774A	2025-12-30	0	3,000	19.00	57,000
BUSSIE	HIDROCLOROTIAZIDA+LOSARTAN 12.5MG+50MG TAB (SATOREN H) CUM: 19900484-6 ;ATC: C09DA01 ;INVIMA: 2009 M-012779 R1	710AA1	2025-11-30	0	3,000	70.00	210,000
BICQUIFAR	HIDROCORTISONA 0.5G/100G FCO*30G LOC TOP (CORTISOLONA 0.5%) CUM: 20001046-3 ;ATC: D07AA02 ;INVIMA: 2019M-0009495-R1	23071	2025-05-30	0	5	4,359.00	21,795
GENFAR	IBUPROFENO 400MG TAB CUM: 51330-17 ;ATC: M01AE01 ;INVIMA: 2020M-014958-R3	D01711C	2025-07-30	0	3,000	85.00	255,000
LAPROFF	LORATADINA 10MG TAB CUM: 214251-8 ;ATC: R06AX13 ;INVIMA: 2021M-006968-R2	89235	2026-12-30	0	3,000	42.00	126,000
LAPROFF	METOCLOPRAMIDA 10MG TAB CUM: 19941418-4 ;ATC: A03FA01 ;INVIMA: 2020M-0002998-R2	89611	2027-01-30	0	600	56.00	33,600
FARMACOL	OMEPRAZOL 20MG CAP CUM: 41072-10 ;ATC: A02BC01 ;INVIMA: 2021M-013239-R3	B3J001	2025-09-30	0	6,000	48.00	288,000
ECAR	TIAMINA 300MG TAB CUM: 23440-10 ;ATC: A11DA01 ;INVIMA: 2007M-0007263-R2	D120177	2026-12-30	0	2,000	109.00	218,000
LA SANTE	VERAPAMILO 120MG TAB CUM: 37897-4 ;ATC: C08DA01 ;INVIMA: 2023M-012135-R4	3324071	2026-01-30	0	2,000	180.00	360,000

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

"Quere! su salud, **nuestro** compromiso"

Girón, 8 de marzo de 2024.

Señores:
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E (900959048-4)
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

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

www.disfarma.com.co disfarma.solinsa disfarma_solinsa

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

Girón, 9 de March 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 414024

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