SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFZ000000001126

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 15/04/2024 12:41 p. m.
CIUDAD: GIRON (SANTANDER) **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: ZD424810 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/04/2024 12:00 a. m.
☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1903	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	mg	6,00	$ 3.390,00	$ 20.340,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2015M-0011287-R1	Lote:	E00082A				
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:	B3J001				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1239	NIFEDIPINA 30mg CAPSULA	mg	600,00	$ 178,00	$ 106.800,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-0012348-R1	Lote:	2402001666				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1071	LORATADINA 10 mg TABLETA	mg	1.200,00	$ 42,00	$ 50.400,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2015M-014625-R2	Lote:	89526				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED812	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA	mg	9.000,00	$ 19,00	$ 171.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-012410-R1	Lote:	E00006A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED756	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	mg	1.500,00	$ 29,00	$ 43.500,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2014 M-004573-R3	Lote:	D02462A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED600	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA	mg	5.000,00	$ 76,00	$ 380.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2006M-0005534	Lote:	1467096				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED393	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA/TUBO X 40 G	GRAMO	20,00	$ 1.908,00	$ 38.160,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2015M-0000024-R2	Lote:	G34233				
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:	89389				

COMPROBANTE ENTRADA

Clasificacion de riesgo:	NoAplica

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6900-2023, FACTURA No ZD424810

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SEISCIENTOS UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 1.608.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 1.608.200,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 9.658,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.661.542,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

IVONE LISSETTE CASTRO MUNEVAR
1026279382

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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 ELECTRONICA DE VENTA
ZD-424810

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	**FECHA FACTURA**	12	4	2024
NIT: 900959048-4 **CIUDAD:** BOGOTÁ, D.C.	**FECHA VENCIMIENTO**	11	7	2024
DIRECCION: TV 74 F 40 B 54 SUR	**VENDEDOR**	GERENCIA		
TELEFONO: 4546800-7560505 EXT 100 **CIUD. DESP.:** BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)				
DESPACHAR A: ZONA FRANCA Carrera 106 No 15 A -32	**CONDICION DE PAGO**	VENTA A CREDITO		

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
104820	CARBAMAZEPINA 200MG TAB - LAPROFF	0	3,000	122.00	366,000.00
107727	CLOTRIMAZOL 1G/100G TUBX40G CREM TOP - PENTACOOP	0	20	1,908.00	38,160.00
132654	ESOMEPRAZOL 20MG TAB LIB RET - COLMED	0	5,000	76.00	380,000.00
118646	FUROSEMIDA 40MG TAB - GENFAR	0	1,500	29.00	43,500.00
130745	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TAB - GENFAR	0	9,000	19.00	171,000.00
105544	LORATADINA 10MG TAB - LAPROFF	0	1,200	42.00	50,400.00
131512	NIFEDIPINO 30MG CAP LIB PRO - NOVAMED	0	600	176.00	105,600.00
131439	OMEPRAZOL 20MG CAP - FARMACOL	0	9,000	48.00	432,000.00
108971	SULFATO DE ZINC 2MG/ML (0.2%) C*1 FCO X 120ML SOL ORL (ZINCO LICOL FRESA YOGUE) - LICOL	0	6	3,390.00	20,340.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E
NOMBRE BODEGA: 017 Zona Franca
NOMBRE QUIEN RECIBE: Jose Custio
CARGO: Regente Farmacia
C.C.: 1012347362
FECHA: 15/04/24 HORA:
FIRMA:

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas
BOGOTÁ

NIT 900.560.962-2

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-0611

SUBTOTAL	1,608,200.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	1,608,200.00

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**

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Unico de Factura Electrónica:	5013f7ad854bcc8e1e4ffbf6f368c534470bc5cdf8085d7c9e62c05eebf5541d9fd22a7413c3689ab02f2c335ba1adb4
Numero Documento:	ZD-424810
Valor Documento:	1,608,200.00
Facturador:	DISFARMA GC SAS
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E

Desarrollo propio QUIBOR.WEB SAS - NIT: 901.428.443-0 - Software: EleDocumentos.com

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-424810

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
LAPROFF	CARBAMAZEPINA 200MG TAB CUM: 44969-9 ;ATC: N03AF01 ;INVIMA: 2015M-014867-R2	89389	2026-01-30	0	3,000	122.00	366,000
PENTACOOP	CLOTRIMAZOL 1G/100G TUBX40G CREM TOP CUM: 19973788-1 ;ATC: D01AC01 ;INVIMA: 2021M-0007192-R1	G34243	2025-12-30	0	20	1,908.00	38,160
COLMED	ESOMEPRAZOL 20MG TAB LIB RET CUM: 20066117-12 ;ATC: A02BC05 ;INVIMA: 2019M-0015025-R1	1487096	2025-09-30	0	5,000	76.00	380,000
GENFAR	FUROSEMIDA 40MG TAB CUM: 42216-13 ;ATC: C03CA01 ;INVIMA: 2019M-004573-R4	D02462A	2025-11-30	0	1,500	29.00	43,500
GENFAR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TAB CUM: 212764-10 ;ATC: C03AA03 ;INVIMA: 2022M-012410-R2	E00006A	2026-01-30	0	9,000	19.00	171,000
LAPROFF	LORATADINA 10MG TAB CUM: 214251-8 ;ATC: R06AX13 ;INVIMA: 2021M-006968-R2	89526	2027-01-30	0	1,200	42.00	50,400
NOVAMED	NIFEDIPINO 30MG CAP LIB PRO CUM: 20061399-38 ;ATC: C08CA05 ;INVIMA: 2015M-0015659	2402001666	2027-02-28	0	600	178.00	106,800
FARMACOL	OMEPRAZOL 20MG CAP CUM: 41072-10 ;ATC: A02BC01 ;INVIMA: 2021M-013239-R3	B3J001	2025-09-30	0	9,000	48.00	432,000
LICOL	SULFATO DE ZINC 2MG/ML (0.2%) C*1 FCO X 120ML SOL ORL (ZINCO LICOL FRESA YOGUE) CUM: 20011479-7 ;ATC: A12CB01 ;INVIMA: 2015M-0011287-R1	E00082A	2026-01-30	0	6	3,390.00	20,340

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

Girón, 5 de abril de 2024.

Señores,
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E
NIT 900959048-4
Bogotá D.C.

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

Km 7 – 400 mts. Anillo Vial Palenque
Diagonal Floridablanca No. 22-31
Bodegas 8a a 9a. Girón - Santander.
Línea de atención al cliente: (7) 691 5757
Mail: servicioalcliente@disfarma.com.co

www.disfarma.com.co disfarma.solinea disfarma_solinea