SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSQ000000001513

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 15/04/2024 11:45 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: ZD424716 **% 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
MED1400	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	mg	1.800,00	$ 37,00	$ 66.600,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0010432-R1	Lote:	D02068A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED078	ALBENDAZOL 200 mg TABLETA	mg	400,00	$ 210,00	$ 84.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2009 M-013108- R1	Lote:	2301044				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED379	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE	mg	50,00	$ 1.554,00	$ 77.700,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2015M-0003316-R1	Lote:	028AJ1				
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:	1487096				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1014	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 100mcg + 20mcg TABLETA	MICROGRAMO	1.386,00	$ 265,00	$ 367.290,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2019M-011763-R2	Lote:	LF31986A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1239	NIFEDIPINA 30mg CAPSULA	mg	6.000,00	$ 178,00	$ 1.068.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-0012346-R1	Lote:	2402001666				
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						
MED1730	TRAMADOL 50 mg/ml SOLUCION INYECTABLE	mg	70,00	$ 425,00	$ 29.750,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2021M-0000733-R2	Lote:	1501431				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 2.581.340,00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

EJECUCION DEL CONTRATO No 6900-2023, FACTURA No ZD424716

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 2.581.340,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 10.687,00
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:	$ 2.570.653,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

DIANA GONZALEZ
CC. 52259977
REGENTE DE FARMACIA
SENA

DIANA MARLEN GONZALEZ
TAMAYO
52259977

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

1513

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-424716

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	12	4	2024
FECHA VENCIMIENTO	11	7	2024
VENDEDOR	GERENCIA		
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: USS PATIO BONITO DIAG 38 SUR # 82-80

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
118507	ACETATO DE PREDNISOLONA 5MG TAB - GENFAR	0	1,800	37.00	66,600.00
112738	ALBENDAZOL 200MG TAB - ANGLOPHARMA	0	400	210.00	84,000.00
101548	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML FCO*120ML JBE - LABINCO	0	50	1,554.00	77,700.00
132654	ESOMEPRAZOL 20MG TAB LIB RET - COLMED	0	6,000	76.00	456,000.00
316644	ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0.02MG+0.1MG TAB (MICROGYNON SUAVE) - TECNOFARMA	0	1,386	265.00	367,290.00
131512	NIFEDIPINO 30MG CAP LIB PRO - NOVAMED	0	6,000	178.00	1,068,000.00
131439	OMEPRAZOL 20MG CAP - FARMACOL	0	9,000	48.00	432,000.00
129407	TRAMADOL 50MG/ML SOL INY - FARMIONNI	0	70	425.00	29,750.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 021
NOMBRE QUIEN RECIBE: Diana Gonzalez
CARGO: Regente
C.C. #: 52.259977
FECHA: 15-04-2024 HORA: 11:30
FIRMA: Diana-G

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas
BOGOTA

NIT 900.580.962-2

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

SUBTOTAL	2,581,340.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**2,581,340.00**

Observaciones:
COLOCAR EN LA FACTURA CT-6900 DE 2023 OC-0871DIRECCION DE ENTREGA: USS PATIO BONITO DIAG 38 SUR # 82-80***POR FAVOR ROTULAR Y EMPACAR POR SEPARADO***-POR FAVOR SIEMPRE COLOCAR INFORMACION COMPLETA EN LA FACTURA Y CORRECTA-

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:	072d57ee2c352c59eaceff036dbac94a25c4121dec08a2888c17321fe0b0966b4484e5f67c1cfada95eb22fc644ca674
Numero Documento:	ZD-424716
Valor Documento:	2,581,340.00
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-424716

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	D02068A	2025-08-30	0	1,800	37.00	66,600
ANGLOPHARMA	ALBENDAZOL 200MG TAB CUM: 47203-3 ;ATC: P02CA03 ;INVIMA: 2020M-011528-R2	2301044	2025-11-30	0	400	210.00	84,000
LABINCO	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML FCO*120ML JBE CUM: 19942216-3 ;ATC: R06AB04 ;INVIMA: 2015M-0003316-R1	028AJ1	2026-09-30	0	50	1,554.00	77,700
COLMED	ESOMEPRAZOL 20MG TAB LIB RET CUM: 20066117-12 ;ATC: A02BC05 ;INVIMA: 2019M-0015025-R1	1487096	2025-09-30	0	6,000	76.00	456,000
TECNOFARMA	ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0.02MG+0.1MG TAB (MICROGYNON SUAVE) CUM: 228238-1 ;ATC: G03FA11 ;INVIMA: 2019M-011763-R2	LF31986A	2025-07-30	0	1,386	265.00	367,290
NOVAMED	NIFEDIPINO 30MG CAP LIB PRO CUM: 20061399-38 ;ATC: C08CA05 ;INVIMA: 2015M-0015659	2402001666	2027-02-28	0	6,000	178.00	1,068,000
FARMACOL	OMEPRAZOL 20MG CAP CUM: 41072-10 ;ATC: A02BC01 ;INVIMA: 2021M-013239-R3	B3J001	2025-09-30	0	9,000	48.00	432,000
FARMIONNI	TRAMADOL 50MG/ML SOL INY CUM: 20001615-2 ;ATC: N02AX02 ;INVIMA: 2019M-0009485-R1	1501431	2026-02-28	0	70	425.00	29,750

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

Girón, 01 de ABRIL 2024

Señores,

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE 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 2011
EDGAR ACELA DIAZ
C.P DELEGADO
REVISOR FISCAL PRINCIPAL
T.P 37805-T