SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 23 mayo 2024

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000025116

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 23/05/2024 12:43 p. m.

CIUDAD: GIRON (SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: KM 7 N 400 - 22 31 BG 89 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6915767 **ALMACEN:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: ZD436193 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/05/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1172	MIDAZOLAM 5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE(MOLECULA ORIGINAL)	mg	680,00	$ 6.510,00	$ 4.426.800,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	2019M-011080-R 3	Lote:	F6004F05
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6900-2023, FACTURA No ZD436193

SUBTOTAL:	$ 4.426.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 4.426.800,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 18.327,00
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:	$ 4.408.473,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Sandra Figueredo Romero
C.C 53.097.688 Bga
Regente de Farmacia

SANDRA FIGUEREDO ROMERO
53097688

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-436193

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**	21	5	2024
NIT: 900959048-4 **CIUDAD:** BOGOTÁ, D.C.	**FECHA VENCIMIENTO**	19	8	2024
DIRECCION: TV 74 F 40 B 54 SUR	**VENDEDOR**	GERENCIA		
TELEFONO: 4546800-7560505 EXT 100 **CIUD. DESP.:** BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ)	**CONDICION DE PAGO**	VENTA A CREDITO		
DESPACHAR A: USS KENNEDY TV 74 F # 40 B -54 SUR				

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
105385	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOL INY (DORMICUM) - SIEGFRIED	0	680	6,510.00	4,426,800.00

Disfarma® Distribuciones Farmacéuticas BOGOTA

NIT 900.580.962-2

Disfarma® Distribuciones Farmacéuticas BOGOTA

POR SEGURIDAD NO SE ACEPTAN
DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS
DE CONTROL ESPECIAL

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sandra Figueredo
CARGO: Regente de Farmacia
C.C. #: C.C 52.097.688 Bta
FECHA: 23/5/24 HORA: 12:22
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

SUBTOTAL	4,426,800.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**4,426,800.00**

Observaciones:

6900-2023 FT 20/05/2024 IVAN CT-6900-2023 OC-2607

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**

AVBRICEÑO (FM09) 2024-05-21 10:53:16

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Único de Factura Electrónica:	c6f5600b36b28b87b33e8f62e46e1e312aea659ed0a29b4f3e2d7dc387720a770bd556a38a4c3a4163ed99b42b3b81c1
Numero Documento:	ZD-436193
Valor Documento:	4,426,800.00
Facturador:	DISFARMA GC SAS
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-436193

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
SIEGFRIED	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOL INY (DORMICUM) CUM: 35430-1 ;ATC: N05CD08 ;INVIMA: 2019M-011080-R3	F6004F05	2026-07-30	0	680	6,510.00	4,426,800

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas
BOGOTA

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas
BOGOTA

POR SEGURIDAD NO SE ACEPTAN
DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS
DE CONTROL ESPECIAL

NIT 900.580.962-2

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

Girón, 01 de MAYO 2024

Señores,

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD RED 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 201
EDGAR ACELA DIAZ
C.P DELEGADO
REVISOR FISCAL PRINCIPAL
T.P 37805-T