

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual: viernes, 17 mayo 2024

1/2

COMPROBANTE ENTRADA
N°FZ000000001142

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS NIT: 900580962 FECHA: 17/05/2024 11:01 a. 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
N° FACTURA: ZD434010 % ICA: 4.1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 14/05/2024 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	% DTO	% IVA
MED103	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA (4g+4g) /100ml SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ml	MILILITRO	140,00	\$ 5.250,00	\$ 735.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2021M-0007436-R1	Lote:	G12104			
Clasificación de riesgo:		NoAplica					
MED1060	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:	710AA7			
Clasificación de riesgo:		NoAplica					
MED845	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	mg	9.000,00	\$ 85,00	\$ 765.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2020M-014958-R3	Lote:	D02061E			
Clasificación de riesgo:		NoAplica					
MED1071	LORATADINA 10 mg TABLETA	mg	1.500,00	\$ 42,00	\$ 63.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		INVIMA 2015M-014625-R2	Lote:	89919			
Clasificación de riesgo:		NoAplica					
MED1131	METOCARBAMOL 750 mg TABLETA	mg	5.000,00	\$ 108,00	\$ 540.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		INVIMA 2015M-0004448-R1	Lote:	114AG1			
Clasificación de riesgo:		NoAplica					
MED1903	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	mg	10,00	\$ 3.390,00	\$ 33.900,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2015M-0011287-R1	Lote:	E00590A			
Clasificación de riesgo:		NoAplica					

DETALLE

SUBTOTAL: \$ 2.346.900,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1026279362

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959049-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 17 mayo 2024

2/2

COMPROBANTE ENTRADA

EJECUCION DEL CONTRATO No 6900-2023. FACTURA No ZD434010

DESCUENTO: \$ 0.00

IMPUESTO: \$ 0.00

SUBTOTAL 1 \$ 2.346.900.00

FLETES: \$ 0.00

IMP FLETES: \$ 0.00

RETE IVA: \$ 0.00

RETE ICA: \$ 9.716.00

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: \$ 2.337.184.00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cts.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

IVONE LISSEITE CASTRO
MUNEVAR

1026279382

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1026279382

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]



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
ELECTRONICA
DE VENTA
ZD-434010

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

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

SEÑORES: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E
NIT: 900859048-4 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 15A-32

FECHA FACTURA 14 5 2024
FECHA VENCIMIENTO 12 8 2024
VENDEDOR GERENCIA
CONDICION DE PAGO VENTA A CREDITO

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
108808	ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO+SIMETICONA (4G+4G+0.4GY)100ML FCOX360ML SUSP ORL - COASPHARMA	0	146	5,260.00	735,000.00
129990	HIDROCLOROTIAZIDA+LOSARTAN 12.5MG+50MG TAB (SATOREN-H) - BUSSIE	0	3,000	70.00	210,000.00
101341	IBUPROFENO 400MG TAB - GENFAR	0	6,000	85.00	750,000.00
105544	LORATADINA 10MG TAB - LAPROPE	0	1,500	42.00	63,000.00
108451	METOCARBAMOL 750MG TAB (MIOFLEX) - LABINCO	0	5,000	103.00	540,000.00
108971	SULFATO DE ZINC 2MG/ML (0.2%) C*1 FCO X 120ML SOL ORL (ZINCO LICOL FRESA YOGUE) - LICOL	0	10	3,390.00	33,900.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE SOLICITA: Dr. Elena Lina
NOMBRE QUIEN RECIBE: Juan Carlos
CARGO: Gerente General
C.C.: 101604352
FECHA: 13/5/24 HORA:
FIRMA: Juan Carlos



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 BOGOTÁ No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

Observaciones:

6900-2023 PD 11/05/2024 IVAN CONTRATO 6900-2023 OC-0630

Resolución de Facturación DIAN No. 18784060751706 (2023/11/28) Rango del ZD- 382320 al ZD- 500000 Vigencia 2023/11/28 - 2025/11/28

SUBTOTAL	2,346,900.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	2,346,900.00

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

LVMARTINEZ (FM08) 2024-05-14 17:16:47

Página 1 de 1

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Único de Factura Electrónica:

85c34ac95506ab2a05a9d825377bab703ab611818353b34b89885513e3827c8eb21dan250ba30fee11bad4ed17b67a

Numero Documento:

ZD-434010

Valor Documento:

2,346,900.00

Facturador:

DISFARMA GC SAS

Cliente:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E



LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
COASPHARMA	ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO+SIMETICONA (4G+4G+0.4G)/100ML FCOX360ML SUSP ORL CUM: 19977699-3 ;ATC: A02AF02 ;INVIMA: 2021M-0007436-R1	G12104	2026-04-30	0	140	5,250.00	735,000
BUSSIE	HIDROCLOROTIAZIDA+LOSARTAN 12.5MG+50MG TAB (SATOREN H) CUM: 19990484-6 ;ATC: C09DA01 ;INVIMA: 2009 M-012779 R1	710AA7	2025-12-30	0	3,000	70.00	210,000
GENFAR	IBUPROFENO 400MG TAB CUM: 51330-17 ;ATC: M01AE01 ;INVIMA: 2020M-014958-R3	D02061E	2025-08-30	0	9,000	85.00	765,000
LAPROFF	LORATADINA 10MG TAB CUM: 214251-8 ;ATC: R06AX13 ;INVIMA: 2021M-006968-R2	89919	2027-02-28	0	1,500	42.00	63,000
LABINCO	METOCARBAMOL 750MG TAB (MIOFLEX) CUM: 19948280-4 ;ATC: M03BA03 ;INVIMA: 2015M-0004448-R1	114AG1	2026-11-30	0	5,000	108.00	540,000
LICOL	SULFATO DE ZINC 2MG/ML (0.2%) O*1 FCO X 120ML SOL ORL (ZINCO LICOL FRESA YOGUE) CUM: 20011479-7 ;ATC: A12CB01 ;INVIMA: 2015M-0011287-R1	E00590A	2026-03-30	0	10	3,390.00	33,900

Girón, 01 de MAYO 2024

Señores,

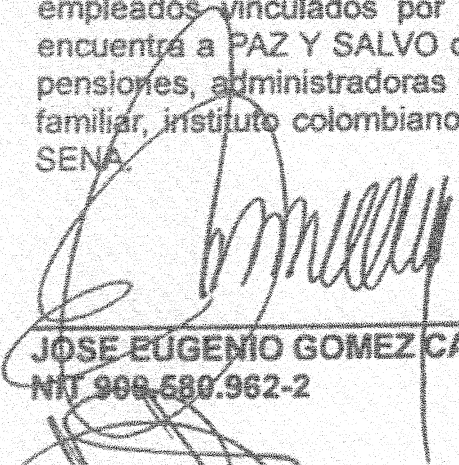
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD RED SUR OCCIDENTE E.S.E

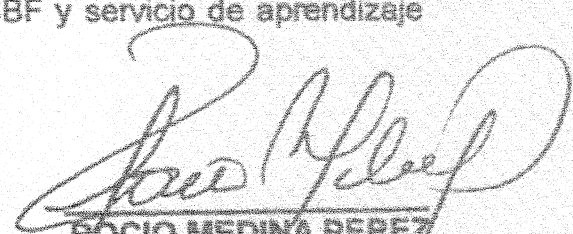
BOGOTÁ D.C

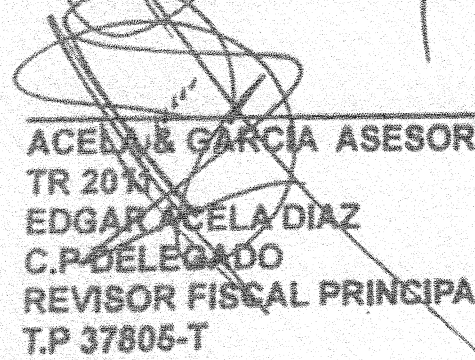
REFERENCIA: CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

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

Centro Industrial y Logística San Jorge
Km 7 + 400 mts. Anillo Vial Palenque
Diagonal Flordeablanco No. 22-31
Bodegas 89 a 93. Girón - Santander.
Línea de atención al cliente: (7) 691 5767
Mail: serviciocliente@disfarma.com.co