

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 20 junio 2024

1/2

COMPROBANTE ENTRADA
N°KS000000002719

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS

NIT: 900580962

FECHA: 20/06/2024 11:30 a. m.

CIUDAD: GIRON (SANTANDER)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: KM 7 N 400 - 22 31 BG 89

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 6915767

ALMACEN:

KE10M05HK - A T FARMACIA- OCCIDENTE DE
KENNEDY USS OCCIDENTE DE KENNEDY

N° FACTURA: YB440331

% ICA: 4,1400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 01/06/2024 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED132	AMPICILINA + SULBACTAM 1g + 0.5 g POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION (MOLECULA INNOVADORA)	GRAMO	940,00	\$ 8.871,00	\$ 8.338.740,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2017M-009576-R3	Lote:		33023202		
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED354	CLARITROMICINA 500mg (CON ACIDO LACTO BIONICO HIDROXIDO DE SODIO CSP. PH 4.8 A 6.0 Y AGUA PARA INYECCION Y LOGRAR ASI UNA SOLUCION DE 50mg/ml) MOLECULA ORIGINAL	mg	130,00	\$ 16.765,00	\$ 2.179.450,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2023M-0020951	Lote:		1464008		
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED1105	MEROPENEM ANHIDRO COMO TRIHIDRATADO DE 500mg O CON EQUIVALENCIA TERAPEUTICA	mg	750,00	\$ 21.000,00	\$ 15.750.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2019M-006499-R2	Lote:		4B23E22		
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED1348	PIPERACILINA + TAZOBACTAM + EDETATO DISADICO (DIHIDRATO) 4G + 0.5G	GRAMO	500,00	\$ 20.000,00	\$ 10.000.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2016M-006238-R2	Lote:		L181590		
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					

DETALLE

SUBTOTAL: \$ 36.268.190,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 19325438

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 20 junio 2024

2/2

COMPROBANTE ENTRADA

EJECUCION DEL CONTRATO No 6900-2023, FACTURA No YB-440331

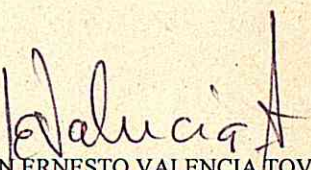
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 0,00
SUBTOTAL 1	\$ 36.268.190,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 0,00
RETE ICA:	\$ 150.150,00
RETE FUENTE:	\$ 0,00
OTRAS RETE:	\$ 0,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 36.118.040,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y SEIS MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:


JUAN ERNESTO VALENCIA TOVAR
19325438

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 19325438

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
ELECTRÓNICA
DE VENTA
YB-440331

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		FECHA FACTURA	DIA	MES	AÑO
NIT: 900959048-4 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.		FECHA VENCIMIENTO	1	6	2024
DIRECCION: TV 74 F 40 B 54 SUR		VENDEDOR	30	8	2024
TELEFONO: 4546800-7560505 EXT 100 CIUD. DESP.: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ)		CONDICION DE PAGO	GERENCIA		
DESPACHAR A: USS KENNEDY TV 74 F # 40 B -54 SUR			VENTA A CREDITO		
CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
109034	AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G C*1 VIAL POL INY (UNASYN) - PFIZER	0	940	8,871.00	8,338,740.00
321090	CLARITROMICINA 500MG C*1 VIAL POL LIOF INY (IKLACIN) - PROCAPS	0	130	16,765.00	2,179,450.00
133456	MEROPENEM 500MG POL LIOF INY (MERONEM) - PFIZER	0	750	21,000.00	15,750,000.00
320529	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0.5G C*1 VIAL POL INY (SALATAZ) - BAXTER	0	500	20,000.00	10,000,000.00

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

NOMBRE BODEGA: 002-SUMINISTROS

NOMBRE QUIEN RECIBE: ERNESTO VALENCIA

CARGO: TEC. ADTIVO

C.C. #: 19-375-438 Bta

FECHA: 20 JUN 2024 HORA: 1

FIRMA: jvalencia

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:

SUBTOTAL	36,268,190.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	36,268,190.00

Resolución de Facturación DIAN No. 18764072412265 (2024/06/01) Rango del YB- 400000 al YB- 1000000 Vigencia 2024/06/01 - 2026/06/06

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

GNZUNIGA () 2024-06-01 10:27:53

Página 1 de 1

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Único de Factura Electrónica:

3697cfd2503949846708f722fdc7e1b787aac4a784aff5b242783386176e6012bcf080ec39c569adc0ebdd8267a8b73

Numero Documento:

YB-440331

Valor Documento:

36,268,190.00

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

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
PFIZER	AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G C*1 VIAL POL INY (UNASYN) CUM: 27259-1 ;ATC: J01CR01 ;INVIMA: 2017M-009576-R3	33023202	2025-11-30	0	940	8,871.00	8,338,740
PROCAPS	CLARITROMICINA 500MG C*1 VIAL POL LIOF INY (IKLACIN) CUM: 20224424-1 ;ATC: J01FA09 ;INVIMA: 2023M-0020951	1464008	2025-05-30	0	130	16,765.00	2,179,450
PFIZER	MEROPENEM 500MG POL LIOF INY (MERONEM) CUM: 201200-1 ;ATC: J01DH02 ;INVIMA: 2019M-006499-R2	4B23E22	2026-06-30	0	750	21,000.00	15,750,000
BAXTER	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0.5G C*1 VIAL POL INY (SALATAZ) CUM: 20106909-1 ;ATC: J01CR05 ;INVIMA: 2018M-0018155	L181590	2025-05-30	0	500	20,000.00	10,000,000

Girón, 1 de Junio 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 YB 440331

Nos permitimos manifestar que los medicamentos que se relacionan a continuación se encuentran disponibles con una fecha de vencimiento mayor a 4 y 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
CLARITROMICINA 500MG C*1 VIAL POL LIOF INY (IKLACIN)	130	16,765.00	2,179,450	1464008	2025-05-30	4
PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0.5G C*1 VIAL POL INY (SALATAZ)	500	20,000.00	10,000,000	L181590	2025-05-30	4

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,

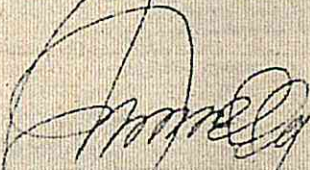
Girón, 8 de junio de 2024.

Señores,
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E
Bogotá, D.C.

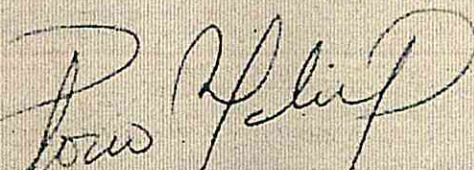
Referencia: CERTIFICACION DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

ARTICULO 50 LEY 789 2002

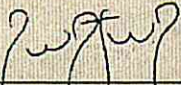
Yo **JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS**, identificado con cedula de ciudadanía No. 13.920.613 de Málaga, en mi calidad de Representante Legal de la empresa DISFARMA GC SAS con NIT 900.580.962-2 debidamente registrada en la cámara de comercio de Bucaramanga, manifiesto bajo la gravedad de juramento que 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



CODEX ASESORES Y CONSULTORES S.A.S.
TR 2011
DAVID FELIPE ANGARITA VILLAREAL
TP 258890-T
REVISOR FISCAL