SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºVJ000000000179

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 16/09/2024 03:05 p. m.
CIUDAD: GIRON (SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: KM 7 N 400 - 22 31 BG 89 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 6915767 **ALMACEN:** PA35M05 - A T FARMACIA USS VILLA JAVIER
Nº FACTURA: ZD474144 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/09/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED293	CEFALEXINA 250mg/5ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 60 ml	mg	10,00	$ 2.940,00	$ 29.400,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2023M-0007525-R1	Lote:	602224				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1014	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 100mcg + 20mcg TABLETA	MICROGRAMO	1.050,00	$ 265,00	$ 278.250,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2019M-011763-R2	Lote:	LF35036A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1247	NISTATINA 100.000UI/mL SUSPENSION ORAL FRASCO X 60 mL	UNIDADES INTERNACIONALES	20,00	$ 3.470,00	$ 69.400,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0008850-R1	Lote:	135B05				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1903	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	mg	50,00	$ 3.390,00	$ 169.500,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2015M-0011287-R1	Lote:	E00817A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DE CONTRATO No 6900-2023, FACTURA No ZD474144

SUBTOTAL:	$ 546.550,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 546.550,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.263,00
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:	$ 544.287,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

ELMER GIOVVANNY RINCON NAVARRO
79663502

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-474144

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	9	2024
FECHA VENCIMIENTO	11	12	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: CENTRO DE SALUD VILLA JAVIER Carrera 86 # 74 -80 SUR

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
104436	CEFALEXINA 250MG/5ML FCOX60ML POL SUSP ORL (CEFAFLEX) - BIOQUIFAR	0	10	2,940.00	29,400.00
316644	ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0.02MG+0.1MG TAB (MICROGYNON SUAVE) - ADIUM SAS	0	1,050	265.00	278,250.00
113522	NISTATINA 100.000UI/ML FCO*60ML SUSP ORL - LABINCO	0	20	3,470.00	69,400.00
108971	SULFATO DE ZINC 2MG/ML (0.2%) C*1 FCO X 120ML SOL ORL (ZINCO LICOL FRESA YOGUE) - LICOL	0	50	3,390.00	169,500.00

Secretaría Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 043
NOMBRE QUIEN RECIBE: Gloriam Rincon
CARGO: REGENTE
C.C. N: 79663502
FECHA: 16-09-24 HORA: 14:35
FIRMA:

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	546,550.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**546,550.00**

Observaciones:
CT-6900 DE 2023 OC-0161

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**

AMORTIZ (FM07) 2024-09-12 11:12:37 Página 1 de 1

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Unico de Factura Electrónica: e6e65f153274b861891a7886869b7adc8de0949b1db0ca594e4877707501e7dc841c7d9fd9d48f05a761ce9d6f10f5f4
Numero Documento: ZD-474144
Valor Documento: 546,550.00
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-474144

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
BIOQUIFAR	CEFALEXINA 250MG/5ML FCOX60ML POL SUSP ORL (CEFAFLEX) CUM: 19980386-1 ;ATC: J01DB01 ;INVIMA: 2023M-0007525-R1	602224	2026-07-30	0	10	2,940.00	29,400
ADIUM SAS	ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0.02MG+0.1MG TAB (MICROGYNON SUAVE) CUM: 228238-1 ;ATC: G03FA11 ;INVIMA: 2019M-011763-R2	LF35036A	2026-04-30	0	1,050	265.00	278,250
LABINCO	NISTATINA 100.000UI/ML FCO*60ML SUSP ORL CUM: 19997076-1 ;ATC: A07AA02 ;INVIMA: 2020M-0008850-R1	135B05	2027-01-30	0	20	3,470.00	69,400
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	E00817A	2026-04-30	0	50	3,390.00	169,500

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 043
NOMBRE QUIEN RECIBE: Giovanny Lincer
CARGO: REGENTE
C.C.: 79663802
FECHA: 16-09-24 HORA: 14:35.
FIRMA:

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas
BOGOTA

NIT 900.580.962-2

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

"Queremos su salud, nuestro compromiso"

Girón, 01 de SEPTIEMBRE 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 ciudadania 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