SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 24 junio 2025

COMPROBANTE ENTRADA
NºSD000000002170

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 24/06/2025 08:05 a. m.

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

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

TELEFONO: 6915767 **ALMACEN:** SU41M05 - A T FARMACIA USS 17 TRINIDAD GALÁN

Nº FACTURA: ZD570332 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 19/06/2025 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1216 **COMPROMISO** 27775 **OBLIGACIÓN** 33535

DOCUMENTO 8462

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED293	CEFALEXINA 250mg/5ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 60 ml	mg	6,00	$ 3.123,00	$ 18.738,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2023M-0007525-R1	Lote:	600525				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 8462-2024, FACTURA No ZD-570332

SUBTOTAL:	$ 18.738,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 18.738,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 78,00
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:	$ 18.660,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	33535	18738,0000

ROLDAN MARTINEZ MIGUEL ANGEL
1022411789

Miguel Roldán Regente Farmacia C.C. 1022411789

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

1022411789 ROLDAN MARTINEZ MIGUEL A

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1022411789

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

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-570332

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**	19	6	2025
NIT: 900959048-4 **CIUDAD:** BOGOTÁ, D.C.	**FECHA VENCIMIENTO**	17	9	2025
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: Cra 60 No. 4 - 15 Trinidad Galan				

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
104436	CEFALEXINA 250MG/5ML FCOX60ML POL SUSP ORL (CEFAFLEX) - BIOQUIFAR	0	6	3,123.00	18,738.00

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas
BOGOTA

NIT 900.580.962-2

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Trinidad Galan
NOMBRE QUIEN RECIBE: Catherine Martinez
CARGO: AUX FARMAC
C.C. #: 1012344115
FECHA: 20/06/25 HORA: 4:15 PM
FIRMA: Catherine MG

JHON ACOSTA

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:
8462-2024 FT 18/06/2025 LAURA H 15:00 CONTRATO 8462-2024 OC-1182

SUBTOTAL	18,738.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**18,738.00**

Resolución de Facturación DIAN No. 18764083879295 (2024/11/22) Rango del ZD- 500001 al ZD- 5000000 Vigencia 2024/11/22 - 2026/11/22

Firma Autorizada **Firma y Sello Cliente**

JDPORTILLAN (FM10) 2025-06-19 01:04:32 Página 1 de 1

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Unico de Factura Electrónica:	71e3f87225985a725dbf588ec4a63baeec90f870dc03e4a2c2d34158ccb074d8bc464b3bd4d512ffcaa81f4c3a5d04c4
Numero Documento:	ZD-570332
Valor Documento:	18,738.00
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-570332

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	600525	2027-03-30	0	6	3,123.00	18,738

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

ORDEN DE COMPRA
NºSDOC0000001182

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962
CIUDAD: GIRON (SANTANDER)
DIRECCION: KM 7 N 400 - 22 31 BG 89
TELEFONO: 6915767
CLASE ORDEN: Orden_Compra

FECHA: 04/06/2025 04:45 p. m.
ENTREGA: 30/06/2025 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: farmacia USS TRINIDAD GALAN KRA 60 # 4 - 15
CONTRATO: 8462-2024

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED154	ACIDO ASCORBICO 100mg/mlSOLUCION ORAL FRASCO GOTERO X 30ml	MILILITRO	10,00	$ 1.704,00	$ 17.040,00	0,00	0,00
MED1878	AMOXICILINA 250mg/5ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 1	mg	10,00	$ 4.084,00	$ 40.840,00	0,00	0,00
MED293	CEFALEXINA 250mg/5ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 60 ml	mg	6,00	$ 3.123,00	$ 18.738,00	0,00	0,00
MED509	DIHIDROCODEINA BITARTATO 2.4mg/ml JARABE ORAL FRASCO X 120 ml	mg	50,00	$ 5.344,00	$ 267.200,00	0,00	0,00
MED560	ENALAPRIL 20 MG TABLETA	mg	6.000,00	$ 42,00	$ 252.000,00	0,00	0,00
MED792	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO X 15ML	mg	2,00	$ 3.456,00	$ 6.912,00	0,00	0,00
MED895	INSULINA HUMANA- INSULINA ISOFANA-NPH 100UI/ML/10 ML SUSPENSION INYECTABLE	UNIDADES INTERNACIONALES	2,00	$ 7.467,00	$ 14.934,00	0,00	0,00
MED1011	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO X 20ml	MILILITRO	20,00	$ 7.125,00	$ 142.500,00	0,00	0,00
MED1024	LEVOTIROXINA 50 mcg TABLETA	MICROGRAMO	300,00	$ 34,00	$ 10.200,00	0,00	0,00
MED1612	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION ORAL X 80 ML	mg	6,00	$ 3.369,00	$ 20.214,00	0,00	0,00

DETALLE

SOLICITUD MEDICAMENTO CON CARGO AL CONTRATO DE SUMINISTROS No. 8462-2024 disfarma

SUBTOTAL:	$ 790.578,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
TOTAL ORDEN:	$ 790.578,00

Usuario que Confirma: 79824929 - IVAN FRANCISCO BERNAL PARDO

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

Girón, 03 de junio de 2025.

Señores,

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E
900959048-4

Bogotá, Bogotá.

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

ARTICULO 50 LEY 789 2002

Yo **JULIAN ANDRES GOMEZ CASTELLANOS**, identificado con cedula de ciudadania No. 91.533.936 de Bucaramanga Santander, en mi calidad de **GERENTE GENERAL** de la empresa **DISFARMA GC SAS** identificada 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, 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, fondos de pensiones AFP, administradoras de riesgos laborales ARL, caja de compensación familiar CCF, instituto colombiano de bienestar familiar ICBF y servicio de aprendizaje SENA.

JULIAN ANDRES GOMEZ CASTELLANOS
NIT 900.580.962-2
GERENTE GENERAL

FOCIO MEDINA PEREZ
TP 109438-T
CONTADOR

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