00-E.S.E CENTRO

ASOCIADO AGREMIADO

EA - ENTRADA ALMACEN Número: 0004682

Señores: DISTRIBUCIONES OCCIFARMA SAS
NIT C.C.: 805031077 Señor (a): DISTRIBUCIONES OCCIFARMA SAS
Servicio: 001 - ALMACEN BODEGA - E.S.E CENTRO

Nro. Doc/Factura: FE-1105 Fecha Factura: 2025/09/24
Fecha: 2025 09 25
Concepto: 001 - ENTRADA POR COMPRA
Moneda: PESO COLOMBIANO TRM: 00

**** DETALLE DE ARTÍCULOS ****

CODIGO	GRU	NOMBRE COMERCIAL	UN	FT	#-DOC	CANTIDAD	VALOR/UNI	DESCUENTO	I.V.A.	VALOR NETO
103070	003	EQUIPO DE VENOCLISIS REF.0001	UN	OE	437	891.00	1,055.000	0	0	940,005
1031023	003	CANULA NASAL OXIGENO NEONATAL	UN	OE	437	4.00	2,550.000	0	1,938	12,138
								0	1,938	952,143

DETALLE RECEPCIÓN DE MERCANCIA

ITEM	CODIGO	NOMBRE COMERCIAL	CANT	LOTE	FECHA VEN CUM	ICM	REGISTRO INVIMA	TEMP
1	103070	EQUIPO DE VENOCLISIS REF.0001	891.00	25A011 INV 2024DM-0029880	2029/12/01		2015DM-0013688	
2	1031023	CANULA NASAL OXIGENO NEONATAL	4.00		0000/00/00			

OBSERVACIONES: TODAS LAS IPS
ORDEN DE COMPRA CUMPLIDA

ELABORO:

REVISO:

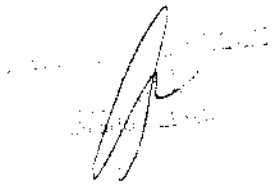
Fecha :2025 09 25 Hora: 07:30:42 Usuario:4614998 Terminal:*

Periodo: 2025 09 - civmov 13.0.102

RELACION DE ENTREGAS

Relación de productos entregados con la factura 1105

Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo
CANULA NASAL OXIGENO NEONATAL	4	2550	10,200.00	19%
MACROGOTERO	891	1,055.00	940,005.00	0%



en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 805031077	1	DISTRIBUCIONES OCCIFARMA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	DISTRIBUCIONES OCCIFARMA SAS	CALLE 13 68-64 LOCAL 309 CC EL LIMONAR	CALI-VALLE	3399505	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1766753019	9491660793	E	2025/09/17	2025/09/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$893,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$308,000	$0	$0	$308,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$308,000	$0	$0	$308,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$115,800	$0	$0	$115,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$115,800	$0	$0	$115,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$234,700	$0	$0	$234,700
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	3	$234,700	$0	$0	$234,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$234,700	$0	$0	$234,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$57,000	$0	$0	$57,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$100,700	$0	$0	$100,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$77,000	$0	$0	$77,000
TOTAL				**3**	**$893,200**	**$0**	**$0**	**$893,200**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 805016077	1	DISTRIBUCIONES OCCIFARMA S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	DISTRIBUCIONES OCCIFARMA SAS	CALLE 13 68-64 LOCAL 309 CC EL LIMONAR	CALI-VALLE	4399505	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1766753019	9491660793	E	2025/09/17	2025/09/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$891,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: DISTRIBUCIONES OCCIFARMA SAS (3 Afiliados)						$1,925,000	$308,000			$5,865,039	$234,700			$5,865,039	$234,700			$5,865,039	$115,800		$0	$0
Centro de Trabajo: I (1 Afiliados)						$0	$0			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)						$0	$0			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	31859767	SINISTERRA CEBEDA		0	$0	$0	ESSC24	30	$1,423,500	$57,000	CCFS6	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Centro de Trabajo: III (2 Afiliados)						$1,925,000	$308,000			$4,441,539	$177,700			$4,441,539	$177,700			$4,441,539	$108,300		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)						$1,925,000	$308,000			$4,441,539	$177,700			$4,441,539	$177,700			$4,441,539	$108,300		$0	$0
2	CC	38556782	MENA LUISA	731501	30	$1,925,000	$308,000	EPS018	30	$1,925,000	$77,000	CCFS6	30	$1,925,000	$77,000	14-23	30	$1,925,000	$46,900	30	$0	$0
1	CC	24329264	PEREZ CARMENZA		0	$0	$0	EPS010	30	$2,516,539	$160,700	CCFS6	30	$2,516,539	$160,700	14-23	30	$2,516,539	$61,400	30	$0	$0
Total			**Afiliados(3)**			$1,925,000	$308,000			$5,865,039	$234,700			$5,865,039	$234,700			$5,865,039	$115,800		$0	$0

Occifarma
DISTRIBUCIONES

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **CARMENZA LILIANA PEREZ LOPEZ**, identificado con cedula de ciudadanía **No. 24.329.264**, en mi calidad de Representante Legal de la empresa **DISTRIBUCIONES OCCIFARMA S.A.S.** con **NIT 805.031.077-1**, bajo la gravedad del juramento manifiesto, que la empresa **DISTRIBUCIONES OCCIFARMA S.A.S.** ha cumplido a la fecha de expedición de la presente certificación, y en especial a los seis (6) meses anteriores, 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 contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las empresas promotoras de Salud EPS, los fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales ARL, cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali a los 16 días del mes de septiembre de 2025

Atentamente,

Carmenza Liliana Perez

CARMENZA LILIANA PEREZ LOPEZ
CC. 24.329.264

Occifarma
DISTRIBUCIONES