SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºBE000000000081

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 07/02/2024 04:16 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: KM 7 N 400 - 22 31 BG 89 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 6915767 **ALMACEN:** BO37M05 - A T FARMACIA HOSPITAL BOSA
Nº FACTURA: ZD402868 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/02/2024 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1400	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	mg	600,00	$ 37,00	$ 22.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0010432-R1	Lote:	D01826A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1400	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	mg	14.400,00	$ 37,00	$ 532.800,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0010432-R1	Lote:	D01829A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED103	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA (4G+4G) /100ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ML	MILILITRO	588,00	$ 5.250,00	$ 3.087.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2010M-003275-R3	Lote:	G00244				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED103	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA (4G+4G) /100ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ML	MILILITRO	12,00	$ 5.250,00	$ 63.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2010M-003275-R3	Lote:	G33813				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1230	POLIMIXINA+ NEOMICINA+CORTICOIDE SOLUCION OFTALMICA 6000UI+3.5MG+1MG FRASCO X 5ML	mg	30,00	$ 2.120,00	$ 63.600,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-0010733-R1	Lote:	C231061				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED600	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA	mg	27.200,00	$ 76,00	$ 2.067.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2006M-0005534	Lote:	1477631				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED600	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA	mg	2.800,00	$ 76,00	$ 212.800,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2006M-0005534	Lote:	1477890				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED756	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	mg	15.000,00	$ 29,00	$ 435.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2014 M-004573-R3	Lote:	D01087A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

COMPROBANTE ENTRADA

Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
MED812	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA	mg		30.000,00	$ 19,00	$ 570.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-012410-R1	Lote:	D02123A					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	mg		59.400,00	$ 70,00	$ 4.158.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2016M-0011289-R1	Lote:	710A91					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	mg		600,00	$ 70,00	$ 42.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2016M-0011289-R1	Lote:	710A94					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
MED1071	LORATADINA 10 MG TABLETA	mg		5.000,00	$ 42,00	$ 210.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2015M-014625-R2	Lote:	88751					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
MED1071	LORATADINA 10 MG TABLETA	mg		100,00	$ 42,00	$ 4.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2015M-014625-R2	Lote:	88751					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
MED1131	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	mg		22.200,00	$ 108,00	$ 2.397.600,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2015M-0004448-R1	Lote:	114AA5					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
MED1131	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	mg		2.800,00	$ 108,00	$ 302.400,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2015M-0004448-R1	Lote:	114A87					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
MED1132	METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETA	mg		600,00	$ 56,00	$ 33.600,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2017M-0005184-R1	Lote:	87070					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
MED1239	NIFEDIPINA 30MG CAPSULA	mg		15.000,00	$ 178,00	$ 2.670.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-0012346-R1	Lote:	2312001356					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
MED1269	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	mg		21.600,00	$ 48,00	$ 1.036.800,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2012M-013239-R2	Lote:	B3H003					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
MED1269	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	mg		8.400,00	$ 48,00	$ 403.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2012M-013239-R2	Lote:	B3F004					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

MED1335	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	UNIDADES INTERNACIONALES	100,00	$ 1.795,00	$ 179.500,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2020M-0014285-R1	Lote:	2305005				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1676	TIAMINA 300 MG TABLETA	mg	10.000,00	$ 109,00	$ 1.090.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2007M-0007263-R2	Lote:	D120176				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1230	POLIMIXINA+ NEOMICINA+CORTICOIDE SOLUCION OFTALMICA 6000UI+3.5MG+1MG FRASCO X 5ML	mg	20,00	$ 2.120,00	$ 42.400,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-0010733-R1	Lote:	0231061				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6900-2023, FACTURA No ZD402868

SUBTOTAL:	$ 19.623.300,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 19.623.300,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 81.240,00
RETE FUENTE:	$ 490.583,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 19.051.477,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECINUEVE MILLONES CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

SANDRA LORENA ORTIZ CARDONA
1023870060

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-402868

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
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: NUEVO HOSPITAL DE BOSA Calle 73 Sur # 100 A 53

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	5	2	2024
FECHA VENCIMIENTO	5	5	2024
VENDEDOR	LINDA VIVIANA BARBOSA		
CONDICION DE PAGO	VENTA A CREDITO		

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
118507	ACETATO DE PREDNISOLONA 5MG TAB - GENFAR	0	15,000	37.00	555,000.00
108856	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO + SIMETICONA (4G + 4G + 0,4G)/100ML FCO*360ML SUSP ORL - COASPHARMA	0	600	5,250.00	3,150,000.00
319942	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B (1MG+3.5MG+6.000UI)/ML SUSP OFT GTS (VITATRIOL) - VITALIS	0	50	2,120.00	106,000.00
132654	ESOMEPRAZOL 20MG TAB LIB RET - COLMED	0	30,000	76.00	2,280,000.00
118546	FUROSEMIDA 40MG TAB - GENFAR	0	15,000	29.00	435,000.00
130745	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TAB - GENFAR	0	30,000	19.00	570,000.00
129890	HIDROCLOROTIAZIDA+LOSARTAN 12.5MG+50MG TAB (SATOREN H) - BUSSIE	0	60,000	70.00	4,200,000.00
105544	LORATADINA 10MG TAB - LAPROFF	0	5,100	42.00	214,200.00
109451	METOCARBAMOL 750MG TAB (MIOFLEX) - LABINCO	0	25,000	108.00	2,700,000.00
105545	METOCLOPRAMIDA 10MG TAB - LAPROFF	0	600	56.00	33,600.00
131512	NIFEDIPINO 30MG CAP LIB PRO - NOVAMED	0	15,000	178.00	2,670,000.00
131439	OMEPRAZOL 20MG CAP - FARMACOL	0	30,000	48.00	1,440,000.00
134682	PENICILINA BENZATINICA 2.400.000UI POL INY - SICMAFARMA	0	100	1,795.00	179,500.00
117720	TIAMINA 300MG TAB - ECAR	0	10,000	109.00	1,090,000.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 054
NOMBRE QUIÉN RECIBE: Ricardo Salcon B.
CARGO: Reporte de farmacia
C.C. #: 79527416
FECHA: 07-02-2024 HORA: 2:30 PM
FIRMA:

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:
CT-6900 DE 2023 OC-0062

SUBTOTAL	19,623,300.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**19,623,300.00**

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**

LPMUÑOZ (FM07) 2024-02-05 19:16:20 Página 1 de 1

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Unico de Factura Electrónica: d7badbc033fff4683db7aa59b921fabdedb8b3a0df959584deec3bec7d33529afe9e4acf2c1a2de901a7fa11d89ef460
Numero Documento: ZD-402868
Valor Documento: 19,623,300.00
Facturador: DISFARMA GC SAS
Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-402868

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
GENFAR	ACETATO DE PREDNISOLONA 5MG TAB CUM: 20011084-5 ;ATC: H02AB06 ;INVIMA: 2020M-0010432-R1	D01826A	2025-07-30	0	600	37.00	22,200
GENFAR	ACETATO DE PREDNISOLONA 5MG TAB CUM: 20011084-5 ;ATC: H02AB06 ;INVIMA: 2020M-0010432-R1	D01829A	2025-07-30	0	14,400	37.00	532,800
COASPHARMA	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO + SIMETICONA (4G + 4G + 0,4G)/100ML FCO*360ML SUSP ORL CUM: 19977699-3 ;ATC: A02AF02 ;INVIMA: 2021M-0007436-R1	G00244	2026-01-30	0	588	5,250.00	3,087,000
COASPHARMA	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO + SIMETICONA (4G + 4G + 0,4G)/100ML FCO*360ML SUSP ORL CUM: 19977699-3 ;ATC: A02AF02 ;INVIMA: 2021M-0007436-R1	G33813	2025-12-30	0	12	5,250.00	63,000
VITALIS	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B (1MG+3.5MG+6.000UI)/ML SUSP OFT GTS (VITATRIOL) CUM: 19993998-8 ;ATC: S01AA18 ;INVIMA: 2022M-0010733-R1	0231061	2026-10-30	0	50	2,120.00	106,000
COLMED	ESOMEPRAZOL 20MG TAB LIB RET CUM: 20066117-12 ;ATC: A02BC05 ;INVIMA: 2019M-0015025-R1	1477631	2025-07-30	0	27,200	76.00	2,067,200
COLMED	ESOMEPRAZOL 20MG TAB LIB RET CUM: 20066117-12 ;ATC: A02BC05 ;INVIMA: 2019M-0015025-R1	1477890	2025-07-30	0	2,800	76.00	212,800
GENFAR	FUROSEMIDA 40MG TAB CUM: 42216-13 ;ATC: C03CA01 ;INVIMA: 2019M-004573-R4	D01087A	2025-04-30	0	15,000	29.00	435,000
GENFAR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TAB CUM: 212764-10 ;ATC: C03AA03 ;INVIMA: 2022M-012410-R2	D02123A	2025-08-30	0	30,000	19.00	570,000
BUSSIE	HIDROCLOROTIAZIDA+LOSARTAN 12.5MG+50MG TAB (SATOREN H) CUM: 19900484-6 ;ATC: C09DA01 ;INVIMA: 2009 M-012779 R1	710A91	2025-10-30	0	59,400	70.00	4,158,000
BUSSIE	HIDROCLOROTIAZIDA+LOSARTAN 12.5MG+50MG TAB (SATOREN H) CUM: 19900484-6 ;ATC: C09DA01 ;INVIMA: 2009 M-012779 R1	710A94	2025-10-30	0	600	70.00	42,000
LAPROFF	LORATADINA 10MG TAB CUM: 214251-8 ;ATC: R06AX13 ;INVIMA: 2021M-006968-R2	88751	2026-11-30	0	5,100	42.00	214,200
LABINCO	METOCARBAMOL 750MG TAB (MIOFLEX) CUM: 19948280-4 ;ATC: M03BA03 ;INVIMA: 2015M-0004448-R1	114A87	2026-06-30	0	2,800	108.00	302,400
LABINCO	METOCARBAMOL 750MG TAB (MIOFLEX) CUM: 19948280-4 ;ATC: M03BA03 ;INVIMA: 2015M-0004448-R1	114AA5	2026-07-30	0	22,200	108.00	2,397,600
LAPROFF	METOCLOPRAMIDA 10MG TAB CUM: 19941418-4 ;ATC: A03FA01 ;INVIMA: 2020M-0002998-R2	87070	2026-09-30	0	600	56.00	33,600
NOVAMED	NIFEDIPINO 30MG CAP LIB PRO CUM: 20061399-38 ;ATC: C08CA05 ;INVIMA: 2015M-0015659	2312001356	2026-11-30	0	15,000	178.00	2,670,000
FARMACOL	OMEPRAZOL 20MG CAP CUM: 41072-10 ;ATC: A02BC01 ;INVIMA: 2021M-013239-R3	B3F004	2025-06-30	0	8,400	48.00	403,200
FARMACOL	OMEPRAZOL 20MG CAP CUM: 41072-10 ;ATC: A02BC01 ;INVIMA: 2021M-013239-R3	B3H003	2025-08-30	0	21,600	48.00	1,036,800
SICMAFARMA	PENICILINA BENZATINICA 2.400.000UI POL INY CUM: 20054699-3 ;ATC: J01CE08 ;INVIMA: 2020M-0014285-R1	2305005	2026-05-30	0	100	1,795.00	179,500
ECAR	TIAMINA 300MG TAB CUM: 23440-10 ;ATC: A11DA01 ;INVIMA: 2007M-0007263-R2	D120176	2026-12-30	0	10,000	109.00	1,090,000

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

NOMBRE BODEGA: 054
NOMBRE QUIEN RECIBE: Jhonatan Bautista
CARGO: Regente de farmacia
C.C. #: 79527416
FECHA: 07-02-2024 2:30 pm

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

"Querer su salud, **nuestro** compromiso"

Girón, 5 de February 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 ZD 402868

Nos permitimos manifestar que los medicamentos que se relacionan a continuación se encuentran disponibles con una fecha de vencimiento 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

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,

Grover Aguilar Gómez
Analista de Licitaciones Hospitales
grover.aguilar@disfarma.com.co
Teléfono 3156482969

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

"Querer su salud, **nuestro** compromiso"

Girón, 01 de FEBRERO 2024

Señores,

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR 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 2011
EDGAR ACELA DIAZ
C.P DELEGADO
REVISOR FISCAL PRINCIPAL
T.P 37805-T

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

www.disfarma.com.co disfarma.solinsa disfarma_solinsa