# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 08 mayo 2024



## COMPROBANTE ENTRADA
## NºAK000000024878

**PROVEEDOR:** DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 08/05/2024 10:59 a. m.

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

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

**TELEFONO:** 6915767 **ALMACEN:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**Nº FACTURA:** ZD431871 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 07/05/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

**DISPONIBILIDAD** **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

**DOCUMENTO**

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MED942 | KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | mg | 100.00 | $11,500.00 | $1,150,000.00 | 0.00 | 0.00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Registro Sanitario: | 21-0078440 | Lote: | 0722K-A2 |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | |

**DETALLE**

EJECUCION DEL CONTRATO No 6900-2023, FACTURA No ZD431871

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $1,150,000.00 |
| **DESCUENTO:** | $0.00 |
| **IMPUESTO:** | $0.00 |
| **SUBTOTAL 1** | **$1,150,000.00** |
| **FLETES:** | $0.00 |
| **IMP FLETES:** | $0.00 |
| **RETE IVA:** | $0.00 |
| **RETE ICA:** | $4,761.00 |
| **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:** | $1,145,239.00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

UN MILLON CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Afectacion Presupuestal**

Obligacion:

SANDRA FIGUEREDO ROMERO
53097688

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:



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 - FLORÍDABLANCA (S.S.)
Tel. 691 57 67 - E-mail: pedidos@disfarma.com.co

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA ZD-431871**

**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** | 7 | 5 | 2024 |
| **NIT:** 900959048-4 **CIUDAD:** BOGOTÁ, D.C. | **FECHA VENCIMIENTO** | 5 | 8 | 2024 |
| **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:** USS KENNEDY TV 74 F # 40 B -54 SUR | | | | |

| CODIGO | ARTICULO | IVA | CANTIDAD | PRECIO NETO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 318644 | KETAMINA 500MG/10ML SOL INY (FEPARVI - VND) - FEPARVI | 0 | 100 | 11,500.00 | 1,150,000.00 |

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: A. Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sandra Figueredo
CARGO: C.C 53.097.688 Bta
C.C. #:
FECHA: 8/5/24 HORA: 9:32
FIRMA:

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas
BOGOTA

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas
BOGOTA

NIT 900.580.962-2

POR SEGURIDAD NO SE ACEPTAN
DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS
DE CONTROL ESPECIAL

**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-2569

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 1,150,000.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| RETENCION | 0 |
| RETEIVA | 0 |
| **TOTAL** | **1,150,000.00** |

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**

AMORTIZ (FM06 ) 2024-05-07 15:00:10



**DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

| | |
|---|---|
| **Código Unico de Factura Electrónica:** | 1846077908c41cf937c789734f8ccd1bb77e073c1f7232a57a84ad806e84c46eab466cbe884f82ed165ffc4cdc5d9208 |
| **Numero Documento:** | ZD-431871 |
| **Valor Documento:** | 1,150,000.00 |
| **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: FleDocumentos.com

Disfarma

# ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-431871

| LABORATORIO | ARTICULO Y PRESENTACION | LOTE | F.VENCIM | IVA | CANTIDAD | PRECIO NETO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FEPARVI | KETAMINA 500MG/10ML SOL INY (FEPARVI - VND)<br>CUM: NA ;ATC: N01AX03 ;INVIMA: NA | 0722K-A2 | 2025-02-28 | 0 | 100 | 11,500.00 | 1,150,000 |

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

Girón, 01 de MAYO 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 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 201**
**EDGAR ACELA DIAZ**
**C.P DELEGADO**
**REVISOR FISCAL PRINCIPAL**
**T.P 37805-T**

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

www.disfarma.com.co  disfarma.solinsa  disfarma_solinsa