SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFP000000002510

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 08/05/2024 03:43 p. m.
CIUDAD: GIRON (SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: KM 7 N 400 - 22 31 BG 89 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 6915767 **ALMACEN:** FO03M05 - A T FARMACIA USS FONTIBÓN
Nº FACTURA: ZD431456 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/05/2024 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED530	DOPAMINA 200mg/5ml SOLUCION INYECTABLE	mg	50,00	$ 1.207,00	$ 60.350,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2016M-0004774-R1	Lote:	DPC-031				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED953	LACOSAMIDA 200 MG TABLETA RECUBIERTA	mg	30,00	$ 1.342,00	$ 40.260,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2016M-0017477	Lote:	LAC23048				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED840	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE	mg	1.000,00	$ 790,00	$ 790.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2019M-00009391-R1	Lote:	1495285.				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1855	ZIDOVUDINA 10mg/ml /240 ml SOLUCION ORAL	mg	2,00	$ 20.000,00	$ 40.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA	Lote:	3D829				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6900-2023, FACTURA No ZD431456

SUBTOTAL:	$ 930.610,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 930.610,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.853,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 926.757,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

LUZ ANGELICA GARCIA LEON
52849671

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

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-431456

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: USS FONTIBON KRA 99 # 16 I - 41

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	6	5	2024
FECHA VENCIMIENTO	4	8	2024
VENDEDOR	GERENCIA		
CONDICION DE PAGO	VENTA A CREDITO		

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
107711	DOPAMINA 200MG/5ML SOL INY - RYAN	0	50	1.207,00	60.350,00
316714	LACOSAMIDA 200MG TAB (LANCOVUL) - HETERO	0	30	1.342,00	40.260,00
104972	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG/ML (2%) SOL INY - FARMIONNI	0	1,000	790,00	790.000,00
119669	ZIDOVUDINA 10MG/ML (1%) FCOX240ML CX1 SOL ORL - HUMAX	0	2	20.000,00	40.000,00



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:
6900-2023 FT 09/04/2024 IVAN CT-6900 DE 2023 OC-1228

SUBTOTAL	930,610.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**930,610.00**

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**

LVRODRIGUEZ (FM08) 2024-05-06 14:59:41

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Unico de Factura Electrónica: dcb1d62bc4924e7b704d2ce863648f42164e1e9cbd72e46bb34ebd6dfbd9e000f506d4216618692eb3d39084300d2275
Numero Documento: ZD-431456
Valor Documento: 930,610.00
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-431456

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
RYAN	DOPAMINA 200MG/5ML SOL INY CUM: 19941380-2 ;ATC: C01CA04 ;INVIMA: 2020M-0003334-R2	DPC-031	2027-04-30	0	50	1,207.00	60,350
HETERO	LACOSAMIDA 200MG TAB (LANCOVUL) CUM: 20103931-1 ;ATC: N03AX18 ;INVIMA: 2019M-0019520	LAC23048	2026-02-28	0	30	1,342.00	40,260
FARMIONNI	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG/ML (2%) SOL INY CUM: 19997616-5 ;ATC: A03BB01 ;INVIMA: 2019M-0009391-R1	1495285	2027-01-31	0	1,000	790.00	790,000
HUMAX	ZIDOVUDINA 10MG/ML (1%) FCOX240ML CX1 SOL ORL CUM: 19974944-3 ;ATC: J05AF01 ;INVIMA: 2007M-0007425	3D829	2026-01-30	0	2	20,000.00	40,000

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

NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA:
FIRMA:
HORA:

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

Girón, 01 de MAYO del 2024

Señores,

HOSPITAL UNIVERSITARIO FUNDACION LA MISERICORDIA

BOGOTA 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