SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSD000000002026

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 17/05/2024 01:29 p. 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: ZD434322 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/05/2024 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:
DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED103	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA (4g+4g) /100ml SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ml	MILILITRO	280,00	$ 5.250,00	$ 1.470.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2021M-0007436-R1	Lote:	G09184				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED293	CEFALEXINA 250mg/5ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 60 ml	mg	10,00	$ 2.940,00	$ 29.400,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA	Lote:	600324				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1014	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 100mcg + 20mcg TABLETA	MICROGRAMO	210,00	$ 265,00	$ 55.650,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2019M-011763-R2	Lote:	LF31986A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED627	ETONOGESTREL 68 MG IMPLANTE SUBDERMICO	mg	30,00	$ 109.000,00	$ 3.270.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-0006318-R1	Lote:	A101515				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50mg+12.5mg TABLETA	mg	23.760,00	$ 70,00	$ 1.663.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2016M-0011289-R1	Lote:	710B05				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50mg+12.5mg TABLETA	mg	300,00	$ 70,00	$ 21.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2016M-0011289-R1	Lote:	710B06				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50mg+12.5mg TABLETA	mg	5.940,00	$ 70,00	$ 415.800,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2016M-0011289-R1	Lote:	710B10				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1131	METOCARBAMOL 750 mg TABLETA	mg	3.000,00	$ 108,00	$ 324.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2015M-0004448-R1	Lote:	114AG1.				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

MED1247	NISTATINA 100.000UI/mL SUSPENSION ORAL FRASCO X 60 mL	UNIDADES INTERNACIONALES		8,00	$ 3.470,00	$ 27.760,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0008850-R1	Lote:	135A28					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							

MED1247	NISTATINA 100.000UI/mL SUSPENSION ORAL FRASCO X 60 mL	UNIDADES INTERNACIONALES		2,00	$ 3.470,00	$ 6.940,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0008850-R1	Lote:	135A33					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6900-2023, FACTURA No ZD434322

SUBTOTAL:	$ 7.283.750,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 7.283.750,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 30.155,00
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:	$ 7.253.595,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

LUZ BERMUDES
LUZ MERY BERMUDES GONZALEZ
1012369373

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-434322

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 TRINIDAD GALAN KRA 60# 4-15

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	15	5	2024
FECHA VENCIMIENTO	13	8	2024
VENDEDOR	GERENCIA		
CONDICION DE PAGO	VENTA A CREDITO		

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
108856	ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO+SIMETICONA (4G+4G+0.4G)/100ML FCOX360ML SUSP ORL - COASPHARMA	0	280	5,250.00	1,470,000.00
104436	CEFALEXINA 250MG/5ML FCOX60ML POL SUSP ORL (CEFAFLEX) - BIOQUIFAR	0	10	2,940.00	29,400.00
316644	ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0.02MG+0.1MG TAB (MICROGYNON SUAVE) - TECNOFARMA	0	210	265.00	55,650.00
133333	ETONOGESTREL 68MG C*1 IMPLANTE SUBC (IMPLANON NXT) - ORGANON	0	30	109,000.00	3,270,000.00
129890	HIDROCLOROTIAZIDA+LOSARTAN 12.5MG+50MG TAB (SATOREN H) - BUSSIE	0	30,000	70.00	2,100,000.00
109451	METOCARBAMOL 750MG TAB (MIOFLEX) - LABINCO	0	3,000	108.00	324,000.00
113522	NISTATINA 100.000UI/ML FCO*60ML SUSP ORL - LABINCO	0	10	3,470.00	34,700.00

Yadira Arias

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: T Galan
NOMBRE QUIEN RECIBE: Catherin Martinez
CARGO: Aux farmacia
C.C. #: 1012344715
FECHA: 17-05-24 HORA: 8:58AM
FIRMA: Catherin Martinez

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 PD 11/05/2024 IVAN

SUBTOTAL	7,283,750.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**7,283,750.00**

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**

CPPULIDO (FM02) 2024-05-15 13:09:42

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Unico de Factura Electrónica: 4fb39b564e347c0088b4b2146818ed45a08e7d018b555040df9ba6955b042eb09ec462b03dcdc7ca82d0f1f646013412
Numero Documento: ZD-434322
Valor Documento: 7,283,750.00
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-434322

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
PENTACOOP	ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO+SIMETICONA (4G+4G+0.4G)/100ML FCOX360ML SUSP ORL CUM: 19977699-3 ;ATC: A02AF02 ;INVIMA: 2021M-0007436-R1	G09184	2026-04-30	0	280	5,250.00	1,470,000
BIOQUIFAR	CEFALEXINA 250MG/5ML FCOX60ML POL SUSP ORL (CEFAFLEX) CUM: 19980386-1 ;ATC: J01DB01 ;INVIMA: 2023M-0007525-R1	600324	2026-03-30	0	10	2,940.00	29,400
TECNOFARMA	ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0.02MG+0.1MG TAB (MICROGYNON SUAVE) CUM: 228238-1 ;ATC: G03FA11 ;INVIMA: 2019M-011763-R2	LF31986A	2025-07-30	0	210	265.00	55,650
ORGANON	ETONOGESTREL 68MG C*1 IMPLANTE SUBC (IMPLANON NXT) CUM: 19969493-1 ;ATC: G03AC08 ;INVIMA: 2018M-0006318-R1	A101515	2028-03-30	0	30	109,000.00	3,270,000
BUSSIE	HIDROCLOROTIAZIDA+LOSARTAN 12.5MG+50MG TAB (SATOREN H) CUM: 19900484-6 ;ATC: C09DA01 ;INVIMA: 2009 M-012779 R1	710B05	2026-01-30	0	23,760	70.00	1,663,200
BUSSIE	HIDROCLOROTIAZIDA+LOSARTAN 12.5MG+50MG TAB (SATOREN H) CUM: 19900484-6 ;ATC: C09DA01 ;INVIMA: 2009 M-012779 R1	710B06	2026-01-30	0	300	70.00	21,000
BUSSIE	HIDROCLOROTIAZIDA+LOSARTAN 12.5MG+50MG TAB (SATOREN H) CUM: 19900484-6 ;ATC: C09DA01 ;INVIMA: 2009 M-012779 R1	710B10	2026-01-30	0	5,940	70.00	415,800
LABINCO	METOCARBAMOL 750MG TAB (MIOFLEX) CUM: 19948280-4 ;ATC: M03BA03 ;INVIMA: 2015M-0004448-R1	114AG1	2026-11-30	0	3,000	108.00	324,000
LABINCO	NISTATINA 100.000UI/ML FCO*60ML SUSP ORL CUM: 19997076-1 ;ATC: A07AA02 ;INVIMA: 2020M-0008850-R1	135A28	2026-10-30	0	8	3,470.00	27,760
LABINCO	NISTATINA 100.000UI/ML FCO*60ML SUSP ORL CUM: 19997076-1 ;ATC: A07AA02 ;INVIMA: 2020M-0008850-R1	135A33	2026-11-30	0	2	3,470.00	6,940

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

NOMBRE BODEGA: 1 Galon
NOMBRE QUIEN RECIBE: Catherine Martinez
CARGO: Aux Farmacia
C.C. #: 1072344715
FECHA: 17-05-24 HORA: 8:58 AM
FIRMA: Catherine MG

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