SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSS000000000974

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 17/05/2024 09:14 a. m.
CIUDAD: GIRON (SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: KM 7 N 400 - 22 31 BG 89 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 6915767 **ALMACEN:** SU57M05 - A T FARMACIA USS 79 CARVAJAL
Nº FACTURA: ZD434080 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/05/2024 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:
DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED029	ACETAZOLAMIDA 250mg TABLETA	mg	90,00	$ 404,00	$ 36.360,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2008M-0007696	Lote:	1510524				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
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						
MED379	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE	mg	20,00	$ 1.554,00	$ 31.080,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2021M-0007192-R1	Lote:	028AK2				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED600	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA	mg	5.000,00	$ 76,00	$ 380.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2019M-0015025-R1	Lote:	1488361				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED756	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	mg	3.000,00	$ 29,00	$ 87.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2019M-004573-R4	Lote:	D02463A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED845	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	mg	1.000,00	$ 85,00	$ 85.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-014958-R3	Lote:	D02061E				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1071	LORATADINA 10 mg TABLETA	mg	3.000,00	$ 42,00	$ 126.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2015M-014625-R2	Lote:	89919				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1131	METOCARBAMOL 750 mg TABLETA	mg	2.000,00	$ 108,00	$ 216.000,00	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

MED1222	NAPROXENO 150mg/5mL SUSPENSION ORAL FRASCO X 80 mL	mg		5,00	$ 2.250,00	$ 11.250,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2008M-0008334	Lote:	131A23					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
MED1676	TIAMINA 300 mg TABLETA	mg		3.000,00	$ 109,00	$ 327.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2007M-0007263-R2	Lote:	E030532					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6900-2023, FACTURA No ZD434080

SUBTOTAL:	$ 2.769.690,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 2.769.690,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 11.467,00
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:	$ 2.758.223,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Diana M. Vargas

DIANA MARCELA VARGAS MARTINEZ
1022954048

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-434080

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**	14	5	2024
NIT: 900959048-4 **CIUDAD:** BOGOTÁ, D.C.	**FECHA VENCIMIENTO**	12	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 CARVAJAL KRA 72Q # 35 B - 05 SUR				

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
107328	ACETAZOLAMIDA 250MG TAB - COLMED	0	90	404.00	36,360.00
108856	ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO+SIMETICONA (4G+4G+0.4G)/100ML FCOX360ML SUSP ORL - COASPHARMA	0	280	5,250.00	1,470,000.00
101548	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML FCO*120ML JBE - LABINCO	0	20	1,554.00	31,080.00
132654	ESOMEPRAZOL 20MG TAB LIB RET - COLMED	0	5,000	76.00	380,000.00
118546	FUROSEMIDA 40MG TAB - GENFAR	0	3,000	29.00	87,000.00
101341	IBUPROFENO 400MG TAB - GENFAR	0	1,000	85.00	85,000.00
105544	LORATADINA 10MG TAB - LAPROFF	0	3,000	42.00	126,000.00
109451	METOCARBAMOL 750MG TAB (MIOFLEX) - LABINCO	0	2,000	108.00	216,000.00
117805	NAPROXENO 150MG/5ML FCO*80ML SUSP ORL (NAPROX 3%) - LABINCO	0	5	2,250.00	11,250.00
117720	TIAMINA 300MG TAB - ECAR	0	3,000	109.00	327,000.00

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

NOMBRE BODEGA: 022.
NOMBRE QUIEN RECIBE: OSCAR CARRAMA C.
CARGO: AUX FARMACIA
C.C. #: 79 526229
FECHA: 16.05.22 HORA: 11:40 AM
FIRMA:

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas
BOGOTÁ

NIT 900.580.962-2

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

SUBTOTAL	2,769,690.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**2,769,690.00**

Observaciones:

6900-2023 PD 14/05/2024 IVAN FACTURAR Y COLOCAR: CONTRATO 6900-2023 OC-0546DESPACHAR A: USS CARVAJAL KRA 72Q # 35 B - 05 SUR***POR FAVOR ROTULAR Y EMPACAR POR SEPARADO***-POR FAVOR SIEMPRE COLOCAR INFORMACION COMPLETA EN LA FACTURA Y CORRECTA-

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**

JGSANCHEZ (FM07) 2024-05-14 19:50:34 Página 1 de 1

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Unico de Factura Electrónica:	e7071480468e613009b787db9f4ccf8785bacc0e0a1069d5b47708e64f5ca03ce29676767c010449552f76bbbc482b82
Numero Documento:	ZD-434080
Valor Documento:	2,769,690.00
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-434080

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
COLMED	ACETAZOLAMIDA 250MG TAB CUM: 19973358-2 ;ATC: S01EC01 ;INVIMA: 2008M-0007696	1510524	2026-03-30	0	90	404.00	36,360
COASPHARMA	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
LABINCO	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML FCO*120ML JBE CUM: 19942216-3 ;ATC: R06AB04 ;INVIMA: 2015M-0003316-R1	028AK2	2026-10-30	0	20	1,554.00	31,080
COLMED	ESOMEPRAZOL 20MG TAB LIB RET CUM: 20066117-12 ;ATC: A02BC05 ;INVIMA: 2019M-0015025-R1	1488361	2025-10-30	0	5,000	76.00	380,000
GENFAR	FUROSEMIDA 40MG TAB CUM: 42216-13 ;ATC: C03CA01 ;INVIMA: 2019M-004573-R4	D02463A	2025-11-30	0	3,000	29.00	87,000
GENFAR	IBUPROFENO 400MG TAB CUM: 51330-17 ;ATC: M01AE01 ;INVIMA: 2020M-014958-R3	D02061E	2025-08-30	0	1,000	85.00	85,000
LAPROFF	LORATADINA 10MG TAB CUM: 214251-8 ;ATC: R06AX13 ;INVIMA: 2021M-006968-R2	89919	2027-02-28	0	3,000	42.00	126,000
LABINCO	METOCARBAMOL 750MG TAB (MIOFLEX) CUM: 19948280-4 ;ATC: M03BA03 ;INVIMA: 2015M-0004448-R1	114AG1	2026-11-30	0	2,000	108.00	216,000
LABINCO	NAPROXENO 150MG/5ML FCO*80ML SUSP ORL (NAPROX 3%) CUM: 19986585-2 ;ATC: M01AE02 ;INVIMA: 2008M-0008334	131A23	2026-10-30	0	5	2,250.00	11,250
ECAR	TIAMINA 300MG TAB CUM: 23440-10 ;ATC: A11DA01 ;INVIMA: 2007M-0007263-R2	E030532	2027-03-30	0	3,000	109.00	327,000

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

"Queter 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 2011
EDGAR ACELA DIAZ
C.P DELEGADO
REVISOR FISCAL PRINCIPAL
T.P 37805-T

Centro Industrial y Logistico 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) 891 5767
Mail: servicioalcliente@disfarma.com.co

www.disfarma.com.co disfarma.solinsa disfarma_solinsa