SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºBU000000000309

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 11/06/2024 03:43 p. m.
CIUDAD: GIRON (SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: KM 7 N 400 - 22 31 BG 89 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 6915767 **ALMACEN:** BO37M05-P4 - A T FARMACIA URGENCIAS, HOSPITALIZACION USS HOSPITAL BOSA
Nº FACTURA: ZD442372 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 08/06/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED094	ALPRAZOLAM 0.5 mg TABLETA	mg	90,00	$ 55,00	$ 4.950,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2010M-0010899	Lote:	ECL0859				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1172	MIDAZOLAM 5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE(MOLECULA ORIGINAL)	mg	2.000,00	$ 6.510,00	$ 13.020.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2019M-011080-R 3	Lote:	F6004F05				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6900-2023, FACTURA No ZD442372

SUBTOTAL:	$ 13.024.950,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 13.024.950,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 53.923,00
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:	$ 12.971.027,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOCE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

COMPROBANTE ENTRADA

HUGO LEON RAMIREZ
4107013

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-442372

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN 002569 DEL 23 DE MARZO DE 2023

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	8	6	2024
FECHA VENCIMIENTO	6	9	2024
VENDEDOR	GERENCIA		
CONDICION DE PAGO	VENTA A CREDITO		

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

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
101579	ALPRAZOLAM 0.5MG TAB - GENFAR	0	90	55.00	4,950.00
105385	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOL INY (DORMICUM) - SIEGFRIED	0	2,000	6,510.00	13,020,000.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E
NOMBRE BODEGA: Hospital Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE: Andrea Castaño.
CARGO: Aux. farmacia
No. CC.: 1012363319 FECHA: 8.06.24 HORA: 6:00pm
FIRMA: Andrea Castaño

Disfarma®
Distribuciones Farmaceuticas
BOGOTA

Disfarma®
Distribuciones Farmaceuticas
BOGOTA

POR SEGURIDAD NO SE ACEPTAN
DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS
DE CONTROL ESPECIAL

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	13,024,950.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**13,024,950.00**

Observaciones:
COLOCAR EN LA FACTURA CT-6900 DE 2023 OC-0167DIRECCION DE ENTREGA: NUEVO HOSPITAL DE BOSA CALLE 73 SUR # 100 A 53***POR FAVOR ROTULAR Y EMPACAR POR SEPARADO***

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

PAVERA (FM09) 2024-06-08 12:43:34

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Unico de Factura Electrónica: e1631667085e6fa69013e4ed76745c35f7ed834c7c9eede455416da4929e892344c0d5c2eda045a90dd8f48a76610ac9
Numero Documento: ZD-442372
Valor Documento: 13,024,950.00
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-442372

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
GENFAR	ALPRAZOLAM 0.5MG TAB CUM: 227600-1 ;ATC: N05BA12 ;INVIMA: 2008 M-011168-R1	ECL0859	2026-03-30	0	90	55.00	4,950
SIEGFRIED	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOL INY (DORMICUM) CUM: 35430-1 ;ATC: N05CD08 ;INVIMA: 2019M-011080-R3	F6004F05	2026-07-30	0	2,000	6,510.00	13,020,000

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

Girón, 8 de junio de 2024.

Señores,
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E
Bogotá, D.C.

Referencia: CERTIFICACION DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

ARTICULO 50 LEY 789 2002

Yo **JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS**, identificado con cedula de ciudadanía No. 13.920.613 de Málaga, en mi calidad de Representante Legal de la empresa DISFARMA GC SAS con NIT 900.580.962-2 debidamente registrada en la cámara de comercio de Bucaramanga, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los seis (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 me encuentro a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud EPS, fondo de pensiones AFP, administradoras de riesgos laborales ARL, caja de compensación familiar CCF, instituto colombiano de bienestar familiar ICBF y servicio de aprendizaje SENA.

JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS
NIT 900.580.962-2
REPRESENTANTE LEGAL

FOCIO MEDINA PEREZ
TP 109438-T
CONTADOR

CODEX ASESORES Y CONSULTORES S.A.S.
TR 2011
DAVID FELIPE ANGARITA VILLAREAL
TP 258890-T
REVISOR FISCAL

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