# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE



## COMPROBANTE ENTRADA
## NºAK000000025774

**PROVEEDOR:** DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 12/07/2024 01:01 p. 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:** ZD452969 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/07/2024 12:00 a. m.

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

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MED018 | ACETAMINOFEN 150mg/5ml JARABE /60 ml | MILILITRO | 20,00 | $ 1.200,00 | $ 24.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| Registro Sanitario: | 2023M-0001556-R3 | Lote: | 91546 | | | | |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | | | | | |
| MED1247 | NISTATINA 100.000UI/mL SUSPENSION ORAL FRASCO X 60 mL | UNIDADES INTERNACIONALES | 4,00 | $ 3.470,00 | $ 13.880,00 | 0,00 | 0,00 |
| Registro Sanitario: | 2020M-0008850-R1 | Lote: | 135A39 | | | | |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | | | | | |
| MED1855 | ZIDOVUDINA 10mg/ml /240 ml SOLUCION ORAL | mg | 2,00 | $ 10.000,00 | $ 20.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| Registro Sanitario: | 2007M-0007425 | Lote: | 4A612 | | | | |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | | | | | |

**DETALLE**

EJECUCION DEL CONTRATO No 6900-2023, FACTURA No ZD452969

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 57.880,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **SUBTOTAL 1** | **$ 57.880,00** |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 240,00 |
| **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:** | $ 57.640,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Afectacion Presupuestal**

Obligacion:

EARLEY DIAZ HERNANDEZ
1101760040

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-452969**

**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** | 10 | 7 | 2024 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | 8 | 10 | 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:** USS KENNEDY TV 74 F # 40 B -54 SUR

| CODIGO | ARTICULO | IVA | CANTIDAD | PRECIO NETO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 104519 | ACETAMINOFEN 150MG/5ML (3%) FCOX60ML JBE (CEREZA) - LAPROFF | 0 | 20 | 1,200.00 | 24,000.00 |
| 113522 | NISTATINA 100.000UI/ML FCO*60ML SUSP ORL - LABINCO | 0 | 4 | 3,470.00 | 13,880.00 |
| 119669 | ZIDOVUDINA 10MG/ML (1%) FCOX240ML CX1 SOL ORL - HUMAX | 0 | 2 | 10,000.00 | 20,000.00 |

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. #: C.C 53.097.688 Bta
FECHA: 12/7/24
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 | 57,880.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| RETENCION | 0 |
| RETEIVA | 0 |
| **TOTAL** | **57,880.00** |

**Observaciones:**
CT-6900 DE 2023 OC-2711

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**

JCSUAREZ (FM10 ) 2024-07-10 12:12:40 Página 1 de 1

**DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

**Código Unico de Factura Electrónica:** 2c2f1a6be9e5a0100ea16c26cf1e109fa5ab510f5fac63d4bf49ec717d1599293a85d15d9cef81995aa5b93deec0d000
**Numero Documento:** ZD-452969
**Valor Documento:** 57,880.00
**Facturador:** DISFARMA GC SAS
**Cliente:** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E

Disfarma

## ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-452969

| LABORATORIO | ARTICULO Y PRESENTACION | LOTE | F.VENCIM | IVA | CANTIDAD | PRECIO NETO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LAPROFF | ACETAMINOFEN 150MG/5ML (3%) FCOX60ML JBE (CEREZA)<br>CUM: 207411-4 ;ATC: N02BE01 ;INVIMA: 2020M-006964-R2 | 91546 | 2027-05-30 | 0 | 20 | 1,200.00 | 24,000 |
| LABINCO | NISTATINA 100.000UI/ML FCO*60ML SUSP ORL<br>CUM: 19997076-1 ;ATC: A07AA02 ;INVIMA: 2020M-0008850-R1 | 135A39 | 2026-12-30 | 0 | 4 | 3,470.00 | 13,880 |
| HUMAX | ZIDOVUDINA 10MG/ML (1%) FCOX240ML CX1 SOL ORL<br>CUM: 19974944-3 ;ATC: J05AF01 ;INVIMA: 2007M-0007425 | 4A612 | 2026-05-30 | 0 | 2 | 10,000.00 | 20,000 |

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

Girón, 09 de julio de 2024.

Señores,
**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E**
**NIT 900.959.048-4**
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

**ROCIO 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 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