SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFP000000002603

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 12/07/2024 04:58 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: ZD452950 **% 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
MED786	POTASIO GLUCONATO 31% 4,68 G (EQUI 20 MEQ DE K EN 15 ML) /180 ML - ION K	MILILITRO	15,00	$ 8.003,00	$ 120.045,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2019M-0018903	Lote:	2302102				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1247	NISTATINA 100.000UI/mL SUSPENSION ORAL FRASCO X 60 mL	UNIDADES INTERNACIONALES	6,00	$ 3.470,00	$ 20.820,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0008850-R1	Lote:	135A39				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1855	ZIDOVUDINA 10mg/ml /240 ml SOLUCION ORAL	mg	1,00	$ 10.000,00	$ 10.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2007M-0007425	Lote:	4A612				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6900-2023, FACTURA No ZD452950

SUBTOTAL:	$ 150.865,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 150.865,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 625,00
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:	$ 150.240,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO CINCUENTA MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

LUZ ANGELICA GARCIA LEON
52849671

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-452950

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	10	7	2024
FECHA VENCIMIENTO	8	10	2024
VENDEDOR	GERENCIA		
CONDICION DE PAGO	VENTA A CREDITO		

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
104243	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% FCOX180ML CX1 SOL ORL (ION-K) - ANGLOPHARMA	0	15	8,003.00	120,045.00
113522	NISTATINA 100.000UI/ML FCO*60ML SUSP ORL - LABINCO	0	6	3,470.00	20,820.00
119669	ZIDOVUDINA 10MG/ML (1%) FCOX240ML CX1 SOL ORL - HUMAX	0	1	10,000.00	10,000.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 12/07/24
HORA: 7:39
FIRMA:

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas
BOGOTA

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

Observaciones:
COLOCAR EN LA FACTURA CT-6900 DE 2023 OC-1323DIRECCION DE ENTREGA:USS FONTIBON KRA 99 # 16 I - 41

SUBTOTAL	150,865.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**150,865.00**

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**

PAVERA (FM09) 2024-07-10 11:55:33 Página 1 de 1

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Unico de Factura Electrónica: bb5862836f6b26249757b910dbde6202c693703f7e4eaef191af619649656fb038618f428115a0b278a8c912929ff219
Numero Documento: ZD-452950
Valor Documento: 150,865.00
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-452950

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
ANGLOPHARMA	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% FCOX180ML CX1 SOL ORL (ION-K) CUM: 20151815-1 ;ATC: A12BA05 ;INVIMA: 2019M-0018903	2302102	2025-12-30	0	15	8,003.00	120,045
LABINCO	NISTATINA 100.000UI/ML FCO*60ML SUSP ORL CUM: 19997076-1 ;ATC: A07AA02 ;INVIMA: 2020M-0008850-R1	135A39	2026-12-30	0	6	3,470.00	20,820
HUMAX	ZIDOVUDINA 10MG/ML (1%) FCOX240ML CX1 SOL ORL CUM: 19974944-3 ;ATC: J05AF01 ;INVIMA: 2007M-0007425	4A612	2026-05-30	0	1	10,000.00	10,000

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

NOMBRE BODEGA: Farmacia
NOMBRE QUIEN RECIBE: Angelica Cuevas
CARGO: Regente
C.C. #: 52...
FECHA: 12/31/24
HORA: 7:39 am
FIRMA:

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

Girón, 01 de JULIO 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 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