## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 15 julio 2024



# COMPROBANTE ENTRADA
# NºVJ000000000164

**PROVEEDOR:** DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 15/07/2024 10:54 a. m.

**CIUDAD:** GIRON (SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

**DIRECCION:** KM 7 N 400 - 22 31 BG 89 **MONEDA:** Pesos

**TELEFONO:** 6915767 **ALMACEN:** PA35M05 - A T FARMACIA USS VILLA JAVIER

**Nº FACTURA:** ZD453142 **% 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 | 100,00 | $ 1.200,00 | $ 120.000,00 | 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 | 6,00 | $ 3.470,00 | $ 20.820,00 | 0,00 | 0,00 |
| Registro Sanitario: | 2020M-0008850-R1 | Lote: | 135A39 | | | | |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | | | | | |
| MED1903 | SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION ORAL X 120 ML | mg | 30,00 | $ 3.390,00 | $ 101.700,00 | 0,00 | 0,00 |
| Registro Sanitario: | 2015M-0011287-R1 | Lote: | E00817A | | | | |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | | | | | |

**DETALLE**

EJECUCION DE CONTRATO No 6900-2023, FACTURA No ZD453142

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 242.520,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **SUBTOTAL 1** | **$ 242.520,00** |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 1.004,00 |
| **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:** | $ 241.516,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS DIECISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Afectacion Presupuestal**

Obligacion:

ELMER GIOVVANNY RINCON NAVARRO
79663502

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 79663502

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

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-453142**

**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:** CENTRO DE SALUD VILLA JAVIER Carrera 86 # 74 -80 SUR

| CODIGO | ARTICULO | IVA | CANTIDAD | PRECIO NETO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 104519 | ACETAMINOFEN 150MG/5ML (3%) FCOX60ML JBE (CEREZA) - LAPROFF | 0 | 100 | 1,200.00 | 120,000.00 |
| 113522 | NISTATINA 100.000UI/ML FCO*60ML SUSP ORL - LABINCO | 0 | 6 | 3,470.00 | 20,820.00 |
| 108971 | SULFATO DE ZINC 2MG/ML (0.2%) C*1 FCO X 120ML SOL ORL (ZINCO LICOL FRESA YOGUE) - LICOL | 0 | 30 | 3,390.00 | 101,700.00 |

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas
BOGOTÁ
NIT 900.580.962-2

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 043
NOMBRE QUIEN RECIBE: Giovany Rincon
CARGO: Acudiente
C.C. #: 79663502
FECHA: 15-7-24 HORA: 09:40
FIRMA:

**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:**
CT-6900 DE 2023 OC-0144

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 242,520.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| RETENCION | 0 |
| RETEIVA | 0 |
| **TOTAL** | **242,520.00** |

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**

LVMARTINEZ (FM07 ) 2024-07-10 15:55:02 Página 1 de 1

**DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

**Código Unico de Factura Electrónica:** 431fb4e261bafe01d67e1d8b13c4e70c8a654c9dba880ec3ac160a8dc52a98737441d34cfdfff16fa810fd09dd527547
**Numero Documento:** ZD-453142
**Valor Documento:** 242,520.00
**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-453142

| 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 | 100 | 1,200.00 | 120,000 |
| LABINCO | NISTATINA 100.000UI/ML FCO*60ML SUSP ORL<br>CUM: 19997076-1 ;ATC: A07AA02 ;INVIMA: 2020M-0008850-R1 | 135A39 | 2026-12-30 | 0 | 6 | 3,470.00 | 20,820 |
| LICOL | SULFATO DE ZINC 2MG/ML (0.2%) C*1 FCO X 120ML SOL ORL (ZINCO LICOL FRESA YOGUE)<br>CUM: 20011479-7 ;ATC: A12CB01 ;INVIMA: 2015M-0011287-R1 | E00817A | 2026-04-30 | 0 | 30 | 3,390.00 | 101,700 |

Red Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE Y CODIGO: 043
NOMBRE QUIEN RECIBE: Giovany Rincon
CARGO: Regente
CEDULA: 79663502
FECHA: 15-7-24 HORA: 9:40
FIRMA:

Disfarma®
Distribución 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 6767
Mail servicioalcliente@disfarma.com.co

www.disfarma.com.co disfarma.solinsa disfarma_solinsa