SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºBU000000000481

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 08/10/2024 10:30 a. 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: ZD481803 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/10/2024 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	150,00	$ 1.200,00	$ 180.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2023M-0001556-R3	Lote:	92726				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED293	CEFALEXINA 250mg/5ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO X 60 ml	mg	10,00	$ 2.940,00	$ 29.400,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2023M-0007525-R1	Lote:	602224				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED786	POTASIO GLUCONATO 31% 4,68 G (EQUI 20 MEQ DE K EN 15 ML) /180 ML - ION K	MILILITRO	20,00	$ 8.003,00	$ 160.060,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2019M-0018903	Lote:	2402024				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1903	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	mg	15,00	$ 3.390,00	$ 50.850,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2015M-0011287-R1	Lote:	E00833A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6900-2023, FACTURA No ZD481803

SUBTOTAL:	$ 420.310,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 420.310,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.740,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 418.570,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

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-481803

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	2	10	2024
FECHA VENCIMIENTO	31	12	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.:** BOGOTA, D.C. (BOGOTÁ)
DESPACHAR A: USS FONTIBON KRA 99 # 16 I - 41 100A- 53

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
104519	ACETAMINOFEN 150MG/5ML (3%) FCOX60ML JBE (CEREZA) - LAPROFF	0	150	1,200.00	180,000.00
104436	CEFALEXINA 250MG/5ML FCOX60ML POL SUSP ORL (CEFAFLEX) - BIOQUIFAR	0	10	2,940.00	29,400.00
104243	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% FCOX180ML CX1 SOL ORL (ION-K) - ANGLOPHARMA	0	20	8,003.00	160,060.00
108971	SULFATO DE ZINC 2MG/ML (0.2%) C*1 FCO X 120ML SOL ORL (ZINCO LICOL FRESA YOGUE) - LICOL	0	15	3,390.00	50,850.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Fontibon
NOMBRE QUIEN RECIBE: Angelica Cobos
CARGO: Regente Farmacia
C.C. #: 52879871
FECHA: 4/10/24 HORA: 7:50 am
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:

SUBTOTAL	420,310.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**420,310.00**

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

CPPULIDO (FM03) 2024-10-02 15:18:40

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Unico de Factura Electrónica: ccb9fea52cd184a329b0882f60d15e454657fe18bba50a8c9c08b55434b2a80156ec8e394bb82aaf821c1359c703f544
Numero Documento: ZD-481803
Valor Documento: 420,310.00
Facturador: DISFARMA GC SAS
Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E

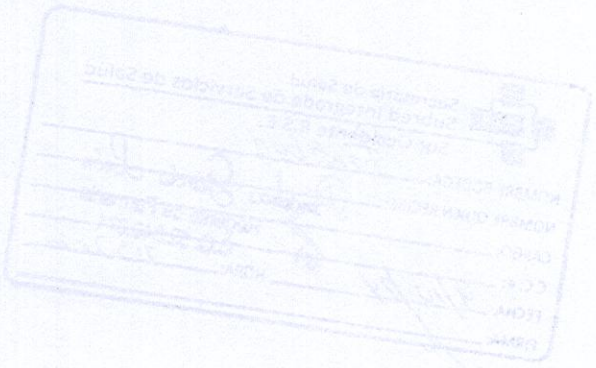
Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-481803

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
LAPROFF	ACETAMINOFEN 150MG/5ML (3%) FCOX60ML JBE (CEREZA) CUM: 207411-4 ;ATC: N02BE01 ;INVIMA: 2020M-006964-R2	92726	2027-07-30	0	150	1,200.00	180,000
BIOQUIFAR	CEFALEXINA 250MG/5ML FCOX60ML POL SUSP ORL (CEFAFLEX) CUM: 19980386-1 ;ATC: J01DB01 ;INVIMA: 2023M-0007525-R1	602224	2026-07-30	0	10	2,940.00	29,400
ANGLOPHARMA	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% FCOX180ML CX1 SOL ORL (ION-K) CUM: 20151815-1 ;ATC: A12BA05 ;INVIMA: 2019M-0018903	2402024	2026-04-30	0	20	8,003.00	160,060
LICOL	SULFATO DE ZINC 2MG/ML (0.2%) C*1 FCO X 120ML SOL ORL (ZINCO LICOL FRESA YOGUE) CUM: 20011479-7 ;ATC: A12CB01 ;INVIMA: 2015M-0011287-R1	E00833A	2026-04-30	0	15	3,390.00	50,850

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

NOMBRE BODEGA: Farmacia
NOMBRE QUIEN RECIBE: Angelica García León
CARGO: Regente de Farmacia
C.C. #: C.C. 52.840.874
FECHA: 4/10/24 HORA: 7:30 am
FIRMA:



Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

Girón, 01 de octubre de 2024.

Señores,

SURRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E
NIT 900.959.048-4
Tunja, Boyacá.

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