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-133927

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	20	8	2021
FECHA VENCIMIENTO	18	11	2021
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: RECLAMA OFICINA RED SOLUCIONES

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
100764	BETAMETASONA 0.05G/100G TUB*20G CREM TOP - LAFRANCOL	0	169	1,058.00	178,802.00
132155	CLONIDINA 0.150MG TAB - ECAR	0	5,500	28.00	154,000.00
101024	DICLOXACILINA 500MG CAP - LAFRANCOL	0	400	193.00	77,200.00
104991	DOXICICLINA 100MG TAB - GENFAR	0	900	114.00	102,600.00
132654	ESOMEPRAZOL 20MG TAB LIB RET - COLMED	0	1,000	55.00	55,000.00
101341	IBUPROFENO 400MG TAB - GENFAR	0	4,300	66.00	283,800.00
107318	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML FCO*20ML SOL ORL GTS - ACTIFARMA	0	7	6,063.00	42,441.00
104543	LORATADINA 1MG/ML FCO*100ML JBE - LAPROFF	0	25	1,455.00	36,375.00
110632	METFORMINA 850MG TAB - GENFAR	0	3,600	51.00	183,600.00
110373	NIFEDIPINO 30MG CAP LIB PRO - EXPOFARMA	0	4,500	104.00	468,000.00
117422	OMEPRAZOL 20MG CAP - NOVAMED	0	10,800	45.00	486,000.00
120258	PENICILINA BENZATINICA 2.400.000UI POL INY - VITALIS	0	30	1,400.00	42,000.00
101275	SUCRALFATO 1G TAB (ALSUCRAL) - ROPSOHN	0	600	216.00	129,600.00
108971	SULFATO ZINC 2MG/ML FCO*120ML SOL ORL (ZINCO LICOL) - LICOL	0	15	2,898.00	43,470.00
105098	TIAMINA 300MG TAB - GENFAR	0	2,000	105.00	210,000.00

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

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	2,492,888.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**2,492,888.00**

Observaciones:
6274 DE 2021 CONT 6274-2021 OC SDOC451 USS TRINIDAD GALAN 16:00 CONT 6274-2021 OC SDOC451 USS TRINIDAD GALAN

Resolución de Facturación DIAN No. 18763001978861 (2019/11/26) Rango del ZD- 1 al ZD- 500000 Vigencia 2019/11/26 - 2021/11/26

Firma Autorizada **Firma y Sello Cliente**

HRCORTES (M07) 2021-08-20 14:21:37

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Unico de Factura Electrónica: 0ab242a4cd6c863b62f8239fb27dc5aef2fc0ab9f1fc7a9b739ab4f2142b9f031d311c23ad4749a32c64518ea54ee2e1
Numero Documento: ZD-133927
Valor Documento: 2.492.888,00
Facturador: DISFARMA GC SAS
Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-133927

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
AMERICAN GENERICS	BETAMETASONA 0.05G/100G (0.05%) TUBX20G CX1 CREM TOP CUM: 19999832-2 ;ATC: D07AC01 ;INVIMA: 2009M-0009231	21E59	2024-07-30	0	169	1,058.00	178,802
ECAR	CLONIDINA 0.150MG TAB CUM: 19995299-7 ;ATC: C02AC01 ;INVIMA: 2009M-0009253	B040574	2023-04-21	0	5,500	28.00	154,000
LAFRANCOL	DICLOXACILINA 500MG CAP CUM: 58899-6 ;ATC: J01CF01 ;INVIMA: 2016M-005176-R2	06221120	2022-11-30	0	400	193.00	77,200
GENFAR	DOXICICLINA 100MG TAB CUM: 19950177-3 ;ATC: J01AA02 ;INVIMA: 2015M-0004678-R1	BCL1797	2024-05-30	0	900	114.00	102,600
PROCAPS	ESOMEPRAZOL 20MG TAB LIB RET CUM: 20066117-24 ;ATC: A02BC05 ;INVIMA: 2019M-0015025R1	1361619	2023-07-15	0	1,000	55.00	55,000
GENFAR	IBUPROFENO 400MG TAB CUM: 51330-17 ;ATC: M01AE01 ;INVIMA: 2020 M-014958-R3	B01257A	2023-06-30	0	4,300	66.00	283,800
ACTIFARMA	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML FCOX20ML CX1 SOL ORL GTS CUM: 19959695-3 ;ATC: N05AA02 ;INVIMA: 2016M-0005280-R1	1823A	2024-06-30	0	7	6,063.00	42,441
LAPROFF	LORATADINA 1MG/ML FCOX100ML JBE CUM: 19908846-4 ;ATC: R06AX13 ;INVIMA: 2017M-015002-R2	69291	2023-07-30	0	25	1,455.00	36,375
GENFAR	METFORMINA 850MG TAB CUM: 19905554-12 ;ATC: A10BA02 ;INVIMA: 2009 M-13957- R1	B01055A	2024-05-30	0	3,600	51.00	183,600
RICHMOND	NIFEDIPINO 30MG CAP LIB PRO CUM: 20019956-7 ;ATC: C08CA05 ;INVIMA: 2016M-0011260-R1	2103289	2024-03-30	0	4,500	104.00	468,000
NOVAMED	OMEPRAZOL 20MG CAP LIB RET CUM: 20035947-28 ;ATC: A02BC01 ;INVIMA: 2019M-0013109-R1	2106001935	2023-07-30	0	10,800	45.00	486,000
VITALIS	PENICILINA BENZATINICA 2.400.000UI POL INY CUM: 218006-3 ;ATC: J01CE08 ;INVIMA: 2008 M-011498 R-1	P202265	2023-08-30	0	30	1,400.00	42,000
ROPSOHN	SUCRALFATO 1G TAB (ALSUCRAL) CUM: 36743-3 ;ATC: A02BX02 ;INVIMA: 2010 M-011598 R2	210267	2024-04-30	0	600	216.00	129,600
LICOL	SULFATO DE ZINC 2MG/ML (0.2%) FCOX120ML CX1 SOL ORL (ZINCO LICOL FRESA YOGUE) CUM: 20011479-7 ;ATC: A12CB01 ;INVIMA: 2015M-0011287-R1	300221	2023-02-28	0	15	2,898.00	43,470
GENFAR	TIAMINA 300MG TAB CUM: 25318-10 ;ATC: A11DA01 ;INVIMA: 2016M-007885-R3	0GC4042A	2022-06-30	0	2,000	105.00	210,000

Girón, 20 de Agosto de 2021

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

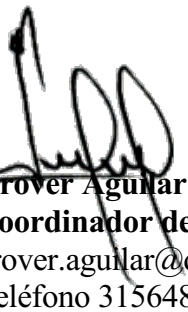
Asunto: Carta de Compromiso por fecha de vencimiento para el documento ZD 133927

Nos permitimos manifestar que los medicamentos que se relacionan a continuación se encuentran disponibles con una fecha de vencimiento mayor a 4 y menor a 12 meses; teniendo en cuenta que es inferior a la estipulada en el contrato, por tal motivo si llegado el caso no han rotado serán recibidos previa notificación con los meses de anticipación definidos en cada **contrato**. Si en el contrato no se estipula entonces serán recibidos con una anticipación descrita a continuación.

NOMBRE PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	MESES DE ANTICIPACIÓN
TIAMINA 300MG TAB	2,000	105.00	210,000	0GC4042A	2022-06-30	4

Nota: Tener en cuenta que los productos a recibir deben estar en presentaciones completas, no unidades sueltas y el estado físico debe estar en perfectas condiciones el cual será validado por la Dirección Técnica en la recepción. Si el contrato ya fue liquidado esta carta de compromiso pierde validez alguna.

Gracias por su atención y comprensión.
Cordialmente,



Grover Aguilar Gómez
Coordinador de Licitaciones Hospitales
grover.aguilar@disfarma.com.co
Teléfono 3156482969