# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE



## COMPROBANTE ENTRADA
## NºFP000000002128

**PROVEEDOR:** DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 17/10/2023 12:03 p. m.
**CIUDAD:** BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
**DIRECCION:** KM 7 N 400 - 22 31 BG 89 **MONEDA:** Pesos
**TELEFONO:** 6915767 **ALMACEN:** FO03M05 - FARMACIA FONTIBON
**Nº FACTURA:** ZD367613 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/10/2023 12:00 a. m.

☑ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:
**DISPONIBILIDAD** 2054 **COMPROMISO** 44944 **OBLIGACIÓN** 59513
**DOCUMENTO** 6584

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MED326 | CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA | mg | 50,00 | $ 3.615,00 | $ 180.750,00 | 0,00 | 0,00 |
| Registro Sanitario: | 2014M-014239-R2 | Lote: | NA7087 | | | | |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | | | | | |
| MED358 | CLINDAMICINA 300 MG CAPSULA | mg | 48,00 | $ 666,00 | $ 31.968,00 | 0,00 | 0,00 |
| Registro Sanitario: | INVIMA 2013M-005300-R3 | Lote: | DCL2876 | | | | |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | | | | | |

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6584-2023, FACTURA No ZD367613

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 212.718,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **SUBTOTAL 1** | **$ 212.718,00** |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 881,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 5.318,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 206.519,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

DOSCIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Afectacion Presupuestal**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 4245010301 | MEDICAMENTOS | Obligacion: | 59513 | 212718,0000 |

LUZ ANGELICA GARCIA LEON

# COMPROBANTE ENTRADA

52849671

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

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-367613**

**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:** BOGOTÀ, 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 | 10 | 2023 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | 8 | 1 | 2024 |
| **VENDEDOR** | MONICA BARRERA | | |
| **CONDICION DE PAGO** | VENTA A CREDITO | | |

| CODIGO | ARTICULO | IVA | CANTIDAD | PRECIO NETO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 117468 | CICLOSPORINA 50MG CAP (SANDIMMUN NEORAL) - NOVARTIS | 0 | 50 | 3,615.00 | 180,750.00 |
| 100550 | CLINDAMICINA 300MG TAB - GENFAR | 0 | 48 | 666.00 | 31,968.00 |

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: USS Fontibon
NOMBRE QUIEN RECIBE: Liz Estella Gómez A
CARGO: Regente de Farmacia
C.C. #: 65811632
FECHA: 12-10-23 HORA: 7:40 a.m
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:**
OCT-6584 DE 2023 OC-1011

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 212,718.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| RETENCION | 0 |
| RETEIVA | 0 |
| **TOTAL** | **212,718.00** |

Resolución de Facturación DIAN No. 18764021895831 (2021/11/27) Rango del ZD- 167958 al ZD- 500000 Vigencia 2021/11/27 - 2023/11/27

**Firma Autorizada** **Firma y Sello Cliente**

AVBRICEÑO (FM06 ) 2023-10-10 18:59:48



**DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

**Código Unico de Factura Electrónica:** 66e7b417501d06ac849edf1f74ab7486325cf4f91c8114b7e3141d68846c8063c4d6c64184d9053188993535e4aaa1cb
**Numero Documento:** ZD-367613
**Valor Documento:** 212,718.00
**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
Distribuciones Farmacéuticas

"Querer su salud, nuestro compromiso"

Girón, 01 de OCTUBRE del 2023

Señores,

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR 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 2018**
**EDGAR ACELA DIAZ**
**C.P DELEGADO**
**REVISOR FISCAL PRINCIPAL**
**T.P 37805-T**