SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000022003

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 11/10/2023 04:08 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: KM 7 N 400 - 22 31 BG 89 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 6915767 **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY
Nº FACTURA: ZD367669 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 11/10/2023 12:00 a. m.
☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 2054 **COMPROMISO** 44944 **OBLIGACIÓN** 59213
DOCUMENTO 6584

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED046	ACICLOVIR 5% 5G/100G UNGUENTO TOPICO TUBO 10 15 GR	GRAMO	10,00	$ 2.608,00	$ 26.080,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2019M-0009715-R1	Lote:	D01022A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED122	AMOXICILINA 250MG/5ML (60ML) FRASCO	mg	10,00	$ 4.200,00	$ 42.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2008M-011372-R1	Lote:	G20793				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
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						
MED857	IMIPRAMINA 25 MG TABLETA	mg	100,00	$ 68,00	$ 6.800,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2015M-0003446 R-1	Lote:	3L725				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1214	MULTIVITAMINICO CON MINERALES PEDIATRICO 10 ML SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO	MILILITRO	2,00	$ 11.900,00	$ 23.800,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2016M-0000174-R2	Lote:	1439982				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1262	NORFLOXACINA 400 MG TABLETA	mg	60,00	$ 212,00	$ 12.720,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2016M-0005331-R1	Lote:	403823				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1262	NORFLOXACINA 400 MG TABLETA	mg	220,00	$ 212,00	$ 46.640,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2016M-0005331-R1	Lote:	403823				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1423	PROPILTIOURACILO 50MG TABLETA	mg	200,00	$ 209,00	$ 41.800,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2016M-002874-R2	Lote:	27461222				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

MED1612	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION ORAL X 80 ML	mg		10,00	$ 3.250,00	$ 32.500,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2009M-0010287	Lote:	2D909					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							

DETALLE

EJECUCION DE CONTRATO No 6584-2023, FACTURA No ZD367669

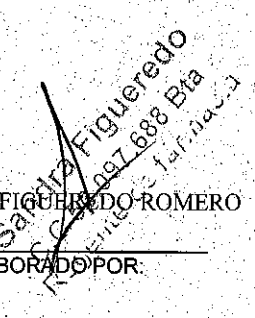
SUBTOTAL:	$ 413.090,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 413.090,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.710,00
RETE FUENTE:	$ 10.327,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 401.053,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS UN MIL CINCUENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	59213	413090,0000



SANDRA FIGUEREDO ROMERO
53097688

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-367669

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 KENNEDY TV 74 F # 40 B -54 SUR

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	11	10	2023
FECHA VENCIMIENTO	9	1	2024
VENDEDOR	MONICA BARRERA		
CONDICION DE PAGO	VENTA A CREDITO		

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
101302	ACICLOVIR 5G/100G TUB*15G UNG TOP - GENFAR	0	10	2,608.00	26,080.00
104376	AMOXICILINA 250MG/5ML FCO*60ML POL PARA SUSP - COASPHARMA	0	10	4,200.00	42,000.00
117468	CICLOSPORINA 50MG CAP (SANDIMMUN NEORAL) - NOVARTIS	0	50	3,615.00	180,750.00
100726	IMIPRAMINA 25MG TAB - HUMAX	0	100	68.00	6,800.00
113784	MINERALES+VITAMINAS FCO*10ML SOL ORL GTS (PEDIAVIT) - PROCAPS	0	2	11,900.00	23,800.00
109679	NORFLOXACINO 400MG TAB (UROTRIN) - BIOQUIFAR	0	280	212.00	59,360.00
112083	PROPILTIOURACILO 50MG TAB (TIROSTAT) - SIEGFRIED	0	200	209.00	41,800.00
131693	SULFATO DE ZINC 2MG/ML (0.2%) FCO*80ML SOL ORL - FARMATECH	0	10	3,250.00	32,500.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E
NOMBRE BODEGA: Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Erica Caicedo
CARGO: Aux
C.C.#: 1143960408
FECHA: 17-10-23 HORA: 9:58
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:
CT-6584 DE 2023 OC-2113DIRECCION DE ENTREGA: USS KENNEDY TV 74 F # 40 B -54 SUR

SUBTOTAL	413,090.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**413,090.00**

Resolución de Facturación DIAN No. 18764021695831 (2021/11/27) Rango del ZD- 167958 al ZD- 500000 Vigencia 2021/11/27 - 2023/11/27

Firma Autorizada **Firma y Sello Cliente**

ABTOVAR (FM09) 2023-10-11 06:56:57 Página 1 de 1

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Unico de Factura Electrónica: 3abfcd5cebbd5a9867fb8707e63b943c44d0680a0ae62d5df4cd4e64e162c3c01466914a51f6e2973c5df8c9a5d21ecb
Numero Documento: ZD-367669
Valor Documento: 413,090.00
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, 5 de octubre de 2023.

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Bogotá D.C.

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

ACELA & GARCIA ASESORES Y CONSULTORES S.A.S.
TR 2011
DAVID FELIPE ANGARITA VILLAREAL
TP 258890-T
REVISOR FISCAL

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.solinea disfarma_solinea