SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 26 febrero 2024

COMPROBANTE ENTRADA
NºFM000000000186

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 26/02/2024 01:12 p. m.

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

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

TELEFONO: 6915767 **ALMACEN:** SU50M05 - A T FARMACIA USS 50 MEXICANA

Nº FACTURA: ZD408641 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 22/02/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED046	ACICLOVIR 5% 5g/100g UNGUENTO TOPICO TUBO 10 15 g	GRAMO	12,00	$ 2.608,00	$ 31.296,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-005619-R3	Lote:	D01294A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1612	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION ORAL X 80 ML	mg	12,00	$ 3.250,00	$ 39.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2009M-0010287	Lote:	2D906				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6584-2023, FACTURA No ZD408641

SUBTOTAL:	$ 70.296,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 70.296,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 291,00
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:	$ 70.005,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETENTA MIL CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

JUAN ERNESTO VALENCIA TOVAR
19325438

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

Girón, 22 de February de 2024

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 408641

Nos permitimos manifestar que los medicamentos que se relacionan a continuación se encuentran disponibles con una fecha de vencimiento 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
SULFATO DE ZINC 2MG/ML (0.2%) FCO*80ML SOL ORL	12	3,250.00	39,000	2D906	2024-12-30	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
Analista de Licitaciones Hospitales
grover.aguilar@disfarma.com.co
Teléfono 3156482969

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-408641

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: TV 74 F 40 B 54 SUR

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	22	2	2024
FECHA VENCIMIENTO	22	5	2024
VENDEDOR	LINDA VIVIANA BARBOSA		
CONDICION DE PAGO	VENTA A CREDITO		

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
101302	ACICLOVIR 5G/100G (5%) C*1 TUB X 15G UNG TOP - GENFAR	0	12	2,608.00	31,296.00
131693	SULFATO DE ZINC 2MG/ML (0.2%) FCO*80ML SOL ORL - FARMATECH	0	12	3,250.00	39,000.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 002 - Suministros
NOMBRE QUIEN RECIBE: Carolina Silva
CARGO: Regente de farmacia
C.C. #: 53 081 144
FECHA: 28-Feb-2024 HORA: 9:20 a.m.
FIRMA: CAROLINA SILVA

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:
COLOCAR EN LA FACTURA CT-6584 DE 2023 OC-0085

SUBTOTAL	70,296.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**70,296.00**

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**

ASFERRER (M00) 2024-02-22 16:43:26

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Unico de Factura Electrónica: f2d8bb2373ff2db705f1639d2cb75eb63134c90133376bfcba26de1e6123f2144b107e60498d8a8ee752a492a9cdfff7
Numero Documento: ZD-408641
Valor Documento: 70,296.00
Facturador: DISFARMA GC SAS
Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

Girón, 22 de February de 2024

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 408637

Nos permitimos manifestar que los medicamentos que se relacionan a continuación se encuentran disponibles con una fecha de vencimiento 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

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
Analista de Licitaciones Hospitales
grover.aguilar@disfarma.com.co
Teléfono 3156482969

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

NOTA CREDITO
No.
NCD-1020011731

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLU 002569 DEL 23 DE MARZO DE 2023

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.: ()
DESPACHAR A: TV 74 F 40 B 54 SUR

		DIA	
FECHA EXP.	22	2	2024
FECHA VENCIMIENTO	22	5	2024
VENDEDOR	LINDA VIVIANA BARBOSA		

ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
EPS-ACICLOVIR 5G/100G (5%) UNG TOP TUB*15G - GENFAR	D01294A	2025-05-30	0	12	2,608.00	31,296.00
EPS-CAPTOPRIL 25MG C*30 TAB - RECIPE	619A014	2026-03-30	0	1	1,440.00	1,440.00
EPS-ESPIRONOLACTONA 25MG C*300 TAB - GENFAR	DCL0854	2025-03-30	0	3	28,500.00	85,500.00
EPS-LOSARTAN 100MG C*300 TAB - FARMACAPSULAS	2308001150	2026-08-30	0	4	24,600.00	98,400.00
EPS-LOSARTAN 50MG C*900 TAB - GENFAR	DCL2571	2025-07-30	0	16	58,500.00	936,000.00
EPS-METOPROLOL TARTRATO 50MG C*300 TAB - GENFAR	D01139A	2025-04-30	0	5	13,200.00	66,000.00
EPS-SULFATO DE ZINC 2MG/ML (0.2%) SOL ORL FCO*80ML - FARMATECH	2D906	2024-12-30	0	12	3,250.00	39,000.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 002-Suministros
NOMBRE QUIEN RECIBE: Carolina Silva
CARGO: Regente de farmacia
C.C. #: 53031144
FECHA: 23-FEB-2024 HORA: 9:20am
FIRMA: CAROLINA SILVA

Observaciones:
ZD-387024; MOTIVO: CAMBIO DE FACTURA; RESPONSABLE: IRMA LILIANA RIOS MANCILLA.

SUBTOTAL	-1,257,636.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0.00
RETEIVA	0.00
TOTAL	**-1,257,636.00**

ANA MARIA ROBLES
Responsable

Firma y Sello Cliente

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFM000000000141

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 22/12/2023 08:29 a. m.
CIUDAD: GIRON (SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: KM 7 N 400 - 22 31 BG 89 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 6915767 **ALMACEN:** SU50M05 - A T FARMACIA USS 50 MEXICANA
Nº FACTURA: ZD387024A **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 11/12/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 2054 **COMPROMISO** 44944 **OBLIGACIÓN** 78824
DOCUMENTO 6584

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED046	ACICLOVIR 5% 5g/100g UNGUENTO TOPICO TUBO 10 15 g	GRAMO	12,00	$ 2.608,00	$ 31.296,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-005619-R3	Lote:	D01294A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED262	CAPTOPRIL 25 mg TABLETA	mg	30,00	$ 48,00	$ 1.440,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA2014M-015268-R2	Lote:	619A014				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED606	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	mg	900,00	$ 95,00	$ 85.500,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2023M-0006839-R2	Lote:	DCL0854				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1078	LOSARTAN 100 mg TABLETA	mg	1.200,00	$ 82,00	$ 98.400,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-0018171	Lote:	2308001150				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1079	LOSARTAN 50 mg TABLETA	mg	14.400,00	$ 65,00	$ 936.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2017M-0005915-R1	Lote:	DCL2571				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1138	METOPROLOL 50 mg TABLETA	mg	1.500,00	$ 44,00	$ 66.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2007M-0007318	Lote:	D01139A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1612	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION ORAL X 80 ML	mg	12,00	$ 3.250,00	$ 39.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2009M-0010287	Lote:	2D906				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

SUBTOTAL: $ 1.257.636,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 53031144

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