SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºBU000000000266

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 18/05/2024 04:07 p. 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: ZD433908 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/05/2024 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	15,00	$ 2.608,00	$ 39.120,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-005619-R3	Lote:	G35213				
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:	2018M-0006461-R1	Lote:	503523				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1377	POLIETILENGLICOL CON ELECTROLITOS 3350 X 110.1 G POLVO GRANULADO	GRAMO	28,00	$ 11.600,00	$ 324.800,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M- 012042-R2	Lote:	3M3240				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED857	IMIPRAMINA 25 MG TABLETA	mg	30,00	$ 68,00	$ 2.040,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2015M-0003446 R-1	Lote:	3N571				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED857	IMIPRAMINA 25 MG TABLETA	mg	70,00	$ 68,00	$ 4.760,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2015M-0003446 R-1	Lote:	3N571				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1076	LOSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 100mg+25mg TABLETA	mg	30,00	$ 106,00	$ 3.180,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2012M-0013923	Lote:	709A23				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 415.900,00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

EJECUCION DEL CONTRATO No 6584-2023, FACTURA No ZD433908

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 415.900,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.722,00
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:	$ 414.178,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS CATORCE MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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-433908

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	14	5	2024
FECHA VENCIMIENTO	12	8	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.:** BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ)
DESPACHAR A: NUEVO HOSPITAL DE BOSA Calle 73 Sur # 100 A 53

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
129875	ACICLOVIR 5G/100G (5%) TUBX15G CX1 UNG TOP - PENTACOOP	0	15	2,608.00	39,120.00
100655	AMOXICILINA 250MG/5ML FCOX60ML POL SUSP ORL (EUMOXINA) - BIOQUIFAR	0	10	4,200.00	42,000.00
319553	ELECTROLITOS+POLIETILENGLICOL 3350 POL ORL (TRAVAD COLONPEG) - TECNOQUIMICAS	0	28	11,600.00	324,800.00
129885	HIDROCLOROTIAZIDA+LOSARTAN 25MG+100MG TAB (SATOREN H FORTE) - BUSSIE	0	30	106.00	3,180.00
100726	IMIPRAMINA 25MG TAB - HUMAX	0	100	68.00	6,800.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E
NOMBRE BODEGA: Hospital de Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #: 1107043
FECHA: 16/05/24 HORA 4:20 p.m.

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

SUBTOTAL	415,900.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**415,900.00**

Observaciones:
CT-6584 DE 2023 OC-0174

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**

MRCUELLAR (FM07) 2024-05-14 14:37:05 Página 1 de 1

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Unico de Factura Electrónica: 68edc411104f8b9f7a8ebe7a9021ce59a6660887697cf7c1b7aaf4fb4c52fd9145524a3bce9587a5f813b24d5a0ca79a
Numero Documento: ZD-433908
Valor Documento: 415,900.00
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

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-433908

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
PENTACOOP	ACICLOVIR 5G/100G (5%) TUBX15G CX1 UNG TOP CUM: 19971982-2 ;ATC: D06BB03 ;INVIMA: 2019M-0007066-R1	G35213	2025-12-30	0	15	2,608.00	39,120
BIOQUIFAR	AMOXICILINA 250MG/5ML FCOX60ML POL SUSP ORL (EUMOXINA) CUM: 19959433-1 ;ATC: J01CA04 ;INVIMA: 2023M-0006461-R2	503523	2026-06-30	0	10	4,200.00	42,000
TECNOQUIMICAS	ELECTROLITOS+POLIETILENGLICOL 3350 POL ORL (TRAVAD COLONPEG) CUM: 20134278-1 ;ATC: A06AD65 ;INVIMA: 2009M-0019493	3M3240	2025-08-30	0	28	11,600.00	324,800
BUSSIE	HIDROCLOROTIAZIDA+LOSARTAN 25MG+100MG TAB (SATOREN H FORTE) CUM: 19944003-6 ;ATC: C09DA01 ;INVIMA: 2014M-0003648-R1	709A23	2025-08-30	0	30	106.00	3,180
HUMAX	IMIPRAMINA 25MG TAB CUM: 19940399-2 ;ATC: N06AA02 ;INVIMA: 2015M-0003446 R-1	3N571	2025-05-30	0	100	68.00	6,800

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

NOMBRE BODEGA: Hospital Lepra
NOMBRE QUIEN RECIBE: Yolanda
CARGO: Auxiliar
C.C. #: 41070913.
FECHA: 16-05-24 HORA: 4:20 pm
FIRMA:

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas
BOGOTA

NIT 900.580.962-2

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

Girón, 01 de MAYO 2024

Señores,

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD RED SUR OCCIDENTE 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 2011
EDGAR ACELA DIAZ
C.P DELEGADO
REVISOR FISCAL PRINCIPAL
T.P 37805-T