## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE



# COMPROBANTE ENTRADA
# NºKS000000002884

**PROVEEDOR:** RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 09/11/2024 02:47 p. m.

**CIUDAD:** BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

**DIRECCION:** TV 93 51 98 **MONEDA:** Pesos

**TELEFONO:** 7560505 **ALMACEN:** KE10M05HK - A T FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**Nº FACTURA:** FE194354 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/11/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

**DISPONIBILIDAD** **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

**DOCUMENTO**

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MED822 | HIDROXICINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | mg | 5,00 | $ 7.778,00 | $ 38.890,00 | 0,00 | 0,00 |
| Registro Sanitario: | 2021M-0020180 | Lote: | B191G4 | | | | |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | | | | | |
| MED938 | IVERMECTINA 0.6% SOLUCION GOTAS ORAL FRASCO GOTERO X 5ML | MILILITRO | 10,00 | $ 2.111,00 | $ 21.110,00 | 0,00 | 0,00 |
| Registro Sanitario: | 2021M-0007746-R1 | Lote: | 00150124 | | | | |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | | | | | |
| MED1011 | LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO X 20ml | MILILITRO | 15,00 | $ 7.222,00 | $ 108.330,00 | 0,00 | 0,00 |
| Registro Sanitario: | INVIMA 2007M-0007588 | Lote: | 3N666 | | | | |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | | | | | |
| MED1606 | SULFACETAMIDA SODICA 10% SOLUCION OFTALMICA FRASCO 15 ML | MILILITRO | 3,00 | $ 4.278,00 | $ 12.834,00 | 0,00 | 0,00 |
| Registro Sanitario: | 2016M-0011463-R1 | Lote: | B101G4 | | | | |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | | | | | |

**DETALLE**

EJECUCION DEL CONTRATO No 7996-2022, FACTURA No FE194354

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 181.164,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **SUBTOTAL 1** | **$ 181.164,00** |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 750,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 4.529,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

# COMPROBANTE ENTRADA

CIENTO SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

| | |
|---|---|
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 175.885,00 |

**Afectacion Presupuestal**

Obligacion:

NIDIA ESPERANZA ALVAREZ VEGA
52772733

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

depósito de drogas BOYACÁ
...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
TV 93 # 51-98 (Bod. #18) PBX: 7432597
BOGOTÁ
Actividad economica ppal 4645, Act. Secundaria 4773
IVA REG. COMUN - NO SOMOS AUTORETENEDORES-- SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA
DOC. EMITIDO POR ERP LIBRA -SOFTWARE PROPIO -EDISA COLOMBIA SAS -900707834-6
TRIBUTAMOS ICA EN BOGOTA, ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES OTRAS CIUDADES

NIT: 170682603
-
- COLOMBIA

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

FE / 194354
PÁGINA: 1 / 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764073255136 Tipo04 FE DEL: 19/06/2024 PREFIJO FE DESDE No. 177300 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 19/12/2024

| | | | |
|---|---|---|---|
| SUBRED INT DE SERV DE SALUD SUROCCIDENTE | | | FECHA DE FACTURA |
| | | NIT: 9009590484 | 09/11/2024 |
| CL 9 39 46 | | TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C. | |
| SOLICITADO POR | IDLIBRA:3946PEDX CTO 7996-2022 | CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo | VENCIMIENTO |
| CONTRATO No | | 6 - MENSAJERIA DDB | |
| ORDEN DE COMPRA No | P0003888 | MONEDA: PESOS COLOMBIANOS | 09/02/2025 |
| ENTREGAR EN | USS KENNEDY / TV 74 F 40 B 54 SUR | | |
| Nº CONTROL INTERNO | 34910 PED/29741 | | |

| COD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO | CANTIDAD | LOTE Vto LOTE | VR. UNITARIO | IVA | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10505 | HIDROXICINA 100mg/2mL(BLASKOV)(5)AMP<br>CUM: 20067505-3 2014M-0015359 ATC: N05BB01 | 5 AMP | B191G4 31/08/2026 | 7.778,00 | 0 | 38.890,00 |
| 10937 | IVERMECTINA 0.6% SOL FCX5mL(SIEGFRIED)<br>CUM: 19980678-1 2021M-0007746-R1 ATC: P02CF01 | 10 FCO | 00150124 24/01/2026 | 2.111,00 | 0 | 21.110,00 |
| 02528 | LEVOMEPROMAZINA 4% (HUMAX) SOL ORAL x 20<br>CUM: 19977387-2 2007M-0007588 ATC: N05AA02 | 15 FCO | 3N666 31/12/2027 | 7.222,00 | 0 | 108.330,00 |
| 11283 | SULFACETAMIDA 10%BLASKOV SOL OFT15ML(100<br>CUM: 20022399-4 2016M-0011463-R1 ATC: S01AB04 | 3 FCO | B101G4 31/07/2026 | 4.278,00 | 0 | 12.834,00 |

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Suministros
NOMBRE QUIEN RECIBE: Yobana Gamboa
CARGO: Aux Farmacia
C.C. #: 1.014213153
FECHA: 9-11-24 HORA: 9:30
FIRMA: Yobana Gamboa

NO ACEPTAN RECLAMOS NI DESCUENTOS POR FALTANTES O AVERÍAS DE MERCANCÍAS. SI USTEDES NO REALIZAN LA COMUNICACIÓN RESPECTIVA DENTRO DE LAS 48 HORAS A SU RECIBO DE SUS PEDIDOS GESTIÓN DE CALIDAD DDB

| Totales: | Líneas: | *4* | Artículos: | *4* | Cantidad: | *33* |
|---|---|---|---|---|---|---|

**SON:**
CIENTO SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON 88/100 PESOS M/CTE

| | | |
|---|---|---|
| SUBTOTAL | COP | 181.164,00 |
| IVA | COP | 0,00 |
| RETEIVA | COP | 0,00 |
| RETEICA | COP | 750,02 |
| RETEFUENTE | COP | 4.529,10 |
| TOTAL | COP | 175.884,88 |

| ELABORADO POR: JESSICA GUIO 11:50:36 | RECIBÍ: | |
|---|---|---|
| DEPOSITO DROGAS BOYACA | FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO | FECHA Y HORA |

de drogas
NIT 17 068 260-3

**Nota Técnica:**
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes ó averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación respectiva a info@ddb.com.co dentro de las 48 horas siguientes al recibo de su pedido.
ii) Productos **refrigerados, controlados, intervenidos, alto costo** no tienen devolución
iii) DDB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre las Políticas de Devolución, puede ver más en nuestro sitio web: ddb.co/politicas-de-devolucion-ddb.

**Nota Legal:**
Después de la fecha de vencimiento la presente factura genera los intereses de mora máximos autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia (SFC) a partir de su vencimiento. La empresa se reserva el derecho de propiedad de la mercancía hasta su cancelación. Todo cheque devuelto por culpa del librador causará una sanción del 20% de su valor, art. 731 del Código de Comercio ¿ Domicilio de Cumplimiento de la Obligación Será Bogotá D.C. El Comprador conoce y acepta las condiciones de Venta. Se hace constar que la firma en esta factura o en la Guía correspondiente de entrega de una persona distinta del comprador implica que dicha persona está autorizada expresamente por el Comprador para firmar, confesar la deuda y obligar al Comprador.
Recibí de Conformidad la mercancía de que se trata esta factura y acepto el valor estipulado de la misma.

CUFE: dbb2b34523479dcecc5c03b43e9fd2aea2b9b4ced267bb978a776be73f58600a6748172350203d2267e7268c8d71f2bc

Fecha y hora Factura: 09-11-2024 11:49:25

Fecha y hora Validación: 09/11/2024 11:50:37

*Productos regulados pago a 30 días*No aplica devoluciones*No aplica descuentos comerciales.
*DEPOSITO DE DROGAS BOYACA ES MARCA REGISTRADA*

depósito® de drogas BOYACÁ
... mucho más que medicamentos

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO**

**PAZ Y SALVO**

**(ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)**

Yo **RAFAEL ANTONIO SALAMANCA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **17.068.260** de Bogotá, en mi calidad de propietario del establecimiento comercial DEPOSITO DE DROGAS BOYACA con N.I.T. persona natural **No. 17.068.260-3** (en adelante la empresa), en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789/2002, en concordancia con el Artículo 1° de la Ley 828/2003 y el decreto 0862 del 26 Abril del 2013, 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 correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud - E.P.S., Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales – A.R.P, Caja de Compensación Familiar.

La ley 1819 de 2016 adicionó el artículo 114-1 del estatuto tributario y recogió en él la exoneración de los aportes parafiscales inicialmente considerados por la ley 1607 de 2012. En consecuencia, los siguientes aportantes están exonerados de realizar aportes al Sena y al ICBF.

"Las personas naturales empleadoras por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes"

Expedida el 01 (Primer) día del mes de Noviembre de 2024 (Dos mil veinticuatro).

FIRMA_____OFERENTE.

NIT N 17068260-3
En calidad de Gerente – Propietario.

VoBo. SANDRA EDITH ORTIZ UMAÑA
Contadora TP.72114-T

VoBo. ADRIANA GARCIA SUANCHA
Revisora Fiscal TP.39559-T