SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFM000000000269

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 22/07/2024 09:45 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: TV 93 51 98 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 7560505 **ALMACEN:** SU50M05 - A T FARMACIA USS 50 MEXICANA
Nº FACTURA: FE180173 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/07/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50mg+12.5mg TABLETA	mg	5.700,00	$ 85,00	$ 484.500,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2016M-0011289-R1	Lote:	710B25				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 5543-2024, FACTURA No FE180173

SUBTOTAL:	$ 484.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 484.500,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.006,00
RETE FUENTE:	$ 12.113,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 470.381,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS SETENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

SONIA PATRICIA CORTES GUALTEROS
52447476

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 / 180173
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

NIT: 9009590484
TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C.
CRÉDITO 90 DÍAS - Transferencia Débito
21 - REPARTO
MONEDA: PESOS COLOMBIANOS

CL 9 39 46	
SOLICITADO POR	IDLIBRA:3946PEDX CT 5543-2024
CONTRATO No	P0004778
ORDEN DE COMPRA No	P0004778
ENTREGAR EN	USS MEX CL 34 BIS A SUR 91 C 35 INT 1
Nº CONTROL INTERNO	20682 PED/16761

FECHA DE FACTURA
15/07/2024
VENCIMIENTO
13/10/2024

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
09046	LOSART+HIDROC50/12.5(BUSSIE-SATOREN H)30 CUM. 19900484-6 2009M-012779-R1 ATC: C09DA01	5700 TAB	710B25 01/03/2026	85,00	0	484.500,00

NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES POR FALTANTES O AVERIAS DE MERCANCIAS SI USTEDES NO REALIZAN LA NOTIFICACION RESPECTIVA DENTRO DE LAS 48 HORAS SIGUIENTES AL RECIBO DE CUMPLIDO

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Farmacia
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sergio Carvajal
CARGO: Regente de Farmacia
C.C. #: 1021345357
FECHA: 19/07/2024 HORA: 11:00 AM
FIRMA: Sergio Carvajal

Totales:	Líneas:	*1*	Artículos:	*1*	Cantidad:	*5700*

SON:
CUATROCIENTOS SETENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO CON 67/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	484.500,00
IVA	COP	0,00
RETEIVA	COP	0,00
RETEICA	COP	2.005,83
RETEFUENTE	COP	12.112,50
TOTAL	COP	470.381,67

ELABORADO POR: DIANA CHALAPUD 11:29:46	RECIBÍ:	
DEPOSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes o 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 y Domicilio de Cumplimiento de la Obligación Será Bogota 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: 3d1f9579eba1e52b7c090795a11bc7549eba52c32210e351fe10704552055badd8f3dbe94124be93745de528b7eb2191

Fecha y hora Factura: 15-07-2024 11:29:10
Fecha y hora Validación: 15/07/2024 11:29:46

*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

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 / 180173
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

CL 9 39 46
SOLICITADO POR IDLIBRA:3946PEDX CT 5543-2024
CONTRATO No P0004778
ORDEN DE COMPRA No P0004778
ENTREGAR EN USS MEX CL 34 BIS A SUR 91 C 35 INT 1
Nº CONTROL INTERNO 20682 PED/16761

NIT: 9009590484
TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C.
CRÉDITO 90 DÍAS - Transferencia Débito
21 - REPARTO
MONEDA: PESOS COLOMBIANOS

FECHA DE FACTURA
15/07/2024
VENCIMIENTO
13/10/2024

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
09046	LOSART+HIDROC50/12.5(BUSSIE-SATOREN H)30 CUM. 19900484-6 2009M-012779-R1 ATC: C09DA01	5700 TAB	710B25 01/03/2026	85,00	0	484.500,00

NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DESCUENTOS POR FALTANTES O AVERIAS DE MERCANCIAS SI USTEDES NO REALIZAN LA NOTIFICACION RESPECTIVA DENTRO DE LAS 48 HORAS [illegible] DE CALIDAD DDB

Totales:	Líneas:	*1*	Artículos:	*1*	Cantidad:	*5700*

SON:
CUATROCIENTOS SETENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO CON 67/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	484.500,00
IVA	COP	0,00
RETEIVA	COP	0,00
RETEICA	COP	2.005,83
RETEFUENTE	COP	12.112,50
TOTAL	COP	470.381,67

ELABORADO POR: DIANA CHALAPUD 11:29:46	RECIBÍ:	
DEPOSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes o 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 generará 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 y 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: 3d1f9579eba1e52b7c090795a11bc7549eba52c32210e351fe10704552055badd8f3dbe94124be93745de528b7eb2191

Fecha y hora Factura: 15-07-2024 11:29:10

Fecha y hora Validación: 15/07/2024 11:29:46

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

ORDEN DE COMPRA
NºFMOC0000000201

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 05/07/2024 11:54 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ENTREGA:** 10/07/2024 12:00 a. m.

DIRECCION: TV 93 51 98 **ESTADO:** Confirmado

TELEFONO: 7560505 **LUGAR:** CENTRO DE SALUD MEXICANA CLL 34 BIS A SUR # 91C-35

CLASE ORDEN: Orden_Compra **CONTRATO:** D.D.BOYACA 5543-2024

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED020	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	mg	45.000,00	$ 47,00	$ 2.115.000,00	0,00	0,00
MED091	ALOPURINOL 100 mg TABLETA	mg	1.500,00	$ 107,00	$ 160.500,00	0,00	0,00
MED117	AMITRIPTILINA 25 mg TABLETA	mg	300,00	$ 31,00	$ 9.300,00	0,00	0,00
MED119	AMLODIPINO 5 mg TABLETA	mg	6.000,00	$ 17,00	$ 102.000,00	0,00	0,00
MED130	AMOXICILINA 500 mg CAPSULA	mg	800,00	$ 211,00	$ 168.800,00	0,00	0,00
MED187	BECLOMETASONA 50mcg/DOSIS AEROSOL NASAL INHALADOR X 200 DOSIS	MICROGRAMO	60,00	$ 6.889,00	$ 413.340,00	0,00	0,00
MED185	BECLOMETASONA 50mcg/DOSIS POLVO PARA INHALACION ORAL AEROSOL X 200 DOSIS	MICROGRAMO	20,00	$ 5.842,00	$ 116.840,00	0,00	0,00
MED255	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500 mg + 200 ui TABLETA	mg	2.000,00	$ 128,00	$ 256.000,00	0,00	0,00
MED256	CALCIO CARBONATO 600 mg EQ A CALCIO ELEMENTAL 240 mg TABLETA	mg	1.000,00	$ 88,00	$ 88.000,00	0,00	0,00
MED267	CARBAMAZEPINA 200 mg TABLETA	mg	2.000,00	$ 133,00	$ 266.000,00	0,00	0,00
MED294	CEFALEXINA 500 mg CAPSULA	mg	1.500,00	$ 327,00	$ 490.500,00	0,00	0,00
MED394	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBO X 40 G	GRAMO	40,00	$ 4.444,00	$ 177.760,00	0,00	0,00
MED395	CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETA VAGINAL	mg	92,00	$ 189,00	$ 17.388,00	0,00	0,00
MED402	COLCHICINA 0.5mg TABLETA	mg	300,00	$ 72,00	$ 21.600,00	0,00	0,00
MED488	DICLOFENACO 50 mg TABLETA	mg	1.000,00	$ 35,00	$ 35.000,00	0,00	0,00
MED561	ENALAPRIL 5 MG TABLETA	mg	1.000,00	$ 42,00	$ 42.000,00	0,00	0,00
MED732	ACIDO FÓLICO 1 mg TABLETA	mg	1.000,00	$ 23,00	$ 23.000,00	0,00	0,00
MED756	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	mg	600,00	$ 32,00	$ 19.200,00	0,00	0,00
MED770	GEMFIBROZILO 600 MG TABLETA	mg	1.800,00	$ 243,00	$ 437.400,00	0,00	0,00
MED812	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA	mg	5.400,00	$ 22,00	$ 118.800,00	0,00	0,00
MED845	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	mg	1.500,00	$ 88,00	$ 132.000,00	0,00	0,00
MED1012	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (150+30)mcg TABLETA	MICROGRAMO	2.050,00	$ 46,00	$ 94.300,00	0,00	0,00
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50mg+12.5mg TABLETA	mg	6.000,00	$ 85,00	$ 510.000,00	0,00	0,00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

ORDEN DE COMPRA

MED1081	LOVASTATINA 20 mg TABLETA	mg	2.000,00	$ 55,00	$ 110.000,00	0,00	0,00
MED1089	CIPIONATO DE ESTRADIOL+ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5mg+ 25mg/ 0.5 ml SOLUCION INYECTABLE	mg	150,00	$ 5.511,00	$ 826.650,00	0,00	0,00
MED1115	METFORMINA 850 mg TABLETA	mg	2.700,00	$ 83,00	$ 224.100,00	0,00	0,00
MED1129	METIMAZOL 5mg TABLETA	mg	1.500,00	$ 84,00	$ 126.000,00	0,00	0,00
MED1131	METOCARBAMOL 750 mg TABLETA	mg	1.500,00	$ 142,00	$ 213.000,00	0,00	0,00
MED1138	METOPROLOL 50 mg TABLETA	mg	2.000,00	$ 65,00	$ 130.000,00	0,00	0,00
MED1158	METRONIDAZOL 500mg OVULO	mg	200,00	$ 286,00	$ 57.200,00	0,00	0,00
MED1160	METRONIDAZOL 500 mg TABLETA	mg	500,00	$ 91,00	$ 45.500,00	0,00	0,00
MED1300	OXIMETAZOLINA 0.025% SOLUCION GOTAS NASAL FRASCO GOTERO X 15ML	MILILITRO	12,00	$ 3.331,00	$ 39.972,00	0,00	0,00
MED1302	OXIMETAZOLINA 0.05% SOLUCION GOTAS NASAL FRASCO GOTERO X 15ML	MILILITRO	12,00	$ 3.154,00	$ 37.848,00	0,00	0,00
MED1230	POLIMIXINA+ NEOMICINA+ CORTICOIDE SOLUCION OFTALMICA 6000UI+3.5mg+1mg FRASCO X 5mL	mg	20,00	$ 2.575,00	$ 51.500,00	0,00	0,00
MED1501	SALBUTAMOL (SULFATO) 100 MCG/DOSIS 100 G (200 DOSIS) SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	MICROGRAMO	100,00	$ 4.510,00	$ 451.000,00	0,00	0,00
MED1676	TIAMINA 300 mg TABLETA	mg	2.000,00	$ 132,00	$ 264.000,00	0,00	0,00
MED1836	VITAMINA A 50.000 UI CAPSULA	UNIDADES INTERNACIONALES	600,00	$ 102,00	$ 61.200,00	0,00	0,00

DETALLE

CARGO AL CONTRATO 5543-2024

SUBTOTAL:	$ 8.452.698,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
TOTAL ORDEN:	$ 8.452.698,00

Usuario que Confirma: 53031144 - JENNY CAROLINA SILVA CORTES

Nombre reporte : INRPOrdenCompra Usuario Imprime: 53031144

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