SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 29 julio 2024

COMPROBANTE ENTRADA
NºSU000000000994

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 29/07/2024 10:09 a. m.

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

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

TELEFONO: 7560505 **ALMACEN:** SU59M05 - A T FARMACIA USS 92 PATIOS

Nº FACTURA: FE180198A **% 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
MED356	CLARITROMICINA 500 mg TABLETA	mg	200,00	$ 989,00	$ 197.800,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-0007090-R2	Lote:	ECL1070				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50mg+12.5mg TABLETA	mg	600,00	$ 85,00	$ 51.000,00	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 FE180198

SUBTOTAL:	$ 248.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 248.800,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.030,00
RETE FUENTE:	$ 6.220,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 241.550,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Sergio Carvajal

SERGIO ESTEBAN CARVAJAL
CHISABA
1001345357

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

depósito de drogas BOYACÁ ...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
TV 93 # 51-98 ... d. #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 -900707834-8
TRIBUTAMOS ICA EN BOGOTA, ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES OTRAS CIUDADES

NIT: 170682603
- COLOMBIA

...TURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE / 180198
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

NIT: 9009590484
TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C.
CRÉDITO 90 DÍAS - Transferencia Débito
13 - MENSAJERIA DDB
MONEDA: PESOS COLOMBIANOS

SOLICITADO POR	IDLIBRA:3946PEDX CT 5543-2024
CONTRATO No	P0004778
ORDEN DE COMPRA No	P0004778
ENTREGAR EN	CAPS PATIOS / CLL 2 A 88 B 47 SUR
Nº CONTROL INTERNO	20707 PED/16754

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

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
00854	CLARITROMICINA 500MG (GENFAR) TAB(10) CUM: 19980816-1 2020M-0007529-R1 ATC: J01FA09	200 TAB	ECL1070 30/10/2025	989,00	0	197.800,00
09046	LOSART+HIDROC50/12.5(BUSSIE-SATOREN H)30 CUM: 19900484-6 2009M-012779-R1 ATC: C09DA01	600 TAB	710B25 01/03/2026	85,00	0	51.000,00

NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DESCUENTOS POR FALTANTES O AVERIAS DE MERCANCIAS, SI EL COMPRADOR NO REALIZA LA COMUNICACION RESPECTIVA DENTRO DE LAS 48 HORAS SIGUIENTES AL RECIBO DE SU PEDIDO GESTIÓN DE CALIDAD DDB

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 024 farmacia Patios
NOMBRE QUIEN RECIBE: Camen Suarez
CARGO: Aux. de farmacia
C.C. #: 39-669206
FECHA: 17-07-2024 HORA: 10:37 pm
FIRMA: Camen Suarez

Totales:	Líneas:	*2*	Artículos:	*2*	Cantidad:	*800*

SON:
DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON 97/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	248.800,00
IVA	COP	0,00
RETEIVA	COP	0,00
RETEICA	COP	1.030,03
RETEFUENTE	COP	6.220,00
TOTAL	COP	241.549,97

ELABORADO POR: DIANA CHALAPUD 13:10:11	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 registradas 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 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: 03b042d721a07a1cdfccfe110baaf8e7ef5eab8f04f060f214d965515abd963539c6c80842fa3a4335e310d1c6608a26

Fecha y hora Factura: 15-07-2024 13:06:39

Fecha y hora Validación: 15/07/2024 13:10:11

*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 02 (Segundo) día del mes de Julio 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

DEVOLUCION COMPRA
Nº SU000000000105

CLIENTE: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 29/07/2024 11:39 a. m.

CIUDAD: BOGOTA **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: TV 93 51 98 **TELEFONO:** 7560505

Nº FACTURA: FE180198 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/07/2024 12:00 a. m.

COMPROBANTE DE ENTRADA: SU000000000986

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED356	CLARITROMICINA 500 mg TABLETA	mg	200,00	$ 989,00	$ 197.800,00	0,00	0,00
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50mg+12.5mg TABLETA	mg	600,00	$ 85,00	$ 51.000,00	0,00	0,00

DETALLE

ERROR EN EL DETALLE

TOTAL DEVOLUCION:

DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MÍL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 248.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.030,00
RETE FUENTE:	$ 6.220,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 241.550,00

Usuario que Confirma SERGIO ESTEBAN CARVAJAL CHISABA CC. 1001345357

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSU000000000986

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 17/07/2024 11:12 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: TV 93 51 98 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 7560505 **ALMACEN:** SU59M05 - A T FARMACIA USS 92 PATIOS
Nº FACTURA: FE180198 **% 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
MED356	CLARITROMICINA 500 mg TABLETA	mg	200,00	$ 989,00	$ 197.800,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-0007090-R2	Lote:	ECL1070				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50mg+12.5mg TABLETA	mg	600,00	$ 85,00	$ 51.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2016M-0011289-R1	Lote:	710B25				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 5543-2024, FE180198

SUBTOTAL:	$ 248.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 248.800,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.030,00
RETE FUENTE:	$ 6.220,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 241.550,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion: