

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : sábado, 19 octubre 2024

1/4

**COMPROBANTE ENTRADA
N°SS000000001033****PROVEEDOR:** RAFAEL ANTONIO SALAMANCA**NIT:** 17068260**FECHA:** 19/10/2024 08:15 a. m.**CIUDAD:** BOGOTA (Bogotá, D.C.)**ESTADO:** Confirmado**DIRECCION:** TV 93 51 98**MONEDA:** Pesos**TELEFONO:** 7560505**ALMACEN:** SU57M05 - A T FARMACIA USS 79 CARVAJAL**N° FACTURA:** FE191953**% ICA:** 4,1400**PLAZO:** 90**FECHA FAC:** 18/10/2024 12:00 a. m.☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:****DISPONIBILIDAD****COMPROMISO****OBLIGACIÓN****DOCUMENTO**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED020	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	mg	30.000,00	\$ 47,00	\$ 1.410.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2020M-0013210-R1	Lote:	24B774			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED732	ACIDO FÓLICO 1 mg TABLETA	mg	2.000,00	\$ 23,00	\$ 46.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2022M-011236-R3	Lote:	E070457			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED091	ALOPURINOL 100 mg TABLETA	mg	3.000,00	\$ 107,00	\$ 321.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2018M-14320-R3	Lote:	24B511			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED119	AMLODIPINO 5 mg TABLETA	mg	6.000,00	\$ 17,00	\$ 102.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2022M-006138-R3	Lote:	E01299A			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED187	BECLOMETASONA 50mcg/DOSIS AEROSOL NASAL INHALADOR X 200 DOSIS	MICROGRAMO	100,00	\$ 6.889,00	\$ 688.900,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2021M-0010923-R1	Lote:	2321162			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED255	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500 mg + 200 ui TABLETA	mg	3.000,00	\$ 128,00	\$ 384.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2022M-0013527-R1	Lote:	92279			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED373	CLONIDINA CLORHIDRATO 150 mcg TABLETA	MICROGRAMO	1.000,00	\$ 34,00	\$ 34.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2009M-0009253	Lote:	E070658			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED394	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBO X 40 G	GRAMO	10,00	\$ 4.444,00	\$ 44.440,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2022M-0008895-R1	Lote:	23D48			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED402	COLCHICINA 0.5mg TABLETA	mg	600,00	\$ 72,00	\$ 43.200,00	0,00	0,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1022954048

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : sábado, 19 octubre 2024

2/4

COMPROBANTE ENTRADA

Registro Sanitario:	INVIMA 2010M-0010477	Lote:	91605
Clasificación de riesgo:	NoAplica		

MED488	DICLOFENACO 50 mg TABLETA	mg	2.000,00	\$ 35,00	\$ 70.000,00	0,00	0,00
--------	---------------------------	----	----------	----------	--------------	------	------

Registro Sanitario:	2022M-0003022-R2	Lote:	E050947
Clasificación de riesgo:	NoAplica		

MED605	ESPIRONOLACTONA 100 MG TABLETA	mg	200,00	\$ 336,00	\$ 67.200,00	0,00	0,00
--------	--------------------------------	----	--------	-----------	--------------	------	------

Registro Sanitario:	INVIMA 2015M-0003477-R1	Lote:	4Y691
Clasificación de riesgo:	NoAplica		

MED606	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	mg	3.000,00	\$ 85,00	\$ 255.000,00	0,00	0,00
--------	-------------------------------	----	----------	----------	---------------	------	------

Registro Sanitario:	2023M-0006839-R2	Lote:	ECL2549
Clasificación de riesgo:	NoAplica		

MED756	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	mg	2.100,00	\$ 32,00	\$ 67.200,00	0,00	0,00
--------	--------------------------	----	----------	----------	--------------	------	------

Registro Sanitario:	2019M-004573-R4	Lote:	E01048A
Clasificación de riesgo:	NoAplica		

MED756	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	mg	900,00	\$ 32,00	\$ 28.800,00	0,00	0,00
--------	--------------------------	----	--------	----------	--------------	------	------

Registro Sanitario:	2019M-004573-R4	Lote:	E01211A
Clasificación de riesgo:	NoAplica		

MED770	GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA	mg	3.600,00	\$ 243,00	\$ 874.800,00	0,00	0,00
--------	----------------------------	----	----------	-----------	---------------	------	------

Registro Sanitario:	2020M-000186-R3	Lote:	E00918A
Clasificación de riesgo:	NoAplica		

MED812	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA	mg	15.000,00	\$ 22,00	\$ 330.000,00	0,00	0,00
--------	--------------------------------	----	-----------	----------	---------------	------	------

Registro Sanitario:	2022M-012410-R1	Lote:	E01277A
Clasificación de riesgo:	NoAplica		

MED1012	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (150+30)mcg TABLETA	MICROGRAMO	1.050,00	\$ 46,00	\$ 48.300,00	0,00	0,00
---------	--	------------	----------	----------	--------------	------	------

Registro Sanitario:	2018M-0008433-R1	Lote:	8179615
Clasificación de riesgo:	NoAplica		

MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50mg+12.5mg TABLETA	mg	120,00	\$ 85,00	\$ 10.200,00	0,00	0,00
---------	---	----	--------	----------	--------------	------	------

Registro Sanitario:	INVIMA 2016M-0011289-R1	Lote:	710B44
Clasificación de riesgo:	NoAplica		

MED1079	LOSARTAN 50 mg TABLETA	mg	25.200,00	\$ 48,00	\$ 1.209.600,00	0,00	0,00
---------	------------------------	----	-----------	----------	-----------------	------	------

Registro Sanitario:	2017M-0005915-R1	Lote:	932198
Clasificación de riesgo:	NoAplica		

MED1081	LOVASTATINA 20 mg TABLETA	mg	3.000,00	\$ 55,00	\$ 165.000,00	0,00	0,00
---------	---------------------------	----	----------	----------	---------------	------	------

Registro Sanitario:	INVIMA 2007M-0006834	Lote:	24A474
Clasificación de riesgo:	NoAplica		

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1022954048

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : sábado, 19 octubre 2024

3/4

COMPROBANTE ENTRADA

MED1091	MEDROXIPROGESTERONA 5 mg TABLETA	mg		30,00	\$ 259,00	\$ 7.770,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		INVIMA 2009M-0009149	Lote:	24B242				
Clasificacion de riesgo:		NoAplica						
MED1089	CIPIONATO DE ESTRADIOL+ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5mg+25mg/ 0.5 ml SOLUCION INYECTABLE	mg		50,00	\$ 5.511,00	\$ 275.550,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2007M-006325-R1	Lote:	I2402756				
Clasificacion de riesgo:		NoAplica						
MED1115	METFORMINA 850 mg TABLETA	mg		14.400,00	\$ 83,00	\$ 1.195.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2009M-13957-R1	Lote:	E01468A				
Clasificacion de riesgo:		NoAplica						
MED1131	METOCARBAMOL 750 mg TABLETA	mg		2.000,00	\$ 142,00	\$ 284.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		INVIMA 2015M-0004448-R1	Lote:	114B54				
Clasificacion de riesgo:		NoAplica						
MED1160	METRONIDAZOL 500 mg TABLETA	mg		500,00	\$ 91,00	\$ 45.500,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2021M-007158-R3	Lote:	E060057				
Clasificacion de riesgo:		NoAplica						
MED1160	METRONIDAZOL 500 mg TABLETA	mg		500,00	\$ 91,00	\$ 45.500,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2021M-007158-R3	Lote:	E060058				
Clasificacion de riesgo:		NoAplica						
MED1501	SALBUTAMOL (SULFATO) 100 MCG/DOSIS 100 G (200 DOSIS) SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	MICROGRAMO		192,00	\$ 4.510,00	\$ 865.920,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2021M-0010906-R1-	Lote:	2321851				
Clasificacion de riesgo:		NoAplica						
MED1620	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG GRAGEAS	mg		300,00	\$ 48,00	\$ 14.400,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2015M-0016190	Lote:	91539				
Clasificacion de riesgo:		NoAplica						
MED1827	VERAPAMILO 120 MG TABLETA	mg		3.000,00	\$ 199,00	\$ 597.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2023M-012135-R4	Lote:	3333643				
Clasificacion de riesgo:		NoAplica						

DETALLE**SUBTOTAL: \$ 9.530.480,00**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1022954048

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : sábado, 19 octubre 2024

4/4

COMPROBANTE ENTRADA

EJECUCION DEL CONTRATO No 5543-2024, FACTURA No FE191953

DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 0,00
SUBTOTAL 1	\$ 9.530.480,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 0,00
RETE ICA:	\$ 39.456,00
RETE FUENTE:	\$ 238.262,00
OTRAS RETE:	\$ 0,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 9.252.762,00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS
SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Diana M. Vargas

DIANA MARCELA VARGAS
MARTINEZ
1022954048

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1022954048

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

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	
CL 9 39 46		NIT: 9009590484		18/10/2024	
SOLICITADO POR	IDLIBRA:3946PEDX CT 5543-2024	TELEFONO: 4546800 BOGOTÁ D.C.		VENCIMIENTO	
CONTRATO No	P0004778	CRÉDITO 90 DÍAS - Transferencia Débito		16/01/2025	
ORDEN DE COMPRA No	P0004778	12 - MENSAJERIA DDB			
ENTREGAR EN	USS CARVAJAL / CRA 72 35 B 11 SUR	MONEDA: PESOS COLOMBIANOS			
Nº CONTROL INTERNO	32478 PED/27297				

COD.	DESCRIPCION DEL ARTICULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
00087	ACETAMINOFEN 500MG (LAFRANCOL) TAB(100) CUM: 19935303-4 2018M-0002317-R2 ATC: N02BE01	30000 TAB	24B774 30/06/2026	47,00	0	1.410.000,00
00898	ACIDO FOLICO 1MG (ECAR) TAB (1000) CUM: 35662-11 2022M-011236-R3 ATC: B03BB01	2000 TAB	E070457 30/07/2026	23,00	0	46.000,00
00278	ALOPURINOL 100MG (LAFRANCOL) TAB (100) CUM: 42938-1 2023M-14320-R4 ATC: M04AA01	3000 TAB	24B511 30/04/2026	107,00	0	321.000,00
00022	AMLODIPINO 5MG (GENFAR) TAB (300) CUM: 55895-6 2022M-006138-R3 ATC: C08CA01	6000 TAB	E01299A 21/06/2026	17,00	0	102.000,00
05206	BECLOMETASONA 50MCG(BIOSYNTEC)INH NASAL CUM: 20012688-1 2021M-0010923-R1 ATC: R01AD01	100 INH	2321162 30/04/2026	6.889,00	0	688.900,00
08555	CALCIO-VITAM D1.5G+200UI(OROCAL D)300TAB CUM: 20044615-4 2022M-0013527-R1 ATC: A11AA02	3000 TAB	92279 30/06/2026	128,00	0	384.000,00
08258	CLONIDINA 0.150 MG (ECAR) TAB (500) CUM: 19995299-7 2009M-0009253 ATC: C02AC01	1000 TAB	E070658 30/08/2026	34,00	0	34.000,00
00950	CLOTRIMAZOL 1% (LAFRANCOL) CREM VAG 40G CUM: 21475-8 2021M-002376-R3 ATC: G01AF02	10 TB	23D48 30/11/2025	4.444,00	0	44.440,00
04735	COLCHICINA 0.5MG (LAPROFF) TAB (300) CUM: 20010760-4 2020M-0010477-R1 ATC: M04AC01	600 TAB	91605 30/05/2026	72,00	0	43.200,00
05237	DICLOFENACO 50 MG (ECAR) GRAGEA (250) CUM: 019940375-02 2022M-0003022-R2 ATC: M01AB05	2000 GRAG	E050947 30/06/2026	35,00	0	70.000,00
01402	ESPIRONOLACTONA 100MG (HUMAX) TAB (100) CUM: 19942429-2 2019M-0003477-R2 ATC: C03DA01	200 TAB	4Y691 30/05/2026	336,00	0	67.200,00
08221	ESPIRONOLACTONA 25MG(GENFAR) TAB (300) CUM: 19973061-5 2023M-0006839-R2 ATC: C03DA01	3000 COMP	ECL2549 12/07/2026	85,00	0	255.000,00
06010	FUROSEMIDA 40MG(GENFAR)CJX300 TAB CUM: 42216-13 2019M-004573-R4 ATC: C03CA01	2100 TAB	E01048A 20/05/2026	32,00	0	96.000,00
10548	GEMFIBROZILO 800MG (WINTHROP) TAB (900) CUM: 1981505-13 2020M-000186-R3 ATC: C10AB04	900 TAB	E01211A 28/05/2026	243,00	0	874.800,00
05901	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (GENFAR)TAB(300) CUM: 212764-10 2022M-012410-R2 ATC: C03AA03	15000 TAB	E01277A 11/06/2026	22,00	0	330.000,00
11099	LEVONOR_ETINIL 150_30MG(OCERIA)(1050)PROF CUM: 19988571-6 2018M-0008433-R1 ATC: G03AA07	1050 TAB	8179615 30/12/2028	46,00	0	48.300,00
09048	LOSART +HIDROC50/12.5(BUSSIE-SATOREN H)30 CUM: 19900484-6 2009M-012779-R1 ATC: C09DA01	120 TAB	710B44 09/05/2026	85,00	0	10.200,00
05099	LOSARTAN 50mg (GENFAR) TAB (900) CUM: 19965499-11 2017M-0005915-R1 ATC: C09CA01	25200 TAB	932198 03/08/2026	48,00	0	1.209.600,00
02566	LOVASTATINA 20 mg (LAFRANCOL) TAB (100) CUM: 40518-6 2018M-012909-R3 ATC: C10AA02	3000 TAB	24A474 28/02/2026	55,00	0	165.000,00
02556	MEDROXIPROGESTERONA 5MG(LAFRANCOL)TB(30) CUM: 19999216-1 2018M-0009149-R1 ATC: G03AG06	30 TAB	24B242 30/07/2026	259,00	0	7.770,00
00016	MEDROXI_ESTRAD 5_25MG (CYCLOFEM) AMP(50) CUM: 13854-2 2007M-006325-R1 ATC: G03AA08	50 AMP	I2402756 30/01/2028	5.511,00	0	275.550,00
01914	METFORMINA 850MG (GENFAR) TAB(900)			83,00	0	1.195.200,00

Nota Técnica:

i) No se aceptan reclamaciones ni descuentos por faltantes o averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación respectiva a info@dob.com.co dentro de las 48 horas siguientes al recibo de su pedido.
ii) Productos refrigerados, controlados, inyectivos, alto costo no tienen devolución.
iii) DOB reporta trimestralmente al ESMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre las Políticas de Devolución, puede verlas en nuestro sitio web: dob.co/policas-de-devolucion-dob

Nota Legal:

Después de la fecha de vencimiento presente factura genera los intereses de mora máximos autorizada 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 vendedor causará una sanción del 20% de su valor, en 731 del Código de Comercio y 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, confeccionar, recibir y obligar al Comprador.

Recibo de Confirmación de la mercancía de que se trata esta factura y acepto el valor estipulado a misma.

CUFE: 7eeecd33598caf70bb1ce67c6c4fef6a9816e59bc03fcd5b67235604d1a3693f9d1647599389d4a3d3175c6769abb0c9

Fecha y hora Factura: 18-10-2024 07:52:05

Fecha y hora Validación: 18/10/2024 07:52:37

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



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	
CL 9 39 46		NIT: 9009590484		18/10/2024	
SOLICITADO POR	IDLIBRA:3946PEDX CT 5543-2024	TELEFONO: 4546800 BOGOTÁ D.C.		VENCIMIENTO	
CONTRATO No	P0004778	CRÉDITO 90 DÍAS - Transferencia Débito		16/01/2025	
ORDEN DE COMPRA No	P0004778	12 - MENSAJERIA DDB			
ENTREGAR EN	USS CARVAJAL / CRA 72 35 B 11 SUR	MONEDA: PESOS COLOMBIANOS			
Nº CONTROL INTERNO	32478 PED/27297				

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
04148	CUM: 19905554-12 2009M-13957-R1 ATC: A10BA02 METOCARBAMOL 750MG (LABINCO) TAB (100)	14400 TAB	E01468A 05/07/2027	142,00	0	284.000,00
11474	CUM: 19948280-4 2015M-0004448-R1 ATC: M03BA03 METRONIDAZOL 500mg (TAB 500) (ECAR)	2000 TAB	114B54 27/05/2027	91,00	0	91.000,00
	CUM: 000023439-04 2021M-007158 R3 ATC: L01XA02	500 TAB	E060057 31/07/2026			
	CUM: 000023439-04 2021M-007158 R3 ATC: L01XA02	500 TAB	E060058 31/07/2026			
03578	SALBUTAMOL 100MCG(BIOSYNTEC)INHX200 DOSI			4.510,00	0	865.920,00
	CUM: 20011983-1 2021M-0010906-R1 ATC: R03AC02	192 INH	2321851 30/06/2026			
01838	SULFATO FERROSO 300 mg(LAPROFF)TAB (300)			48,00	0	14.400,00
	CUM: 19914806-6 2022M-0000479 -R3 ATC: B03AA07	300 TAB	91539 30/05/2026			
08439	VERAPAMILO 120MG(LA SANTE)(50)TAB			199,00	0	597.000,00
	CUM: 37897-4 2023M-012135-R4 ATC: C08DA01	3000 TAB	3333643 30/08/2026			

NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DESCUENTOS POR FALTANTES O AVERÍAS DE MERCANCÍAS. SI USTEDES NO REALIZAN LA COMUNICACIÓN RESPECTIVA DENTRO DE LAS 48 HORAS SIGUIENTES AL RECIBO DE SU PEDIDO, SE CONSIDERARÁ QUE SU PEDIDO FUE DE CALIDAD DDB.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Suroccidente E.S.E.

022

NOMBRE BODEGA: OSCAR CARVALLO C

NOMBRE QUIEBRE RECIBI: AUX FARMACIA

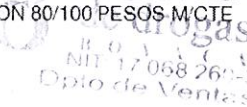
CARGO: 99 526 223

C.C.R: 1810-24

FECHA: 18/10/24

HORA: 3:00PM.

Totales:	Líneas:	*29*	Artículos:	*27*	Cantidad:	*122852*
----------	---------	------	------------	------	-----------	----------

SON: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y UNO CON 80/100 PESOS M/OTE 	SUBTOTAL	COP	9.530.480,00
	IVA	COP	0,00
	RETEIVA	COP	0,00
	RETEICA	COP	39.456,20
	RETEFUENTE	COP	238.262,00
	TOTAL	COP	9.252.761,80

ELABORADO POR: DIANA CHALAPUD 07:52:36	RECIBI:	
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.com.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 Demérito 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, confeccionar la deuda y obligar al Comprador.

Recibo de Conformidad la mercancía de que se trata esta factura y acepto el valor estipulado de la misma.

CUFE: 7eebcd33598caf70bb1ce67c6c4fef6a9816e59bc03fde5b67235604d1a3693f9d1647599389d4a3d3175c6769abb0c9

Fecha y hora Factura: 18-10-2024 07:52:05

Fecha y hora Validación: 18/10/2024 07:52:37

*Productos regulados pago a 30 días*No aplica devoluciones*No aplica descuentos comerciales.

DEPOSITO DE DROGAS BOYACA ES MARCA REGISTRADA



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

PAZ Y SALVO

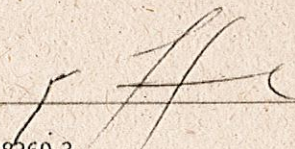
(ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)

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.

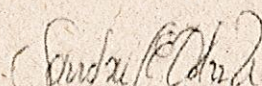
"Las personas naturales empleadoras por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes"

Expedida el 01 (Primer) día del mes de Octubre 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