

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 18 octubre 2024

1/4

**COMPROBANTE ENTRADA
N°VJ000000000191****PROVEEDOR:** RAFAEL ANTONIO SALAMANCA**NIT:** 17068260**FECHA:** 18/10/2024 12:04 p. m.**CIUDAD:** BOGOTA (Bogotá, D.C.)**ESTADO:** Confirmado**DIRECCION:** TV 93 51 98**MONEDA:** Pesos**TELEFONO:** 7560505**ALMACEN:** PA35M05 - A T FARMACIA USS VILLA JAVIER**N° FACTURA:** FE191885**% ICA:** 4,1400**PLAZO:** 90**FECHA FAC:** 17/10/2024 12:00 a. m.☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:****DISPONIBILIDAD****COMPROMISO****OBLIGACIÓN****DOCUMENTO**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED075	AGUA DESTILADA 5ml SOLUCION INYECTABLE	MILITRO	100,00	\$ 545,00	\$ 54.500,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2016M-0011955-R1	Lote:	16U620				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED155	ACIDO ASCORBICO 500 mg TABLETA	mg	5.000,00	\$ 99,00	\$ 495.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-006894-R4	Lote:	E080603				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED733	ACIDO FÓLICO 5 mg TABLETA	mg	100,00	\$ 98,00	\$ 9.800,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2008 M-010389 R2	Lote:	E060508				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1731	TRANEXAMICO ACIDO 500 mg TABLETA	mg	300,00	\$ 778,00	\$ 233.400,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2019M-0019362	Lote:	4A491				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED267	CARBAMAZEPINA 200 mg TABLETA	mg	1.500,00	\$ 145,00	\$ 217.500,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2015M-014867-R2	Lote:	92810				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED339	CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETA	mg	100,00	\$ 208,00	\$ 20.800,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2012M-14315-R2	Lote:	23C417				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED373	CLONIDINA CLORHIDRATO 150 mcg TABLETA	MICROGRAMO	500,00	\$ 34,00	\$ 17.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2009M-0009253	Lote:	E070658				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED488	DICLOFENACO 50 mg TABLETA	mg	1.000,00	\$ 35,00	\$ 35.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-0003022-R2	Lote:	E050947				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED489	DICLOFENACO 75mg/3ml IV/IM SOLUCION INYECTABLE	mg	100,00	\$ 437,00	\$ 43.700,00	0,00	0,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 79663502

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 : viernes, 18 octubre 2024

2/4

COMPROBANTE ENTRADA

Registro Sanitario:	2022M-0002244-R2	Lote:	1525945
Clasificación de riesgo:	NoAplica		

MED536	DOXICICLINA 100 MG TABLETA	mg	500,00	\$ 146,00	\$ 73.000,00	0,00	0,00
--------	----------------------------	----	--------	-----------	--------------	------	------

Registro Sanitario:	2021M-0004678-R2	Lote:	ECL1867
Clasificación de riesgo:	NoAplica		

MED756	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	mg	3.000,00	\$ 32,00	\$ 96.000,00	0,00	0,00
--------	--------------------------	----	----------	----------	--------------	------	------

Registro Sanitario:	2019M-004573-R4	Lote:	E01212A
Clasificación de riesgo:	NoAplica		

MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30g	GRAMO	4,00	\$ 9.111,00	\$ 36.444,00	0,00	0,00
---------	-----------------------------------	-------	------	-------------	--------------	------	------

Registro Sanitario:	2021M-0008158-R1	Lote:	0124088
Clasificación de riesgo:	NoAplica		

MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30g	GRAMO	26,00	\$ 9.111,00	\$ 236.886,00	0,00	0,00
---------	-----------------------------------	-------	-------	-------------	---------------	------	------

Registro Sanitario:	2021M-0008158-R1	Lote:	2124039
Clasificación de riesgo:	NoAplica		

MED563	ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG SOLUCION INYECTABLE X 1 ML	mg	96,00	\$ 5.666,00	\$ 543.936,00	0,00	0,00
--------	---	----	-------	-------------	---------------	------	------

Registro Sanitario:	2020M-0003611-R2	Lote:	24B059
Clasificación de riesgo:	NoAplica		

MED1078	LOSARTAN 100 mg TABLETA	mg	3.000,00	\$ 93,00	\$ 279.000,00	0,00	0,00
---------	-------------------------	----	----------	----------	---------------	------	------

Registro Sanitario:	2018M-0018171	Lote:	DCL2493
Clasificación de riesgo:	NoAplica		

MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50mg+12.5mg TABLETA	mg	990,00	\$ 85,00	\$ 84.150,00	0,00	0,00
---------	---	----	--------	----------	--------------	------	------

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

MED1079	LOSARTAN 50 mg TABLETA	mg	18.000,00	\$ 48,00	\$ 864.000,00	0,00	0,00
---------	------------------------	----	-----------	----------	---------------	------	------

Registro Sanitario:	2017M-0005915-R1	Lote:	929818
Clasificación de riesgo:	NoAplica		

MED1079	LOSARTAN 50 mg TABLETA	mg	7.200,00	\$ 48,00	\$ 345.600,00	0,00	0,00
---------	------------------------	----	----------	----------	---------------	------	------

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

MED1090	MEDROXIPROGESTERONA 150 mg/3ml SOLUCION INYECTABLE	mg	25,00	\$ 3.491,00	\$ 87.275,00	0,00	0,00
---------	--	----	-------	-------------	--------------	------	------

Registro Sanitario:	2021M-0020159	Lote:	8178603
Clasificación de riesgo:	NoAplica		

MED1089	CIPIONATO DE ESTRADIOL+ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5mg+25mg/ 0.5 ml SOLUCION INYECTABLE	mg	100,00	\$ 5.511,00	\$ 551.100,00	0,00	0,00
---------	--	----	--------	-------------	---------------	------	------

Registro Sanitario:	2007M-006325-R1	Lote:	12402756
Clasificación de riesgo:	NoAplica		

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 79663502

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 : viernes, 18 octubre 2024

3/4

COMPROBANTE ENTRADA

MED1115	METFORMINA 850 mg TABLETA	mg	6.300,00	\$ 83,00	\$ 522.900,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2009M-13957-R1	Lote:	E01468A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1115	METFORMINA 850 mg TABLETA	mg	900,00	\$ 83,00	\$ 74.700,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2009M-13957-R1	Lote:	E01110A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1129	METIMAZOL 5mg TABLETA	mg	2.000,00	\$ 84,00	\$ 168.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2016M-0012079-R1	Lote:	15500724				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1131	METOCARBAMOL 750 mg TABLETA	mg	5.000,00	\$ 142,00	\$ 710.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2015M-0004448-R1	Lote:	114B54				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1158	METRONIDAZOL 500mg OVULO	mg	400,00	\$ 286,00	\$ 114.400,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2016M-003380-R2	Lote:	1526114				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED088	ALFAMETILDOPA 250mg TABLETA	mg	60,00	\$ 1.229,00	\$ 73.740,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2015M-005601-R3	Lote:	P0009655				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1160	METRONIDAZOL 500 mg TABLETA	mg	1.000,00	\$ 91,00	\$ 91.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2021M-007158-R3	Lote:	E060057				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1224	NAPROXENO 250 mg TABLETA	mg	5.400,00	\$ 98,00	\$ 529.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2021M-002839-R3	Lote:	E00773A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1239	NIFEDIPINA 30mg CAPSULA	mg	3.000,00	\$ 194,00	\$ 582.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-0012346-R1	Lote:	2407002396				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1251	NITROFURANTOINA 100 mg	mg	400,00	\$ 163,00	\$ 65.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0008104-R1	Lote:	693B07				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1676	TIAMINA 300 mg TABLETA	mg	2.000,00	\$ 132,00	\$ 264.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2007M-0007263-R2	Lote:	E060576				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1827	VERAPAMILO 120 MG TABLETA	mg	2.000,00	\$ 199,00	\$ 398.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2023M-012135-R4	Lote:	3333642				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 79663502

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 : viernes, 18 octubre 2024

4/4

COMPROBANTE ENTRADA

MED1829	VERAPAMILO 80 MG TABLETA	mg	600,00	\$ 147,00	\$ 88.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2017M-012136-R3	Lote:	2J2686B			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					

MED1836	VITAMINA A 50.000 UI CAPSULA	UNIDADES INTERNACIONALES	600,00	\$ 102,00	\$ 61.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2017M-0005759-R1	Lote:	2409007561			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					

MED267	CARBAMAZEPINA 200 mg TABLETA	mg	1.500,00	\$ 145,00	\$ 217.500,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2015M-014867-R2	Lote:	92717			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					

DETALLE

EJECUCION DE CONTRATO No 5543-2024, FACTURA No FE191885

SUBTOTAL: \$ 8.284.131,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 8.284.131,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 34.296,00

RETE FUENTE: \$ 207.103,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 8.042.732,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

ELMER GIOVANNY RINCON
NAVARRO
79663502

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 79663502

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		NIT: 9009590484	FECHA DE FACTURA
CL 9 39 46		TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C.	17/10/2024
SOLICITADO POR	IDLIBRA:3946PEDX CT 5543-2024	CRÉDITO 90 DÍAS - Transferencia Débito	VENCIMIENTO
CONTRATO No	P0004778	23 - MENSAJERIA DDB	15/01/2025
ORDEN DE COMPRA No	P0004778	MONEDA: PESOS COLOMBIANOS	
ENTREGAR EN	USS VILLA JAVIER CRA 86 74 80 SUR		
Nº CONTROL INTERNO	32414 PED/27254		

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
00149	ACIDO ASCORBICO 500MG (ECAR) TAB (250) CUM: 54932-1 2022M-006894-R4 ATC: A11GA01	5000 TAB	E080603 30/08/2026	99,00	0	495.000,00
04128	ACIDO FOLICO 5mg (ECAR) TAB (100) CUM: 32623-8 2008M-010389R2 ATC: B03BE01	100 TAB	E060508 30/07/2026	98,00	0	9.800,00
11281	ACIDO TRANEXAMICO 500MG HUMAX (10)TAB CUM: 20162036-2 2019M-0019362 ATC: B02AA02	300 TAB	4A491 30/04/2026	778,00	0	233.400,00
10903	AGUA ESTERIL(BIOSANO)INY 5ML (50)AMP CUM: 20041806-1 2021M-0013573-R1 ATC: V07AB99	100 AMP	16U620 30/06/2028	545,00	0	54.500,00
00818	CARBAMAZEPINA 200MG (LAPROFF) TAB (300) CUM: 44969-9 2015M-014867-R2 ATC: N03AF01	1500 TAB	92810 31/07/2026	145,00	0	435.000,00
00816	CIPROFLOXACINO 500MG (LAFRANCOL)TAB(100) CUM: 40290-12 2018M-14315-R3 ATC: J01MA02	100 TAB	92717 30/07/2026	208,00	0	20.800,00
08256	CLONIDINA 0.150 MG (ECAR) TAB (500) CUM: 19995299-7 2009M-0009253 ATC: C02AC01	500 TAB	23C417 30/09/2025	34,00	0	17.000,00
05237	DICLOFENACO 50 MG (ECAR) GRAGEA (250) CUM: 019940375-02 2022M-0003022-R2 ATC: M01AB05	1000 GRAG	E070658 30/08/2026	35,00	0	35.000,00
06489	DICLOFENACO 75MG/3ML(PROCAPS)(10)AMP CUM: 19992190-3 2008M-0008603 ATC: M01AB05	100 AMP	E050947 30/06/2026	437,00	0	43.700,00
01257	DOXICICLINA 100MG (GENFAR) TAB(100) CUM: 019950177-10 2021M-0004678-R2 ATC: J01AA02	500 TAB	1525945 13/09/2026	146,00	0	73.000,00
06010	FUROSEMIDA 40MG(GENFAR)CJX300 TAB CUM: 42216-13 2019M-004573-R4 ATC: C03CA01	3000 TAB	ECL1867 30/05/2027	32,00	0	96.000,00
05781	LIDOCAINA 2% JALEA (PROCLIN) TUBO X 30G CUM: 19980349-1 2021M-0008158-R1 ATC: R02AD02	4 TB	E01212A 18/05/2026	9.111,00	0	273.330,00
09046	LOSARTAN 100 MG (GENFAR) TAB (100) CUM: 19980349-1 2021M-0008158-R1 ATC: R02AD02	26 TB	0124088 31/05/2026	85,00	0	84.150,00
02421	LOSARTAN 100 MG (GENFAR) TAB (100) CUM: 19980349-1 2021M-0008158-R1 ATC: R02AD02	26 TB	2124039 30/06/2026	93,00	0	279.000,00
05099	LOSARTAN 50mg (GENFAR) TAB (900) CUM: 19965499-11 2017M-0005915-R1 ATC: C09CA01	18000 TAB	DCL2493 30/06/2025	48,00	0	1.209.600,00
09417	MEDROXIPROG 150MG (PROFAMILIA) AMP (25) CUM: 19965499-11 2017M-0005915-R1 ATC: C09CA01	7200 TAB	929818 08/08/2026	3.491,00	0	87.275,00
00016	MEDROXI ESTRAD 5_25MG (CYCLOFEM) AMP(50) CUM: 13854-2 2007M-006325-R1 ATC: G03AC06	25 V	932198 03/08/2026	5.511,00	0	551.100,00
01914	METFORMINA 850MG (GENFAR) TAB(900) CUM: 19905554-12 2009M-13957-R1 ATC: A10BA02	6300 TAB	12402755 30/01/2028	83,00	0	597.600,00
06094	METILDOPA 250MG(ALDOMET-ASPEN) CJX30 TB CUM: 45047-2 2023M-005601-R4 ATC: C02AB01	60 TAB	E01468A 05/07/2027	1.229,00	0	73.740,00
03943	METIMAZOL 5MG (METLEN-METLINA) TAB (100) CUM: 20025656-2 2017M-0011946-R1 ATC: H03BB02	2000 TAB	E01110A 30/06/2027	84,00	0	168.000,00

Nota Técnica:

1) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes o averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación respectiva a info@ddc.com.co dentro de las 48 horas siguientes al recibo de su pedido.
2) Productos refrigerados, controlados, intervenidos, alto costo no tienen devolución.
3) DDB reporta trimestralmente al SIGMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
4) 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 compra se realiza al precio 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 Compilado de Cumplimiento de la Ley 1474 de 2011. El Comprador consiente las condiciones de Venta. Se hace constar que la firma en esta factura es de una persona distinta del comprador inscriba que dicha persona es el representante legal del Comprador para firmar y cancelar la deuda y obligar al Comprador.
Recibo de Conformidad la mercancía de que se trata esta factura y acepta el valor estipulado de la misma.

CUFE: 622c81c2996f1e0e583664f965ac5349dc8cf0a659d90a147c315ca8172e0734dba4765b2ce7bf698fff1848bb38c754

Fecha y hora Factura: 17-10-2024 12:25:21

Fecha y hora Validación: 17/10/2024 12:26:47

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

DEPOSITO DE DROGAS BOYACA ES MARCA REGISTRADA

Ministerio de Salud
Salud Integrada de Servicios de Salud
Suroccidente E.S.E.

NOMBRE A CARGO:

ROMERO GONZALEZ

CARGO:

RECIBIENDO

79663502

10/10/2024

Firma





RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
TV 93 # 51-98 (Bod. #18)
BOGOTÁ
Actividad economica ppal 4645, Act. Secundaria 4773

PBX: 7432597

NIT: 170682603

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

- COLOMBIA

FE / 191885

PÁGINA: 2 / 2

IVA REG. COMUN - NO SOMOS AUTORETENEDORES-- SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA
DOG. EMITIDO POR ERP LIBRA -SOFTWARE PROPIO -EDISA COLOMBIA SAS -900707834-6
TRIBUTAMOS ICA EN BOGOTÁ, ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES OTRAS CIUDADES

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		FECHA DE FACTURA
CL 9 39 46		TELEFONO: 4546800	BOGOTÁ D.C.	17/10/2024
SOLICITADO POR	IDLIBRA:3946PEDX CT 5543-2024	CRÉDITO 90 DÍAS - Transferencia Débito		VENCIMIENTO
CONTRATO No	P0004778	23 - MENSAJERIA DDB		
ORDEN DE COMPRA No	P0004778	MONEDA: PESOS COLOMBIANOS		15/01/2025
ENTREGAR EN	USS VILLA JAVIER CRA 86 74 80 SUR			
Nº CONTROL INTERNO	32414 PED/27254			

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
04148	METOCARBAMOL 750MG (LABINCO) TAB (100) CUM: 19948280-4 2015M-0004448-R1 ATC: M03BA03	5000 TAB	114B54 27/05/2027	142,00	0	710.000,00
03249	METRONIDAZOL 500MG (COLMED) OVULO (200) CUM: 1983837-5 2022M-003380-R3 ATC: G01AF01	400 OV	1526114 11/06/2026	286,00	0	114.400,00
11474	METRONIDAZOL 500mg (TAB 500) (ECAR) CUM: 000023439-04 2021M-007158 R3 ATC: L01XA02	1000 TAB	E060057 31/07/2026	91,00	0	91.000,00
07946	NAPROXENO 250MG (GENFAR) (900)TAB CUM: 17145-18 2021M-002839-R3 ATC: M01AE02	5400 TAB	E00773A 08/04/2026	98,00	0	529.200,00
03163	NIFEDIPINO 30MG(FARMACAPS)12H (300)CAPS CUM: 20061399-44 2015M-0015659 ATC: C08CA05	3000 CAPS	2407002396 30/08/2027	194,00	0	582.000,00
06264	NITROFURANTOINA 100mg(RECIPE)(40)TAB CUM: 19985876-2 2020M-0008104-R1 ATC: J01XE01	400 TAB	693B07 11/04/2026	163,00	0	65.200,00
01877	NORETIST. ENANT+VALER. EST (NOFERTYL) AMP-24 CUM: 19945883-37 2020M-0003611-R2 ATC: G03AB04	96 JP	24B059 31/03/2026	5.656,00	0	543.936,00
03714	TIAMINA 300MG (ECAR) TAB (500) CUM: 23440-10 2007M-0007263-R2 ATC: A11DA01	2000 TAB	E060576 30/07/2027	132,00	0	264.000,00
08439	VERAPAMILLO 120MG(LA SANTE)(50)TAB CUM: 37897-4 2023M-012135-R4 ATC: C08DA01	2000 TAB	3333642 30/08/2026	199,00	0	398.000,00
08364	VERAPAMILLO 80MG(TECNOQUIMICAS)TAB(300) CUM: 36606-5 2010M-003325 R3 ATC: C08DA01	600 TAB	2J2686B 31/07/2025	147,00	0	88.200,00
04325	VITAMINA A 5000CUI (NOVAMED) CAP (300) CUM: 19960905-12 2023M-0005759 R2 ATC: A11CA01	600 CAPS	2409007561 30/09/2026	102,00	0	61.200,00
NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DESCUENTOS POR FALTANTES O DAÑOS DE MERCANCIAS. SI USTEDES NO REALIZAN LA COMUNICACIÓN RESPECTIVA DENTRO DE LAS 48 HORAS DE ENTREGA, SE CONSIDERARÁ QUE LA CALIDAD DE LAS MERCANCIAS ES BUENA.						

Totales:	Líneas:	*35*	Artículos:	*31*	Cantidad:	*72801*
----------	---------	------	------------	------	-----------	---------

SON: OCHO MILLONES CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y UNO CON 41/100 PESOS M/CTE	SUBTOTAL	COP	8.284.131,00
	IVA	COP	0,00
	RETEIVA	COP	0,00
	RETEICA	COP	34.296,31
	RETEFUENTE	COP	207.103,28
	TOTAL	COP	8.042.731,41

ELABORADO POR: JESSICA GUIO 12:26:46 DEPOSITO DROGAS BOYACA	RECIBI: Subred Integrada de Servicios de Salud FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA
---	--	--------------

Nota Técnica:

1) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes o averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación por escrito dentro de las 48 horas siguientes al recibo de su pedido.
2) Productos refrigerados, controlados, intervenidos, alto costo no tienen devolución.
3) DDB reporta trimestralmente al SISNIED los precios y cantidades registrados en esta factura.

4) Para mayor información sobre las Políticas de Devolución, puede ver más en nuestro sitio web: www.drogasboyaca.gov.co o de contacto: 18-10-24 HORA: 11:15.

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: Bogotá D.C. El Comprador concierne 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 Receta de Conformidad la mercancía de que se trata esta factura y aceptar el valor estipulado de la misma.

CUFE: 622c81c2996f1e0e583664f965ac5349dc8cf0a659d90a147c315ca8172e0734dba4765b2ce7bf698fff1848bb38c754

Fecha y hora Factura: 17-10-2024 12:25:21

Fecha y hora Validación: 17/10/2024 12:26:47

*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.

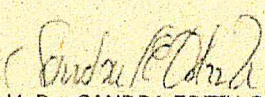
“Las personas naturales empleadoras por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes”

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