SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºBU000000000536

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 20/11/2024 09:58 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: TV 93 51 98 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 7560505 **ALMACEN:** BO37M05-P4 - A T FARMACIA URGENCIAS, HOSPITALIZACION USS HOSPITAL BOSA
Nº FACTURA: FE195222 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 18/11/2024 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED839	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA	mg	200,00	$ 144,00	$ 28.800,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2015M-0004065R-1	Lote:	077B08				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED951	LACOSAMIDA 100MG TABLETA	mg	90,00	$ 1.222,00	$ 109.980,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2019M-0019243	Lote:	LAC24018				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED965	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 MG + 300 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL)	mg	60,00	$ 741,00	$ 44.460,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2012M-0001394-R1	Lote:	E224067				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1239	NIFEDIPINA 30mg CAPSULA	mg	300,00	$ 194,00	$ 58.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-0012346-R1	Lote:	2408002161				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1397	PRAZOSINA 1MG TABLETA	mg	400,00	$ 35,00	$ 14.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2017M-0005408-R1	Lote:	149B13				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

SUBTOTAL: $ 255.440,00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

EJECUCION DEL CONTRATO No 5543-2024, FACTURA No FE195222

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 255.440,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.058,00
RETE FUENTE:	$ 6.386,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 247.996,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

HUGO LEON RAMIREZ
4107013

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 4107013

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

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 / 195222
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	FECHA DE FACTURA
CL 9 39 46		TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C.	18/11/2024
SOLICITADO POR	IDLIBRA:3946PEDX CT 5543-2024	CRÉDITO 90 DÍAS - Transferencia Débito	VENCIMIENTO
CONTRATO No	P0004778	22 - REPARTO	
ORDEN DE COMPRA No	P0004778	MONEDA: PESOS COLOMBIANOS	16/02/2025
ENTREGAR EN	UMHES BOSA CL 73 SUR 100 A 53		
Nº CONTROL INTERNO	35811 PED/29497		

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
09100	HIOSCINA B.B. 10MG(LABINPINA)GRAG (100) CUM: 19955212-21 2016M-0005256-R1 ATC: A03BB01	200 GRAG	077B08 21/03/2026	144,00	0	28.800,00
r 06948	LACOSAMIDA 100MG(HETERO-LANCOVUL)(30)TAB CUM: 20137718-1 2019M-0019243 ATC: N03AX18	90 TAB	LAC24018 28/01/2027	1.222,00	0	109.980,00
11229	LAMIVUDINA/ZIDOVUD150/300MG(HETERO)60T CUM: 20063923-1 2014M-0015011 ATC: J05AR01	60 TAB	E224067 30/11/2025	741,00	0	44.460,00
09163	NIFEDIPINO 30MG(NOVAMED)24H (300)CAPS CUM: 20025310-9 2023M-0012346 R2 ATC: C08CA05	300 CAPS	2408002161 30/08/2027	194,00	0	58.200,00
03601	PRAZOSINA 1 MG (LABINCO) TAB (200) CUM: 19961372-7 2017M-0005408 R1 ATC: C02CA01	400 TAB	149B13 25/04/2027	35,00	0	14.000,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: #9 Sur y Lo Rojo
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
FECHA: 19-11-24 HORA: 12:30 pm
FIRMA:

SE ACEPTAN RECLAMOS NI DESCUENTOS POR FALTANTES O
RAS DE MERCANCÍAS. SI USTEDES NO REALIZAN LA
UNICACIÓN RESPECTIVA DENTRO DE LAS 48 HORAS
DE SUS PEDIDOS GESTIÓN DE CALIDAD DDB

Totales:	Líneas:	*5*	Artículos:	*5*	Cantidad:	*1050*

SON:
DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS CON 48/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	255.440,00
IVA	COP	0,00
RETEIVA	COP	0,00
RETEICA	COP	1.057,52
RETEFUENTE	COP	6.386,00
TOTAL	COP	247.996,48

ELABORADO POR: JESSICA QUIO 10:56:06	RECIBÍ:	
DEPOSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

depósito de drogas BOYACÁ
Dpto de Ventas

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.

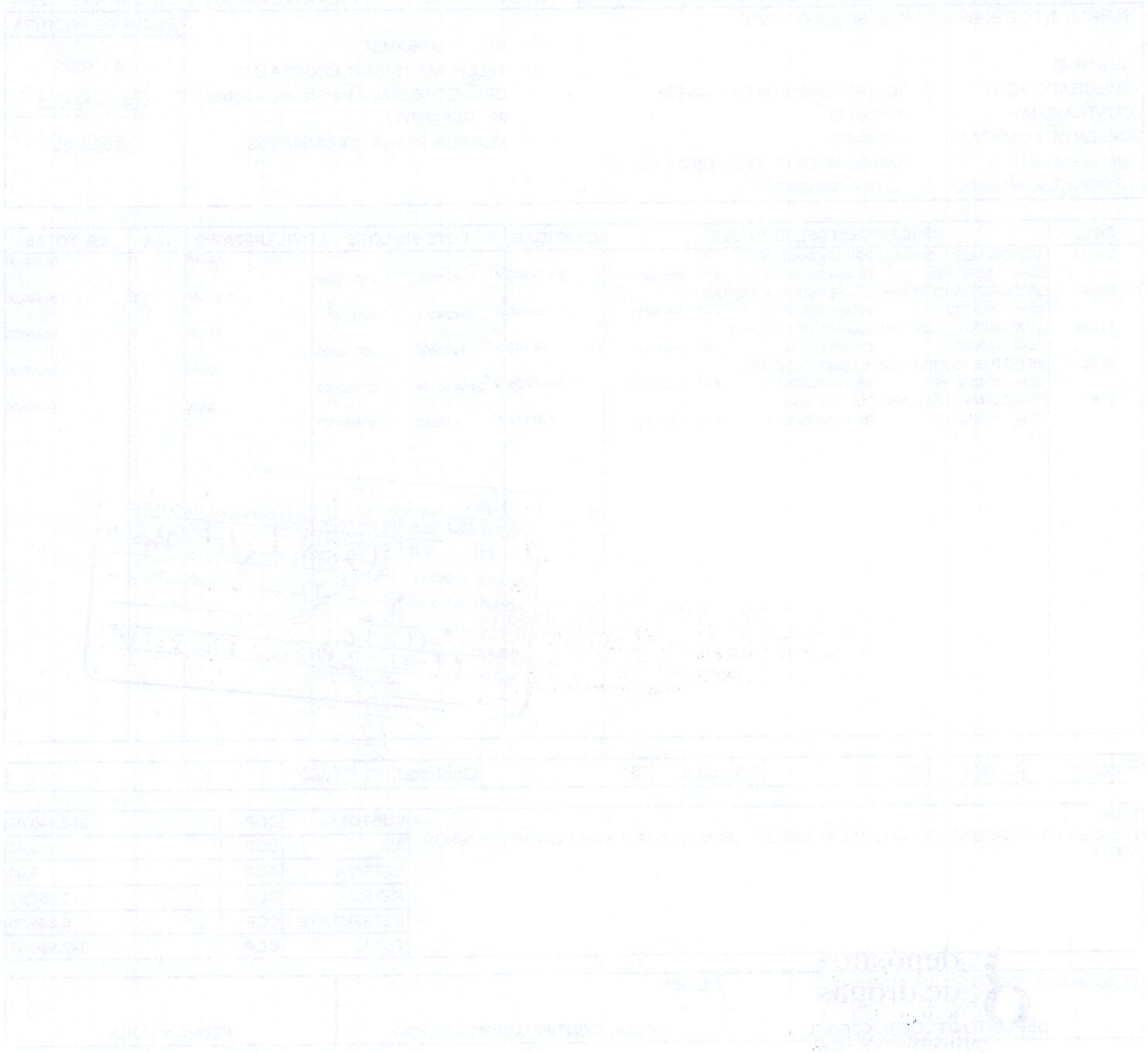
Nota Legal:
Después de la fecha de vencimiento la presente factura genera los intereses de mora máximos autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia (SFC) a partir de su vencimiento. La empresa se reserva el derecho de propiedad de la mercancía hasta su cancelación. Todo cheque devuelto 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: 901b4dc9b3de666c48b2d2f34e881d909e72d5baa2e173de8763ca57ebf530581e4dfe743ad7aaecbac4c9df233dd185

Fecha y hora Factura: 18-11-2024 10:54:51

Fecha y hora Validación: 18/11/2024 10:56:07

*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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT. 900959048 **Call center: 2091480 opc. 8** Fecha Actual : sábado, 24 agosto 2024

FORMULACION MEDICA INTRA-HOSPITALARIO

				Folio	81
Paciente	**GLORIA EDYS PABON DE LUGO**	Edad	75 Años / 4 Meses / 20 Días	No. Historia	**41547063**
Identificacion	**41547063**	Telefono Movil	3046586210-3196277799	Ingreso	**11451229**
Centro- Atencion	HOSPITAL BOSA	Telefono Fijo		Fecha Ingreso	23/08/2024 10:24:47 a. m.
Direccion	CALLE 73 SUR 100 A 53			Fecha prescripcion	24/08/2024 12:38 p. m.
Entidad	RS_147_2 - EPS CAPITAL SALUD PGP SUBSIDIADO/CM- CONTRATO No. CS-AS-001-2023			Suministro Paciente	
No. Cama		Area de Servicio: **BO37I06 - HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA**			
Ubicacion Cama					
Plan de Beneficios:	**RS_147_2 - EPS CAPITAL SALUD PGP SUBSIDIADO/CM- CONTRATO No. CS-AS-001-2023**				

Diagnostico Principal : R509 - FIEBRE, NO ESPECIFICADA

Formula: FHC000025255417 0 76677

Código Diagnostico	Diagnótico
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

MEDICAMENTOS POS

	Medicamento	Cantidad	Concentra.	Unidad	Via Admin.	Posologia	T.D.	Dura.
MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	(4) CUATRO	0,009	MILILITRO	Endovenosa	SSN 0.9% 80CC / H	☑	24 h
MED921	IPRATROPIO BROMURO 20G/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION BUCAL/200DOSIS	(1) UNO	20MCG/DOSIS	GRAMO	Inhalatoria	BROMURO DE IPRATROPIO 4 INH CADA 4 HORAS	☑	24 h
MED296	CEFAZOLINA 1 g POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	(6) SEIS	1g	GRAMO	Endovenosa	CEFAZOLINA 2 G IV CADA 8 HORAS FI 24/08/2024	☑	24 h
MED1079	LOSARTAN 50 mg TABLETA	(1) UNO	50 MG	mg.	Oral	LOSARTAN 50 MG VO CADA DIA SI TA > 140/90	☑	24 h
MED568	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML INYECCION SUBCUTANEA JERINGA X 0.4ML	(1) UNO	40 MG	mg.	Subcutaneo	ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA	☑	24 h
MED020	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	(6) SEIS	500 mg	mg.	Oral	ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS SI TEMPERATURA >38.2	☑	24 h

Total Items: 6

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	☑	☐	☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Presuntivo	☐	☐	☐
J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	☐	☐	☐

BARRERA GUTIERREZ LUIS LEONEL
MEDICINA INTERNA
80236508

Inhalocamara
Coteter 20
Tapon
Aposito
Equipo Bomba
Boretrol
Jeringa -4