SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºBU000000000018

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 23/01/2024 10:35 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: FE160992 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/01/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1050	LIDOCAINA 2%/10ML INYECCION PARENTERAL X 10ML	MILILITRO	300,00	$ 741,00	$ 222.300,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2019M-0006568-R1	Lote:	4L312181				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1124	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	50,00	$ 11.691,00	$ 584.550,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0001213-R2	Lote:	23070418				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1082	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE/10ML	MILILITRO	160,00	$ 1.356,00	$ 216.960,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2014M-0003309 R-1	Lote:	30324				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6594-2023, FACTURA No FE160992

SUBTOTAL:	$ 1.023.810,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.023.810,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.239,00
RETE FUENTE:	$ 25.595,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 993.976,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

HUGO LEON RAMIREZ
4107013

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

depósito de drogas BOYACÁ
...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT 170682603
TV 93 # 51-98 (Bod. #18) PBX: 7432597 -
BOGOTÁ - COLOMBIA
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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE 160992
PAGINA: 1 / 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764062104835 Tipo04 FE DEL: 18/12/2023 PREFIJO FE DESDE No. 158328 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 18/06/2024

SUBRED INT DE SERV DE SALUD SUROCCIDENTE

NIT: 9009590484
TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C.
CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
22 - REPARTO

CL 9 39 46
SOLICITADO POR CT 6594_2023
CONTRATO No P0003895
ORDEN DE COMPRA No P0004357
ENTREGAR EN UMHES BOSA CL 73 SUR 100 A 53
Nº CONTROL INTERNO 1384 PED/1171

FECHA DE FACTURA
20/01/2024
VENCIMIENTO
20/04/2024

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
06383	LIDOCAINA 2% (CORPAUL)(50)APP X10ML CUM: 19966576-3 2019M-0006568-R1 ATC:N01BB02	300 UD	4L312181 18/12/2026	741.00	0 %	222,300.00
r 02468	METILPREDNISOLONA 500MG(SUMITRIC)AMP(50) CUM: 19974253-2 2020M-0007083-R1 ATC:H02AB04	50 FCO	23070418 30/04/2025	11,691.00	0 %	584,550.00
02393	SULFATO MAGNESIO 20%(ROPSOHN)APP 10M(40) CUM: 19935299-1 2013M-0002365-R1 ATC:A12CC02	160 AMP	30324 30/07/2026	1,356.00	0 %	216,960.00

"DDB (DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ) ES MARCA REGISTRADA"

NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DESCUENTOS POR FALTANTES O AVERIAS DE MERCANCIAS. SI USTEDES NO REALIZAN LA COMUNICACION RESPECTIVA DENTRO DE LAS 48 HORAS SIGUIENTES AL RECIBO DE SUS PEDIDOS GESTIÓN DE CALIDAD DDB

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Hospital Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #: 1107073
FECHA: 22/01/24 HORA: 8:43 pm
FIRMA:

Totales: Líneas: *3* Articulos: *3* Cantidad: *510*

SON:
NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS CON 18/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	1,023,810.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	4,238.57
RETEFUENTE	COP	25,595.25
TOTAL	COP	993,976.18

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 11:57:35
DEPÓSITO DROGAS BOYACA

RECIBÍ:
FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO

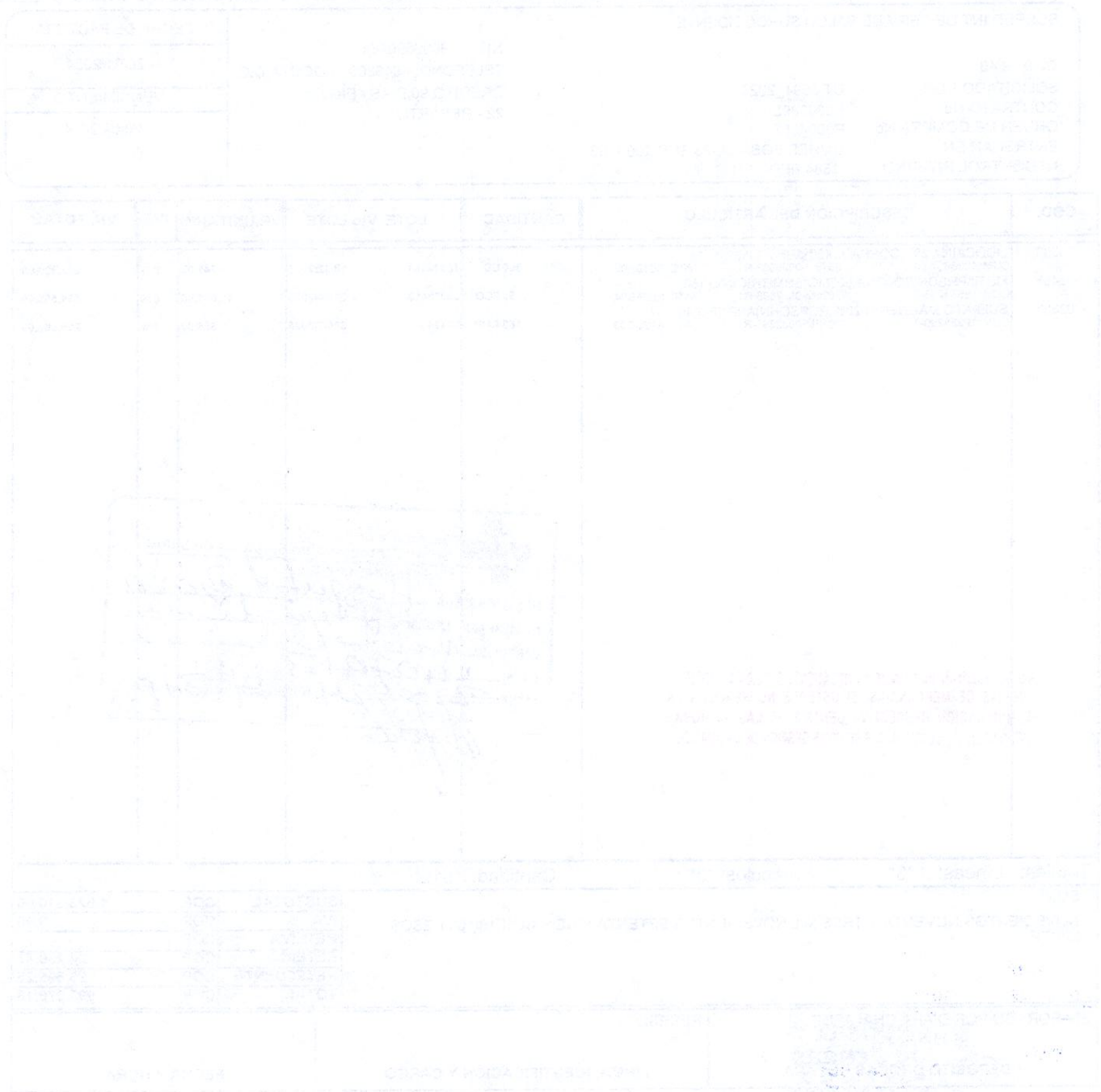
FECHA Y HORA

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 Politicas 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 mercancia 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 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.

CUFE: 534d8beba421d54943a60b4a0c165938775bd9c5940cd7cd0de13e80c6735797861d01e1ab1392d0ecfaaf727cb24202
Fecha y hora Factura: 20/01/2024 11:53:32
Fecha y hora Validación: 20/01/2024 11:57:36

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



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 Enero 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

Ped 1171

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 18 enero 2024

ORDEN DE COMPRA
NºBUOC0000000009

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)
DIRECCION: TV 93 51 98
TELEFONO: 7560505
CLASE ORDEN: Orden_Compra

FECHA: 18/01/2024 10:56 a. m.
ENTREGA: 19/01/2024 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: NUEVO HOSPITAL BOSA CALLE 73 SUR # 100A- 53
CONTRATO: D.D.BOYACA 6594-2023

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED995	LEVETIRACETAM 100MG /ML SOLUCION INYECTABLE/5ML	mg	100,00	$ 20.584,00	$ 2.058.400,00	0,00	0,00
MED1050	LIDOCAINA 2%/10ML INYECCION PARENTERAL X 10ML	MILILITRO	300,00	$ 741,00	$ 222.300,00	0,00	0,00
MED1124	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	500,00	$ 11.691,00	$ 5.845.500,00	0,00	0,00
MED1082	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE/10ML	MILILITRO	160,00	$ 1.356,00	$ 216.960,00	0,00	0,00

DETALLE

CARGO AL CONTRATO 6594-2023

SUBTOTAL: $ 8.343.160,00
DESCUENTO: $ 0,00
IMPUESTO: $ 0,00
TOTAL ORDEN: $ 8.343.160,00

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]