SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : sábado, 10 febrero 2024

COMPROBANTE ENTRADA
NºKS000000002546

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 10/02/2024 04:27 p. m.

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

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

TELEFONO: 7560505 **ALMACEN:** KE10M05HK - A T FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FE163096 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/02/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED568	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML INYECCION SUBCUTANEA JERINGA X 0.4ML	mg	2.300,00	$ 8.691,00	$ 19.989.300,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	2021MB-0016079-R1	Lote:	AB05723A
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6594-2023; FACTURA No FE163096

SUBTOTAL:	$ 19.989.300,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 19.989.300,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 82.756,00
RETE FUENTE:	$ 499.733,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 19.406.811,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

NIDIA ESPERANZA ALVAREZ VEGA
52772733

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 52772733

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 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 163096

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

CL 9 39 46
SOLICITADO POR IDLIBRA:3946PEDX CT 6594_2023
CONTRATO No P0004351
ORDEN DE COMPRA No P0004357
ENTREGAR EN USS KENNEDY / TV 74 F 40 B 54 SUR
Nº CONTROL INTERNO 3599 PED/2856

NIT: 9009590484
TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C.
CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
6 - MENSAJERIA

FECHA DE FACTURA
10/02/2024
VENCIMIENTO
10/05/2024

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
06864	ENOXAPARINA 40MG (TECHDOW-DELTA) JP(10) CUM: 20084685-6 2021MB-0016079-R1 ATC: B01AB05	2,300 JP	AB05723A 11/08/2025	8,691.00	0 %	19,989,300.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 002 Fc Aquel
NOMBRE QUIEN RECIBE: Hna H
CARGO: Recepcionista
C.C. #: 52 142 133
FECHA: 10.02.24 HORA: 12:30

Totales: Líneas: *1* Articulos: *1* Cantidad: *2300*

SON:
DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS ONCE CON 80/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	19,989,300.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	82,755.70
RETEFUENTE	COP	499,732.50
TOTAL	COP	19,406,811.80

ELABORADO POR: ANDREA ALBERTO 09:56:00
DEPOSITO DROGAS BOYACA

RECIBÍ:
FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO

FECHA Y HORA

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

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.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 dist nta del comprador implica que dicha persona está autorizada expresamente por el Comprador para firmar, confesar la deuda y obligar al Comprador.

CUFE: 563190a8691d6b9a31ce0e4d5584dc636804aef7e5f33b495697fd8962563de98a640ffa0b5d63796da75727e247a4ba
Fecha y hora Factura: 10/02/2024 09:53:42
Fecha y hora Validación: 10/02/2024 09:56:01

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

ORDEN DE COMPRA
NºKSOC0000002368

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

FECHA: 05/02/2024 04:29 p. m.
ENTREGA: 08/02/2024 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: USS KENNEDY TV 74 F # 40 B -54 SUR
CONTRATO: D.D.BOYACA 6594-2023

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED010	ACETAMINÓFEN (PARACETAMOL)1 G/100 ML SOLUCION INYECTABLE	GRAMO	400,00	$ 7.884,00	$ 3.153.600,00	0,00	0,00
MED069	ADENOSINA 6MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	mg	700,00	$ 13.584,00	$ 9.508.800,00	0,00	0,00
MED254	CAFEINA CITRATO 60MG/3ML	mg	10,00	$ 35.741,00	$ 357.410,00	0,00	0,00
MED288	CASPOFUNGINA 50MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	25,00	$ 176.691,00	$ 4.417.275,00	0,00	0,00
MED399	CLOZAPINA 25 MG TABLETA	mg	300,00	$ 91,00	$ 27.300,00	0,00	0,00
MED488	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	mg	710,00	$ 33,00	$ 23.430,00	0,00	0,00
MED568	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML INYECCION SUBCUTANEA JERINGA X 0.4ML	mg	2.500,00	$ 8.691,00	$ 21.727.500,00	0,00	0,00
MED1843	FITOMENADIONA - VITAMINA K 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE POR 1 ML ORIGINAL	mg	30,00	$ 1.389,00	$ 41.670,00	0,00	0,00
MED880	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA CON IGMX 10ML (0.5G) 5% SOLUCION INYECTABLE	GRAMO	30,00	$ 479.773,00	$ 14.393.190,00	0,00	0,00
MED890	INSULINA DETEMIR 100UI/ML /10 ML SUSPENSION INYECTABLE	UNIDADES INTERNACIONALES	5,00	$ 36.308,00	$ 181.540,00	0,00	0,00
MED1887	INSULINA LISPRO 100UI/ML/10 ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDADES INTERNACIONALES	25,00	$ 63.989,00	$ 1.599.725,00	0,00	0,00
MED995	LEVETIRACETAM 100MG /ML SOLUCION INYECTABLE/5ML	mg	350,00	$ 20.584,00	$ 7.204.400,00	0,00	0,00
MED1050	LIDOCAINA 2%/10ML INYECCION PARENTERAL X 10ML	MILILITRO	320,00	$ 741,00	$ 237.120,00	0,00	0,00
MED1380	POLIMIXINA B 500.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	UNIDADES INTERNACIONALES	60,00	$ 36.584,00	$ 2.195.040,00	0,00	0,00
MED1455	REMIFENTANIL (EN FORMA HIDROCLORURO) 2 MG POLVO RECONSTITUCION A SOLUCION INYECTABLE EXENTO DE SODIO	mg	100,00	$ 13.334,00	$ 1.333.400,00	0,00	0,00
MED1082	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE/10ML	MILILITRO	100,00	$ 1.356,00	$ 135.600,00	0,00	0,00
MED1816	VANCOMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	350,00	$ 5.334,00	$ 1.866.900,00	0,00	0,00

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