SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSD000000001922

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 19/01/2024 12:59 p. m.

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

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

TELEFONO: 7560505 **ALMACEN:** SU41M05 - A T FARMACIA USS 17 TRINIDAD GALÁN

Nº FACTURA: FE160774 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 19/01/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1090	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	mg	25,00	$ 6.666,00	$ 166.650,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2021M-0020159	Lote:	8168628				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1776	VACUNA ANTITETANICA 40UI/ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDADES INTERNACIONALES	40,00	$ 8.884,00	$ 355.360,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020MB-0014543-R1	Lote:	220800223A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1504	SALES DE REHIDRATACION POLVO ORAL SOBRE 20.681 G	GRAMO	120,00	$ 578,00	$ 69.360,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2016M-007864-R3	Lote:	190622				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6899-2023, FACTURA No FE160774

SUBTOTAL:	$ 591.370,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 591.370,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.448,00
RETE FUENTE:	$ 14.784,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 574.138,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

JENNY PAOLA FIRAVITOBA CALDERON
1010179714

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE 160774

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

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
CL 9 39 46 TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C.
SOLICITADO POR CT 6899_2023 CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
CONTRATO No P0004403 9 - MENSAJERIA
ORDEN DE COMPRA No P0004403
ENTREGAR EN CAPS GALAN / CRA 60 4 15
Nº CONTROL INTERNO 1177 PED/1119

FECHA DE FACTURA
19/01/2024
VENCIMIENTO
19/04/2024

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE	Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
09417	MEDROXIPROG 150MG (PROFAMILIA) AMP (25) CUM: 20175926-2 2021M-0020159 ATC:G03AC06	25 V	8168628	30/07/2025	6,666.00	0 %	166,650.00
10613	SALES REHIDRAT ORAL (CHALVER) SOB (30) CUM: 21873-2 2016M-007864-R3 ATC:A12BA51	120 SBR	190622	30/10/2025	578.00	0 %	69,360.00
n 07399	VACUNA ANTITETANICA40UI/ML(DELTA)AMP(10) CUM: 20046007-2 2020MB-0014543-R1 ATC:J07AM01	40 AMP	220800223A	30/05/2026	8,884.00	0 %	355,360.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Trinidad Galán
NOMBRE QUIEN RECIBE: Jenny Fonseca
CARGO: Regente
C.C. #: 1010 [illegible]
FECHA: 19-01-2024 HORA:
FIRMA:

Totales: Líneas: *3* Articulos: *3* Cantidad: *185*

SON:
QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y SIETE CON 48/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	591,370.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	2,448.27
RETEFUENTE	COP	14,784.25
TOTAL	COP	574,137.48

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 09:17:55
DEPÓSITO DROGAS BOYACA

RECIBÍ:
FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO

FECHA Y HORA

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 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 mercancía hasta su cancelacion. 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.

CUFE: df2cd6264fb4548be1d1108c8af471a57343d1db155dafd87eb03a0041497611dd06bda5ec5c4fb3e07d8745131d4626
Fecha y hora Factura: 19/01/2024 09:17:40
Fecha y hora Validación: 19/01/2024 09:17:56

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

"DDB (DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ) 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 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.72514-T

VoBo. ADRIANA GARCIA SUANCHA
Revisora Fiscal TP.39559-T