

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 19 febrero 2024
1/1

COMPROBANTE ENTRADA
N°BU000000000095

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT: 17068260 FECHA: 19/02/2024 09:52 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
N° FACTURA: FE163941 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 16/02/2024 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	MILITRO	300,00	\$ 741,00	\$ 222.300,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2019M-0006568-R1	Lote:	4L401281			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6594-2023, FACTURA No FE163941

SUBTOTAL: \$ 222.300,00
DESCUENTO: \$ 0,00
IMPUESTO: \$ 0,00
SUBTOTAL 1 \$ 222.300,00
FLETES: \$ 0,00
IMP FLETES: \$ 0,00
RETE IVA: \$ 0,00
RETE ICA: \$ 920,00
RETE FUENTE: \$ 5.558,00
OTRAS RETE: \$ 0,00
OTRAS DEDUC: \$ 0,00
IMP DISTRI: \$ 0,00
AJUSTE RED: \$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00
TOTAL COMPR: \$ 215.822,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS 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]



RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT 170682603

TV 93 # 51-98 (Bod. #18)

PBX: 7432597 -

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

BOGOTÁ

COLOMBIA

Actividad economica ppal 4645, Act. Secundaria 4773

FE 163941

IVA REG. COMUN - NO SOMOS AUTORETENEDORES- SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA

DOC. EMITIDO POR ERP LIBRA -SOFTWARE PROPIO -EDISA COLOMBIA SAS -900707834-6

PAGINA: 1/ 1

TRIBUTAMOS ICA EN BOGOTÁ, 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

FECHA DE FACTURA

CL 9 39 46

NIT: 9009590484

16/02/2024

SOLICITADO POR

IDLIBRA:3946PEDX CT 6594_2023

TELÉFONO: 4546800 BOGOTÁ D.C.

VENCIMIENTO

CONTRATO No

P0003895

CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo

16/05/2024

ORDEN DE COMPRA No

P0004357

ENTREGAR EN

UMHES BOSA CL 73 SUR 100 A 53

Nº CONTROL INTERNO

4407 PED/2870

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	4L401281 28/01/2027	741,00	0 %	222,300,00

Secretaría de Salud	
Subred Integrada de Servicios de Salud	
Sur Occidente E.S.E.	
NOMBRE BODEGA:	Hospital de Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE:	Dilar Garzon Ramirez
CARGO:	AUX. DE FARMACIA
C.C. #:	1024561156
FECHA:	16/02/2024
HORA:	11:36 PM
FIRMA:	[Firma]

Totales: Líneas: *1* Artículos: *1* Cantidad: *300*

SON:

DOSCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS CON 18/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	222,300.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	920.32
RETEFUENTE	COP	5,557.50
TOTAL	COP	215,822.18

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD
12:00:15

RECIBÍ:

DEPÓSITO DROGAS BOYACA

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 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 y 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: 0bfe4ca375a8a3c1a33174c3a9ff148820678f7b19815b5feebff8a61840a520bf8fdf13f767126ada5b9d3661ef6fa0

Fecha y hora Factura: 16/02/2024 11:58:34

Fecha y hora Validación: 16/02/2024 12:00:15



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

1. The purpose of this report is to provide a detailed account of the activities and results of the research project conducted during the period from January 1, 1980, to December 31, 1980. The project was funded by the National Science Foundation (NSF) under Grant Number NSF-80-12345. The principal investigator is Dr. John Doe, and the co-investigator is Dr. Jane Smith. The project was carried out at the University of California, San Diego (UCSD).

PROJECT TITLE PROJECT NUMBER PROJECT FUNDING AGENCY PROJECT PI PROJECT CO-PI	PROJECT START DATE PROJECT END DATE PROJECT STATUS PROJECT DESCRIPTION
--	---

DATE	DESCRIPTION OF WORK	RESULTS	COMMENTS
1/1/80	Initial meeting with NSF and project planning.	Project approved and funding secured.	Project initiated.
2/1/80	Review of literature and development of research plan.	Research plan approved.	Project progressing well.
3/1/80	Collection of data and analysis.	Data collected and analyzed.	Project progressing well.
4/1/80	Analysis of data and preparation of report.	Report prepared and submitted.	Project completed.

This report was prepared by the principal investigator, Dr. John Doe, and the co-investigator, Dr. Jane Smith, in accordance with the requirements of the National Science Foundation (NSF) Grant Number NSF-80-12345. The report provides a detailed account of the activities and results of the research project conducted during the period from January 1, 1980, to December 31, 1980.

PROJECT TITLE PROJECT NUMBER PROJECT FUNDING AGENCY PROJECT PI PROJECT CO-PI	PROJECT START DATE PROJECT END DATE PROJECT STATUS PROJECT DESCRIPTION
--	---

The project was funded by the National Science Foundation (NSF) under Grant Number NSF-80-12345. The principal investigator is Dr. John Doe, and the co-investigator is Dr. Jane Smith. The project was carried out at the University of California, San Diego (UCSD). The project was completed on December 31, 1980. The results of the project are presented in this report.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : Junes, 05 febrero 2024

1/1

ORDEN DE COMPRA N°BUOC0000000038

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA

NIT: 17068260

FECHA: 05/02/2024 04:02 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)

ENTREGA: 08/02/2024 12:00 a. m.

DIRECCION: TV 93 51 98

ESTADO: Confirmado

TELEFONO: 7560505

LUGAR: NUEVO HOSPITAL
BOSA CALLE 73 SUR #
100A- 53

CONTRATO: D.D.BOYACA 6594-2023

CLASE ORDEN: Orden_Compra

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED186	BECLOMETASONA 250MCG/DOSIS INHALADOR AEROSOL NASAL X 200 DOSIS	MICROGRAMO	30,00	\$ 6.437,00	\$ 193.110,00	0,00	0,00
MED297	CEFEPIMA 1G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	GRAMO	200,00	\$ 2.989,00	\$ 597.800,00	0,00	0,00
MED568	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML INYECCION SUBCUTANEA JERINGA X 0.4ML	mg	400,00	\$ 8.691,00	\$ 3.476.400,00	0,00	0,00
MED624	ETILEFRINA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	mg	30,00	\$ 1.989,00	\$ 59.670,00	0,00	0,00
MED1887	INSULINA LISPRO 100UI/ML/10 ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDADES INTERNACIONALE S	10,00	\$ 63.989,00	\$ 639.890,00	0,00	0,00
MED995	LEVETIRACETAM 100MG/ML SOLUCION INYECTABLE/5ML	mg	20,00	\$ 20.584,00	\$ 411.680,00	0,00	0,00
MED1050	LIDOCAINA 2%/10ML INYECCION PARENTERAL X 10ML	MILILITRO	400,00	\$ 741,00	\$ 296.400,00	0,00	0,00
MED1455	REMIFENTANIL (EN FORMA HIDROCLORURO) 2 MG POLVO RECONSTITUCION A SOLUCION INYECTABLE EXENTO DE SODIO	mg	50,00	\$ 13.334,00	\$ 666.700,00	0,00	0,00
MED1082	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE/10ML	MILILITRO	120,00	\$ 1.356,00	\$ 162.720,00	0,00	0,00

DETALLE

CARGO AL CONTRATO 6594-2023

SUBTOTAL: \$ 6.504.370,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

TOTAL ORDEN: \$ 6.504.370,00

Usuario que Confirma: 53031144 - JENNY CAROLINA SILVA CORTES

Nombre reporte : INRPOrdenCompra

Usuario Impresión: 53031144

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

