

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 09 febrero 2024
1/2

COMPROBANTE ENTRADA
N°SD000000001941

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT: 17068260 FECHA: 09/02/2024 04:12 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: FE162929 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 09/02/2024 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED187	BECLOMETASONA 50MCG/DOSIS AEROSOL NASAL INHALADOR X 200 DOSIS	MICROGRAMO	50,00	\$ 6.884,00	\$ 344.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2021M-0010923-R1	Lote:	2224541			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED1021	LEVOTIROXINA 100 MCG TABLETA	MICROGRAMO	3.000,00	\$ 29,00	\$ 87.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2018M-005064-R1	Lote:	14850723			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
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:	8174857			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED1596	SUCRALFATO 1 G TABLETA	GRAMO	250,00	\$ 256,00	\$ 64.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2019M-0014743-R1	Lote:	214023			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED1776	VACUNA ANTITETANICA 40UI/ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDADES INTERNACIONALES	50,00	\$ 8.884,00	\$ 444.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2020MB-0014543-R1	Lote:	220800223C			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					

DETALLE SUBTOTAL: \$ 1.106.050,00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 09 febrero 2024
2/2

COMPROBANTE ENTRADA

EJECUCION DEL CONTRATO No 6899-2023, FACTURA No FE162929

DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 0,00
SUBTOTAL 1	\$ 1.106.050,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 0,00
RETE ICA:	\$ 4.579,00
RETE FUENTE:	\$ 27.651,00
OTRAS RETE:	\$ 0,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 1.073.820,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS CON CERO
CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

LUZ BERMUDEZ
LUZ MERY BERMUDEZ GONZALEZ
1012369373

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1012369373

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

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

CONTRATO No

ORDEN DE COMPRA No

ENTREGAR EN

Nº CONTROL INTERNO

IDLIBRA:3946PEDX CT 6899_2023

P0004306

P0004403

CAPS GALAN / CRA 60 4 15

3419 PED/2904

NIT: 9009590484

TELEFONO: 4546800 BOGOTÁ D.C.

CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo

9 - MENSAJERIA

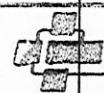
FECHA DE FACTURA

09/02/2024

VENCIMIENTO

09/05/2024

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
05206	BECLOMETASONA 50MCG(BIOSYNTEC)INH NASAL CUM: 20012688-1 2021M-0010923-R1 ATC:R01AD01	50 INH	2224541 30/11/2025	6,884.00	0 %	344,200.00
06716	LEVOTIROXINA 100MCG(SIEGFRIED)TAB-300 CUM: 42722-23 2018M-005064-R2 ATC:H03AA01	3,000 TAB	14850723 29/01/2025	29.00	0 %	87,000.00
09417	MEDROXIPROG 150MG (PROFAMILIA) AMP (25) CUM: 20175926-2 2021M-0020159 ATC:G03AC06	25 V	8174857 30/10/2025	6,666.00	0 %	166,650.00
09467	SUCRALFATO 1g (BIOQUIFAR)(250)TAB MASTIC CUM: 020056480-6 2019M-0014743-R1 ATC:A02BX02	250 TAB	214023 30/10/2025	256.00	0 %	64,000.00
07399	VACUNA ANTITETANICA40UI/ML(DELTA)AMP(10) CUM: 20046007-2 2020MB-0014543-R1 ATC:J07AM01	50 AMP	220800223C 31/05/2026	8,884.00	0 %	444,200.00



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

NOMBRE BODEGA:

NOMBRE QUIEN RECIBE:

CARGO:

C.C. #:

FECHA:

HORA:

FIRMA:

Totales: Líneas: *5* Artículos: *5* Cantidad: *3375*

SON:

UN MILLON SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE CON 70/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	1,106,050.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	4,579.05
RETEFUENTE	COP	27,651.25
TOTAL	COP	1,073,819.70

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD
11:02:00

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: 33e16788d3450e02ba3f0af85c872b7944ab1bd77b70a20be8be07a068bb54178c1f84890a22c0ca012cb087e1d3f1e5
Fecha y hora Factura: 09/02/2024 11:00:53
Fecha y hora Validación: 09/02/2024 11:02:01



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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

PAZ Y SALVO

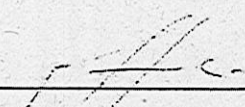
(ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)

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.

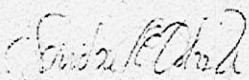
“Las personas naturales empleadoras por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes”

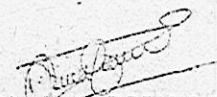
Expedida el 01 (Primer) día del mes de Febrero de 2024 (Dos mil veinticuatro).

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