

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 09 febrero 2024
1/1

COMPROBANTE ENTRADA
N°SU000000000899

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT: 17068260 FECHA: 09/02/2024 03:47 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: TV 93 51 98 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 7560505 ALMACEN: SU59M05 - A T FARMACIA USS 92 PATIOS
N° FACTURA: FE162943 % 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					
MED373	CLONIDINA CLORHIDRATO 150 MCG TABLETA	MICROGRAMO	1.000,00	\$ 31,00	\$ 31.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2009M-0009253	Lote: D110012				
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED1021	LEVOTIROXINA 100 MCG TABLETA	MICROGRAMO	300,00	\$ 29,00	\$ 8.700,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2018M-005064-R1	Lote: 14850723				
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED1081	LOVASTATINA 20 MG TABLETA	mg	300,00	\$ 50,00	\$ 15.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		INVIMA 2007M-0006834	Lote: 88311				
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 398.900,00
EJECUCION DEL CONTRATO No 6899-2023,FACTURA No FE162943	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 0,00
	SUBTOTAL 1	\$ 398.900,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 0,00
	RETE ICA:	\$ 1.651,00
	RETE FUENTE:	\$ 9.973,00
	OTRAS RETE:	\$ 0,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	IMP DISTRI:	\$ 0,00
TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.	AJUSTE RED:	\$ 0,00
	AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
	TOTAL COMPR:	\$ 387.276,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Carmen Suarez
CARMEN JULIA SUAREZ
RODRIGUEZ
39669206

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 39669206

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

FE 162943

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

PAGINA: 1/ 1

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

FECHA DE FACTURA

CL 9 39 46

NIT: 9009590484

09/02/2024

SOLICITADO POR

IDLIBRA:3946PEDX CT 6899_2023

TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C.

VENCIMIENTO

CONTRATO No

P0004403

CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo

09/05/2024

ORDEN DE COMPRA No

P0004403

13 - MENSAJERIA

ENTREGAR EN

CAPS PATIOS / CLL 2 A 88 B 47 SUR

N° CONTROL INTERNO

3433 PED/2908

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
08256	CLONIDINA 0.150 MG (ECAR) TAB (500) CUM: 19995299-7 2009M-0009253 ATC: C02AC01	1,000 TAB	D110013 31/10/2025	31.00	0 %	31,000.00
06716	LEVOTIROXINA 100MCG(SIEGFRIED)TAB-300 CUM: 42722-23 2018M-005064-R2 ATC: H03AA01	300 TAB	14850723 29/01/2025	29.00	0 %	8,700.00
01845	LOVASTATINA 20MG (LAPROFF) TAB(300) CUM: 19927064-3 2019M-0001092-R2 ATC: C10AA02	300 TAB	88311 31/10/2025	50.00	0 %	15,000.00

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

NOMBRE BODEGA: 024 farmacia Patios

NOMBRE QUIEN RECIBE: Camacho Juana

CARGO: Auxiliar de farmacia

C.C. #: 39669206

FECHA: 12-02-2024 HORA: 3:27 pm

FIRMA: Camacho Juana

Totales: Líneas: *4* Artículos: *4* Cantidad: *1650*

SON:	SUBTOTAL	COP	398,900.00
TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS CON 05/100 PESOS	IVA	COP	0.00
M/CTE	RETEIVA	COP	
	RETEICA	COP	1,651.45
	RETEFUENTE	COP	9,972.50
	TOTAL	COP	387,276.05

ELABORADO POR: DIANA CHALAPUD 11:26:00	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: 29da020e4af662d76dfa1f2db9e0aa261221fc591b7c4f039acbe5fc09552a1d7bc52606766dc36febe42107f8abf143

Fecha y hora Factura: 09/02/2024 11:22:58

Fecha y hora Validación: 09/02/2024 11:26:02



*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.

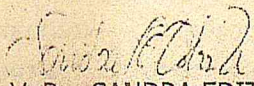
“Las personas naturales empleadoras por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes”

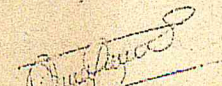
Expedida el 01 (Primer) día del mes de Febrero de 2024 (Dos mil veinticuatro).

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