SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFP000000002489

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 16/04/2024 03:27 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: TV 93 51 98 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 7560505 **ALMACEN:** FO03M05 - A T FARMACIA USS FONTIBÓN
Nº FACTURA: FE170010 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 13/04/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED566	ENOXAPARINA 20MG/0.2ML INYECCION SUBCUTANEA JERINGA X 0.2ML	mg	96,00	$ 5.989,00	$ 574.944,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-0006140-R1	Lote:	054223				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED795	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	mg	70,00	$ 1.333,00	$ 93.310,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-0014633-R1	Lote:	23A01				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1507	FLUTICASONA/SALMETEROL 250/25MCG/DOSIS AEROSOL INHALATORIA BUCAL FRASCO X 120 DOSIS	MICROGRAMO	2,00	$ 60.733,00	$ 121.466,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2017M-0000089-R2	Lote:	GB30057				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6899-2023, FACTURA No FE170010

SUBTOTAL:	$ 789.720,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 789.720,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.269,00
RETE FUENTE:	$ 19.743,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 766.708,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

LUZ ANGELICA GARCIA LEON
52849671

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
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 170010

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	IDLIBRA:3946PEDX CT 6899_2023
CONTRATO No	P0004403
ORDEN DE COMPRA No	P0004403
ENTREGAR EN	USS FONTIBON / CRA 99 16I 41
Nº CONTROL INTERNO	10438 PED/8240

CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
8 - MENSAJERIA DDB

FECHA DE FACTURA
13/04/2024
VENCIMIENTO
13/07/2024

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
01304	ENOXAPARINA 20MG (CHALVER-ENOXPAR) JP(2) CUM: 19960639-1 2018M-0006140 R1 ATC:B01AB05	96 JP	054223 30/04/2025	5,989.00	0 %	574,944.00
04568	HALOPERIDOL 5 MG/ML(SALUS PHARMA)AMP(5) CUM: 20061284-1 2018M-0014633-R1 ATC:N05AD01	70 AMP	23A01 28/02/2025	1,333.00	0 %	93,310.00
07838	SALMET+FLUTIC25/250mcg(CIPLA)FCX120DS CUM: 20085214-01 2015M-0016229 ATC:R03AK06	2 FCO	GB30057 30/11/2024	60,733.00	0 %	121,466.00

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: *3* Articulos: *3* Cantidad: *168*

SON:
SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SIETE CON 56/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	789,720.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	3,269.44
RETEFUENTE	COP	19,743.00
TOTAL	COP	766,707.56

depósito de drogas NIT 09:41:10

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD	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 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 cancelación. Todo cheque devuelto por culpa del librador causará una sanción del 20% de su valor, art. 731 del Codigo 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: 2abe67634831087701024cfdd8a9b66401380eb77deb1a2d2ee87358a759ccd74b25f971deb575279ff1011df6257695
Fecha y hora Factura: 13/04/2024 09:39:06
Fecha y hora Validación: 13/04/2024 09:41:11

*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 01 (Primer) día del mes de Abril 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