SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 19 diciembre 2024

COMPROBANTE ENTRADA
NºFM000000000301

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 19/12/2024 11:28 a. m.

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

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

TELEFONO: 7560505 **ALMACEN:** SU50M05 - A T FARMACIA USS 50 MEXICANA

Nº FACTURA: FE197382A **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 07/12/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED264	CAPTOPRIL 50 mg TABLETA	mg	100,00	$ 51,00	$ 5.100,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA	Lote:	620B04				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1021	LEVOTIROXINA 100 mcg TABLETA	MICROGRAMO	2.400,00	$ 29,00	$ 69.600,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-005064-R1	Lote:	15780724				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1504	SALES DE REHIDRATACION POLVO ORAL SOBRE 20.681 G	GRAMO	180,00	$ 578,00	$ 104.040,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2016M-007864-R3	Lote:	031524				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6899-2023, FACTURA No FE197382A

SUBTOTAL:	$ 178.740,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 178.740,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 740,00
RETE FUENTE:	$ 4.469,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 173.531,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Sergio Carvajal

SERGIO ESTEBAN CARVAJAL
CHISABA
1001345357

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

DEVOLUCION COMPRA
NºFM000000000021

CLIENTE: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 19/12/2024 11:25 a. m.

CIUDAD: BOGOTA **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: TV 93 51 98 **TELEFONO:** 7560505

Nº FACTURA: FE197382 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 07/12/2024 12:00 a. m.

COMPROBANTE DE ENTRADA: FM000000000297

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED264	CAPTOPRIL 50 mg TABLETA	mg	100,00	$ 51,00	$ 5.100,00	0,00	0,00
MED1021	LEVOTIROXINA 100 mcg TABLETA	MICROGRAMO	2.400,00	$ 29,00	$ 69.600,00	0,00	0,00
MED1504	SALES DE REHIDRATACION POLVO ORAL SOBRE 20.681 G	GRAMO	180,00	$ 578,00	$ 104.040,00	0,00	0,00

DETALLE

TOTAL DEVOLUCION:

CIENTO SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 178.740,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 740,00
RETE FUENTE:	$ 4.469,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 173.531,00

Usuario que Confirma SERGIO ESTEBAN CARVAJAL CHISABA CC. 1001345357

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFM000000000297

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 16/12/2024 11:05 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: TV 93 51 98 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 7560505 **ALMACEN:** SU50M05 - A T FARMACIA USS 50 MEXICANA
Nº FACTURA: FE197382 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 07/12/2024 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1078 **COMPROMISO** 28692 **OBLIGACIÓN** 60354
DOCUMENTO 6899

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED264	CAPTOPRIL 50 mg TABLETA	mg	100,00	$ 51,00	$ 5.100,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA	Lote:	620B04				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1021	LEVOTIROXINA 100 mcg TABLETA	MICROGRAMO	2.400,00	$ 29,00	$ 69.600,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-005064-R1	Lote:	15780724				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1504	SALES DE REHIDRATACION POLVO ORAL SOBRE 20.681 G	GRAMO	180,00	$ 578,00	$ 104.040,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2016M-007864-R3	Lote:	031524				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6899-2023, FACTURA No FE197382

SUBTOTAL:	$ 178.740,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 178.740,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 740,00
RETE FUENTE:	$ 4.469,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 173.531,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	60354	178740,0000

SONIA PATRICIA CORTES
GUALTEROS
52447476

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

depósito de drogas BOYACÁ
...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
TV 93 # 51-98 (Bod. #18) PBX: 7432597
BOGOTÁ
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

NIT: 17068260
-
- COLOMBIA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE / 197382
PÁGINA: 1 / 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764073255136 Tipo04 FE DEL: 19/06/2024 PREFIJO FE DESDE No. 177300 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 19/12/2024

SUBRED INT DE SERV DE SALUD SUROCCIDENTE

CL 9 39 46
SOLICITADO POR IDLIBRA:3946PEDX CT 6899-2023
CONTRATO No P0004403
ORDEN DE COMPRA No P0004403
ENTREGAR EN USS MEX CL 34 BIS A SUR 91 C 35 INT 1
Nº CONTROL INTERNO 37961 PED/32445

NIT: 9009590484
TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C.
CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
21 - REPARTO
MONEDA: PESOS COLOMBIANOS

FECHA DE FACTURA
07/12/2024
VENCIMIENTO
07/03/2025

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE	Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
03816	CAPTOPRIL 50MG (RECIPE) TAB (100) CUM: 54973-4 2014M-015272-R2 ATC: C09AA01	100 TAB	620B04	02/02/2027	51,00	0	5.100,00
06716	LEVOTIROXINA 100MCG(SIEGFRIED)TAB-300 CUM: 42722-23 2018M-005064-R2 ATC: H03AA01	2400 TAB	15780724	05/02/2026	29,00	0	69.600,00
10613	SALES REHIDRAT ORAL (CHALVER) SOB (30) CUM: 21873-2 2016M-007864-R3 ATC: A12BA51	180 SBR	031524	30/04/2027	578,00	0	104.040,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: FARMACIA
NOMBRE QUIEN RECIBE: JULIO CANGO
CARGO: 1001345359
C.C. #: REPARTE DE FARMACIA
FECHA: 10/12/2024 HORA: 11:20 AM
FIRMA: JULIO CANGO

Totales:	Líneas:	*3*	Artículos:	*3*	Cantidad:	*2680*

SON:
CIENTO SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y UNO CON 52/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	178.740,00
IVA	COP	0,00
RETEIVA	COP	0,00
RETEICA	COP	739,98
RETEFUENTE	COP	4.468,50
TOTAL	COP	173.531,52

depósito de drogas BOYACA
NIT 830 [illegible]-3
Punto de Ventas

ELABORADO POR: JESSICA GUIO 08:46:21	RECIBÍ:	
DEPOSITO 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 ¿ 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.
Recibí de Conformidad la mercancía de que se trata esta factura y acepto el valor estipulado de la misma.

CUFE: 922295949372e9f7df55933b93899c921f51b376fb08cc16b8d33a95fde7e92b2a1c1b591d4312a6e712809a63687b15

Fecha y hora Factura: 07-12-2024 08:38:52

Fecha y hora Validación: 07/12/2024 08:46:22

*Productos regulados pago a 30 días*No aplica devoluciones*No aplica descuentos comerciales.
DEPOSITO DE DROGAS BOYACA ES MARCA REGISTRADA

de drogas BOYACÁ ...mucho más que medicamentos

Actividad economica ppal 4645, Act. Secundaria 4773 — FE / 197382
IVA REG. COMUN - NO SOMOS AUTORETENEDORES-- SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA — PÁGINA: 1 / 1
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. 18764073255136 Tipo04 FE DEL: 19/06/2024 PREFIJO FE DESDE No. 177300 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 19/12/2024

SUBRED INT DE SERV DE SALUD SUROCCIDENTE			FECHA DE FACTURA
		NIT: 9009590484	
CL 9 39 46		TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C.	07/12/2024
SOLICITADO POR	IDLIBRA:3946PEDX CT 6899-2023	CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo	VENCIMIENTO
CONTRATO No	P0004403	21 - REPARTO	
ORDEN DE COMPRA No	P0004403	MONEDA: PESOS COLOMBIANOS	07/03/2025
ENTREGAR EN	USS MEX CL 34 BIS A SUR 91 C 35 INT 1		
Nº CONTROL INTERNO	37961 PED/32445		

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO			CANTIDAD	LOTE	Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
03816	CAPTOPRIL 50MG (RECIPE) TAB (100)						51,00	0	5.100,00
	CUM: 54973-4	2014M-015272-R2	ATC: C09AA01	100 TAB	620B04	02/02/2027			
06716	LEVOTIROXINA 100MCG(SIEGFRIED)TAB-300						29,00	0	69.600,00
	CUM: 42722-23	2018M-005064-R2	ATC: H03AA01	2400 TAB	15780724	05/02/2026			
10613	SALES REHIDRAT ORAL (CHALVER) SOB (30)						578,00	0	104.040,00
	CUM: 21873-2	2016M-007864-R3	ATC: A12BA51	180 SBR	031524	30/04/2027			

Totales:	Líneas:	*3*	Artículos:	*3*	Cantidad:	*2680*

SON:
CIENTO SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y UNO CON 52/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	178.740,00
IVA	COP	0,00
RETEIVA	COP	0,00
RETEICA	COP	739,98
RETEFUENTE	COP	4.468,50
TOTAL	COP	173.531,52

depósito de drogas BOYACA

ELABORADO POR: JESSICA GUIO 08:46:21	RECIBÍ:	
DEPOSITO 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 registradas 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 ¿ 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.
Recibí de Conformidad la mercancía de que se trata esta factura y acepto el valor estipulado de la misma.

CUFE: 922295949372e9f7df55933b93899c921f51b376fb08cc16b8d33a95fde7e92b2a1c1b591d4312a6e712809a63687b15

Fecha y hora Factura: 07-12-2024 08:38:52

Fecha y hora Validación: 07/12/2024 08:46:22

*Productos regulados pago a 30 días*No aplica devoluciones*No aplica descuentos comerciales.
DEPOSITO DE DROGAS BOYACA 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 Diciembre 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