SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºKT000000001845

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 21/03/2025 04:56 p. m.

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

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

TELEFONO: 7560505 **ALMACEN:** KE11M05 - A T FARMACIA HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL

Nº FACTURA: FE207326A **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/03/2025 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED516	DIPIRONA SODICA (METAMIZOL) 1g /2ml INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ml	GRAMO	200,00	$ 511,00	$ 102.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0000529-R2	Lote:	A241150				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1336	PENICILINA G CRISTALINA 1.000.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	UNIDADES INTERNACIONALES	450,00	$ 1.667,00	$ 750.150,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-011500-R2	Lote:	2390124				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 5543-2024, FACTURA No FE207326A, SE APLICA NOTA DEBITO No ND1269 POR EL VALOR DE $14.800 PESOS

SUBTOTAL:	$ 852.350,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 852.350,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.529,00
RETE FUENTE:	$ 21.309,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 827.512,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

COMPROBANTE ENTRADA

ESTELLA ISABEL PORRAS CIFUENTES
35506507

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

DEVOLUCION COMPRA
NºKT000000000113

CLIENTE: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 21/03/2025 05:24 p. m.

CIUDAD: BOGOTA **ESTADO:** Confirmado

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

Nº FACTURA: FE207326 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/03/2025 12:00 a. m.

COMPROBANTE DE ENTRADA: KT000000001841

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED516	DIPIRONA SODICA (METAMIZOL) 1g /2ml INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ml	GRAMO	200,00	$ 511,00	$ 102.200,00	0,00	0,00
MED1336	PENICILINA G CRISTALINA 1.000.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	UNIDADES INTERNACIONALES	450,00	$ 1.667,00	$ 750.150,00	0,00	0,00

DETALLE

SE REALIZA DEVOLUCION DEL COMPROBANTE, LA FACTURA QUE DO MAL INGRESADA NO SE COLOCO ND1269

TOTAL DEVOLUCION:

OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 852.350,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.529,00
RETE FUENTE:	$ 21.309,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 827.512,00

Usuario que Confirma ESTELLA ISABEL PORRAS CIFUENTES CC. 35506507

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºKT000000001841

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 18/03/2025 12:19 p. m.

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

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

TELEFONO: 7560505 **ALMACEN:** KE11M05 - A T FARMACIA HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL

Nº FACTURA: FE207326 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/03/2025 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED516	DIPIRONA SODICA (METAMIZOL) 1g /2ml INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ml	GRAMO	200,00	$ 511,00	$ 102.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0000529-R2	Lote:	A241150				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1336	PENICILINA G CRISTALINA 1.000.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	UNIDADES INTERNACIONALES	450,00	$ 1.667,00	$ 750.150,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-011500-R2	Lote:	2390124				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 5543-2024, FACTURA No FE207326, SE APLICA NOTA DEBITO No FE1269 POR EL VALOR DE $14.800 PESOS

SUBTOTAL:	$ 852.350,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 852.350,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.529,00
RETE FUENTE:	$ 21.309,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 827.512,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

depósito de drogas BOYACÁ ...mucho mas que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
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

NIT: 17068260

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE / 207326
PÁGINA: 1 / 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764085481094 Tipo04 FE DEL: 16/12/2024 PREFIJO FE DESDE No. 200001 HASTA No. 300000 VALIDA HASTA 16/12/2026

SUBRED INT DE SERV DE SALUD SUROCCIDENTE		ASESOR PED: DAYAN PARDO	FECHA DE FACTURA
		NIT: 9009590484	
CL 9 39 46		TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C.	12/03/2025
SOLICITADO POR	IDLIBRA:3946PEDX CT 5543-2024	CRÉDITO 90 DÍAS - Transferencia Débito	VENCIMIENTO
CONTRATO No	P0004778	7 - MENSAJERIA DDB	
ORDEN DE COMPRA No	P0004778	MONEDA: PESOS COLOMBIANOS	10/06/2025
ENTREGAR EN	USS TINTAL / CLL 10 86 58		
Nº CONTROL INTERNO	7255 PED/5790		

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE	Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
10588	DIPIRONA 1G (VITALIS) AMP (100)				437,00	0	87.400,00
	CUM: 19922562-10 2020M-0000529-R2 ATC: N02BB02	200 AMP	A241150	07/09/2026			
02995	PENICILINA G SOD 1.000.000UI(FARMALOG(10				1.667,00	0	750.150,00
	CUM: 20046873-1 2023M-0014213-R2 ATC: J01CE01	450 V	2390124	30/11/2027			

NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DESCUENTOS POR FALTANTES O AVERÍAS DE MERCANCÍAS. SI USTEDES NO REALIZAN LA COMUNICACIÓN RESPECTIVA DENTRO DE LAS 48 HORAS SIGUIENTES AL RECIBO DE SUS PEDIDOS GESTIÓN DE CALIDAD DDB

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

NOMBRE BODEGA: DDB
NOMBRE QUIEN RECIBE: Fernando Pinzon
CARGO: Aux Farmacia
C.C. #: 80464505
FECHA: 13/02/25 HORA: 10:25
FIRMA: Fernando

Totales:	Líneas:	*2*	Artículos:	*2*	Cantidad:	*650*

SON:
OCHOCIENTOS TRECE MIL CIENTO CUARENTA Y TRES CON 79/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	837.550,00
IVA	COP	0,00
RETEIVA	COP	0,00
RETEICA	COP	3.467,46
RETEFUENTE	COP	20.938,75
TOTAL	COP	813.143,79

depósito de drogas BOYACÁ
NIT 17068260-1
Punto de Ventas

ELABORADO POR: DIANA CHABAPUD	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: 9e2eb8ba9f3a5e08eabbe272183213fcdd3d6f41490c6fdf0626808ada1550f30670eb2d2d2bbdb3c684ed9f0f44008b

Fecha y hora Factura: 12-03-2025 16:24:39
Fecha y hora Validación: 12/03/2025 16:28:32

*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

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
NOTA DE DEBITO FE
- COLOMBIA
ND / 1269
PÁGINA: **1 / 1**

AUTORIZACION DIAN No. 18764087174919 Tipo04 FE DEL: 15/01/2025 PREFIJO ND DESDE No. 1257 HASTA No. 5000 VALIDA HASTA 15/07/2025

SUBRED INT DE SERV DE SALUD SUROCCIDENTE		ASESOR PED: SIN PEDIDO NIT: 9009590484 TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C. CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo 7 - MENSAJERIA DDB MONEDA: PESOS COLOMBIANOS	FECHA DE FACTURA 14/03/2025 VENCIMIENTO 14/06/2025
CL 9 39 46			
SOLICITADO POR	IDLIBRA:3946		
CONTRATO No	P0004550		
ORDEN DE COMPRA No	FE 207326		
ENTREGAR EN	USS TINTAL / CLL 10 86 58		
Nº CONTROL INTERNO	15		

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
08459	DIPIRONA 1G (VITALIS) AMP (100) NOTA DEBITO, POR ERR. TOMA PEDIDO X PARTE DEL VENDEDOR, SE FACTURO A MENOR VALOR AL CONTRATADO, APLICA A LA FE 207326			74,00	0	14.800,00

Totales:	Líneas:	*0*	Artículos:	*1*	Cantidad:	*200*

SON:
CATORCE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO CON 73/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**COP**	**14.800,00**
IVA	**COP**	**0,00**
RETEIVA	**COP**	**0,00**
RETEICA	**COP**	**61,27**
RETEFUENTE	**COP**	**370,00**
TOTAL	**COP**	**14.368,73**

ELABORADO POR: Paola Acevedo - Validacion FE 14:36:11	**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: fe4bcbca330b89b72b3fd1d96166f49a061cffc562ab85f10455e424a1f4d8b53fdccca7ec05d17184ddeb245693a773

Fecha y hora Factura: 14-03-2025 14:35:34

Fecha y hora Validación: 14/03/2025 14:36:11

CUDE: 9e2eb8ba9f3a5e08eabbe272183213fcdd3d6f41490c6fdf0626808ada1550f30670eb2d2d2bbdb3c684ed9f0f44008b

Doc Original: FE 207326 Periodo Imp. Afectado

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 Marzo de 2025 (Dos mil veinticinco).

FIRMA_____OFERENTE.

NIT N 17068260-3
En calidad de Gerente – Propietario.

VoBo.SANDRA EDITH ORTÍZ UMAÑA
Contador TP.72114-T

VoBo. ADRIANA GARCIA SUANCHA
Revisora Fiscal TP.39559-T