SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : sábado, 25 noviembre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºKS000000002456

REEMPLAZA COMPROBANTE # 2455

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 25/11/2023 01:58 p. m.

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

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

TELEFONO: 7560505 **ALMACEN:** KE10M05HK - A T FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FE155837A **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 25/11/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1281 **COMPROMISO** 34394 **OBLIGACIÓN** 66604

DOCUMENTO 5797

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED765	GANCICLOVIR 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	10,00	$ 68.111,00	$ 681.110,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-0014649-R1	Lote:	N231018				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 5797-2023, FACTURA No FE155837

SUBTOTAL:	$ 681.110,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 681.110,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.820,00
RETE FUENTE:	$ 17.028,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 661.262,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 66604 681110,0000

YENNY ANDREA RAMIREZ RAMIREZ
52768082

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

DEVOLUCION COMPRA
NºKS000000000262

CLIENTE: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 25/11/2023 02:00 p. m.

CIUDAD: BOGOTA **ESTADO:** Confirmado

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

Nº FACTURA: FE155837 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 25/11/2023 12:00 a. m.

COMPROBANTE DE ENTRADA: KS000000002455

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED765	GANCICLOVIR 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	10,00	$ 68.111,00	$ 681.110,00	0,00	0,00

DETALLE

SE HACE DEVOLUCION POR FALTA DE FECHAEN LOS DIAS DE PLAZO

TOTAL DEVOLUCION:

SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 681.110,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.820,00
RETE FUENTE:	$ 17.028,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 661.262,00

Usuario que Confirma YENNY ANDREA RAMIREZ RAMIREZ CC. 52768082

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : sábado, 25 noviembre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºKS000000002455

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 25/11/2023 01:25 p. m.

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

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

TELEFONO: 7560505 **ALMACEN:** KE10M05HK - A T FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FE155837 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 25/11/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1281 **COMPROMISO** 34394 **OBLIGACIÓN** 66603

DOCUMENTO 5797

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED765	GANCICLOVIR 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	10,00	$ 68.111,00	$ 681.110,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-0014649-R1	Lote:	N231018				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 5797-2023, FACTURA No FE155837

SUBTOTAL:	$ 681.110,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 681.110,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.820,00
RETE FUENTE:	$ 17.028,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 661.262,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 66603 681110,0000

YENNY ANDREA RAMIREZ RAMIREZ
52768082

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 52768082

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

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 155837

AUTORIZACION DIAN No. 18764050758874 Tipo04 FE DEL: 21/06/2023 PREFIJO FE DESDE No. 137823 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 21/12/2023

SUBRED INT DE SERV DE SALUD SUROCCIDENTE

NIT: 9009590484
TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C.
CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
6 - MENSAJERIA

CL 9 39 46
SOLICITADO POR CT 5797_2023
CONTRATO No P0004000
ORDEN DE COMPRA No P0004265
ENTREGAR EN USS KENNEDY / TV 74 F 40 B 54 SUR
Nº CONTROL INTERNO 35908 PED/28788

FECHA DE FACTURA
25/11/2023
VENCIMIENTO
25/02/2024

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
05115	GANCICLOVIR 500MG (VITALIS) VIAL (1) CUM: 20059263-1 2022M-0014649-R1 ATC: J05AB06	10 V	N231018 16/10/2026	68,111.00	0 %	681,110.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Yenny Andrea Ramírez R.
NOMBRE QUIEN RECIBE: Regente de Farmacia
CARGO:
C.C. #: C.C. 53.768.082
FECHA: 25-11-23 HORA: 10:45
FIRMA:

Totales: Líneas: *1* Articulos: *1* Cantidad: *10*

SON:
SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS CON 45/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	681,110.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	2,819.80
RETEFUENTE	COP	17,027.75
TOTAL	COP	661,262.45

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 09:20:15	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 ¿ 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: abf4f9825c4dc33eabb17ecbd24826c48655c68f90b767eddce4d017daf43729be8eea0620153270c1fc26a39b897fb5
Fecha y hora Factura: 25/11/2023 09:17:45
Fecha y hora Validación: 25/11/2023 09:20:15

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

"DDB (DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ) ES MARCA REGISTRADA"

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 07 noviembre 2023

ORDEN DE COMPRA
NºKSOC0000002163

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)
DIRECCION: TV 93 51 98
TELEFONO: 7560505

CLASE ORDEN: Orden_Compra

FECHA: 07/11/2023 03:48 p. m.
ENTREGA: 08/11/2023 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: USS KENNEDY TV 74 F # 40 B -54 SUR
CONTRATO: CONTRATO 5797-2023 LUPE ADELAIDA PINILLA ORTEGA

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED257	CALCIO GLUCONATO 10% /10ML SOLUCION INYECTABLE	MILILITRO	682,00	$ 1.100,00	$ 750.200,00	0,00	0,00
MED2029	EMPAGLIFOZINA 25 MG TABLETA	mg	18,00	$ 4.841,00	$ 87.138,00	0,00	0,00
MED765	GANCICLOVIR 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	31,00	$ 68.111,00	$ 2.111.441,00	0,00	0,00
MED1073	LORAZEPAM 1 MG TABLETA	mg	47,00	$ 422,00	$ 19.834,00	0,00	0,00
MED1183	MINOXIDIL 10MG TABLETA	mg	1.006,00	$ 144,00	$ 144.864,00	0,00	0,00
MED1192	MISOPROSTOL 50 MCG TABLETA	MICROGRAMO	15,00	$ 2.422,00	$ 36.330,00	0,00	0,00
MED1541	SODIO CLORURO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE	mEq	359,00	$ 669,00	$ 240.171,00	0,00	0,00

DETALLE

CARGO AL CONTRATO 5797-2023

SUBTOTAL: $ 3.389.978,00
DESCUENTO: $ 0,00
IMPUESTO: $ 0,00
TOTAL ORDEN: $ 3.389.978,00

Usuario que Confirma: 19325438 - JUAN ERNESTO VALENCIA TOVAR

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

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 Noviembre de 2023 (Dos mil veintitrés).

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