SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºBU000000000020

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 23/01/2024 11:38 a. m.

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

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

TELEFONO: 7560505 **ALMACEN:** BO37M05-P4 - A T FARMACIA URGENCIAS, HOSPITALIZACION USS HOSPITAL BOSA

Nº FACTURA: FE160998 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/01/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1541	SODIO CLORURO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE	mEq	300,00	$ 669,00	$ 200.700,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0009117-R1	Lote:	42S312021				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1376	POLIETILENGLICOL CON ELECTROLITOS 3350 MG POLVOS PARA RECONSTITUIR ORAL FCO Y/O SOBRE 160 GR	GRAMO	10,00	$ 12.644,00	$ 126.440,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-015336-R3	Lote:	07749				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 5797-2023, FACTURA No FE160998

SUBTOTAL:	$ 327.140,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 327.140,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.354,00
RETE FUENTE:	$ 8.179,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 317.607,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

COMPROBANTE ENTRADA

HUGO LEON RAMIREZ
4107013

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 160998

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 CT 5797_2023
CONTRATO No P0003895
CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
ORDEN DE COMPRA No P0004265
22 - REPARTO
ENTREGAR EN UMHES BOSA CL 73 SUR 100 A 53
Nº CONTROL INTERNO 1390 PED/1240

FECHA DE FACTURA
20/01/2024
VENCIMIENTO
20/04/2024

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE	Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
05474	CLORURO SODIO2mEq/ml(CORPAUL)10ML(50)AMP CUM: 19934265-3 2021M-0002557-R2 ATC:B05XA03	300 AMP	42S312021	02/12/2026	669.00	0 %	200,700.00
04045	POLIETILENGLICOL 105G(TECNOFARMA)SOB(10) CUM: 50476-13 2020M-015336-R3 ATC:A06AD15	10 SBR	07749	06/10/2026	12,644.00	0 %	126,440.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Hospital Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE: Hyo Cruz
CARGO: Regente
C.C. #: 41040173
FECHA: 22-01-24 HORA: 4:13 pm

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

Totales: Líneas: *2* Articulos: *2* Cantidad: *310*

SON:
TRESCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS SIETE CON 14/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	327,140.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	1,354.36
RETEFUENTE	COP	8,178.50
TOTAL	COP	317,607.14

ELABORADO POR: DIANA CHALAPUD 12:03:15
DEPÓSITO DROGAS BOYACA

RECIBÍ:
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 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: 1a4fabdc04b93651ce0014c4ba3568da80dbafd32120433737364934 2d5e4aa2277b3f73436df20953273e4c74f89d08
Fecha y hora Factura: 20/01/2024 12:01:35
Fecha y hora Validación: 20/01/2024 12:03:15

*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 02 (Segundo) día del mes de Enero 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

Ped 1240

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 18 enero 2024

ORDEN DE COMPRA
NºBUOC0000000010

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 18/01/2024 11:01 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ENTREGA:** 18/01/2024 05:00 p. m.

DIRECCION: TV 93 51 98 **ESTADO:** Confirmado

TELEFONO: 7560505 **LUGAR:** NUEVO HOSPITAL DE BOSA Calle 73 Sur # 100 A 53

CLASE ORDEN: Orden_Compra **CONTRATO:** RAFAEL ANTONIO SALAMANCA 5797-2023

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1376	POLIETILENGLICOL CON ELECTROLITOS 3350 MG POLVOS PARA RECONSTITUIR ORAL FCO Y/O SOBRE 160 GR	GRAMO	12.00	$12,644.00	$151,728.00	0.00	0.00
MED1541	SODIO CLORURO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE	mEq	300.00	$669.00	$200,700.00	0.00	0.00

DETALLE

CARGO AL CONTRATO 5797-2023
ENTREGAR EN HORARIO DE 7:00 AM A 3:00 PM DE LUNES A VIERNES EN ALMACEN

SUBTOTAL:	$352,428.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
TOTAL ORDEN:	$352,428.00

Usuario que Confirma: 52767411 - LUPE ADELAIDA PINILLA ORTEGA