SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : sábado, 09 septiembre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºKS000000002280

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 09/09/2023 01:46 p. m.

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

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

TELEFONO: 7560505 **ALMACEN:** KE10M05HK - FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FE147077 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/09/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1058	LINEZOLID 2 MG / ML SOLUCION PARA PERFUSION DE 300 ML	mg	200,00	$ 28.409,00	$ 5.681.800,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 4530-2023, FACTURA No FE147077

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES QUINIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 5.681.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 5.681.800,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 23.523,00
RETE FUENTE:	$ 142.045,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.516.232,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

NIDIA ESPERANZA ALVAREZ VEGA
52772733

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 52772733

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

Copia

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 147077

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

CL 9 39 46
TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C.

SOLICITADO POR	CT 4530_2023
CONTRATO No	P0004180
ORDEN DE COMPRA No	P0004180
ENTREGAR EN	TV 74 F 40 B 54 SUR KENNEDY
Nº CONTROL INTERNO	27128 PED/22418

CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
6 - MENSAJERIA

FECHA DE FACTURA
09/09/2023
VENCIMIENTO
09/12/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
06450	LINEZOLID 2mg/mL(CORPAUL-LOZYD)300mL600M CUM: 20124984-5 2019M-0018820 ATC:J01XX08	200 BOL	0LZ3307211 21/07/2025	28,409.00	0 %	5,681,800.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 09.09.23 HORA: 12:39
FIRMA:

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

Totales: Líneas: *1* Articulos: *1* Cantidad: *200*

SON:
CINCO MILLONES QUINIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS CON 35/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	5,681,800.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	23,522.65
RETEFUENTE	COP	142,045.00
TOTAL	COP	5,516,232.35

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 10:47:45	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: 9463ed1222a423973a2883a336268fc6f0d0d0daa180ee550bd8c4ba37791a9087c41918e88266111537ae0ee555a1ad
Fecha y hora Factura: 09/09/2023 10:39:44
Fecha y hora Validación: 09/09/2023 10:47:45

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 06 septiembre 2023

ORDEN DE COMPRA
NºKSOC0000002003

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

FECHA: 06/09/2023 08:14 a. m.
ENTREGA: 08/09/2023 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: USS KENNEDY TV 74 F # 40 B -54 SUR
CONTRATO: D.D.BOYACA 4530-2023

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED044	ACICLOVIR 250MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	200,00	$ 12.667,00	$ 2.533.400,00	0,00	0,00
MED103	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA (4G+4G) /100ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ML	MILILITRO	30,00	$ 5.650,00	$ 169.500,00	0,00	0,00
MED359	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	mg	800,00	$ 1.333,00	$ 1.066.400,00	0,00	0,00
MED522	doBUTAmina 250MG/20ML SOLUCION INYECTABLE	mg	50,00	$ 6.444,00	$ 322.200,00	0,00	0,00
MED627	ETONOGESTREL 68 MG IMPLANTE SUBDERMICO	mg	20,00	$ 115.909,00	$ 2.318.180,00	0,00	0,00
MED1058	LINEZOLID 2 MG / ML SOLUCION PARA PERFUSION DE 300 ML	mg	200,00	$ 28.409,00	$ 5.681.800,00	0,00	0,00
MED1259	NOREPINEFRINA 1MG/ ML / 4 MG SOLUCION INYECTABLE	mg	500,00	$ 1.444,00	$ 722.000,00	0,00	0,00
MED1051	LIDOCAINA 2%/20ML INYECCION PARENTERAL VIAL X 20ML	%	100,00	$ 19.999,00	$ 1.999.900,00	0,00	0,00

DETALLE

CARGO AL CONTRATO 4530-2023
ENTREGAR EN HORARIO DE 7:00 AM A 1:00 PM DE LUNES A VIERNES EN ALMACEN

SUBTOTAL: $ 14.813.380,00
DESCUENTO: $ 0,00
IMPUESTO: $ 0,00
TOTAL ORDEN: $ 14.813.380,00

Usuario que Confirma: 53031144 - JENNY CAROLINA SILVA CORTES

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 Septiembre 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