SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 15 mayo 2024

COMPROBANTE ENTRADA
NºBU000000000239

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 15/05/2024 02:20 p. 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: FE173173 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/05/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1051	LIDOCAINA 2%/20ml INYECCION PARENTERAL VIAL X 20ml	MILILITRO	20,00	$ 19.999,00	$ 399.980,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2009M-010277-R2	Lote:	30304				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1259	NOREPINEFRINA 1MG/ ML / 4 MG SOLUCION INYECTABLE	mg	300,00	$ 1.444,00	$ 433.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2014M-0003455-R1	Lote:	L0612336A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 4530-2023, FACTURA No FE173173

SUBTOTAL:	$ 833.180,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 833.180,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.449,00
RETE FUENTE:	$ 20.830,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 808.901,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS OCHO MIL NOVECIENTOS UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligación:

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 173173
PAGINA: 1/ 1

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 IDLIBRA:3946PEDX CT 4530_2023
CONTRATO No P0004309
CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
ORDEN DE COMPRA No P0004180
22 - REPARTO
ENTREGAR EN UMHES BOSA CL 73 SUR 100 A 53
Nº CONTROL INTERNO 13639 PED/11526

FECHA DE FACTURA
14/05/2024
VENCIMIENTO
14/08/2024

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
02347	LIDOCAINA 2% (ROPSOHN) AMP X 20ML CUM: 31540-1 2009M-010277-R2 ATC:N01BB02	20 V	30304 30/07/2025	19,999.00	0 %	399,980.00
r 02896	NOREPINEFRINA 4MG/4ML(NORSTAR)AMP(5) CUM: VITAL NO DISPONIBLE VITAL NO DISPONIBLE ATC:C01CA03	300 V	L0612336A 30/11/2026	1,444.00	0 %	433,200.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Hospitalarios
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #: 410713.
FECHA: 14-05-24 4:33 m

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 GESTIÓN DE CALIDAD DDB

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

Totales: Líneas: *2* Articulos: *2* Cantidad: *320*

SON:
OCHOCIENTOS OCHO MIL NOVECIENTOS UNO CON 13/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	833,180.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	3,449.37
RETEFUENTE	COP	20,829.50
TOTAL	COP	808,901.13

depósito de drogas B O Y A C Á NIT: 17.068.260-3 DEPÓSITO DE DROGAS BOYACA

ELABORADO POR: DIANA CHACAPUD

RECIBÍ:

FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO

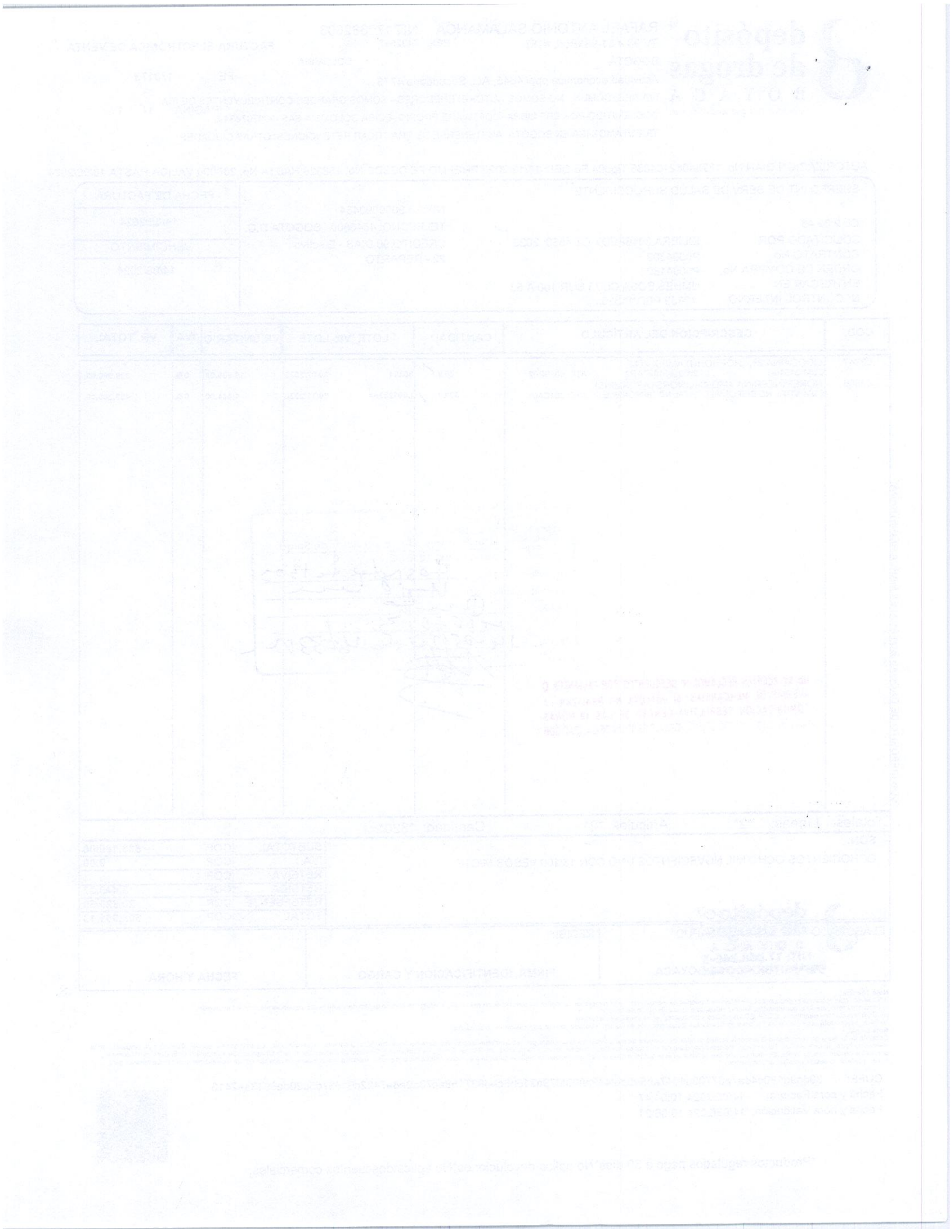
FECHA Y HORA

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes ó averias de mercancias, 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 Guia 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: 39dc9d180c4ea7a87708d1047ab5e5aef442aff03f879a215b6ced837158ac78a9a8e7422c61637d5d20dd9943ae2413
Fecha y hora Factura: 14/05/2024 10:04:47
Fecha y hora Validación: 14/05/2024 10:06:21

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



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 Mayo 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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 10 mayo 2024

ORDEN DE COMPRA NºBUOC0000000171

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)

DIRECCION: TV 93 51 98

TELEFONO: 7560505

FECHA: 10/05/2024 05:35 p. m.

ENTREGA: 14/05/2024 12:00 a. m.

ESTADO: Confirmado

LUGAR: NUEVO HOSPITAL BOSA CALLE 73 SUR # 100A- 53

CONTRATO: D.D.BOYACA 4530-2023

CLASE ORDEN: Orden_Compra

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1051	LIDOCAINA 2%/20ml INYECCION PARENTERAL VIAL X 20ml	MILILITRO	20,00	$ 19.999,00	$ 399.980,00	0,00	0,00
MED1259	NOREPINEFRINA 1MG/ ML / 4 MG SOLUCION INYECTABLE	mg	300,00	$ 1.444,00	$ 433.200,00	0,00	0,00

DETALLE

CARGO AL CONTRATO 4530-2023

SUBTOTAL:	$ 833.180,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
TOTAL ORDEN:	$ 833.180,00

Usuario que Confirma: 53031144 - JENNY CAROLINA SILVA CORTES

Nombre reporte : INRPOrdenCompra

Usuario Imprime: 53031144

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