SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 08 abril 2025

COMPROBANTE ENTRADA
NºKS000000003115

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 08/04/2025 11:38 a. 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: FE210321 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/04/2025 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1455	REMIFENTANIL (EN FORMA HIDROCLORURO) 2 mg POLVO RECONSTITUCION A SOLUCION INYECTABLE EXENTO DE SODIO	mg	275,00	$ 28.889,00	$ 7.944.475,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	2020M-0013309-R1	Lote:	243220W
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCION DE CONTRATO 5543-2024, FACTURA No FE210321

SUBTOTAL:	$ 7.944.475,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 7.944.475,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 32.890,00
RETE FUENTE:	$ 198.612,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.712.973,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Luisa Fernanda Beltrán
C.C. 1026572473
Regente de Farmacia

LUISA FERNANDA BELTRAN
CUCAITA
1026572473

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

1026572473 LUISA FERNANDA BELTRAN CU

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1026572473

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
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 / 210321
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.	04/04/2025
SOLICITADO POR	IDLIBRA:3946PEDX CT 5543-2024	CRÉDITO 90 DÍAS - Transferencia Débito	VENCIMIENTO
CONTRATO No	P0004778	6 - MENSAJERIA DDB	
ORDEN DE COMPRA No	P0004778	MONEDA: PESOS COLOMBIANOS	03/07/2025
ENTREGAR EN	USS KENNEDY / TV 74 F 40 B 54 SUR		
Nº CONTROL INTERNO	9799 PED/8664		

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
c 04141	REMIFENTANILO 2 MG (HUMAX) VIAL (5) CUM: 20044646-6 2020M-0013309-R1 ATC: N01AH06	275 V	243220W 18/09/2026	28.889,00	0	7.944.475,00

NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DESCUENTOS POR FALTANTES O AVERIAS DE MERCANCIAS. SI USTEDES NO REALIZAN LA COMUNICACION RESPECTIVA DENTRO DE LAS 48 HORAS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Suministros
NOMBRE QUIEN RECIBE: Luza Ocampo
CARGO: Regente Farmacia
C.C.#: 1026572497
FECHA: 07/04/2025 HORA: 3:40pm
FIRMA: Luza Ocampo B

Totales:	Líneas:	*1*	Artículos:	*1*	Cantidad:	*275*

SON:
SIETE MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS CON 99/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**COP**	**7.944.475,00**
IVA	**COP**	**0,00**
RETEIVA	**COP**	**0,00**
RETEICA	**COP**	**32.890,13**
RETEFUENTE	**COP**	**198.611,88**
TOTAL	**COP**	**7.712.972,99**

depósito de drogas BOYACÁ NIT 17068260-3

ELABORADO POR: DAYAN PARDO 16:17:36	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 registradas 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: db2f7f3b9a54437af1099c6e41b7cf5c9d2636936728fed772f5aa3dde0d4a545e5e159cea86a4528c0bf6b072598c80

Fecha y hora Factura: 04-04-2025 15:33:14
Fecha y hora Validación: 04/04/2025 16:17:37

*Productos regulados pago a 30 días*No aplica devoluciones*No aplica descuentos comerciales.
DEPOSITO DE DROGAS BOYACA ES MARCA REGISTRADA

ORDEN DE COMPRA
NºKSOC0000003217

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

FECHA: 31/03/2025 01:29 p. m.
ENTREGA: 01/04/2025 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: HOSPITAL KENNEDY TV 74 F # 40 B -54 SUR
CONTRATO: 5543-2024

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED2000	ACETAMINOFEN (PARACETAMOL) 500mg mg/50 ml SOLUCION INYECTABLE	mg	1.000,00	$ 9.584,00	$ 9.584.000,00	0,00	0,00
MED010	ACETAMINOFEN (PARACETAMOL)1 g/100 ml SOLUCION INYECTABLE	GRAMO	2.000,00	$ 7.791,00	$ 15.582.000,00	0,00	0,00
MED044	ACICLOVIR 250mg POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	500,00	$ 25.176,00	$ 12.588.000,00	0,00	0,00
MED142	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50 mg POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	100,00	$ 509.989,00	$ 50.998.900,00	0,00	0,00
MED176	AZITROMICINA 500 mg TABLETA	mg	60,00	$ 691,00	$ 41.460,00	0,00	0,00
MED283	CARVEDILOL 25mg TABLETA	mg	1.000,00	$ 96,00	$ 96.000,00	0,00	0,00
MED287	CASPOFUNGINA 50mg MOLECULA COMO ACETATO POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION CON SACAROSA, MANITOL, ACIDO ACETICO GLACIAL E HIDROXIDO DE SODIO	mg	30,00	$ 235.584,00	$ 7.067.520,00	0,00	0,00
MED489	DICLOFENACO 75mg/3ml IV/IM SOLUCION INYECTABLE	mg	5.000,00	$ 437,00	$ 2.185.000,00	0,00	0,00
MED703	FITOMENADIONA 10MG/ 1ML SOLUCION INYECTABLE (IM)	mg	200,00	$ 1.858,00	$ 371.600,00	0,00	0,00
MED2091	INSULINA GLARGINA 300 UI/3ML (100UI/1ML) -JERINGA PRELLENA - SOLUCION INYECTABLE	UNIDADES INTERNACIONALES	100,00	$ 30.691,00	$ 3.069.100,00	0,00	0,00
MED999	LEVETIRACETAM 500mg/5mL NYECCION INTRAVENOSA VIAL DE 5mL	mg	1.200,00	$ 23.492,00	$ 28.190.400,00	0,00	0,00
MED1018	LEVONORGESTREL 75 mg IMPLANTE SUBDERMICO/2IMPLANTES	mg	60,00	$ 115.556,00	$ 6.933.360,00	0,00	0,00
MED1058	LINEZOLID 2 mg / ml SOLUCION PARA PERFUSION DE 300 ml	mg	2.000,00	$ 25.556,00	$ 51.112.000,00	0,00	0,00
MED1137	METOPROLOL 1mg/ml /5 ml SOLUCION INYECTABLE	mg	100,00	$ 11.989,00	$ 1.198.900,00	0,00	0,00
MED1232	NEOSTIGMINA 0.5mg/mL SOLUCION INYECTABLE	mg	300,00	$ 758,00	$ 227.400,00	0,00	0,00
MED1258	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG /2ML SOLUCION INYECTABLE	mg	5,00	$ 34.989,00	$ 174.945,00	0,00	0,00
MED1455	REMIFENTANIL (EN FORMA HIDROCLORURO) 2 mg POLVO RECONSTITUCION A SOLUCION INYECTABLE EXENTO DE SODIO	mg	1.200,00	$ 28.889,00	$ 34.666.800,00	0,00	0,00

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

ORDEN DE COMPRA

MED1678	TIGECICLINA 50 mg POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	20,00	$ 33.333,00	$ 666.660,00	0,00	0,00
MED1752	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 80 MG + 400 MG SOLUCION INYECTABLE	mg	1.000,00	$ 3.222,00	$ 3.222.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CARGO AL CONTRATO 5543-2024

SUBTOTAL: $ 227.976.045,00
DESCUENTO: $ 0,00
IMPUESTO: $ 0,00
TOTAL ORDEN: $ 227.976.045,00

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]

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 abril de 2025 (Dos mil veinticinco).

FIRMA_____OFERENTE.

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

VoBo.LUIS ARTURO BEJARANO HERRERA
Contador TP.116798-T

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