SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFT000000000331

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 16/04/2025 11:31 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: TV 93 51 98 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 7560505 **ALMACEN:** KE13M05 - A T FARMACIA USS TINTAL
Nº FACTURA: FE211828A **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/04/2025 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED732	ACIDO FÓLICO 1 mg TABLETA	mg	1.000,00	$ 23,00	$ 23.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-011236-R3	Lote:	F020550				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED770	GEMFIBROZILO 600 MG TABLETA	mg	1.440,00	$ 243,00	$ 349.920,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-000186-R3	Lote:	E02443A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1018	LEVONORGESTREL 75 mg IMPLANTE SUBDERMICO/2IMPLANTES	mg	20,00	$ 115.556,00	$ 2.311.120,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2023M-0002181-R2	Lote:	CO26676				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50mg+12.5mg TABLETA	mg	2.880,00	$ 85,00	$ 244.800,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2016M-0011289-R1	Lote:	710B98A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1676	TIAMINA 300 mg TABLETA	mg	1.000,00	$ 132,00	$ 132.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2007M-0007263-R2	Lote:	F010302				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 3.060.840,00

80057712 FREDY ALBEIRO PACHON LIBER

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

COMPROBANTE ENTRADA

EJECUCION DEL CONTRATO No 5543-2024,FACTURA No FE211828A

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 3.060.840,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 12.672,00
RETE FUENTE:	$ 76.521,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.971.647,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Fredy A Pachon L

FREDY ALBEIRO PACHON
LIBERATO
80057712

ELABORADO POR: _____ REVISADO POR: _____ APROBADO POR: _____

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

DEVOLUCION COMPRA
NºFT000000000029

CLIENTE: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 16/04/2025 11:06 a. m.

CIUDAD: BOGOTA **ESTADO:** Confirmado

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

Nº FACTURA: FE211828 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/04/2025 12:00 a. m.

COMPROBANTE DE ENTRADA: FT000000000330

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED732	ACIDO FÓLICO 1 mg TABLETA	mg	1.000,00	$ 23,00	$ 23.000,00	0,00	0,00
MED770	GEMFIBROZILO 600 MG TABLETA	mg	1.440,00	$ 243,00	$ 349.920,00	0,00	0,00
MED1018	LEVONORGESTREL 75 mg IMPLANTE SUBDERMICO/2IMPLANTES	mg	20,00	$ 115.556,00	$ 2.311.120,00	0,00	0,00
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50mg+12.5mg TABLETA	mg	2.880,00	$ 85,00	$ 244.800,00	0,00	0,00
MED1676	TIAMINA 300 mg TABLETA	mg	1.000,00	$ 132,00	$ 132.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SE REALIZA DEVOLUCION DE COMPRA POR ERROR EN EL DETALLE

SUBTOTAL:	$ 3.060.840,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 12.672,00
RETE FUENTE:	$ 76.521,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 2.971.647,00

TOTAL DEVOLUCION:

DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Usuario que Confirma FREDY ALBEIRO PACHON LIBERATO CC. 80057712

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFT000000000330

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 16/04/2025 10:36 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: TV 93 51 98 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 7560505 **ALMACEN:** KE13M05 - A T FARMACIA USS TINTAL
Nº FACTURA: FE211828 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/04/2025 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:
DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED732	ACIDO FÓLICO 1 mg TABLETA	mg	1.000,00	$ 23,00	$ 23.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-011236-R3	Lote:	F020550				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED770	GEMFIBROZILO 600 MG TABLETA	mg	1.440,00	$ 243,00	$ 349.920,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-000186-R3	Lote:	E02443A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1018	LEVONORGESTREL 75 mg IMPLANTE SUBDERMICO/2IMPLANTES	mg	20,00	$ 115.556,00	$ 2.311.120,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2023M-0002181-R2	Lote:	CO26676				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50mg+12.5mg TABLETA	mg	2.880,00	$ 85,00	$ 244.800,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2016M-0011289-R1	Lote:	710B98A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1676	TIAMINA 300 mg TABLETA	mg	1.000,00	$ 132,00	$ 132.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2007M-0007263-R2	Lote:	F010302				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 3.060.840,00

80057712 FREDY ALBEIRO PACHON LIBER

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 80057712

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

EJECUCION DEL CONTRATO No 5543-2024, FACTURA No FE211828

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 3.060.840,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 12.672,00
RETE FUENTE:	$ 76.521,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.971.647,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Fredy A Pachon L

FREDY ALBEIRO PACHON
LIBERATO
80057712

ELABORADO POR: _____ REVISADO POR: _____ APROBADO POR: _____

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 / 211828
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.	15/04/2025
SOLICITADO POR	IDLIBRA:3946PEDX CT 5543-2024	CRÉDITO 90 DÍAS - Transferencia Débito	VENCIMIENTO
CONTRATO No	P0004778	20 - MENSAJERIA DDB	
ORDEN DE COMPRA No	P0004778	MONEDA: PESOS COLOMBIANOS	14/07/2025
ENTREGAR EN	CL 10 B 87 B 51 TINTAL AMBULATORIOS		
Nº CONTROL INTERNO	11745 PED/9380		

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
09898	ACIDO FOLICO 1MG (ECAR) TAB (1000) CUM: 35662-11 2022M-011236-R3 ATC: B03BB01	1000 TAB	F020550 30/03/2027	23,00	0	23.000,00
11799	GEMFIBROZILO 600MG (WINTHROP) TAB (720) CUM: 1981505-17 2020M-000186-R3 ATC: C10AB04	1440 TAB	E02443A 30/11/2026	243,00	0	349.920,00
04025	LEVONORGESTREL MICRO 75MG(JADELLE)IMP(2) CUM: 19934015-1 2023M-0002181-R2 ATC: G03AC03	20 CAJA	CO26676 30/05/2028	115.556,00	0	2.311.120,00
09046	LOSART+HIDROC50/12.5(BUSSIE-SATOREN H)30 CUM: 19900484-6 2009M-012779-R1 ATC: C09DA01	2880 TAB	710B98A 01/11/2026	85,00	0	244.800,00
03714	TIAMINA 300MG (ECAR) TAB (500) CUM: 23440-10 2007M-0007263-R2 ATC: A11DA01	1000 TAB	F010302 30/01/2027	132,00	0	132.000,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Drogas boyaca
NOMBRE QUIEN RECIBE: Reinel Cadena
CARGO: Auxiliar de Farmacia
C.C. #: 1069901717
FECHA: 15-04-25 HORA: 15:00
FIRMA:

Totales:	Líneas:	*5*	Artículos:	*5*	Cantidad:	*6340*

SON:
DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON 12/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	3.060.840,00
IVA	COP	0,00
RETEIVA	COP	0,00
RETEICA	COP	12.671,88
RETEFUENTE	COP	76.521,00
TOTAL	COP	2.971.647,12

ELABORADO POR: DIANA CHALAPUD 08:58:21	RECIBÍ:	
DEPOSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

Depósito de Drogas BOYACA NIT 17 068 260-3 Punto de Ventas

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Oyy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Brigith Fajardo
CARGO: Aux Farmacia
C.C. #: 1233911240
FECHA: 15-04-2025 HORA: 3:00
FIRMA: Brigith

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes ó averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación respectiva ante DDB dentro de los 3 días calendario 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: 4ea712ce2ad6eefde4b5ffb7de0cb92f337a3dfb05979976dc8bab1aa668da22085674d69c9607d6c6d697c821ca5dff

Fecha y hora Factura: 15-04-2025 08:50:53

Fecha y hora Validación: 15/04/2025 08:58:22

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

depósito de drogas BOYACÁ

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 el 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 T.P.116798-T

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