

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 28 mayo 2025

1/2

## COMPROBANTE ENTRADA N°KS000000003204

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT: 17068260 FECHA: 28/05/2025 12:44 p. 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  
N° FACTURA: FE215818 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 16/05/2025 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN  
DOCUMENTO

| CODIGO                   | NOMBRE                                                                                  | PRESENTACION    | CANTIDAD | VALOR/U     | SUBTOTAL         | %DTO | %IVA |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------|-------------|------------------|------|------|
| MED076                   | AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500 ml<br>SOLUCION INYECTABLE BOLSA                         | MILILITRO       | 1.295,00 | \$ 2.793,00 | \$ 3.616.935,00  | 0,00 | 0,00 |
| Registro Sanitario:      |                                                                                         | 2019M-007522-R3 | Lote:    | 7AD503274   |                  |      |      |
| Clasificacion de riesgo: |                                                                                         | NoAplica        |          |             |                  |      |      |
| MED1579                  | Cloruro de Sodio 50ML (SOLUCION SALINA<br>NORMAL) 0.9% X SOLUCION INYECTABLE            | MILILITRO       | 100,00   | \$ 2.839,00 | \$ 283.900,00    | 0,00 | 0,00 |
| Registro Sanitario:      |                                                                                         | 2007M-0007404   | Lote:    | SX25CC3     |                  |      |      |
| Clasificacion de riesgo: |                                                                                         | NoAplica        |          |             |                  |      |      |
| MED390                   | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA<br>NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION<br>INYECTABLE BOLSA | BOLSA           | 6.000,00 | \$ 2.839,00 | \$ 17.034.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| Registro Sanitario:      |                                                                                         | 2020M-001117-R4 | Lote:    | SB24IL7     |                  |      |      |
| Clasificacion de riesgo: |                                                                                         | NoAplica        |          |             |                  |      |      |
| MED390                   | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA<br>NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION<br>INYECTABLE BOLSA | BOLSA           | 2.000,00 | \$ 2.839,00 | \$ 5.678.000,00  | 0,00 | 0,00 |
| Registro Sanitario:      |                                                                                         | 2020M-001117-R4 | Lote:    | SB24IL7     |                  |      |      |
| Clasificacion de riesgo: |                                                                                         | NoAplica        |          |             |                  |      |      |

### DETALLE

EJECUCION DE CONTRATO No 5543-2024, FACTURA No FE215818

|              |                  |
|--------------|------------------|
| SUBTOTAL:    | \$ 26.612.835,00 |
| DESCUENTO:   | \$ 0,00          |
| IMPUESTO:    | \$ 0,00          |
| SUBTOTAL 1   | \$ 26.612.835,00 |
| FLETES:      | \$ 0,00          |
| IMP FLETES:  | \$ 0,00          |
| RETE IVA:    | \$ 0,00          |
| RETE ICA:    | \$ 110.177,00    |
| RETE FUENTE: | \$ 665.321,00    |
| OTRAS RETE:  | \$ 0,00          |
| OTRAS DEDUC: | \$ 0,00          |

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]

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 28 mayo 2025

2/2

## COMPROBANTE ENTRADA

### TOTAL COMPROBANTE:

VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS  
TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 25.837.337,00

### 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]

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 |
| CL 9 39 46                               |                                   | NIT: 9009590484                        | 16/05/2025       |
| SOLICITADO POR                           | IDLIBRA:3946PEDX CT 5543-2024     | TELEFONO: 4546800 BOGOTÁ D.C.          | VENCIMIENTO      |
| CONTRATO No                              | P0004778                          | CRÉDITO 90 DÍAS - Transferencia Débito | 14/08/2025       |
| ORDEN DE COMPRA No                       | P0004778                          | 6 - MENSAJERIA DDB                     |                  |
| ENTREGAR EN                              | USS KENNEDY / TV 74 F 40 B 54 SUR | MONEDA: PESOS COLOMBIANOS              |                  |
| Nº CONTROL INTERNO                       | 15971 PED/12796                   |                                        |                  |

| COD.  | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO                                                               | CANTIDAD | LOTE Vto LOTE        | VR. UNITARIO | IVA | VR. TOTAL     |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------|--------------|-----|---------------|
| 00218 | AGUA ESTERIL (CORPAUL) BOTELLA 500ML(35)<br>CUM: 22501-10 2019M-007522-R3 ATC: V07ABX1 | 1295 BOL | 7AD503274 31/03/2029 | 2.793,00     | 0   | 3.516.935,00  |
| 00281 | COLORURO SODIO 9% (BAXTER) BOLSA 50ML<br>CUM: 29523-2 2020M-001117-R4 ATC: B05XA03     | 100 BOL  | SX25CC3 26/06/2030   | 2.839,00     | 0   | 283.900,00    |
| 00940 | COLORURO SODIO 9%(BAXTER)BOLSA 500ML(40)<br>CUM: 29523-5 2020M-001117-R4 ATC: B05CB01  | 8000 BOL | SB24LJ7 31/12/2026   | 2.839,00     | 0   | 22.712.000,00 |

Secretaría de Salud  
Subred Integrada de Servicios de Salud  
Sur Occidente L.S.E.

NOMBRE BODEGA: 602 Semestros

NOMBRE QUIEN RECIBE: Felipe Garay

CARGO: Aux admin

C.C. #: 103061681

FECHA: 22-05-25 HORA: 11:40

FIRMA: Felipe Garay

|          |         |     |            |     |           |        |
|----------|---------|-----|------------|-----|-----------|--------|
| Totales: | Líneas: | *3* | Artículos: | *3* | Cantidad: | *9395* |
|----------|---------|-----|------------|-----|-----------|--------|

|                                                                                                                |            |     |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|---------------|
| SON:<br>VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS CON 98/100 PESOS M/CTE | SUBTOTAL   | COP | 26.612.835,00 |
|                                                                                                                | IVA        | COP | 0,00          |
|                                                                                                                | RETEIVA    | COP | 0,00          |
|                                                                                                                | RETEICA    | COP | 110.177,14    |
|                                                                                                                | RETEFUENTE | COP | 665.320,88    |
|                                                                                                                | TOTAL      | COP | 25.837.336,98 |

|                                           |                               |              |
|-------------------------------------------|-------------------------------|--------------|
| ELABORADO POR: DIANA CHALAPUD<br>12:34:41 | RECIBÍ:                       |              |
| DEPÓSITO DROGAS BOYACA                    | FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO | FECHA Y HORA |

**Note Técnica:**

1) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes o 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.

2) Productos refrigerados, controlados, intervenidos, alto costo no tienen devolución

3) DDB reporta trimestralmente al SIMED los precios y cantidades registrados en esta factura.

4) Para mayor información sobre las Políticas de Devolución, puede ver más en nuestro sitio web: ddb.co/politicas-de-devolucion-ddb.

**Note 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 y 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, conferir la documentación y obligar al Comprador.

Recibo de Conformidad la mercancía de que se trata esta factura y acepto el valor estipulado de la misma.

CUFE: 2bb0bbc33e8a8b682bf2de8c3f25503dca7b86a04e40cd55390388b746f6def38266f3254fca801422b9f5835eb22889

Fecha y hora Factura: 16-05-2025 12:34:19

Fecha y hora Validación: 16/05/2025.12:34:42

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

\*DEPOSITO DE DROGAS BOYACA ES MARCA REGISTRADA\*



# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 06 mayo 2025

1/1

## ORDEN DE COMPRA N°KSOC0000003298

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA

NIT: 17068260

FECHA: 06/05/2025 11:50 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)

ENTREGA: 09/05/2025 12:00 a. m.

DIRECCION: TV 93 51 98

ESTADO: Confirmado

TELEFONO: 7560505

LUGAR: HOSPITAL KENNEDY  
TV 74 F # 40 B -54 SUR

CLASE ORDEN: Orden Compra

CONTRATO: 5543-2024

| CODIGO  | NOMBRE                                                                            | PRESENTACION | CANTIDAD  | VALOR/U     | SUBTOTAL         | %DTO | %IVA |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|------------------|------|------|
| MED076  | AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500 ml SOLUCION INYECTABLE BOLSA                      | MILILITRO    | 2.000,00  | \$ 2.793,00 | \$ 5.586.000,00  | 0,00 | 0,00 |
| MED385  | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 100 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | MILILITRO    | 12.000,00 | \$ 2.185,00 | \$ 26.220.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED388  | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | MILILITRO    | 9.000,00  | \$ 3.012,00 | \$ 27.108.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED390  | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | BOLSA        | 14.000,00 | \$ 5.839,00 | \$ 81.746.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1579 | Cloruro de Sodio 50ML (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X SOLUCION INYECTABLE         | MILILITRO    | 480,00    | \$ 2.839,00 | \$ 1.362.720,00  | 0,00 | 0,00 |
| MED957  | LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE                                          | BOLSA        | 14.000,00 | \$ 2.897,00 | \$ 40.558.000,00 | 0,00 | 0,00 |

### DETALLE

CARGO AL CONTRATO 5543-2024

REALIZAR EN DOS ENTREGAS POR ESPACIO DE ALMACENAMIENTO

SUBTOTAL: \$ 182.580.720,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

TOTAL ORDEN: \$ 182.580.720,00

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]

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO**

**PAZ Y SALVO**

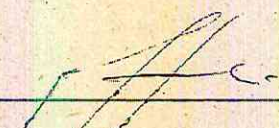
**(ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)**

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.

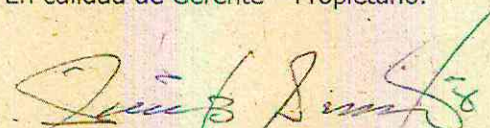
"Las personas naturales empleadoras por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes"

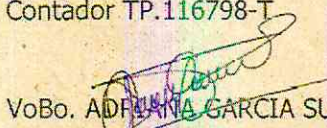
Expedida el **02** (Segundo) día del mes de mayo de 2025 (Dos mil veinticinco).

FIRMA  OFERENTE.

NIT N 17068260-3

En calidad de Gerente - Propietario.

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

  
VoBo. **ADRIANA GARCIA SUANCHÁ**  
Revisora Fiscal TP.39559-T