SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFZ000000001265

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 19/06/2025 03:21 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: TV 93 N 51 - 98 BG18 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 6017432597 **ALMACEN:** FO08M05 - A T FARMACIA USS 51 ZONA FRANCA
Nº FACTURA: FE219981 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 19/06/2025 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1231 **COMPROMISO** 27785 **OBLIGACIÓN** 33464
DOCUMENTO 5543

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED496	DICLOXACILINA 500mgCAPSULA	mg	800,00	$ 331,00	$ 264.800,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-0004619-R2	Lote:	3346052				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30g	GRAMO	50,00	$ 9.111,00	$ 455.550,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2021M-0008158-R1	Lote:	240313				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50mg+12.5mg TABLETA	mg	3.000,00	$ 93,00	$ 279.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2016M-0011289-R1	Lote:	710BB3				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 5543-2024, FACTURA No FE219981

SUBTOTAL:	$ 999.350,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 999.350,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.137,00
RETE FUENTE:	$ 24.984,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 970.229,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

1026279382 IVONE LISSETTE CASTRO MUN

COMPROBANTE ENTRADA

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	33464	999350,0000

IVONE LISSETTE CASTRO MUNEVAR
1026279382

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

1026279382 IVONE LISSETTE CASTRO MUN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1026279382

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 — NIT: 17068260
TV 93 # 51-98 (Bod. #18) PBX: 7432597 - **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**
BOGOTÁ - COLOMBIA
Actividad economica ppal 4645, Act. Secundaria 4773 — FE / 219981
IVA REG. COMUN - NO SOMOS AUTORETENEDORES-- SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA — PÁGINA: 1 / 1
DOC. EMITIDO POR ERP LIBRA -SOFTWARE PROPIO -EDISA COLOMBIA SAS -900707834-6
TRIBUTAMOS ICA EN BOGOTA, ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES OTRAS CIUDADES

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.	19/06/2025
SOLICITADO POR	IDLIBRA:3946PEDX CT CTO 5543-2024	CRÉDITO 90 DÍAS - Transferencia Débito	VENCIMIENTO
CONTRATO No	P0004778	5 - MENSAJERIA DDB	
ORDEN DE COMPRA No	P0004778	MONEDA: PESOS COLOMBIANOS	17/09/2025
ENTREGAR EN	CAPS ZONA FRANCA / CRA 106 15A 32		
Nº CONTROL INTERNO	20302 PED/16526		

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
08534	DICLOXACILINA 500MG (LASANTE)(200)CAP CUM: 19953925-7 2022M-0004619-R2 ATC: J01CF01	800 CAPS	3346052 30/04/2027	331,00	0	264.800,00
02533	LIDOCAINA 2% JALEA (ROPSOHN) TUBO X 30ml CUM: 39002-3 2014M-014270-R2 ATC: N01BB02	50 TB	240313 30/10/2026	9.111,00	0	455.550,00
09046	LOSART+HIDROC50/12.5(BUSSIE-SATOREN H)30 CUM: 19900484-6 2009M-012779-R1 ATC: C09DA01	3000 TAB	710BB3 26/11/2026	93,00	0	279.000,00

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E
NOMBRE BODEGA: 018 Zona Franca
NOMBRE QUIEN RECIBE: Juan Castro M
CARGO: Bogde farmacia
C.C.#: 1026-1938 2
FECHA: 19/06/25 HORA:
FIRMA:

Totales:	Líneas:	*3*	Artículos:	*3*	Cantidad:	*3850*

SON:
NOVECIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO CON 94/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	999.350,00
IVA	COP	0,00
RETEIVA	COP	0,00
RETEICA	COP	4.137,31
RETEFUENTE	COP	24.983,75
TOTAL	COP	970.228,94

depósito® de drogas BOYACA NIT 17068260-1 Buenos Días Vecinos

ELABORADO POR: DIANA CHALAPUD 11:43:46	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 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.
Recibí de Conformidad la mercancía de que se trata esta factura y acepto el valor estipulado de la misma.

CUFE: fd5c1839e846d6265cd0b061d97de02af7be7ed7888f1749d911194e524cdf6938b7756f4f1fa045c4e1e007309734c0

Fecha y hora Factura: 19-06-2025 11:35:37

Fecha y hora Validación: 19/06/2025 11:43:47

*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

ORDEN DE COMPRA
NºFZOC0000000736

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

FECHA: 03/06/2025 12:50 p.m.
ENTREGA: 09/06/2025 12:00 a.m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: ZONA FRANCA Carrera 106 No 15 A -32
CONTRATO: 5543-2024

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED020	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	mg	15,000.00	$47.00	$705,000.00	0.00	0.00
MED043	ACICLOVIR 200mg TABLETA	mg	100.00	$158.00	$15,800.00	0.00	0.00
MED091	ALOPURINOL 100 mg TABLETA	mg	1,000.00	$548.00	$548,000.00	0.00	0.00
MED092	ALOPURINOL 300 mg TABLETA	mg	300.00	$1,154.00	$346,200.00	0.00	0.00
MED117	AMITRIPTILINA 25 mg TABLETA	mg	600.00	$36.00	$21,600.00	0.00	0.00
MED119	AMLODIPINO 5 mg TABLETA	mg	9,000.00	$19.00	$171,000.00	0.00	0.00
MED130	AMOXICILINA 500 mg CAPSULA	mg	1,000.00	$211.00	$211,000.00	0.00	0.00
MED187	BECLOMETASONA 50mcg/DOSIS AEROSOL NASAL INHALADOR X 200 DOSIS	MICROGRAMO	20.00	$7,570.00	$151,400.00	0.00	0.00
MED185	BECLOMETASONA 50mcg/DOSIS POLVO PARA INHALACION ORAL AEROSOL X 200 DOSIS	MICROGRAMO	15.00	$5,842.00	$87,630.00	0.00	0.00
MED255	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500 mg + 200 ui TABLETA	mg	900.00	$164.00	$147,600.00	0.00	0.00
MED256	CALCIO CARBONATO 600 mg EQ A CALCIO ELEMENTAL 240 mg TABLETA	mg	1,000.00	$88.00	$88,000.00	0.00	0.00
MED294	CEFALEXINA 500 mg CAPSULA	mg	1,250.00	$327.00	$408,750.00	0.00	0.00
MED356	CLARITROMICINA 500 mg TABLETA	mg	100.00	$1,269.00	$126,900.00	0.00	0.00
MED373	CLONIDINA CLORHIDRATO 150 mcg TABLETA	MICROGRAMO	500.00	$37.00	$18,500.00	0.00	0.00
MED395	CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETA VAGINAL	mg	96.00	$189.00	$18,144.00	0.00	0.00
MED402	COLCHICINA 0.5mg TABLETA	mg	300.00	$79.00	$23,700.00	0.00	0.00
MED496	DICLOXACILINA 500mgCAPSULA	mg	1,000.00	$331.00	$331,000.00	0.00	0.00
MED536	DOXICICLINA 100 MG TABLETA	mg	200.00	$180.00	$36,000.00	0.00	0.00
MED561	ENALAPRIL 5 MG TABLETA	mg	1,000.00	$42.00	$42,000.00	0.00	0.00
MED585	ERITROMICINA 500 MG TABLETA	mg	200.00	$513.00	$102,600.00	0.00	0.00
MED606	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	mg	600.00	$93.00	$55,800.00	0.00	0.00
MED732	ACIDO FÓLICO 1 mg TABLETA	mg	1,000.00	$25.00	$25,000.00	0.00	0.00
MED756	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	mg	300.00	$35.00	$10,500.00	0.00	0.00
MED812	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA	mg	1,500.00	$26.00	$39,000.00	0.00	0.00

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 junio 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
Revisor Fiscal TP.39559-T