SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFZ000000001272

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 17/07/2025 02:52 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: FE222896 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 16/07/2025 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 789 **COMPROMISO** 28066 **OBLIGACIÓN** 39503
DOCUMENTO 4502

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1090	MEDROXIPROGESTERONA 150 mg/3ml SOLUCION INYECTABLE	mg	25,00	$ 8.897,00	$ 222.425,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	2021M-0020159	Lote:	8194213
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 4502-2025, FACTURA No FE222896

SUBTOTAL:	$ 222.425,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 222.425,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 921,00
RETE FUENTE:	$ 5.561,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 215.943,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	39503	222425,0000

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
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 / 222896
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	16/07/2025
CL 9 39 46		TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C.	
SOLICITADO POR	IDLIBRA:3946PEDX CT CTO 4502-2025	CRÉDITO 90 DÍAS - Transferencia Débito	VENCIMIENTO
CONTRATO No	P0006000	5 - MENSAJERIA DDB	14/10/2025
ORDEN DE COMPRA No	P0006000	MONEDA: PESOS COLOMBIANOS	
ENTREGAR EN	CAPS ZONA FRANCA / CRA 106 15A 32		
Nº CONTROL INTERNO	23169 PED/20274		

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
09417	MEDROXIPROG 150MG (PROFAMILIA) AMP (25) CUM: 20175926-2 2021M-0020159 ATC: G03AC06	25 V	8194213 31/08/2026	8.897,00	0	222.425,00

PRODUCTO CON PRECIO REGULADO
PAGO A 30 DÍAS
NO APLICAN DEVOLUCIONES
NO APLICAN DESCUENTOS COMERCIALES NI FINANCIEROS
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: 017 Zona Franca
NOMBRE QUIEN RECIBE: Jucie Castro M.
CARGO: Regente farmacia
C.C.#: 1026214382
FECHA: 17/07/25 HORA:
FIRMA: Jucie Castro

Totales:	Líneas:	*1*	Artículos:	*1*	Cantidad:	*25*

SON:
DOSCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES CON 53/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	222.425,00
IVA	COP	0,00
RETEIVA	COP	0,00
RETEICA	COP	920,84
RETEFUENTE	COP	5.560,63
TOTAL	COP	215.943,53

ELABORADO POR: JESSICA GUIO 08:05:41	RECIBÍ:	
DEPOSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

depósito de drogas BOYACÁ NIT 17 068 260-3 Punto de Venta

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: 7940f43786296363b8e3c6ceffc9eeb6b676587757540ecd8e3076761350628629379456819148 24db1da4a50e805b7c

Fecha y hora Factura: 16-07-2025 08:05:11

Fecha y hora Validación: 16/07/2025 08:05:42

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

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 julio 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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

ORDEN DE COMPRA
NºFZOC0000000740

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)
DIRECCION: TV 93 N 51 - 98 BG18
TELEFONO: 6017432597
CLASE ORDEN: Orden_Compra

FECHA: 08/07/2025 11:43 a. m.
ENTREGA: 18/07/2025 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: ZONA FRANCA Carrera 106 No 15 A -32
CONTRATO: 4502-2025

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED043	ACICLOVIR 200mg TABLETA	mg	100,00	$ 150,00	$ 15.000,00	0,00	0,00
MED046	ACICLOVIR 5% 5g/100g UNGUENTO TOPICO TUBO 10 15 g	GRAMO	10,00	$ 2.690,00	$ 26.900,00	0,00	0,00
MED103	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + SIMETICONA (200 mg+ 200 mg+ 20 mg) /5 ml SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ml	MILILITRO	144,00	$ 5.637,00	$ 811.728,00	0,00	0,00
MED130	AMOXICILINA 500 mg CAPSULA	mg	1.000,00	$ 194,00	$ 194.000,00	0,00	0,00
MED155	ACIDO ASCORBICO 500 mg TABLETA	mg	1.000,00	$ 92,00	$ 92.000,00	0,00	0,00
MED187	BECLOMETASONA 50mcg/DOSIS AEROSOL NASAL INHALADOR X 200 DOSIS	MICROGRAMO	20,00	$ 7.238,00	$ 144.760,00	0,00	0,00
MED1883	BETAMETASONA DIPROPIONATO 0.05% CREMA TOPICA TUBO X 40 g	GRAMO	20,00	$ 3.242,00	$ 64.840,00	0,00	0,00
MED267	CARBAMAZEPINA 200 mg TABLETA	mg	3.000,00	$ 145,00	$ 435.000,00	0,00	0,00
MED373	CLONIDINA CLORHIDRATO 150 mcg TABLETA	MICROGRAMO	500,00	$ 33,00	$ 16.500,00	0,00	0,00
MED378	CLORFENIRAMINA 4 MG TABLETA	mg	500,00	$ 27,00	$ 13.500,00	0,00	0,00
MED512	DIMENHIDRINATO 50mg TABLETA	mg	1.000,00	$ 57,00	$ 57.000,00	0,00	0,00
MED585	ERITROMICINA 500 MG TABLETA	mg	50,00	$ 490,00	$ 24.500,00	0,00	0,00
MED732	ACIDO FÓLICO 1 mg TABLETA	mg	1.000,00	$ 22,00	$ 22.000,00	0,00	0,00
MED1616	SULFATO FERROSO 125 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO 20ML	mg	10,00	$ 2.011,00	$ 20.110,00	0,00	0,00
MED837	SULFATO FERROSO JARABE 4G/100 ML/120 ML	GRAMO	10,00	$ 2.517,00	$ 25.170,00	0,00	0,00
MED921	IPRATROPIO BROMURO 20G/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION BUCAL/200DOSIS	GRAMO	50,00	$ 7.045,00	$ 352.250,00	0,00	0,00
MED1011	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO X 20ml	MILILITRO	10,00	$ 6.896,00	$ 68.960,00	0,00	0,00
MED1012	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (150+30)mcg TABLETA	MICROGRAMO	1.050,00	$ 51,00	$ 53.550,00	0,00	0,00
MED1090	MEDROXIPROGESTERONA 150 mg/3ml SOLUCION INYECTABLE	mg	25,00	$ 8.897,00	$ 222.425,00	0,00	0,00
MED1132	METOCLOPRAMIDA 10 mg TABLETA	mg	600,00	$ 59,00	$ 35.400,00	0,00	0,00
MED1138	METOPROLOL 50 mg TABLETA	mg	1.500,00	$ 42,00	$ 63.000,00	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

Fecha Actual : martes, 08 julio 2025

ORDEN DE COMPRA

MED1300	OXIMETAZOLINA 0.025% SOLUCION GOTAS NASAL FRASCO GOTERO X 15ML	MILILITRO	3,00	$ 3.222,00	$ 9.666,00	0,00	0,00
MED1302	OXIMETAZOLINA 0.05% SOLUCION GOTAS NASAL FRASCO GOTERO X 15ML	MILILITRO	3,00	$ 3.222,00	$ 9.666,00	0,00	0,00
MED1519	SERTRALINA 100 MG TABLETA	mg	50,00	$ 206,00	$ 10.300,00	0,00	0,00
MED1849	WARFARINA 5 mg TABLETA	mg	250,00	$ 114,00	$ 28.500,00	0,00	0,00

DETALLE

CARGO AL CONTRATO 4502-2025

SUBTOTAL:	$ 2.816.725,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
TOTAL ORDEN:	$ 2.816.725,00

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]