SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSU000000001073

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 15/07/2025 02:24 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: TV 93 N 51 - 98 BG18 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 6017432597 **ALMACEN:** SU59M05 - A T FARMACIA USS 92 PATIOS
Nº FACTURA: FE222598 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/07/2025 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1231 **COMPROMISO** 27785 **OBLIGACIÓN** 39432
DOCUMENTO 5543

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED119	AMLODIPINO 5 mg TABLETA	mg	6.000,00	$ 19,00	$ 114.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-006138-R3	Lote:	F00495A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED255	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500 mg + 200 ui TABLETA	mg	2.400,00	$ 164,00	$ 393.600,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-0013527-R1	Lote:	98334				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED356	CLARITROMICINA 500 mg TABLETA	mg	60,00	$ 1.269,00	$ 76.140,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-0007090-R2	Lote:	985310				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED394	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBO X 40 G	GRAMO	10,00	$ 4.444,00	$ 44.440,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-0008895-R1	Lote:	24F40				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED489	DICLOFENACO 75mg/3ml IV/IM SOLUCION INYECTABLE	mg	100,00	$ 648,00	$ 64.800,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-0002244-R2	Lote:	1552736				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED840	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE	mg	10,00	$ 1.154,00	$ 11.540,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2019M-0009391-R1	Lote:	1549174				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1078	LOSARTAN 100 mg TABLETA	mg	900,00	$ 108,00	$ 97.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-0018171	Lote:	974761				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1131	METOCARBAMOL 750 mg TABLETA	mg	3.000,00	$ 176,00	$ 528.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2015M-0004448-R1	Lote:	114C15				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1136	METOPROLOL 100 mg TABLETA	mg	210,00	$ 113,00	$ 23.730,00	0,00	0,00

1001345357 SERGIO ESTEBAN CARVAJAL C

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

Registro Sanitario:	INVIMA 2014M-013817-R2	Lote:	250089
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

MED1158	METRONIDAZOL 500mg OVULO	mg	200,00	$ 346,00	$ 69.200,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	INVIMA 2016M-003380-R2	Lote:	1539352
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

MED1829	VERAPAMILO 80 MG TABLETA	mg	300,00	$ 147,00	$ 44.100,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	2017M-012136-R3	Lote:	5C1062B
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 5543-2024, FACTURA No FE222598

SUBTOTAL:	$ 1.466.750,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.466.750,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 6.072,00
RETE FUENTE:	$ 36.669,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.424.009,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	39432	1466750,0000

Sergio Carvajal

SERGIO ESTEBAN CARVAJAL CHISABA
1001345357

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

1001345357 SERGIO ESTEBAN CARVAJAL C

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1001345357

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 / 222598

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	14/07/2025
CL 9 39 46		TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C.	
SOLICITADO POR	IDLIBRA:3946PEDX CT CTO 5543-2024	CRÉDITO 90 DÍAS - Transferencia Débito	VENCIMIENTO
CONTRATO No	P0004778	13 - MENSAJERIA DDB	
ORDEN DE COMPRA No	P0004778	MONEDA: PESOS COLOMBIANOS	12/10/2025
ENTREGAR EN	CAPS PATIOS / CLL 2 A 88 B 47 SUR		
Nº CONTROL INTERNO	22857 PED/20530		

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
00022	AMLODIPINO 5MG (GENFAR) TAB (300) CUM: 55895-6 2022M-006138-R3 ATC: C08CA01	6000 TAB	F00495A 31/03/2027	19,00	0	114.000,00
08555	CALCIO+VITAM D1.5G+200UI(OROCAL D)300TAB CUM: 20044615-4 2022M-0013527-R1 ATC: A11AA02	2400 TAB	98334 30/06/2027	164,00	0	393.600,00
00854	CLARITROMICINA 500MG (GENFAR) TAB(10) CUM: 19980816-1 2020M-0007529-R1 ATC: J01FA09	60 TAB	985310 30/11/2026	1.269,00	0	76.140,00
00950	CLOTRIMAZOL 1% (LAFRANCOL) CREM VAG 40G CUM: 21475-8 2021M-002376-R3 ATC: G01AF02	10 TB	24F40 30/11/2026	4.444,00	0	44.440,00
06489	DICLOFENACO 75MG/3ML(PROCAPS)(10)AMP CUM: 19992190-3 2008M-0008608 ATC: M01AB05	100 AMP	1552736 02/04/2027	648,00	0	64.800,00
01808	HIOSCINA B.B. 20MG (PROCAPS) AMP (10) CUM: 19997616-5 2019M-0009391-R1 ATC: A03BB01	10 AMP	1549174 15/02/2028	1.154,00	0	11.540,00
02421	LOSARTAN 100 MG (GENFAR) TAB (100) CUM: 20045848-2 2023M-0013265-R2 ATC: C09CA01	900 TAB	974761 31/03/2027	108,00	0	97.200,00
04148	METOCARBAMOL 750MG (LABINCO) TAB (100) CUM: 19948280-4 2015M-0004448-R1 ATC: M03BA03	3000 TAB	114C15 09/04/2028	176,00	0	528.000,00
r 02362	METOPROLOL 100MG (ROPSOHN) TAB(30) CUM: 39210-7 2014M-013817 R2 ATC: C07AB02	210 TAB	250089 30/03/2027	113,00	0	23.730,00
03249	METRONIDAZOL 500MG (COLMED) OVULO (200) CUM: 1983837-5 2022M-003380-R3 ATC: G01AF01	200 OV	1539352 04/11/2026	346,00	0	69.200,00
r 09364	VERAPAMILO 80MG(TECNOQUIMICAS)TAB(300) CUM: 36606-5 2010 M-003325 R3 ATC: C08DA01	300 TAB	5C1062B 28/02/2028	147,00	0	44.100,00

Totales:	Líneas:	*11*	Artículos:	*11*	Cantidad:	*13190*

SON:
UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHO CON 91/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	1.466.750,00
IVA	COP	0,00
RETEIVA	COP	0,00
RETEICA	COP	6.072,34
RETEFUENTE	COP	36.668,75
TOTAL	COP	1.424.008,91

ELABORADO POR: JESSICA GUIO 07:40:11	RECIBÍ:	
DEPOSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Cll 1a macra Patios
NOMBRE QUIEN RECIBE: Damaris Suarez
CARGO: Auxiliar de farmacia
C.C. #: 39.669.205
FECHA: 14-07-25 HORA: 13:25pm
FIRMA:

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: d9a77cba6efc777493ce13222dc3d8603348c5e63a3c4fc1bea2262791869d028aead5a132fce145e990e5be2574943a

Fecha y hora Factura: 14-07-2025 07:36:37

Fecha y hora Validación: 14/07/2025 07:40:12

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

Ped 2530

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 08 julio 2025

ORDEN DE COMPRA
NºSUOC0000000624

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

FECHA: 08/07/2025 03:20 p. m.
ENTREGA: 18/07/2025 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: USS PATIOS CLL 2 A # 88 B 47 Sur
CONTRATO: 5543-2024

CLASE ORDEN: Orden_Compra

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1092	MEDROXIPROGESTERONA 10MG TABLETA	TABLETA	200,00	$ 1.154,00	$ 230.800,00	0,00	0,00
MED119	AMLODIPINO 5 mg TABLETA	mg	6.000,00	$ 19,00	$ 114.000,00	0,00	0,00
MED255	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500 mg + 200 ui TABLETA	mg	2.400,00	$ 164,00	$ 393.600,00	0,00	0,00
MED256	CALCIO CARBONATO 600 mg EQ A CALCIO ELEMENTAL 240 mg TABLETA	mg	2.000,00	$ 88,00	$ 176.000,00	0,00	0,00
MED356	CLARITROMICINA 500 mg TABLETA	mg	60,00	$ 1.269,00	$ 76.140,00	0,00	0,00
MED394	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBO X 40 G	GRAMO	10,00	$ 4.444,00	$ 44.440,00	0,00	0,00
MED395	CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETA VAGINAL	mg	48,00	$ 189,00	$ 9.072,00	0,00	0,00
MED489	DICLOFENACO 75mg/3ml IV/IM SOLUCION INYECTABLE	mg	100,00	$ 648,00	$ 64.800,00	0,00	0,00
MED561	ENALAPRIL 5 MG TABLETA	mg	2.000,00	$ 42,00	$ 84.000,00	0,00	0,00
MED840	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE	mg	10,00	$ 1.154,00	$ 11.540,00	0,00	0,00
MED1078	LOSARTAN 100 mg TABLETA	mg	900,00	$ 108,00	$ 97.200,00	0,00	0,00
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50mg+12.5mg TABLETA	mg	4.000,00	$ 93,00	$ 372.000,00	0,00	0,00
MED1131	METOCARBAMOL 750 mg TABLETA	mg	3.000,00	$ 176,00	$ 528.000,00	0,00	0,00
MED1136	METOPROLOL 100 mg TABLETA	mg	210,00	$ 113,00	$ 23.730,00	0,00	0,00
MED1158	METRONIDAZOL 500mg OVULO	mg	200,00	$ 346,00	$ 69.200,00	0,00	0,00
MED1827	VERAPAMILO 120 MG TABLETA	mg	300,00	$ 199,00	$ 59.700,00	0,00	0,00
MED1829	VERAPAMILO 80 MG TABLETA	mg	300,00	$ 147,00	$ 44.100,00	0,00	0,00

DETALLE

CARGO AL CONTRATO 5543-2024

SUBTOTAL:	$ 2.398.322,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
TOTAL ORDEN:	$ 2.398.322,00

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 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