



CERTIFICACION DE FACTURAS

GF-GGA-CXP-FT-01 V4

NUMERO CONTRATO:		3660-2023		LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE		CONVENIO/SUBRED SURENTRIO		CONTRATO SUBRED SUR	
OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POS Y NO POS, PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E S E.											
NOMBRE DE CONTRATISTA:				RAFAEL ANTONIO SALAMANCA				NIT / C.C.:		17068260-3	
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				337				RESERVA PRESUPUESTAL		11818	
VALOR DEL CONTRATO:				\$ 731 693 796				PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL		2 Meses	
ADICION NRO 1: VALOR:				\$				No. RESERVA PRESUPUESTAL		#N/A	
NOMBRE SUPERVISOR:				NANCY STELLA TABARES RAMIREZ				CARGO Y AREA SUPERVISOR		DIRECTORA SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
NOMBRE APOYO TECNICO:				LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO				CARGO Y AREA APOYO TECNICO		APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	
TELEFONO DE CONTACTO				7432597				FECHA DE INICIO CONTRATO:		2023-02-20	
RUBRO				4245010301				FECHA DE RESERVA		#N/A	
TELEFONO DE CONTACTO				3044651728				FECHA DE INICIO CONTRATO:		2023-02-20	
TELÉFONO DE CONTACTO				3138891375				FECHA DE RESERVA		#N/A	

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR											
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)		2023-02-01 - 2023-02-28		NUMERO FACTURA /CUENTA		124702		FECHA EMISION FACTURACION		2023-02-20	
VALOR		\$ 1.564.008		FECHA RADICACION		2023-02-28		CONCEPTO FACTURADO		COMPRA DE MEDICAMENTOS	
TOTAL VALOR FACTURADO				\$ 1.564.008							

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

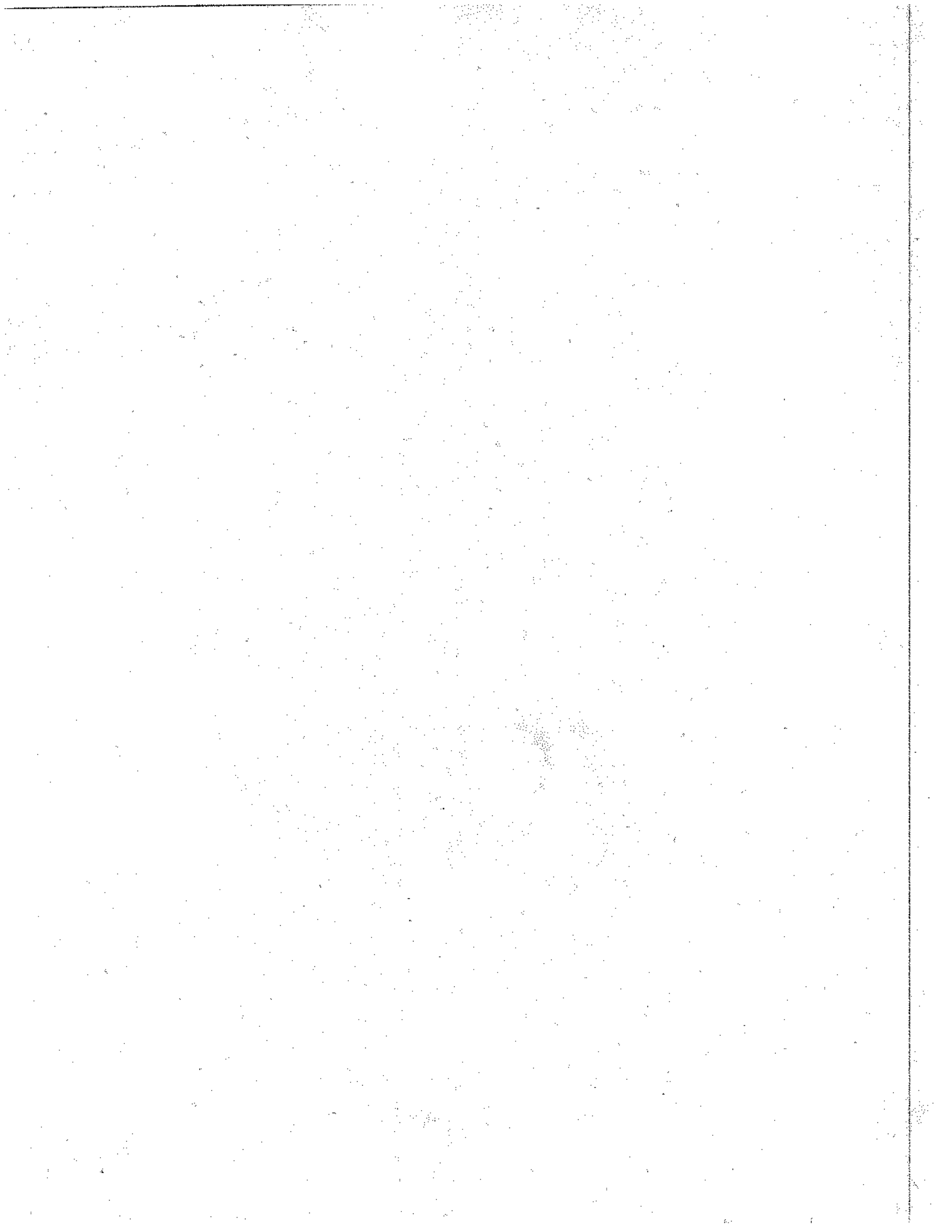
FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2023-02-20	124704	04000000010575	\$ 6.672.480	\$ 723.011.316			
2023-02-20	124700	04000000010576	\$ 9.111.000	\$ 713.900.316			
2023-02-20	124702	04000000010577	\$ 1.564.008	\$ 712.336.308			
NOMBRE APOYO TECNICO:		LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO		C.C.:		52350128	
NOMBRE APOYO TECNICO:		N/A		C.C.:		N/A	
NOMBRE SUPERVISOR :		NANCY STELLA TABARES RAMIREZ		C.C.:		24718057	
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:				FIRMA			
				FIRMA			
				FIRMA			
				FIRMA			

NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%. SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARA PROPORCIONAL A LO EJECUTADO

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**

Fecha Actual: miércoles, 22 febrero 2023

1/1

Confirmado

**COMPROBANTE ENTRADA**

**Nº0400000010577**

PROVEEDOR: DEPÓSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL NIT: 17068260  
 CIUDAD: BOGOTÁ (BOGOTÁ)  
 DIRECCION: CL 8 20 30 OF 41  
 TELEFONO:  
 N° FACTURA: 124702 % ICA: 41400 PLAZO: 90  
 FECHA FAC: 20/02/2023 12:00 a.m.  
 ALMACEN: TUNAL USUARIO: 1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN  
 PRESENTACION CANTIDAD VALOR/ SUBTOTAL %BTO %IVA

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/	SUBTOTAL	%BTO	%IVA
M00223	OXCARBAMACEPINA TAB 600MG	TABLETA	120,00	\$ 1.255,00	\$ 150.600,00	0,00	0,00
M00223	OXCARBAMACEPINA TAB 600MG	TABLETA	120,00	\$ 1.255,00	\$ 150.600,00	0,00	0,00
M01159	TROPICAMIDA 0,5% + FENILEFRINA 5%	FRASCO	24,00	\$ 9.444,00	\$ 226.656,00	0,00	0,00
M00608	NIFEDIPINO 30 MG. TABLETA	TABLETA	3.500,00	\$ 161,00	\$ 563.500,00	0,00	0,00
M00608	NIFEDIPINO 30 MG. TABLETA	TABLETA	100,00	\$ 161,00	\$ 16.100,00	0,00	0,00
M00561	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION FRASCO	FRASCO	35,00	\$ 3.222,00	\$ 112.770,00	0,00	0,00
M00561	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION FRASCO	FRASCO	35,00	\$ 3.222,00	\$ 112.770,00	0,00	0,00
M00483	SULFACETAMIDA 10% X 15ML SOLN GOTAS OFTALMICA	GOTAS	54,00	\$ 4.278,00	\$ 231.012,00	0,00	0,00

DETALLE	3660-2023	DESCUENTO:	IMPUESTO:	FLETES:	IMP FLETES:	RETE IVA:	RETE ICA:	RETE FUENTES:	OTRAS RETE:	OTRAS DEDUC:	IMP DISTR:	AJUSTE RED:	AJUSTE AL TOTAL:	TOTAL COMPR:
\$ 1.564.008,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 6.475,00	\$ 39.100,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.518.433,00
SUBTOTAL: \$ 1.564.008,00 DESCUENTO: \$ 0,00 IMPUESTO: \$ 0,00 FLETES: \$ 0,00 IMP FLETES: \$ 0,00 RETE IVA: \$ 0,00 RETE ICA: \$ 6.475,00 RETE FUENTES: \$ 39.100,00 OTRAS RETE: \$ 0,00 OTRAS DEDUC: \$ 0,00 IMP DISTR: \$ 0,00 AJUSTE RED: \$ 0,00 AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00 TOTAL COMPR: \$ 1.518.433,00														

TOTAL COMPROBANTE: UN MILTON QUINIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/CS

Elaborado Por: Recibido Por:

1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN

REVISADO POR:

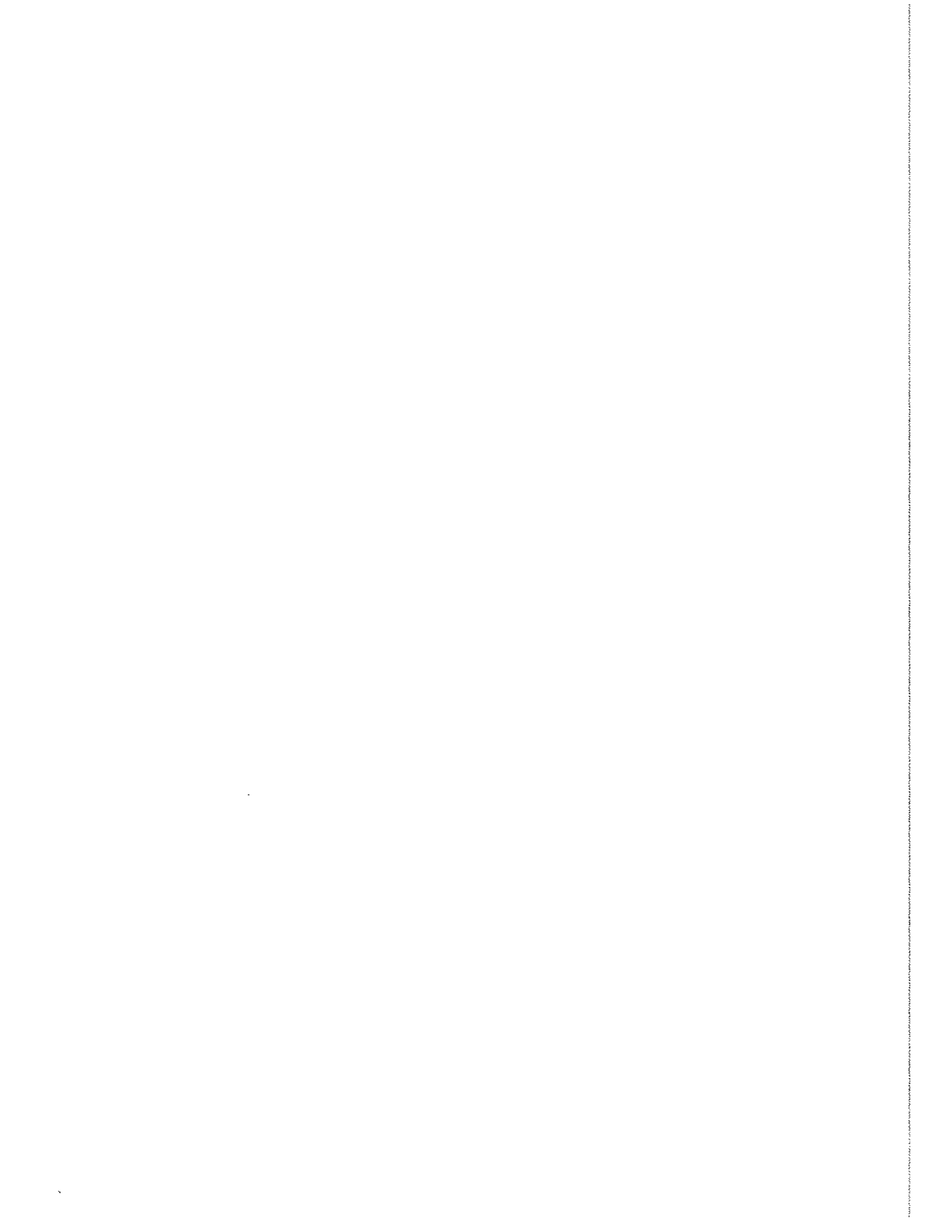
CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

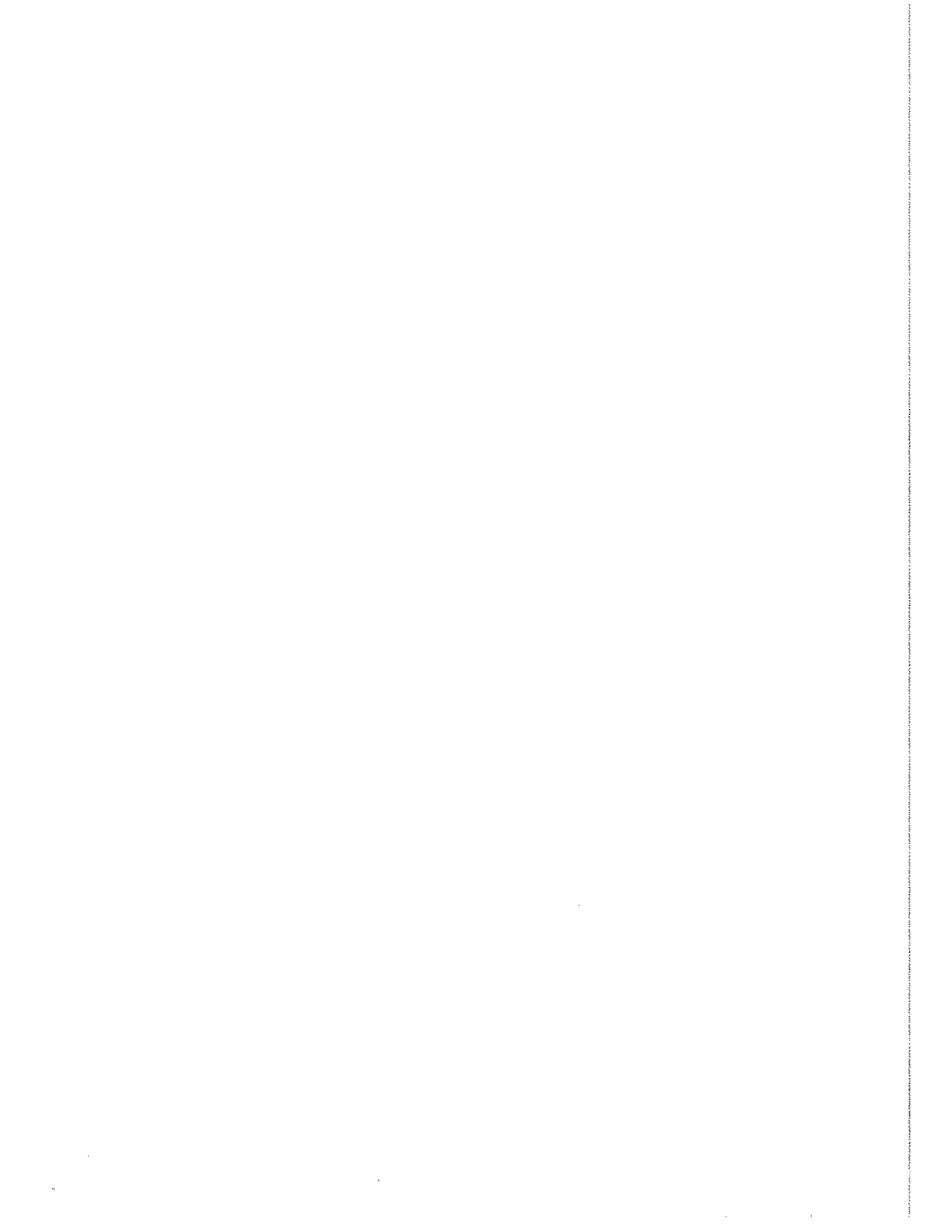
PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRFComprobanteEntrada

Usuario: 1018482707







**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 Febrero de 2023 (Dos mil veintitrés).

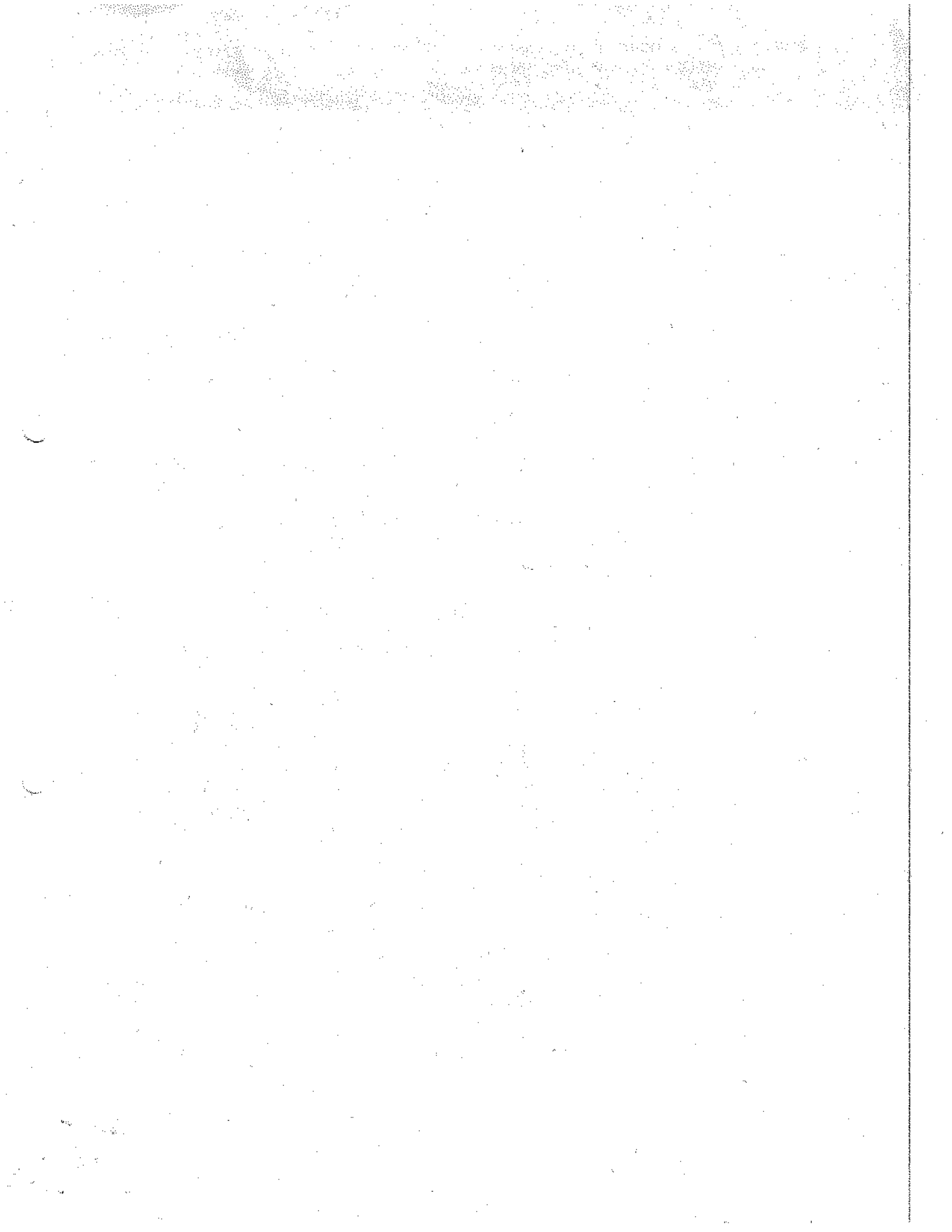
FIRMA \_\_\_\_\_ OFERENTE.

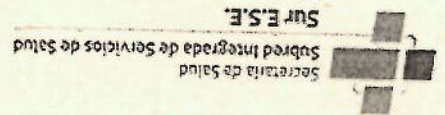
NIT N 17068260-3

En calidad de Gerente – Propietario.

Vobo, SANDRA EDITH ORTIZ UMAÑA  
Contadora TP.72114-T

Vobo, ADRIANA GARCIA SUANCHA  
Revisora Fiscal TP.39559-T





NIT 900.958.564-9

# ORDEN DE COMPRA N°040C000002877

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO NIT: 17068260

CIUDAD: BOGOTÁ (BOGOTÁ)

DIRECCION: CL 8 20 30 OF 41

TELEFONO: Orden Compra

CLASE ORDEN: FORMA ENTREGA 100%

LUGAR DE ENTREGA: TUNAL

CODIGO NOMBRE PRESENTACION CANT. VR.UNIT SUBTOTAL %DTO %IVA

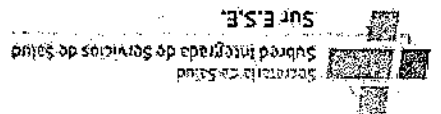
M00279	DIPIRONA 2G/5ML (#400MG/ML) SOL INY	AMPOLLA	6,000.00	\$ 2.222,00	\$ 13.332,000,00	0,00	0,00
M00222	ALOPURINOL TAB X 100 MG	TABLETA	10,000.00	\$ 69,00	\$ 690,000,00	0,00	0,00
M01385	ALUMINIO/MAGNESIO/SIMETICONA	FRASCO	4,00	\$ 5,000,00	\$ 20,000,00	0,00	0,00
M00803	AMOXICILINA 500 mg CAPSULA	CAPSULA	40,000.00	\$ 216,00	\$ 8,640,000,00	0,00	0,00
M00358	AZITROMICINA 200 MG SUSPENSION X 15ML	FRASCO	50,00	\$ 4,446,00	\$ 222,300,00	0,00	0,00
M00833	CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE (VITAMINA B12)	AMPOLLA	60,00	\$ 689,00	\$ 41,340,00	0,00	0,00
M00415	CLARITROMICINA 500 mg - TABLETA	TABLETA	1,800.00	\$ 670,00	\$ 1,206,000,00	0,00	0,00
M00571	COLISTINA + CORTICOIDE + NEOMICINA SOLUCION OTICA (0.15+0.05+0.5%)	GOTAS	120,00	\$ 4,841,00	\$ 580,920,00	0,00	0,00
M00323	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	CAPSULA	1,200.00	\$ 128,00	\$ 153,600,00	0,00	0,00
M00661	FENITOINA 100 MG TABLETA	TABLETA	30,000.00	\$ 232,00	\$ 6,960,000,00	0,00	0,00
M00148	GABAPENTIN 300 MG TABLETA	TABLETA	9,000.00	\$ 326,00	\$ 2,934,000,00	0,00	0,00
M00026	HEPARINA SODICA SOL INY 5,000UI/ML (25,000 UI/5ML) VIAL X 5ML	VIAL	5,000.00	\$ 18,222,00	\$ 91,110,000,00	0,00	0,00
M00424	HIDROCORTISONA SUCCIONATO 100MG/2ML	AMPOLLA	3,000.00	\$ 2,999,00	\$ 8,997,000,00	0,00	0,00
M00899	IMPURAMINA TAB 25MG	TABLETA	3,000.00	\$ 61,00	\$ 183,000,00	0,00	0,00
M00724	LAMOTRIGINA TAB 25MG	TABLETA	1,800.00	\$ 319,00	\$ 574,200,00	0,00	0,00
M01422	LAMOTRIGINA TABLETA 200 MG	TABLETA	1,500.00	\$ 1,183,00	\$ 1,774,500,00	0,00	0,00
M00242	METOPROLOL SUCCINATO 100 mg - TABLETA	TABLETA	2,100.00	\$ 1,119,00	\$ 2,349,900,00	0,00	0,00
M00345	METOPROLOL TARTRATO 5 mg / 5 mL - TABLETA	TABLETA	120,00	\$ 11,111,00	\$ 1,333,320,00	0,00	0,00
M00019	METRONIDAZOL OVULOS X 500MG	CAPSULA	6,000.00	\$ 178,00	\$ 1,068,000,00	0,00	0,00
M00591	NALOXONA HCL 0.4 MG/ML AMPOLLA	AMPOLLA	40,00	\$ 18,778,00	\$ 751,120,00	0,00	0,00
M01369	NEFOPAM CLORHIDRATO 20 MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 2 ML	AMPOLLA	600,00	\$ 13,572,00	\$ 8,143,200,00	0,00	0,00
M00608	NIFEDIPINO 30 MG. TABLETA	TABLETA	3,500.00	\$ 161,00	\$ 563,500,00	0,00	0,00
M00223	OXCARBAMACEPINA TAB 600MG	TABLETA	9,000.00	\$ 1,255,00	\$ 11,295,000,00	0,00	0,00
M00483	SULFACETAMIDA 10% X 15ML SOLN OFTALMICA	GOTAS	120,00	\$ 4,278,00	\$ 513,360,00	0,00	0,00
M00561	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X 80ML	FRASCO	300,00	\$ 3,222,00	\$ 966,600,00	0,00	0,00

Usuario: 52544662

Nombre reporte : INROrdenCompra

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

Fecha Actual : Jueves, 09 febrero 2023



Subred Integrada de Servicios de Salud  
 SUR E.S.E.  
 NIT 900.958.564-9

### ORDEN DE COMPRA

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Impuesto	Descuento
M00750	TAMSULOSINA 0,4 MG CAPSULA LIBERACION PROLONGADA CAPSULA	90,000,00	\$ 297,00	\$ 26.730.000,00	0,00	0,00
M01159	TROPICAMIDA 0,5% + FENILEFRINA 5% FRASCO	30,00	\$ 9.444,00	\$ 283.320,00	0,00	0,00

DETALLE	
ANTICIPO IC 007-2023	
SUBTOTAL:	\$ 191.416.180,00
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 0,00
TOTAL ORDEN:	\$ 191.416.180,00

Fecha Actual: Jueves, 09 febrero 2023 2/2

Usuario: S2544652

Nombre reporte: INROrdenCompra  
 LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

RECEPCIÓN TÉCNICA DE MEDICAMENTOS

COM-FAR-SFC-F402 V4

14/02/23  
DUEGAS BOYAEA

4207  
D.O.P.

14/02/23

ITEM	CÓDIGO	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACÉUTICA	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	CONCENTRACION	LABORATORIO	No. LOTE	No. REGISTRO SANITARIO	FECHA VENCIMIENTO	TEMPERATURA DE RECEPCIÓN (°C) PARA CASAS DE FRÍO	CANTIDAD RECIBIDA	CANTIDAD A MUESTREAR*	CONCEPTO RECEPCIÓN CONFORME		OBSERVACIONES: REPORTE DE NOVEDADES EN RECEPCIÓN
														SI	NO	
M00109		TROPICAMIDA + FENILEFRINA	SOL. OFTÁLMICA	FEO GOTERO	CAJA X UNID.	0.5%	SCANDI	00319	2016M-1490-R1	08/24	NA	24	24	X		
M00223		OXCARBAMAZEPINA	TAB.	TAB.	CAJA X 30	600MG	TELEPAL	2232860	2016M-014714-R2	02/25	NA	6	6	X		
M00223		OXCARBAMAZEPINA	TAB.	TAB.	CAJA X 30	600MG	TELEPAL	2239449	2016M-014764	02/25	NA	6	6	X		
M00608		NIFEDIPINO	CAP.	CAP.	CAJA X 300	30MG	FARMEXAS	22160796	2015M-11639	01/26	NA	600	600	X		
M00561		SULFATO DE ZINC	SOL. ORAL	FEO	FEO 80ML	2MG/ML	FARMATECH	2015M-015657	2015M-015657	01/26	NA	35	35	X		
M00561		SULFATO DE ZINC	SOL. ORAL	FEO	FEO 80ML	2MG/ML	FARMATECH	2N28015312	2014M-15312	11/24	NA	35	35	X		
M00483		SUFACETAMIDA	SOL. OFTÁLM.	FEO	FEO 15ML	10%	BLASKOO	D10162	2016M-011463-R1	09/24	NA	54	54	X		

* EN LAS OBSERVACIONES REPORTAR CLARAMENTE:		(1) RECHAZOS (DEFECTOS CRÍTICOS)	(2) DEVOLUCIONES	(3) DEFECTOS MENORES O MAYORES	EN CASO DE RECIBIR UN MEDICAMENTO SOLICITADO, ES UNANO CONFORMIDAD Y SE ESTRECHA COMO DEVOLUCIÓN
Tamaño Lote (Unidades)	Cantidad a muestrear	Tamaño Lote (Unidades)	Cantidad a muestrear		
3-9	2	10-39	3		
10-15	3	40-99	4		
16-24	5	100-499	5		
25-49	8	500-999	8		
50-99	13	1000-4999	13		
100-499	20	5000-9999	20		

*Desarrollo de trabajo*

NOMBRE DE PERSONA QUIEN REALIZA LA RECEPCIÓN

NOMBRE DE PERSONA QUE VALIDA Y APRUEBA LA RECEPCIÓN TÉCNICA

Cargo:

Cargo:



# Depósito de Drogas Boyacá (DBB) - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA

**CLIENTE** SUBRED INT DE SERVICIOS DE SALUD SUR ES **FECHA DOCUMENTO** 14/02/2023  
**NIT** 9009585649 **ASESOR DBB** DIANA CHALAPUD **TELEFONO** 7300000  
**DIRECCION** CR 20 47 B 35 SUR **TELEFONO**  
**SOLICITADO POR:** CT 3660\_2023  
**ORDEN DE COMPRA** No 3611  
**ENTREGAR EN** UPSS TUNAL - TRAVERSAL 22 47 B 51 SUR

COD.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
01471	TROPICAMIDA_FENIL (FOTORETIN)5ML SCANDI Lote:00319 Vence:31/08/2024 CUM:19950677-2 2016M-0004490-R 801GA55	24.00	FCO	9,444.00	0%	226,656.00
02890	OXCARBAZEPINA 600MG(TRIEPTAL)TAB(30) Lote:2232860 Vence:28/02/2025 CUM:19908545-13016M-014764-R2 N03AF02	120.00	TAB	1,255.00	0%	150,600.00
02890	OXCARBAZEPINA 600MG(TRIEPTAL)TAB(30) Lote:2239449 Vence:28/02/2025 CUM:19908545-13016M-014764-R2 N03AF02	120.00	TAB	1,255.00	0%	150,600.00
03163	NIFEDIPINO 30MG(FARMACAPS)12H (300)CAPS Lote:2211000796 Vence:30/01/2026 CUM:20061399-42C15M-0015659 C08CA05	3,600.00	CAPS	161.00	0%	579,600.00
08231	SULFATO ZINC 2MG/ML(FARMATECH)FCOX80ML Lote:2N280 Vence:24/11/2024 CUM:20066123-1 2014M-0015352 A12CB01	35.00	FCO	3,222.00	0%	112,770.00
08231	SULFATO ZINC 2MG/ML(FARMATECH)FCOX80ML Lote:2G255H Vence:05/02/2024 CUM:20066123-1 2014M-0015352 A12CB01	35.00	FCO	3,222.00	0%	112,770.00
10355	SULFACETAMIDA 10% (BLASKOV) SOL OFT 15ML Lote:10101G2 Vence:30/09/2024 CUM:20022399-1 2016M-0011463-R 801AB04	54.00	FCO	4,278.00	0%	231,012.00

SUBTOTAL	1,564,008.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETEIVA	0.00
RETEICA	6,475.00
RETEFUENTE	39,100.20
TOTAL DOCUMENTO	1,518,432.80

Recibido Por \_\_\_\_\_  
 Verificado Por *Guillermo Martínez*  
 14/02/2023 08:36:10





**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**

Fecha Actual : martes, 14 febrero 2023

1/1

**REMISION DE ENTRADA  
N°0400000003719**

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL NIT: 17068260  
 CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA)  
 DIRECCION: CL 8 20 30 OF 41  
 ALMACEN: TP02 BODEGA GENERAL DE FARMACIA TUNAL  
 USUARIO: 1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN

ESTADO: Confirmado TELEFONO:

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	% IVA
M00223	OXCARBAMACEPINA TAB 600MG	TABLETA	120,00	\$ 1.255,00	\$ 150.600,00	\$ 0,00
M00223	OXCARBAMACEPINA TAB 600MG	TABLETA	120,00	\$ 1.255,00	\$ 150.600,00	\$ 0,00
M01159	TROPICAMIDA 0,5% + FENILFEFINA 5%	FRASCO	24,00	\$ 9.444,00	\$ 226.656,00	\$ 0,00
M00608	NIFFEDIPINO 30 MG. TABLETA	TABLETA	3.500,00	\$ 161,00	\$ 563.500,00	\$ 0,00
M00608	NIFFEDIPINO 30 MG. TABLETA	TABLETA	100,00	\$ 161,00	\$ 16.100,00	\$ 0,00
M00561	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO	FRASCO	35,00	\$ 3.222,00	\$ 112.770,00	\$ 0,00
M00561	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO	FRASCO	35,00	\$ 3.222,00	\$ 112.770,00	\$ 0,00
M00483	SULFACETAMIDA 10% X 15ML SOLN OFTALMICA	GOTAS	54,00	\$ 4.278,00	\$ 231.012,00	\$ 0,00
<b>SUBTOTAL:</b>					\$ 1.564.008,00	
<b>IMPUESTO (IVA al Costo):</b>					\$ 0,00	
<b>TOTAL REMISION:</b>					\$ 1.564.008,00	

DETALLE  
IC 007-2023

Nombre reporte : INPRRemisionEntrada

Usuario: 1018482707

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]



**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS**

Somos Grandes Contribuyentes  
 Resolución No.012220 de diciembre 26/2022  
 No Somos Autorretenedores de Renta  
 CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.  
 Tels 7023267



Página: 1 de 1  
**CREDITO**  
**FACTURA ELECTRONICA**  
 DE VENTA No.  
**FEBT84431**  
 F.EXP: 03-02-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

**Cliente** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. MEISSEN NIT 900958564-9  
**Razon Social** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.  
**Dirección** CARRERA 20 # 47B 35 SUR **Ciudad:** BOGOTÁ - BOGOTÁ  
**Teléfono:** 0 **Forma Pago:** CREDITO **Días:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado  
**Favor cancelar antes de:** 04-05-2023



CUFE: a8b62f4bcb12053d5696482eb420d59b1cd720921e74706c046637dca1bb746a33a5f796d9b1ee2c0bb6c9e9fa95d899

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	LACTATO DE RINGER BOLSAS 500ML R.S. INVIMA.2022M-0003574-R2 CUM: 19642561-3 ATC: B05XA09	FRESENIUS	DECM0601	05/06/2024	3000	0	1,506,00	0	4.518.000,00

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 26 de Noviembre del 2021. No practicar ReteICA.  
**Resolución de facturación:**  
 HABILITACION: 19764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 76329 Al No.200000.Prefijo:FEBT

<b>SUBTOTAL</b>	4.518.000
<b>Déscuento</b>	0
<b>Iva</b>	0
<b>Total Factura</b>	4.518.000
<b>ReteIva</b>	0
<b>ReteFte</b>	112.950
<b>ReteIca</b>	0

**Obs:** CTO.6298-2022 / CORREO 27 DIC / PENDIENTE SEDE MEISSEN / LEG. RVB230100297

**Código:** 23 **Vendedor:** YULY STELLA CULMA PINZON

<b>Mercancía Excluida:</b> 4.518.000	<b>BASE IVA:</b> 0	<b>TOTAL NETO</b>	4.405.050
--------------------------------------	--------------------	-------------------	-----------

**Son:** CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCO MIL CINCUENTA PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS ENJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1291 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 778 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	07776999986
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

**Fecha y Hora Elaboración:** 03/02/2023 20:01  
**Fecha y Hora Expedición:** 04/02/2023 10:30

**RECIBI CONFORME**

**Nombre:**  
**Identificación:**  
**Cargo:**

**Elaboró:**  
 LOPEZ CACERES BETSY YISLEY

**Revisó:**  
 LOPEZ CACERES BETSY YISLEY

**Dcto PP:** 0,00

**Fecha de Recibido:**