depósito de drogas BOYACÁ
...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT 170682603
TV 93 # 51-98 (Bod. #18) PBX: 7432597 - COLOMBIA
BOGOTÁ

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

FE 129892

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



AUTORIZACION DIAN No. 18764041890313 Tipo04 FE DEL: 26/12/2022 PREFIJO FE DESDE No. 119575 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 26/06/2023

SUBRED INT DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE

NIT: 9009585649
CR 20 47 B 35 SUR
TELEFONO: 7300000 BOGOTA D.C
SOLICITADO POR CT 3660_2023
CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
CONTRATO No P0003927
28 - MENSAJERIA
ORDEN DE COMPRA No P0004097
ENTREGAR EN CRA 51 59 C 40 SUR / ALMACEN GRAL
Nº CONTROL INTERNO 9964 PED/8591

| FECHA DE FACTURA |
|---|
| 14/04/2023 |
| VENCIMIENTO |
| 14/07/2023 |

| COD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO | CANTIDAD | LOTE | Vto LOTE | VR.UNITARIO | IVA | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03549 | ACIDO VALPROICO 250MG(NOVAMED-FER)120ML<br>CUM: 19955370-7 2016M-0004827-R1 ATC: N03AG01 | 50 FCO | 2211001413 | 30/01/2025 | 4,333.00 | 0 % | 216,650.00 |
| 04459 | ADENOSINA 6MG/2ML (KNOVEL) AMP (5)<br>CUM: 20058380-1 2018M-0014345 R1 ATC: C01EB10 | 30 AMP | K16AD22 | 29/02/2024 | 14,222.00 | 0 % | 426,660.00 |
| 00325 | AMIODARONA 150MG/3ML (ADS) AMP (25)<br>CUM: 19992832-3 2008M-0008550 ATC: C01BD01 | 100 AMP | ADS154AC22 | 30/09/2024 | 2,222.00 | 0 % | 222,200.00 |
| 01775 | HIDROCORTISONA100mg(SUMIMED)(100)FCOVIAL<br>CUM: 19926707-1 2020M-0001213-R2 ATC: A01AC03 | 1,000 AMP | 23031485 | 30/03/2026 | 2,999.00 | 0 % | 2,999,000.00 |
| 01785 | HIDROXIDO ALUM 6G/100ML(MK) FCO 360ML<br>CUM: 215862-1 2021M-007508-R2 ATC: A02AB01 | 300 FCO | 3B6096 | 28/02/2025 | 4,537.00 | 0 % | 1,361,100.00 |
| 01786 | HIDROXIDO ALUM+MAGN+SIMET(ACIBIOGEL)360M<br>CUM: 37223-10 2010M-003275-R3 ATC: A02AF02 | 50 FCO | 837768 | 31/01/2026 | 5,000.00 | 0 % | 250,000.00 |
| 02538 | IMIPRAMINA 25 mg (HUMAX) TAB (100)<br>CUM: 19940399-2 2015M-0003446 R1 ATC: N06AA02 | 300 TAB | 2T567 | 27/04/2024 | 61.00 | 0 % | 18,300.00 |
| 08561 | LAMOTRIGINA 100 mg (HUMAX)TAB (100)<br>CUM: 20001515-3 2009M-0009334 ATC: N03AX09 | 600 TAB | 2D876 | 28/12/2024 | 183.00 | 0 % | 109,800.00 |
| 08561 | LAMOTRIGINA 100 mg (HUMAX)TAB (100)<br>CUM: 20001515-3 2009M-0009334 ATC: N03AX09 | 400 TAB | 2N753 | 28/11/2024 | 183.00 | 0 % | 73,200.00 |
| 02468 | METILPREDNISOLONA 500MG(SUMITRIC)AMP(50)<br>CUM: 19974253-2 2020M-0007083-R1 ATC: H02AB04 | 600 FCO | 22110918 | 30/11/2024 | 12,944.00 | 0 % | 7,766,400.00 |
| 04803 | NALOXONA 0.4MG/ML(RYAN-NALOXIV)(10)AMP<br>CUM: 20069787-1 2020M-0015563-R1 ATC: V03AB15 | 20 AMP | NCL-016 | 31/12/2024 | 18,778.00 | 0 % | 375,560.00 |
| 09163 | NIFEDIPINO 30MG(NOVAMED)24H (300)CAPS<br>CUM: 20025310-9 2018M-0012346 R1 ATC: C08CA05 | 9,000 CAPS | 2210002063 | 28/02/2026 | 161.00 | 0 % | 1,449,000.00 |
| 06757 | SERTRALINA 50 mg (GENFAR) TAB (300)<br>CUM: 19932573-3 2021M-0001992-R2 ATC: N06AB06 | 6,000 TAB | C01914D | 31/08/2024 | 81.00 | 0 % | 486,000.00 |
| 08231 | SULFATO ZINC 2MG/ML(FARMATECH)FC0X80ML<br>CUM: 20066123-1 2014M-0015352 ATC: A12CB01 | 60 FCO | 2N820 | 24/11/2024 | 3,222.00 | 0 % | 193,320.00 |
| 10700 | VANCOMICINA 500MG (ANTIBIOTICOS) AMP(25)<br>CUM: 20120229-1 2018M-0018248 ATC: J01XA01 | 600 V | 110537C | 01/12/2024 | 4,999.00 | 0 % | 2,999,400.00 |

Totales: Líneas: *15* Articulos: *14* Cantidad: *19110*

**SON:**

DIECIOCHO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON 37/100 PESOS M/CTE

| | | |
|---|---|---|
| SUBTOTAL | COP | 18,946,590.00 |
| IVA | COP | 0.00 |
| RETEIVA | COP | |
| RETEICA | COP | 78,438.88 |
| RETEFUENTE | COP | 473,664.75 |
| TOTAL | COP | 18,394,486.37 |

| ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 08:41:10 | RECIBÍ: | |
|---|---|---|
| DEPÓSITO DROGAS BOYACA | FIRMA, IDENTIFICACION Y CARGO | FECHA Y HORA |

**Nota Técnica:**
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes ó averias de mercancias, 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 Politicas 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.

CUFE: 26281dcabd4e0607c96e1b9c8c2893bdb040e9d51a126363b581899485b1f39f586ca59ac4ec45ac04e751e705c55b85
Fecha y hora Factura: 14/04/2023 08:38:15
Fecha y hora Validación: 14/04/2023 08:41:11

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

"DDB (DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ) ES MARCA REGISTRADA"

337 70 01 23
41818 17 02 05
T8.946.S90
K021256

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 03 (Tercer) día del mes de Abril 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

| | CERTIFICACIÓN DE FACTURAS | GF-GGA-CXP-FT-01 V4 |
|---|---|---|

**1. INFORMACION DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NÚMERO CONTRATO:** | 3660-2023 | **LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:** | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE | **CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO** | 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 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA | **NIT / C.C.:** | 17068260-3 | **TELEFONO DE CONTACTO** | 7432597 |
| **No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | 337 | **RESERVA PRESUPUESTAL** | 11818 | **RUBRO** | 4245010301 |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | $ 731.683.796 | **PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL** | 2 Meses | **FECHA DE INICIO CONTRATO:** | 2023-02-20 |
| **ADICION NRO 1: VALOR** | $ - | **No. RESERVA PRESUPUESTAL** | #N/A | **FECHA DE RESERVA** | #N/A |
| **NOMBRE SUPERVISOR:** | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ | **CARGO Y AREA SUPERVISOR** | DIRECTORA SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | **TELEFONO DE CONTACTO** | 3044951728 |
| **NOMBRE APOYO TECNICO:** | LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO | **CARGO Y AREA APOYO TECNICO** | APOYO TECNICO A LA SUPERVISION | **TELEFONO DE CONTACTO** | 3138881375 |

**2. INFORME DE SUPERVISION**

**2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR**

| **PERIODO A CERTIFICAR** (Desde - Hasta) | 2023-04-01 - 2023-04-30 | **NUMERO FACTURA /CUENTA** | **FECHA EMISION FACTURA/CUENTA** | **FECHA RADICACION** | **CONCEPTO FACTURADO** | **VALOR** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 129893 | 2023-04-14 | 2023-04-25 | COMPRA DE MEDICAMENTOS | $ 10.203.826 |
| | | | | | **TOTAL VALOR FACTURADO** | **$ 10.203.826** |

**2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS**

**RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2023-03-23 | 127761 | 04000000010770 | $ 1.254.704 | $ 275.275.357 | | | |
| 2023-03-24 | 127857 | 04000000010776 | $ 2.411.160 | $ 272.864.177 | | | |
| 2023-03-24 | 127856 | 04000000010777 | $ 187.780 | $ 272.676.397 | | | |
| 2023-03-25 | 127956 | 04000000010794 | $ 7.498.500 | $ 265.177.897 | | | |
| 2023-03-29 | 128165 | 04000000010799 | $ 66.828.868 | $ 198.349.029 | | | |
| 2023-03-30 | 128267 | 04000000010801 | $ 335.700 | $ 198.013.329 | | | |
| 2023-03-29 | 128246 | 04000000010802 | $ 603.000 | $ 197.410.329 | | | |
| 2023-04-05 | 129092 | 04000000010808 | $ 11.892.720 | $ 185.517.609 | | | |
| 2023-04-14 | 129892 | 04000000010821 | $ 18.946.590 | $ 166.571.019 | | | |
| 2023-04-14 | 129893 | 04000000010822 | $ 10.203.826 | $ 156.367.193 | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE APOYO TECNICO:** | LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO | **C.C.** | 52350128 | **FIRMA** | **VALOR A PAGAR:** | **$ 10.203.826** |
| **NOMBRE APOYO TECNICO:** | N/A | **C.C.** | N/A | **FIRMA** | **VALOR EJECUTADO:** | **$ 575.316.603** |
| **NOMBRE SUPERVISOR :** | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ | **C.C.** | 24718057 | **FIRMA** | **SALDO POR EJECUTAR** | **$ 156.367.193** |
| **RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:** | Bolsana Quintero | **FECHA:** | Abril 28. 23 | **FIRMA** | NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ 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, 03 mayo 2023



**Confirmado**

## COMPROBANTE ENTRADA
## Nº04000000010822

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA | **NIT:** 17068260 | **FECHA:** | 14/04/2023 01:02 p. m. | |
| **CIUDAD:** | BOGOTA (BOGOTA) | | **ESTADO:** | Confirmado | |
| **DIRECCION:** | CL 8 20 30 OF 41 | | **MONEDA:** | Pesos | |
| **TELEFONO:** | | | **TASA CAM:** | | 0.00 |
| **Nº FACTURA:** | 129893 | **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 | **FECHA FAC:** | 14/04/2023 12:00 a. m. | |
| **ALMACEN** | TP02 - BODEGA GENERAL DE FARMACIA TUNAL | **Usuario:** | 1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN | | |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| M00329 | ALBUMINA HUMANA 20% VIAL 50 ML | AMPOLLA | 48.00 | $95.907,00 | $4.603.536,00 | 0.00 | 0.00 |
| M00657 | CISATRACURIO SOL INY 10MG/5ML AMP X 5ML | AMPOLLA | 400.00 | $7.778,00 | $3.111.200,00 | 0.00 | 0.00 |
| M00298 | DAPAGLIFLOZINA MONOHIDRATO 10 mg TABLETA | TABLETA | 450.00 | $4.570,00 | $2.056.500,00 | 0.00 | 0.00 |
| M00298 | DAPAGLIFLOZINA MONOHIDRATO 10 mg TABLETA | TABLETA | 26.00 | $4.570,00 | $118.820,00 | 0.00 | 0.00 |
| M01422 | LAMOTRIGINA TABLETA 200 MG | TABLETA | 90.00 | $1.183,00 | $106.470,00 | 0.00 | 0.00 |
| M00297 | OXCARBAZEPINA 300 MG TABLETA | TABLETA | 180.00 | $627,00 | $112.860,00 | 0.00 | 0.00 |
| M01159 | TROPICAMIDA 0,5% + FENILEFRINA 5% | FRASCO | 10.00 | $9.444,00 | $94.440,00 | 0.00 | 0.00 |

**DETALLE**

3660-2023

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $10.203.826,00 |
| **DESCUENTO:** | $0,00 |
| **IMPUESTO:** | $0,00 |
| **FLETES:** | $0,00 |
| **IMP FLETES:** | $0,00 |
| **RETE IVA:** | $0,00 |
| **RETE ICA:** | $42.244,00 |
| **RETE FUENTE:** | $255.096,00 |
| **OTRAS RETE:** | $0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $9.906.486,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Elaborado Por:**

JUAN MENDIETA

1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN

**Recibido Por:**

**REVISADO POR:**

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1023897339

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900058564-0]

depósito de drogas BOYACÁ
...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT 170682603
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

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**
FE 129893
PAGINA: 1/ 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764041890313 Tipo04 FE DEL: 26/12/2022 PREFIJO FE DESDE No. 119575 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 26/06/2023

SUBRED INT DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
NIT: 9009585649
CR 20 47 B 35 SUR
TELEFONO: 7300000 BOGOTA D.C
SOLICITADO POR CT 3660_2023
CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
CONTRATO No P0003927
28 - MENSAJERIA
ORDEN DE COMPRA No P0004097
ENTREGAR EN CRA 51 59 C 40 SUR / ALMACEN GRAL
Nº CONTROL INTERNO 9965 PED/8595

FECHA DE FACTURA
14/04/2023
VENCIMIENTO
14/07/2023

| COD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO | CANTIDAD | LOTE Vto LOTE | | VR.UNITARIO | IVA | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00249 | ALBUMINA HUM 20G(FLEXBUMIN20%)AMP50ML(24<br>CUM: 19968918-1 2019M-0007240-R1 ATC:B05AA01 | 48 BOL | LB064303 | 28/02/2024 | 95,907.00 | 0 % | 4,603,536.00 |
| 06167 | CISATRACURIO10MG/5ML(MIOCURIM-ADS)(5)AMP<br>CUM: 20037783-1 2018M-0012873-R1 ATC:M03AC11 | 400 AMP | ADS132CB22 | 30/09/2024 | 7,778.00 | 0 % | 3,111,200.00 |
| 07021 | DAPAGLIFLOZINA 10MG(FORXIGA-ASTRA)CJX28C<br>CUM: 20067183-2 2015M-0015725 ATC:A10BX09 | 476 COMP | PT0018 | 30/11/2025 | 4,570.00 | 0 % | 2,175,320.00 |
| 02179 | LAMOTRIGINA 200MG(GLAXO-LAMICTAL)TAB(30)<br>CUM: 230133-2 2019M-012825-R2 ATC:N03AX09 | 90 TAB | 2121600027 | 29/04/2024 | 1,183.00 | 0 % | 106,470.00 |
| 02891 | OXCARBAZEPINA 300 MG (NOVARTIS) TAB (30)<br>CUM: 19908543-4 2016M-014763-R2 ATC:N03AF02 | 180 TAB | 2249631 | 30/06/2025 | 627.00 | 0 % | 112,860.00 |
| 01471 | TROPICAMIDA_FENIL (FOTORRETIN)5ML SCANDI<br>CUM: 19950677-2 2016M-0004490-R1 ATC:S01GA55 | 10 FCO | 00319 | 31/08/2024 | 9,444.00 | 0 % | 94,440.00 |

337 10 01 23
11818 17 02 23
10.203.826
10.21252

PRODUCTO CON PRECIO REGULADO
PAGO A 30 DIAS
NO APLICAN DEVOLUCIONES
NO APLICAN DESCUENTOS COMERCIALES NI FINANCIEROS

"DDB (DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ) ES MARCA REGISTRADA"

Totales: Líneas: *6* Articulos: *6* Cantidad: *1204*

**SON:**
NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON 51/100 PESOS M/CTE

| | | |
|---|---|---|
| SUBTOTAL | COP | 10,203,826.00 |
| IVA | COP | 0.00 |
| RETEIVA | COP | |
| RETEICA | COP | 42,243.84 |
| RETEFUENTE | COP | 255,095.65 |
| TOTAL | COP | 9,906,486.51 |

| ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 08:41:15 | RECIBÍ: | |
|---|---|---|
| DEPÓSITO 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 devolucion
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 Guia correspondiente de entrega de una persona distinta del comprador implica quo dicha persona está autorizada expresamente por el Comprador para firmar, confesar la deuda y obligar al Comprador.

CUFE: 889c8a67f3040e5d69e696a88c924a41ec0a5e53047fa79fe54bff36014d70a5f50963beed468db38e1a25e780346331
Fecha y hora Factura: 14/04/2023 08:38:34
Fecha y hora Validación: 14/04/2023 08:41:16

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

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 03 (Tercer) día del mes de Abril 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

| | CERTIFICACIÓN DE FACTURAS | GF-GGA-CXP-FT-01 V4 |
|---|---|---|

**1. INFORMACION DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NÚMERO CONTRATO:** | 3660-2023 | **LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:** | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE | **CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO** | 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 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA | **NIT / C.C.:** | 17068260-3 | **TELEFONO DE CONTACTO** | 7432597 |
| **No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | 337 | **RESERVA PRESUPUESTAL** | 11818 | **RUBRO** | 4245010301 |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | $ 731.683.796 | **PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL** | 2 Meses | **FECHA DE INICIO CONTRATO:** | 2023-02-20 |
| **ADICION NRO 1: VALOR** | $ - | **No. RESERVA PRESUPUESTAL** | #N/A | **FECHA DE RESERVA** | #N/A |
| **NOMBRE SUPERVISOR:** | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ | **CARGO Y AREA SUPERVISOR** | DIRECTORA SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | **TELEFONO DE CONTACTO** | 3044951728 |
| **NOMBRE APOYO TECNICO:** | LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO | **CARGO Y AREA APOYO TECNICO** | APOYO TECNICO A LA SUPERVISION | **TELEFONO DE CONTACTO** | 3138881375 |

**2. INFORME DE SUPERVISION**

**2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR**

| **PERIODO A CERTIFICAR** (Desde - Hasta) | 2023-04-01 - 2023-04-30 | **NUMERO FACTURA /CUENTA** | **FECHA EMISION FACTURA/CUENTA** | **FECHA RADICACION** | **CONCEPTO FACTURADO** | **VALOR** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 130984 | 2023-04-22 | 2023-04-25 | COMPRA DE MEDICAMENTOS | $ 1.100.190 |
| | | | | | **TOTAL VALOR FACTURADO** | **$ 1.100.190** |

**2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS**

**RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2023-04-15 | 130079 | 0400000010840 | $ 972.000 | $ 113.538.603 | | | |
| 2023-04-15 | 130060 | 0400000010841 | $ 79.300 | $ 113.459.303 | | | |
| 2023-04-18 | 130381 | 0400000010911 | $ 5.666.400 | $ 107.792.903 | | | |
| 2023-04-21 | 130876 | 0400000010951 | $ 72.802.114 | $ 34.990.789 | | | |
| 2023-04-21 | 130879 | 0400000010954 | $ 22.188.128 | $ 12.802.661 | | | |
| 2023-04-21 | 130868 | 0500000000165 | $ 8.398.320 | $ 4.404.341 | | | |
| 2023-04-22 | 130984 | 0400000010960 | $ 1.100.190 | $ 3.304.151 | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE APOYO TECNICO:** | LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO | **C.C.** | 52350128 | **FIRMA** | **VALOR A PAGAR:** | **$ 1.100.190** |
| **NOMBRE APOYO TECNICO:** | N/A | **C.C.** | N/A | **FIRMA** | **VALOR EJECUTADO:** | **$ 728.379.645** |
| **NOMBRE SUPERVISOR :** | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ | **C.C.** | 24718057 | **FIRMA** | **SALDO POR EJECUTAR** | **$ 3.304.151** |
| **RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:** | Barbara Queiroz | **FECHA:** | Abril 28-23 | **FIRMA** | NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ 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 : lunes, 24 abril 2023



**Confirmado**

## COMPROBANTE ENTRADA
## Nº04000000010960

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA | **NIT:** 17068260 | **FECHA:** 24/04/2023 07:13 a. m. |
| **CIUDAD:** | BOGOTA (BOGOTA) | | **ESTADO:** Confirmado |
| **DIRECCION:** | CL 8 20 30 OF 41 | | **MONEDA:** Pesos |
| **TELEFONO:** | | | **TASA CAM:** 0,00 |
| **Nº FACTURA:** | 130984 | **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 | **FECHA FAC:** 22/04/2023 12:00 a. m. |
| **ALMACEN** | TP02 - BODEGA GENERAL DE FARMACIA TUNAL | **Usuario:** | 1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| M01422 | LAMOTRIGINA TABLETA 200 MG | TABLETA | 930,00 | $ 1.183,00 | $ 1.100.190,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

3660-2023

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 1.100.190,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 4.555,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 27.505,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 1.068.130,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

UN MILLON SESENTA Y OCHO MIL CIENTO TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Elaborado Por:**

1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN

**Recibido Por:**

**REVISADO POR:**

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1018482707

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900058564-0]

depósito de drogas BOYACÁ
...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT 170682603
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

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**
FE 130984
PAGINA: 1/ 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764041890313 Tipo04 FE DEL: 26/12/2022 PREFIJO FE DESDE No. 119575 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 26/06/2023

SUBRED INT DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
NIT: 9009585649
CR 20 47 B 35 SUR
TELEFONO: 7300000 BOGOTA D.C
SOLICITADO POR CT 3660_2023
CONTRATO No P0004154
CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
ORDEN DE COMPRA No P0004097
28 - MENSAJERIA
ENTREGAR EN CRA 51 59 C 40 SUR / ALMACEN GRAL
Nº CONTROL INTERNO 11021 PED/8595

| FECHA DE FACTURA |
|---|
| 22/04/2023 |
| VENCIMIENTO |
| 22/07/2023 |

| COD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO | CANTIDAD | LOTE Vto LOTE | VR.UNITARIO | IVA | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 02179 | LAMOTRIGINA 200MG(GLAXO-LAMICTAL)TAB(30)<br>CUM: 230133-2 2019M-012825-R2 ATC: N03AX09 | 930 TAB | 2120400035 24/05/2024 | 1,183.00 | 0 % | 1,100,190.00 |

CDP 337 de 20 / 01 / 23
RP 11818 de 17 / 02 / 23
$ 1.100.190
VR. PRESUPUESTO 19-21459

Totales: Líneas: *1* Articulos: *1* Cantidad: *930*

**SON:**
UN MILLON SESENTA Y OCHO MIL CIENTO TREINTA CON 46/100 PESOS M/CTE

| | | |
|---|---|---|
| SUBTOTAL | COP | 1,100,190.00 |
| IVA | COP | 0.00 |
| RETEIVA | COP | |
| RETEICA | COP | 4,554.79 |
| RETEFUENTE | COP | 27,504.75 |
| TOTAL | COP | 1,068,130.46 |

Andrés Vélez Benítez
CC 11[illegible]4747
Regente de farmacia
UNISUBRE

| ELABORADO POR:ANDREA ALBERTO 09:49:55 | RECIBÍ: | |
|---|---|---|
| DEPÓSITO 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 inmestralmente 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.

CUFE: c307dcdf5d7bf9a9146cb7c5a5cfa3c4eec10989d07c47dfbf472de0461ba661b75f67b89ebcb9c34553a6d8a52bec9b
Fecha y hora Factura: 22/04/2023 09:48:31
Fecha y hora Validación: 22/04/2023 09:49:55

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

"DDB (DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ) ES MARCA REGI... JA"

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 03 (Tercer) día del mes de Abril 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

| | CERTIFICACIÓN DE FACTURAS | GF-GGA-CXP-FT-01 V4 |
|---|---|---|

**1. INFORMACION DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NÚMERO CONTRATO:** | 3660-2023 | **LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:** | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE | **CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO** | 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 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA | **NIT / C.C.:** | 17068260-3 | **TELEFONO DE CONTACTO** | 7432597 |
| **No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | 337 | **RESERVA PRESUPUESTAL** | 11818 | **RUBRO** | 4245010301 |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | $ 731.683.796 | **PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL** | 2 Meses | **FECHA DE INICIO CONTRATO:** | 2023-02-20 |
| **ADICION NRO 1: VALOR** | $ - | **No. RESERVA PRESUPUESTAL** | #N/A | **FECHA DE RESERVA** | #N/A |
| **NOMBRE SUPERVISOR:** | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ | **CARGO Y AREA SUPERVISOR** | DIRECTORA SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | **TELEFONO DE CONTACTO** | 3044951728 |
| **NOMBRE APOYO TECNICO:** | LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO | **CARGO Y AREA APOYO TECNICO** | APOYO TECNICO A LA SUPERVISION | **TELEFONO DE CONTACTO** | 3138881375 |

**2. INFORME DE SUPERVISION**

**2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR**

| **PERIODO A CERTIFICAR** (Desde - Hasta) | 2023-04-01 - 2023-04-30 | **NUMERO FACTURA /CUENTA** | **FECHA EMISION FACTURA/CUENTA** | **FECHA RADICACION** | **CONCEPTO FACTURADO** | **VALOR** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 131242 | 2023-04-25 | 2023-04-27 | COMPRA DE MEDICAMENTOS | $ 925.548 |
| | | | | | **TOTAL VALOR FACTURADO** | **$ 925.548** |

**2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS**

**RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

| **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** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2023-04-21 | 130878 | 04000000010951 | $ 72.802.114 | $ 34.990.789 | | | |
| 2023-04-21 | 130879 | 04000000010954 | $ 22.188.128 | $ 12.802.661 | | | |
| 2023-04-21 | 130868 | 05000000000165 | $ 8.398.320 | $ 4.404.341 | | | |
| 2023-04-22 | 130984 | 04000000010960 | $ 1.100.190 | $ 3.304.151 | | | |
| 2023-04-24 | 131062 | 04000000010966 | $ 183.000 | $ 3.121.151 | | | |
| 2023-04-25 | 131240 | 04000000011032 | $ 860.880 | $ 2.260.271 | | | |
| 2023-04-25 | 131242 | 04000000011034 | $ 925.548 | $ 1.334.723 | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE APOYO TECNICO:** | LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO | **C.C.** | 52350128 | **FIRMA** | **VALOR A PAGAR:** | **$ 925.548** |
| **NOMBRE APOYO TECNICO:** | N/A | **C.C.** | N/A | **FIRMA** | **VALOR EJECUTADO:** | **$ 730.349.073** |
| **NOMBRE SUPERVISOR :** | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ | **C.C.** | 24718057 | **FIRMA** | **SALDO POR EJECUTAR** | **$ 1.334.723** |
| **RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:** | Boitoa Beitago | **FECHA:** | Abril 28-23 | **FIRMA** | NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ 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 : martes, 25 abril 2023



**Confirmado**

## COMPROBANTE ENTRADA
## Nº04000000011034

**PROVEEDOR:** DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 25/04/2023 04:51 p. m.

**CIUDAD:** BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

**DIRECCION:** CL 8 20 30 OF 41 **MONEDA:** Pesos

**TELEFONO:** **TASA CAM:** 0,00

**Nº FACTURA:** 131242 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 25/04/2023 12:00 a. m.

**ALMACEN** TP02 - BODEGA GENERAL DE FARMACIA TUNAL **Usuario:** 1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| M00725 | ALUMINIO HIDRÓXIDO - SUSPENSION FRASCO | | 204,00 | $4.537,00 | $925.548,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

3660-2023

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $925.548,00 |
| **DESCUENTO:** | $0,00 |
| **IMPUESTO:** | $0,00 |
| **FLETES:** | $0,00 |
| **IMP FLETES:** | $0,00 |
| **RETE IVA:** | $0,00 |
| **RETE ICA:** | $3.832,00 |
| **RETE FUENTE:** | $23.139,00 |
| **OTRAS RETE:** | $0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $898.577,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Elaborado Por:**

1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN

**Recibido Por:**

**REVISADO POR:**

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1018482707

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900058564-0]

depósito de drogas BOYACÁ
...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT 170682603
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

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**
FE 131242
PAGINA: 1/ 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764041890313 Tipo04 FE DEL: 26/12/2022 PREFIJO FE DESDE No. 119575 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 26/06/2023

SUBRED INT DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
NIT: 9009585649
CR 20 47 B 35 SUR
TELEFONO: 7300000 BOGOTA D.C
SOLICITADO POR CT 3660_2023
CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
CONTRATO No P0004097
28 - MENSAJERIA
ORDEN DE COMPRA No P0004097
ENTREGAR EN CRA 51 59 C 40 SUR / ALMACEN GRAL
Nº CONTROL INTERNO 11302 PED/9237

| FECHA DE FACTURA |
|---|
| 25/04/2023 |
| VENCIMIENTO |
| 25/07/2023 |

| COD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO | CANTIDAD | LOTE Vto LOTE | VR.UNITARIO | IVA | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01785 | HIDROXIDO ALUM 6G/100ML(MK) FCO 360ML<br>CUM: 215882-1 2021M-007508-R2 ATC:A02AB01 | 204 FCO | 2R8496 31/12/2024 | 4,537.00 | 0 % | 925,548.00 |

CDP 337 de 20 / 01 / 23
RP 11818 de 17 / 02 / 23
$ 925.548
Vo. Bo. PPTO lg - 21458

Totales: Líneas: *1* Articulos: *1* Cantidad: *204*

**SON:**
OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE CON 53/100 PESOS M/CTE

| | | |
|---|---|---|
| SUBTOTAL | COP | 925,548.00 |
| IVA | COP | 0.00 |
| RETEIVA | COP | |
| RETEICA | COP | 3,831.77 |
| RETEFUENTE | COP | 23,138.70 |
| TOTAL | COP | 898,577.53 |

| ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 11:09:15 | RECIBÍ: | 25 ABR 2023 |
|---|---|---|
| DEPÓSITO DROGAS BOYACA | FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO | FECHA Y HORA |

BODEGA ESPECIALIZADA DE ALMACENAMIENTOS
ENTREGADO

**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.

CUFE: 7aa06878ba98a46a43d2168b0dfd1443cfd687d18eba43639a42fd612fd8fec0e8ad6d36cde56d05501bfb80ce577b74
Fecha y hora Factura: 25/04/2023 11:06:48
Fecha y hora Validación: 25/04/2023 11:09:16

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

"DDB (DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ) ES MARCA REG. ...OA"

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 03 (Tercer) día del mes de Abril 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

| | CERTIFICACIÓN DE FACTURAS | GF-GGA-CXP-FT-01 V4 |
|---|---|---|

**1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO CONTRATO: | 3660-2023 | LUGAR DE EJECUCION CONTRATO: | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE | CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO | 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 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA | NIT / C.C.: | 17068260-3 | TELEFONO DE CONTACTO | 7432597 |
| No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | 337 | RESERVA PRESUPUESTAL | 11818 | RUBRO | 4245010301 |
| VALOR DEL CONTRATO: | $ 731.683.796 | PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL | 2 Meses | FECHA DE INICIO CONTRATO: | 2023-02-20 |
| ADICION NRO 1: VALOR | $ - | No. RESERVA PRESUPUESTAL | #N/A | FECHA DE RESERVA | #N/A |
| NOMBRE SUPERVISOR: | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ | CARGO Y AREA SUPERVISOR | DIRECTORA SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | TELEFONO DE CONTACTO | 3044951728 |
| NOMBRE APOYO TECNICO: | LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO | CARGO Y AREA APOYO TECNICO | APOYO TECNICO A LA SUPERVISION | TELEFONO DE CONTACTO | 3138881375 |

**2. INFORME DE SUPERVISION**

**2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR**

| PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta) | 2023-04-01 - 2023-04-30 | NUMERO FACTURA /CUENTA | FECHA EMISION FACTURA/CUENTA | FECHA RADICACION | CONCEPTO FACTURADO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 131240 | 2023-04-25 | 2023-04-27 | COMPRA DE MEDICAMENTOS | $ 860.880 |
| | | | | TOTAL VALOR FACTURADO | | $ 860.880 |

**2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS**

**RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2023-04-15 | 130080 | 04000000010841 | $ 79.300 | $ 113.459.303 | | | |
| 2023-04-18 | 130381 | 04000000010911 | $ 5.666.400 | $ 107.792.903 | | | |
| 2023-04-21 | 130878 | 04000000010951 | $ 72.802.114 | $ 34.990.789 | | | |
| 2023-04-21 | 130879 | 04000000010954 | $ 22.188.128 | $ 12.802.661 | | | |
| 2023-04-21 | 130868 | 05000000000165 | $ 8.398.320 | $ 4.404.341 | | | |
| 2023-04-22 | 130984 | 04000000010960 | $ 1.100.190 | $ 3.304.151 | | | |
| 2023-04-24 | 131062 | 04000000010966 | $ 183.000 | $ 3.121.151 | | | |
| 2023-04-25 | 131240 | 04000000011032 | $ 860.880 | $ 2.260.271 | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE APOYO TECNICO: | LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO | C.C. | 52350128 | FIRMA | VALOR A PAGAR: | $ 860.880 |
| NOMBRE APOYO TECNICO: | N/A | C.C. | N/A | FIRMA | VALOR EJECUTADO: | $ 729.423.525 |
| NOMBRE SUPERVISOR : | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ | C.C. | 24718057 | FIRMA | SALDO POR EJECUTAR | $ 2.260.271 |
| RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR: | Barbara Beltran | FECHA: | Abril 28-23 | FIRMA | NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ 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 : martes, 25 abril 2023



Confirmado

## COMPROBANTE ENTRADA
## Nº04000000011032

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 | **FECHA:** | 25/04/2023 04:47 p. m. |
| **CIUDAD:** | BOGOTA (BOGOTA) | **ESTADO:** | Confirmado |
| **DIRECCION:** | CL 8 20 30 OF 41 | **MONEDA:** | Pesos |
| **TELEFONO:** | | **TASA CAM:** | 0,00 |
| **Nº FACTURA:** | 131240 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 | **FECHA FAC:** | 25/04/2023 12:00 a. m. |
| **ALMACEN** | TP02 - BODEGA GENERAL DE FARMACIA TUNAL **Usuario:** | | 1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| M00723 | LAMOTRIGINA TAB 100MG | TABLETA | 4.000,00 | $ 183,00 | $ 732.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00561 | SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X 80ML | FRASCO | 40,00 | $ 3.222,00 | $ 128.880,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

3660-2023

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 860.880,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 3.564,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 21.522,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 835.794,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Elaborado Por:**

1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN

**Recibido Por:**

**REVISADO POR:**

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1018482707

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900058564-0]

depósito de drogas BOYACÁ
...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT 170682603
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

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**
FE 131240
PÁGINA: 1/ 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764041890313 Tipo04 FE DEL: 26/12/2022 PREFIJO FE DESDE No. 119575 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 26/06/2023

SUBRED INT DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
NIT: 9009585649
CR 20 47 B 35 SUR
TELEFONO: 7300000 BOGOTA D.C
SOLICITADO POR CT 3660_2023
CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
CONTRATO No P0004097
28 - MENSAJERIA
ORDEN DE COMPRA No P0004097
ENTREGAR EN CRA 51 59 C 40 SUR / ALMACEN GRAL
Nº CONTROL INTERNO 11300 PED/8591

FECHA DE FACTURA
25/04/2023
VENCIMIENTO
25/07/2023

| COD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO | CANTIDAD | LOTE | Vto LOTE | VR.UNITARIO | IVA | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08561 | LAMOTRIGINA 100 mg (HUMAX)TAB (100)<br>CUM: 20001515-3 2009M-0009334 ATC:N03AX09 | 4,000 TAB | 2D875 | 28/12/2024 | 183.00 | 0 % | 732,000.00 |
| 08231 | SULFATO ZINC 2MG/ML(FARMATECH)FC0X80ML<br>CUM: 20066123-1 2014M-0015352 ATC:A12CB01 | 40 FCO | 2N822 | 24/11/2024 | 3,222.00 | 0 % | 128,880.00 |

CDP 337. de 20 / 01 / 23
RP 11818 de 17 / 02 / 23.
$ 860.880.
VR. RETEFTE 2% 21457.

Totales: Líneas: *2* Articulos: *2* Cantidad: *4040*

**SON:**
OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES CON 96/100 PESOS M/CTE

| | | |
|---|---|---|
| SUBTOTAL | COP | 860,880.00 |
| IVA | COP | 0.00 |
| RETEIVA | COP | |
| RETEICA | COP | 3,564.04 |
| RETEFUENTE | COP | 21,522.00 |
| TOTAL | COP | 835,793.96 |

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD
11:09:05
DEPÓSITO DROGAS BOYACA

RECIBÍ:
FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO

25 ABR 2023
FECHA Y HORA

BODEGA ESPECIALIZADA DE MEDICAMENTOS
ENTREGADO

**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 del 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.

CUFE: 9a735f18a268ddc43129a751bd38332b6a8b7c8c77be31fa47d2d951c172a81cf48bb961fbbcdc8433556df11f14d2fe
Fecha y hora Factura: 25/04/2023 11:06:14
Fecha y hora Validación: 25/04/2023 11:09:05

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

"DDB (DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ) ES MARCA REG. ...DA"

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 03 (Tercer) día del mes de Abril 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

| | CERTIFICACIÓN DE FACTURAS | GF-GGA-CXP-FT-01 V4 |
|---|---|---|

**1. INFORMACION DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NÚMERO CONTRATO:** | 3660-2023 | **LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:** | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE | **CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO** | 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 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA | **NIT / C.C.:** | 17068260-3 | **TELEFONO DE CONTACTO** | 7432597 |
| **No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | 337 | **RESERVA PRESUPUESTAL** | 11818 | **RUBRO** | 4245010301 |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | $ 731.683.796 | **PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL** | 2 Meses | **FECHA DE INICIO CONTRATO:** | 2023-02-20 |
| **ADICION NRO 1: VALOR** | $ - | **No. RESERVA PRESUPUESTAL** | #N/A | **FECHA DE RESERVA** | #N/A |
| **NOMBRE SUPERVISOR:** | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ | **CARGO Y AREA SUPERVISOR** | DIRECTORA SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | **TELEFONO DE CONTACTO** | 3044951728 |
| **NOMBRE APOYO TECNICO:** | LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO | **CARGO Y AREA APOYO TECNICO** | APOYO TECNICO A LA SUPERVISION | **TELEFONO DE CONTACTO** | 3136881375 |

**2. INFORME DE SUPERVISION**

**2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR**

| **PERIODO A CERTIFICAR** (Desde - Hasta) | 2023-04-01 - 2023-04-30 | **NUMERO FACTURA /CUENTA** | **FECHA EMISION FACTURA/CUENTA** | **FECHA RADICACION** | **CONCEPTO FACTURADO** | **VALOR** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 131062 | 2023-04-24 | 2023-04-25 | COMPRA DE MEDICAMENTOS | $ 183.000 |
| | | | | **TOTAL VALOR FACTURADO** | | **$ 183.000** |

**2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS**

**RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2023-04-15 | 130080 | 04000000010841 | $ 79.300 | $ 113.459.303 | | | |
| 2023-04-18 | 130381 | 04000000010911 | $ 5.666.400 | $ 107.792.903 | | | |
| 2023-04-21 | 130878 | 04000000010951 | $ 72.802.114 | $ 34.990.789 | | | |
| 2023-04-21 | 130879 | 04000000010954 | $ 22.188.128 | $ 12.802.661 | | | |
| 2023-04-21 | 130868 | 05000000000165 | $ 8.398.320 | $ 4.404.341 | | | |
| 2023-04-22 | 130984 | 04000000010960 | $ 1.100.190 | $ 3.304.151 | | | |
| 2023-04-24 | 131062 | 04000000010966 | $ 183.000 | $ 3.121.151 | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE APOYO TECNICO:** | LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO | **C.C.** | 52350128 | **FIRMA** | **VALOR A PAGAR:** | **$ 183.000** |
| **NOMBRE APOYO TECNICO:** | N/A | **C.C.** | N/A | **FIRMA** | **VALOR EJECUTADO:** | **$ 728.562.645** |
| **NOMBRE SUPERVISOR :** | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ | **C.C.** | 24718057 | **FIRMA** | **SALDO POR EJECUTAR** | **$ 3.121.151** |
| **RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:** | | **FECHA:** | Abril 28-23 | **FIRMA** | NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ 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 : lunes, 24 abril 2023



**Confirmado**

## COMPROBANTE ENTRADA
## Nº04000000010966

**PROVEEDOR:** DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 24/04/2023 12:08 p. m.

**CIUDAD:** BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

**DIRECCION:** CL 8 20 30 OF 41 **MONEDA:** Pesos

**TELEFONO:** **TASA CAM:** 0,00

**Nº FACTURA:** 131062 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/04/2023 12:00 a. m.

**ALMACEN** TP02 - BODEGA GENERAL DE FARMACIA TUNAL **Usuario:** 1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| M00723 | LAMOTRIGINA TAB 100MG | TABLETA | 1.000,00 | $ 183,00 | $ 183.000,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

3660-2023

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 183.000,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 758,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 4.575,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 177.667,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

CIENTO SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Elaborado Por:**

1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN

**Recibido Por:**

**REVISADO POR:**

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1018482707

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900058564-0]

depósito de drogas BOYACÁ
...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT 170682603
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

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**
FE 131062
PAGINA: 1/ 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764041890313 Tipo04 FE DEL: 26/12/2022 PREFIJO FE DESDE No. 119575 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 26/06/2023

SUBRED INT DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE

NIT: 9009585649
TELEFONO: 7300000 BOGOTA D.C
CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
28 - MENSAJERIA

CR 20 47 B 35 SUR
SOLICITADO POR CT 3660_2023
CONTRATO No P0004111
ORDEN DE COMPRA No P0004097
ENTREGAR EN CRA 51 59 C 40 SUR / ALMACEN GRAL
Nº CONTROL INTERNO 11111 PED/8591

| FECHA DE FACTURA |
|---|
| 24/04/2023 |
| VENCIMIENTO |
| 24/07/2023 |

| COD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO | CANTIDAD | LOTE Vto LOTE | VR.UNITARIO | IVA | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| r 08561 | LAMOTRIGINA 100 mg (HUMAX)TAB (100)<br>CUM: 20001515-3 2009M-0009334 ATC: N03AX09 | 1,000 TAB | 2D876 28/12/2024 | 183.00 | 0 % | 183,000.00 |

CDP 337 de 20 / 01 / 23
RP 11818 de 17 / 01 / 23
$ 183.000
Vs. Re: PPTO 19-2456.

PRODUCTO CON PRECIO REGULADO
PAGO A 30 DIAS
NO APLICAN DEVOLUCIONES
NO APLICAN DESCUENTOS COMERCIALES NI FINANCIEROS

"DDB (DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ) ES MARCA REG

Totales: Líneas: *1* Articulos: *1* Cantidad: *1000*

**SON:**
CIENTO SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE CON 38/100 PESOS M/CTE

| | | |
|---|---|---|
| SUBTOTAL | COP | 183,000.00 |
| IVA | COP | 0.00 |
| RETEIVA | COP | |
| RETEICA | COP | 757.62 |
| RETEFUENTE | COP | 4,575.00 |
| TOTAL | COP | 177,667.38 |

| ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 09:08:40 | RECIBÍ: | |
|---|---|---|
| DEPÓSITO 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.

CUFE: afda3f26d3d7b895db792bded33b5c2ef13476e3d823c2a15bbb1c38588bbb81738824cc1f8d461284cc879f1ba25151
Fecha y hora Factura: 24/04/2023 09:05:59
Fecha y hora Validación: 24/04/2023 09:08:41

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

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 03 (Tercer) día del mes de Abril 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

| | CERTIFICACIÓN DE FACTURAS | GF-GGA-CXP-FT-01 V4 |
|---|---|---|

**1. INFORMACION DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NÚMERO CONTRATO:** | 3660-2023 | **LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:** | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE | **CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO** | 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 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA | **NIT / C.C.:** | 17068260-3 | **TELEFONO DE CONTACTO** | 7432597 |
| **No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | 337 | **RESERVA PRESUPUESTAL** | 11818 | **RUBRO** | 4245010301 |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | $ 731.683.796 | **PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL** | 2 Meses | **FECHA DE INICIO CONTRATO:** | 2023-02-20 |
| **ADICION NRO 1: VALOR** | $ - | **No. RESERVA PRESUPUESTAL** | #N/A | **FECHA DE RESERVA** | #N/A |
| **NOMBRE SUPERVISOR:** | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ | **CARGO Y AREA SUPERVISOR** | DIRECTORA SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | **TELEFONO DE CONTACTO** | 3044951728 |
| **NOMBRE APOYO TECNICO:** | LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO | **CARGO Y AREA APOYO TECNICO** | APOYO TECNICO A LA SUPERVISION | **TELEFONO DE CONTACTO** | 3138881375 |

**2. INFORME DE SUPERVISION**

**2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR**

| **PERIODO A CERTIFICAR** (Desde - Hasta) | 2023-04-01 - 2023-04-30 | **NUMERO FACTURA /CUENTA** | **FECHA EMISION FACTURA/CUENTA** | **FECHA RADICACION** | **CONCEPTO FACTURADO** | **VALOR** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 129891 | 2023-04-14 | 2023-04-25 | COMPRA DE MEDICAMENTOS | $ 41.856.590 |
| | | | | | **TOTAL VALOR FACTURADO** | **$ 41.856.590** |

**2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS**

**RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2023-03-29 | 128165 | 04000000010799 | $ 66.828.868 | $ 198.349.029 | | | |
| 2023-03-30 | 128267 | 04000000010801 | $ 335.700 | $ 198.013.329 | | | |
| 2023-03-29 | 128246 | 04000000010802 | $ 603.000 | $ 197.410.329 | | | |
| 2023-04-05 | 129092 | 04000000010808 | $ 11.892.720 | $ 185.517.609 | | | |
| 2023-04-14 | 129892 | 04000000010821 | $ 18.946.590 | $ 166.571.019 | | | |
| 2023-04-14 | 129893 | 04000000010822 | $ 10.203.826 | $ 156.367.193 | | | |
| 2023-04-14 | 129891 | 04000000010824 | $ 41.856.590 | $ 114.510.603 | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE APOYO TECNICO:** | LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO | **C.C.** | 52350128 | **FIRMA** | **VALOR A PAGAR:** **$ 41.856.590** |
| **NOMBRE APOYO TECNICO:** | N/A | **C.C.** | N/A | **FIRMA** | **VALOR EJECUTADO:** **$ 617.173.193** |
| **NOMBRE SUPERVISOR :** | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ | **C.C.** | 24718057 | **FIRMA** | **SALDO POR EJECUTAR** **$ 114.510.603** |
| **RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:** | Boiboa Beltrago | **FECHA:** | Abril 28-23 | **FIRMA** | NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ 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 : martes, 02 mayo 2023



**Confirmado**

# COMPROBANTE ENTRADA
# N°04000000010824

**PROVEEDOR:** DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 14/04/2023 01:29 p. m.

**CIUDAD:** BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

**DIRECCION:** CL 8 20 30 OF 41 **MONEDA:** Pesos

**TELEFONO:** **TASA CAM:** 0,00

**N° FACTURA:** 129891 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/04/2023 12:00 a. m.

**ALMACEN** TP02 - BODEGA GENERAL DE FARMACIA TUNAL **Usuario:** 1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| M00262 | ACETIL SALICILICO ACIDO 100 mg TABLETA | TABLETA | 50.000,00 | $ 17,00 | $ 850.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00262 | ACETIL SALICILICO ACIDO 100 mg TABLETA | TABLETA | 400,00 | $ 17,00 | $ 6.800,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00058 | ACIDO FOLICO 1MG TABLETA | TABLETA | 9.000,00 | $ 20,00 | $ 180.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00283 | ACIDO VALPROICO CAP 250MG | CAPSULA | 30.000,00 | $ 161,00 | $ 4.830.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00222 | ALOPURINOL TAB X 100 MG | TABLETA | 2.000,00 | $ 69,00 | $ 138.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00117 | AMLODIPINO 10 MG TABLETA | TABLETA | 17.700,00 | $ 30,00 | $ 531.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00007 | AMLODIPINO 5 mg TABLETA | TABLETA | 60.000,00 | $ 12,00 | $ 720.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00358 | AZITROMICINA 200 MG SUSPENSIÓN X 15ML | FRASCO | 15,00 | $ 4.446,00 | $ 66.690,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00241 | DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA | TABLETA | 6.000,00 | $ 44,00 | $ 264.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00279 | DIPIRONA 2G/5ML (400MG/ML) SOL INY AMPOLLA X 5ML | AMPOLLA | 4.000,00 | $ 2.222,00 | $ 8.888.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00323 | DOXICICLINA 100 MG CAPSULA | CAPSULA | 3.000,00 | $ 128,00 | $ 384.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00368 | ESPIRONOLACTONA TAB 25MG | TABLETA | 5.000,00 | $ 68,00 | $ 340.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00368 | ESPIRONOLACTONA TAB 25MG | TABLETA | 100,00 | $ 68,00 | $ 6.800,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00179 | GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCION INYECTABLE 160/2ML | AMPOLLA | 300,00 | $ 667,00 | $ 200.100,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00026 | HEPARINA SODICA SOL INY 5.000UI/ML (25.000 UI/5ML) VIAL X 5ML | VIAL | 1.200,00 | $ 18.222,00 | $ 21.866.400,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00490 | HIDROXICINA 25MG TABLETA | TABLETA | 1.000,00 | $ 84,00 | $ 84.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00345 | METOPROLOL TARTRATO 5 mg / 5 mL - SOLUCION INYECTABLE | AMPOLLA | 100,00 | $ 11.111,00 | $ 1.111.100,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00221 | METRONIDAZOL TABLETAS X 500MG | TABLETA | 5.500,00 | $ 81,00 | $ 445.500,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00019 | METRONIDAZOL OVULOS X 500MG | CAPSULA | 1.200,00 | $ 178,00 | $ 213.600,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00149 | PENICILINA G.SODICA CRISTALINA 5000000 UI | VIAL | 300,00 | $ 2.222,00 | $ 666.600,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00382 | TINIDAZOL TAB X 500MG | TABLETA | 300,00 | $ 100,00 | $ 30.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00382 | TINIDAZOL TAB X 500MG | TABLETA | 340,00 | $ 100,00 | $ 34.000,00 | 0,00 | 0,00 |

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [9000568564-0]

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



**Confirmado**

## COMPROBANTE ENTRADA
## Nº04000000010824

**DETALLE**

3660-2023

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $41.856.590,00 |
| **DESCUENTO:** | $0,00 |
| **IMPUESTO:** | $0,00 |
| **FLETES:** | $0,00 |
| **IMP FLETES:** | $0,00 |
| **RETE IVA:** | $0,00 |
| **RETE ICA:** | $173.286,00 |
| **RETE FUENTE:** | $1.046.415,00 |
| **OTRAS RETE:** | $0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $40.636.889,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

CUARENTA MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Elaborado Por:**

Juan Mendieta

1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN

**Recibido Por:**

**REVISADO POR:**

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Rafael Salamanca
FV# 129891.

Usuario: 1018482707

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT:[9000858564-0]

depósito de drogas BOYACÁ
...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT 170682603
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

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**
FE 129891
PÁGINA: 1/ 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764041890313 Tipo04 FE DEL: 26/12/2022 PREFIJO FE DESDE No. 119575 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 26/06/2023

SUBRED INT DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE

NIT: 9009585649
TELEFONO: 7300000 BOGOTA D.C
CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
28 - MENSAJERIA

CR 20 47 B 35 SUR
SOLICITADO POR CT 3660_2023
CONTRATO No P0003927
ORDEN DE COMPRA No P0004097
ENTREGAR EN CRA 51 59 C 40 SUR / ALMACEN GRAL
Nº CONTROL INTERNO 9963 PED/8586

FECHA DE FACTURA
14/04/2023
VENCIMIENTO
14/07/2023

| COD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO | CANTIDAD | LOTE Vto LOTE | VR.UNITARIO | IVA | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 00137 | ACIDO ACETILSALICILICO 100MG(GENFAR)900T<br>CUM: 19936296-11 2013M-0002447-R1 ATC:N02BA01 | 50,400 TAB | CCL2204 30/06/2024 | 17.00 | 0 % | 856,800.00 |
| 08185 | ACIDO FOLICO 1MG (ECAR) TAB (600)<br>CUM: 35662-18 2022M-011236-R3 ATC:B03BB01 | 9,000 TAB | C110005 21/10/2024 | 20.00 | 0 % | 180,000.00 |
| 03492 | ACIDO VALPROICO 250mg(NOVAMED)300CAP BLA<br>CUM: 47792-1 2009 M-012546 R1 ATC:N03AG01 | 30,000 CAPS | 2203001054 30/06/2025 | 161.00 | 0 % | 4,830,000.00 |
| 00276 | ALOPURINOL 100MG (LAFRANCOL) TAB (100)<br>CUM: 42938-1 2018M-14320-R3 ATC:M04AA01 | 2,000 TAB | 22C981 30/06/2025 | 69.00 | 0 % | 138,000.00 |
| 00024 | AMLODIPINO 10MG (GENFAR) TAB (300)<br>CUM: 55894-14 2008M-007360-R1 ATC:C08CA01 | 17,700 TAB | C02324A 31/10/2025 | 30.00 | 0 % | 531,000.00 |
| 00022 | AMLODIPINO 5MG (GENFAR) TAB (300)<br>CUM: 55895-6 2018M-006138-R2 ATC:C08CA01 | 60,000 TAB | C02008A 30/09/2024 | 12.00 | 0 % | 720,000.00 |
| 04117 | AZITROMICINA 200MG/5ML (GENFAR)FCO 15ML<br>CUM: 11701-1 2016M-002521-R2 ATC:J01FA10 | 15 FCO | C02367E 31/10/2024 | 4,446.00 | 0 % | 66,690.00 |
| 08067 | DIMENHIDRINATO 50MG (ECAR) TAB(600) BOL<br>CUM: 19913783-102 2016M-015044-R2 ATC:R06AA99 | 6,000 TAB | C081144 20/08/2025 | 44.00 | 0 % | 264,000.00 |
| 10876 | DIPIRONA MAGN 2G/5ML (VITALIS) AMP (100)<br>CUM: 20006845-9 2021M-0010844-R1 ATC:N02BB02 | 4,000 AMP | A230161 15/03/2026 | 2,222.00 | 0 % | 8,888,000.00 |
| 01257 | DOXICICLINA 100MG (GENFAR) TAB(100)<br>CUM: 019950177-3 2021M-0004678-R2 ATC:J01AA02 | 3,000 TAB | CCL2985 30/09/2025 | 128.00 | 0 % | 384,000.00 |
| 06221 | ESPIRONOLACTONA 25MG(GENFAR) TAB (300)<br>CUM: 19973061-5 2018M-0006839 R1 ATC:C03DA01 | 5,100 COMP | CCL3276 31/10/2024 | 68.00 | 0 % | 346,800.00 |
| 06390 | GENTAMICINA 160MG/2ML (VITALIS) AMP(100)<br>CUM: 19940519-15 2015M-0003426 R1 ATC:J01GB03 | 300 V | A221421 21/11/2024 | 667.00 | 0 % | 200,100.00 |
| 01748 | HEPARINA 25.000UI(GLAND PHARMA)VIAL-25<br>CUM: 19942878-1 2021MB-0003679-R2 ATC:B01AB01 | 1,200 V | A0390003 31/01/2026 | 18,222.00 | 0 % | 21,866,400.00 |
| 04250 | HIDROXICINA 25 MG (GENFAR) TAB (20)<br>CUM: 19907962-4 2016M-14400-R2 ATC:N05BB01 | 1,000 TAB | C02011A 30/09/2024 | 84.00 | 0 % | 84,000.00 |
| 06342 | METOPROLOL 5MG (ADS)5ML (5)AMP<br>CUM: 20149724-1 2019M-0019459 ATC:C07AB02 | 100 AMP | ADS09MP22 31/12/2024 | 11,111.00 | 0 % | 1,111,100.00 |
| 03277 | METRONIDAZOL 500 MG (GENFAR) TAB (100)<br>CUM: 29653-3 2008M-009881-R2 ATC:P01AB01 | 5,500 TAB | C02556A 30/11/2024 | 81.00 | 0 % | 445,500.00 |
| 03249 | METRONIDAZOL 500MG (COLMED) OVULO (200)<br>CUM: 1983837-5 2016M-003380-R2 ATC:G01AF01 | 1,200 OV | 1432331 20/09/2024 | 178.00 | 0 % | 213,600.00 |
| 02938 | PENICILINA G SOD 5.000.000UI VITALIS(10)<br>CUM: 218000-16 2022M-010624-R1 ATC:J01CE01 | 300 AMP | B220200 13/10/2024 | 2,222.00 | 0 % | 666,600.00 |
| 04275 | TINIDAZOL 500MG (ECAR) TAB (640)<br>CUM: 29317-8 2022M-009517-R3 ATC:P01AB02 | 640 TAB | C090591 19/09/2024 | 100.00 | 0 % | 64,000.00 |

"DDB (DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ) ES MARCA REGISTRADA"

Totales: Líneas: *19* Articulos: *19* Cantidad: *197455*

**SON:**
CUARENTA MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON 98/100 PESOS M/CTE

| | | |
|---|---|---|
| SUBTOTAL | COP | 41,856,590.00 |
| IVA | COP | 0.00 |
| RETEIVA | COP | |
| RETEICA | COP | 173,286.27 |
| RETEFUENTE | COP | 1,046,414.75 |
| TOTAL | COP | 40,636,888.98 |

| ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 08:41:05 | RECIBÍ: Jorge Andrés Vélez Benítez CC 1102847... | |
|---|---|---|
| DEPÓSITO DROGAS BOYACA | FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO | FECHA Y HORA |

**Nota Técnica:**
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes ó averias de mercancias, 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 Guia 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.

CUFE: b6c7b22cd35c65217a7ee6b9ec0cdb357572aa003c09b90500a56bf9d414d26c74ee3456e897cdfeef1e8e92a4317d82
Fecha y hora Factura: 14/04/2023 08:37:58
Fecha y hora Validación: 14/04/2023 08:41:06

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

337 95 70 a 23
11818 17 c2 73
41.355.590
D524599

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 03 (Tercer) día del mes de Abril 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

| | CERTIFICACIÓN DE FACTURAS | GF-GGA-CXP-FT-01 V4 |
|---|---|---|

**1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NÚMERO CONTRATO:** | 3660-2023 | **LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:** | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE | **CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO** | 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 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA | **NIT / C.C.:** | 17068260-3 | **TELEFONO DE CONTACTO** | 7432597 |
| **No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | 337 | **RESERVA PRESUPUESTAL** | 11818 | **RUBRO** | 4245010301 |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | $ 731.683.796 | **PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL** | 2 Meses | **FECHA DE INICIO CONTRATO:** | 2023-02-20 |
| **ADICION NRO 1: VALOR** | $ - | **No. RESERVA PRESUPUESTAL** | #N/A | **FECHA DE RESERVA** | #N/A |
| **NOMBRE SUPERVISOR:** | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ | **CARGO Y AREA SUPERVISOR** | DIRECTORA SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | **TELEFONO DE CONTACTO** | 3044951728 |
| **NOMBRE APOYO TECNICO:** | LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO | **CARGO Y AREA APOYO TECNICO** | APOYO TECNICO A LA SUPERVISION | **TELEFONO DE CONTACTO** | 3138881375 |

**2. INFORME DE SUPERVISION**

**2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR**

| **PERIODO A CERTIFICAR** (Desde - Hasta) | 2023-04-01 - 2023-04-30 | **NUMERO FACTURA /CUENTA** | **FECHA EMISION FACTURA/CUENTA** | **FECHA RADICACION** | **CONCEPTO FACTURADO** | **VALOR** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 130381 | 2023-04-18 | 2023-04-25 | COMPRA DE MEDICAMENTOS | $ 5.666.400 |
| | | | | **TOTAL VALOR FACTURADO** | **$** | **5.666.400** |

**2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS**

**RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2023-03-30 | 128267 | 04000000010801 | $ 335.700 | $ 198.013.329 | | | |
| 2023-03-29 | 128246 | 04000000010802 | $ 603.000 | $ 197.410.329 | | | |
| 2023-04-05 | 129092 | 04000000010808 | $ 11.892.720 | $ 185.517.609 | | | |
| 2023-04-14 | 129892 | 04000000010821 | $ 18.946.590 | $ 166.571.019 | | | |
| 2023-04-14 | 129893 | 04000000010822 | $ 10.203.826 | $ 156.367.193 | | | |
| 2023-04-14 | 129891 | 04000000010824 | $ 41.856.590 | $ 114.510.603 | | | |
| 2023-04-15 | 130079 | 04000000010840 | $ 972.000 | $ 113.538.603 | | | |
| 2023-04-15 | 130080 | 04000000010841 | $ 79.300 | $ 113.459.303 | | | |
| 2023-04-18 | 130381 | 04000000010911 | $ 5.666.400 | $ 107.792.903 | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE APOYO TECNICO:** | LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO | **C.C.** | 52350128 | **FIRMA** | **VALOR A PAGAR:** | **$ 5.666.400** |
| **NOMBRE APOYO TECNICO:** | N/A | **C.C.** | N/A | **FIRMA** | **VALOR EJECUTADO:** | **$ 623.890.893** |
| **NOMBRE SUPERVISOR :** | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ | **C.C.** | 24718057 | **FIRMA** | **SALDO POR EJECUTAR** | **$ 107.792.903** |
| **RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:** | | **FECHA:** | Abril 28-23 | **FIRMA** | **NOTA:** SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ 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, 03 mayo 2023



**Confirmado**

## COMPROBANTE ENTRADA
## N°04000000010911

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA | **NIT:** 17068260 | **FECHA:** | 18/04/2023 05:09 p. m. | |
| **CIUDAD:** | BOGOTA (BOGOTA) | | **ESTADO:** | Confirmado | |
| **DIRECCION:** | CL 8 20 30 OF 41 | | **MONEDA:** | Pesos | |
| **TELEFONO:** | | | **TASA CAM:** | | 0.00 |
| **N° FACTURA:** | 130381 | **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 | **FECHA FAC:** | 18/04/2023 12:00 a. m. | |
| **ALMACEN** | TP02 - BODEGA GENERAL DE FARMACIA TUNAL | **Usuario:** | 1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN | | |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| M00674 | PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) 1 g / 100 mL - SOLUCION PARA INFUSION | AMPOLLA | 600.00 | $9.444,00 | $5.666.400,00 | 0.00 | 0.00 |

**DETALLE**

3660-2023

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $5.666.400,00 |
| **DESCUENTO:** | $0,00 |
| **IMPUESTO:** | $0,00 |
| **FLETES:** | $0,00 |
| **IMP FLETES:** | $0,00 |
| **RETE IVA:** | $0,00 |
| **RETE ICA:** | $23.459,00 |
| **RETE FUENTE:** | $141.660,00 |
| **OTRAS RETE:** | $0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $5.501.281,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

CINCO MILLONES QUINIENTOS UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Elaborado Por:**

JUAN MENDIETA

1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN

**Recibido Por:**

**REVISADO POR:**

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1023897339

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900058564-0]

depósito de drogas BOYACÁ
...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT 170682603
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

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**
FE 130381
PAGINA: 1/ 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764041890313 Tipo04 FE DEL: 26/12/2022 PREFIJO FE DESDE No. 119575 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 26/06/2023

SUBRED INT DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
NIT: 9009585649
CR 20 47 B 35 SUR
TELEFONO: 7300000 BOGOTA D.C
SOLICITADO POR CT 3660_2023
CONTRATO No P0004154
CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
ORDEN DE COMPRA No P0004097
28 - MENSAJERIA
ENTREGAR EN CRA 51 59 C 40 SUR / ALMACEN GRAL
Nº CONTROL INTERNO 10429 PED/8980

| FECHA DE FACTURA |
|---|
| 18/04/2023 |
| VENCIMIENTO |
| 18/07/2023 |

| COD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO | CANTIDAD | LOTE Vto LOTE | VR.UNITARIO | IVA | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 09172 | PARACETAMOL 10MG/ML(NEXTPHARM)100ML(12)V<br>CUM: 20208549-1 2022M-0020637 ATC:N02BE01 | 600 V | 221671 01/12/2024 | 9,444.00 | 0 % | 5,666,400.00 |

537 20 01 23
11818 17 02 23
5.666.400
VQ 21251

"DDB (DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ) ES MARCA RE DA"

Totales: Líneas: *1* Articulos: *1* Cantidad: *600*

**SON:**
CINCO MILLONES QUINIENTOS UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UNO CON 10/100 PESOS M/CTE

| | | |
|---|---|---|
| SUBTOTAL | COP | 5,666,400.00 |
| IVA | COP | 0.00 |
| RETEIVA | COP | |
| RETEICA | COP | 23,458.90 |
| RETEFUENTE | COP | 141,660.00 |
| TOTAL | COP | 5,501,281.10 |

Jorge Andrés Vélez Benítez
CC 1102844747
Regente de Farmacia
UNISUCRE

| ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 12:04:40 | RECIBÍ: | |
|---|---|---|
| DEPÓSITO 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 Guia 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.

CUFE: e94eeef9b6dabe01c32908bb848a7bc43a115114b334b0497c28c04c2f4abd28eff7f9db273e1b1166305f477a334a8a
Fecha y hora Factura: 18/04/2023 12:00:49
Fecha y hora Validación: 18/04/2023 12:04:40

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

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 03 (Tercer) día del mes de Abril 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

| | CERTIFICACIÓN DE FACTURAS | GF-GGA-CXP-FT-01 V4 |
|---|---|---|

**1. INFORMACION DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO CONTRATO: | 3660-2023 | LUGAR DE EJECUCION CONTRATO: | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE | CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO | 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 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA | NIT / C.C.: | 17068260-3 | TELEFONO DE CONTACTO | 7432597 |
| No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | 337 | RESERVA PRESUPUESTAL | 11818 | RUBRO | 4245010301 |
| VALOR DEL CONTRATO: | $ 731.683.796 | PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL | 2 Meses | FECHA DE INICIO CONTRATO: | 2023-02-20 |
| ADICION NRO 1: VALOR | $ - | No. RESERVA PRESUPUESTAL | #N/A | FECHA DE RESERVA | #N/A |
| NOMBRE SUPERVISOR: | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ | CARGO Y AREA SUPERVISOR | DIRECTORA SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | TELEFONO DE CONTACTO | 3044951728 |
| NOMBRE APOYO TECNICO: | LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO | CARGO Y AREA APOYO TECNICO | APOYO TECNICO A LA SUPERVISION | TELEFONO DE CONTACTO | 3138881375 |

**2. INFORME DE SUPERVISION**

**2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR**

| PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta) | NUMERO FACTURA /CUENTA | FECHA EMISION FACTURA/CUENTA | FECHA RADICACION | CONCEPTO FACTURADO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 2023-04-01 - 2023-04-30 | 129092 | 2023-04-05 | 2023-04-25 | COMPRA DE MEDICAMENTOS | $ 11.892.720 |
| | | | TOTAL VALOR FACTURADO | | $ 11.892.720 |

**2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS**

**RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2023-03-24 | 127857 | 04000000010776 | $ 2.411.180 | $ 272.854.177 | | | |
| 2023-03-24 | 127856 | 04000000010777 | $ 187.780 | $ 272.676.397 | | | |
| 2023-03-25 | 127956 | 04000000010794 | $ 7.498.500 | $ 265.177.897 | | | |
| 2023-03-29 | 128165 | 04000000010799 | $ 66.828.868 | $ 198.349.029 | | | |
| 2023-03-30 | 128267 | 04000000010801 | $ 335.700 | $ 198.013.329 | | | |
| 2023-03-29 | 128246 | 04000000010802 | $ 603.000 | $ 197.410.329 | | | |
| 2023-04-05 | 129092 | 04000000010808 | $ 11.892.720 | $ 185.517.609 | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE APOYO TECNICO: | LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO | C.C. | 52350128 | FIRMA | VALOR A PAGAR: | $ 11.892.720 |
| NOMBRE APOYO TECNICO: | N/A | C.C. | N/A | FIRMA | VALOR EJECUTADO: | $ 546.166.187 |
| NOMBRE SUPERVISOR : | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ | C.C. | 24718057 | FIRMA | SALDO POR EJECUTAR | $ 185.517.609 |
| RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR: | Boiboa Bricheno | FECHA: | Abr 28.23 | FIRMA | NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ 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, 05 abril 2023



**Confirmado**

## COMPROBANTE ENTRADA
## Nº04000000010808

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 | **FECHA:** | 05/04/2023 04:31 p. m. |
| **CIUDAD:** | BOGOTA (BOGOTA) | **ESTADO:** | Confirmado |
| **DIRECCION:** | CL 8 20 30 OF 41 | **MONEDA:** | Pesos |
| **TELEFONO:** | | **TASA CAM:** | 0,00 |
| **Nº FACTURA:** | 129092 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 | **FECHA FAC:** | 05/04/2023 12:00 a. m. |
| **ALMACEN** | TP02 - BODEGA GENERAL DE FARMACIA TUNAL **Usuario:** | | 1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| M00329 | ALBUMINA HUMANA 20% VIAL 50 ML | AMPOLLA | 120,00 | $ 95.907,00 | $ 11.508.840,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00298 | DAPAGLIFLOZINA MONOHIDRATO 10 mg TABLETA | TABLETA | 8,00 | $ 4.570,00 | $ 36.560,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00298 | DAPAGLIFLOZINA MONOHIDRATO 10 mg TABLETA | TABLETA | 76,00 | $ 4.570,00 | $ 347.320,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

3660-2023

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 11.892.720,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 49.236,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 297.318,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 11.546.166,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

ONCE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Elaborado Por:**

1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN

**Recibido Por:**

**REVISADO POR:**

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1018482707

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900058564-0]

depósito de drogas BOYACÁ
...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT 170682603
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

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**
FE 129092
PAGINA: 1 / 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764041890313 Tipo04 FE DEL: 26/12/2022 PREFIJO FE DESDE No. 119575 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 26/06/2023

SUBRED INT DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
NIT: 9009585649
CR 20 47 B 35 SUR
TELEFONO: 7300000 BOGOTA D.C
SOLICITADO POR CT 3660_2023
CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
CONTRATO No P0004097
28 - MENSAJERIA
ORDEN DE COMPRA No P0004097
ENTREGAR EN CRA 51 59 C 40 SUR / ALMACEN GRAL
Nº CONTROL INTERNO 9213 PED/7180

| FECHA DE FACTURA |
|---|
| 05/04/2023 |
| VENCIMIENTO |
| 05/07/2023 |

| COD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO | CANTIDAD | LOTE | Vto LOTE | VR.UNITARIO | IVA | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00249 | ALBUMINA HUM 20G(FLEXBUMIN20%)AMP50ML(24<br>CUM: 19968918-1 2019M-0007240-R1 ATC: B05AA01 | 120 BOL | LB064303 | 28/02/2024 | 95,907.00 | 0 % | 11,508,840.00 |
| 07021 | DAPAGLIFLOZINA 10MG(FORXIGA-ASTRA)CJX28C<br>CUM: 20067183-2 2015M-0015725 ATC: A10BX09 | 84 COMP | PT0018 | 30/11/2025 | 4,570.00 | 0 % | 383,880.00 |

337 20 01 23
11818 17 02 23
11.892.720
HO 21259

"DDB (DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ) ES MARCA RE

Totales: Líneas: *2* Articulos: *2* Cantidad: *204*

**SON:**
ONCE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO SESENTA Y SEIS CON 14/100 PESOS M/CTE

| | | |
|---|---|---|
| SUBTOTAL | COP | 11,892,720.00 |
| IVA | COP | 0.00 |
| RETEIVA | COP | |
| RETEICA | COP | 49,235.86 |
| RETEFUENTE | COP | 297,318.00 |
| TOTAL | COP | 11,546,166.14 |

| ELABORADO POR: DIANA CHALAPUD 12:05:50 | RECIBÍ: | |
|---|---|---|
| DEPÓSITO 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 Guia 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.

CUFE: 8328b9c32f9856dfd04b786a84b6d3698028839ec910d94bd4c4ba2793f752deb238858f420aeafdebf9328d053c49eb
Fecha y hora Factura: 05/04/2023 12:00:56
Fecha y hora Validación: 05/04/2023 12:05:50

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

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 03 (Tercer) día del mes de Abril 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

| | CERTIFICACIÓN DE FACTURAS | GF-GGA-CXP-FT-01 V4 |
|---|---|---|

**1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NÚMERO CONTRATO:** | 3660-2023 | **LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:** | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE | **CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO** | CONTRATO SÚBRED 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 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA | **NIT / C.C.:** | 17068260-3 | **TELEFONO DE CONTACTO** | 7432597 |
| **No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | 337 | **RESERVA PRESUPUESTAL** | 11818 | **RUBRO** | 4245010301 |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | $ 731.683.796 | **PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL** | 2 Meses | **FECHA DE INICIO CONTRATO:** | 2023-02-20 |
| **ADICION NRO 1: VALOR** | $ - | **No. RESERVA PRESUPUESTAL** | #N/A | **FECHA DE RESERVA** | #N/A |
| **NOMBRE SUPERVISOR:** | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ | **CARGO Y AREA SUPERVISOR** | DIRECTORA SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | **TELEFONO DE CONTACTO** | 3044951728 |
| **NOMBRE APOYO TECNICO:** | LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO | **CARGO Y AREA APOYO TECNICO** | APOYO TECNICO A LA SUPERVISION | **TELEFONO DE CONTACTO** | 3138881375 |

**2. INFORME DE SUPERVISION**

**2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR**

| **PERIODO A CERTIFICAR** (Desde - Hasta) | 2023-04-01 - 2023-04-30 | **NUMERO FACTURA /CUENTA** | **FECHA EMISION FACTURA/CUENTA** | **FECHA RADICACION** | **CONCEPTO FACTURADO** | **VALOR** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 130080 | 2023-04-15 | 2023-04-25 | COMPRA DE MEDICAMENTOS | $ 79.300 |
| | | | | | **TOTAL VALOR FACTURADO** | **$ 79.300** |

**2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS**

**RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2023-03-30 | 128267 | 04000000010801 | $ 335.700 | $ 198.013.329 | | | |
| 2023-03-29 | 128246 | 04000000010802 | $ 603.000 | $ 197.410.329 | | | |
| 2023-04-05 | 129092 | 04000000010806 | $ 11.892.720 | $ 185.517.609 | | | |
| 2023-04-14 | 129892 | 04000000010821 | $ 18.946.590 | $ 166.571.019 | | | |
| 2023-04-14 | 129893 | 04000000010822 | $ 10.203.826 | $ 156.367.193 | | | |
| 2023-04-14 | 129891 | 04000000010824 | $ 41.856.590 | $ 114.510.603 | | | |
| 2023-04-15 | 130079 | 04000000010840 | $ 972.000 | $ 113.538.603 | | | |
| 2023-04-15 | 130080 | 04000000010841 | $ 79.300 | $ 113.459.303 | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE APOYO TECNICO:** | LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO | **C.C.** | 52350128 | **FIRMA** | **VALOR A PAGAR:** | **$ 79.300** |
| **NOMBRE APOYO TECNICO:** | N/A | **C.C.** | N/A | **FIRMA** | **VALOR EJECUTADO:** | **$ 618.224.493** |
| **NOMBRE SUPERVISOR :** | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ | **C.C.** | 24718057 | **FIRMA** | **SALDO POR EJECUTAR** | **$ 113.459.303** |
| **RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:** | Barbara Beltran | **FECHA:** | Abril 28-23 | **FIRMA** | NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ 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 : lunes, 17 abril 2023



**Confirmado**

## COMPROBANTE ENTRADA
## N°04000000010841

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 | **FECHA:** | 17/04/2023 07:32 a. m. |
| **CIUDAD:** | BOGOTA (BOGOTA) | **ESTADO:** | Confirmado |
| **DIRECCION:** | CL 8 20 30 OF 41 | **MONEDA:** | Pesos |
| **TELEFONO:** | | **TASA CAM:** | 0,00 |
| **N° FACTURA:** | 130080 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 | **FECHA FAC:** | 15/04/2023 12:00 a. m. |
| **ALMACEN** | TP02 - BODEGA GENERAL DE FARMACIA TUNAL **Usuario:** 1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN | | |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| M00899 | IMIPRAMINA TAB 25MG | TABLETA | 1.300,00 | $ 61,00 | $ 79.300,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

3660-2023

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 79.300,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 328,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 1.983,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 76.989,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Elaborado Por:**

1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN

**Recibido Por:**

**REVISADO POR:**

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1018482707

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900058564-0]

depósito de drogas BOYACÁ
...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT 170682603
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

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**
FE 130080
PAGINA: 1/ 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764041890313 Tipo04 FE DEL: 26/12/2022 PREFIJO FE DESDE No. 119575 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 26/06/2023

SUBRED INT DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
NIT: 9009585649
CR 20 47 B 35 SUR
TELEFONO: 7300000 BOGOTA D.C
SOLICITADO POR CT 3660_2023
CONTRATO No P0004154
CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
ORDEN DE COMPRA No P0004097
28 - MENSAJERIA
ENTREGAR EN CRA 51 59 C 40 SUR / ALMACEN GRAL
Nº CONTROL INTERNO 10154 PED/8591

| FECHA DE FACTURA |
|---|
| 15/04/2023 |
| VENCIMIENTO |
| 15/07/2023 |

| COD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO | CANTIDAD | LOTE Vto LOTE | VR.UNITARIO | IVA | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 02538 | IMIPRAMINA 25 mg (HUMAX) TAB (100)<br>CUM: 19940399-2 2015M-0003446 R1 ATC:N06AA02 | 1,300 TAB | 3E129 29/07/2024 | 61.00 | 0 % | 79,300.00 |

337 70 01 23
11818 17 02 23
131 79.300
KO 21255

Totales: Líneas: *1* Articulos: *1* Cantidad: *1300*

**SON:**
SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON 20/100 PESOS M/CTE

| | | |
|---|---|---|
| SUBTOTAL | COP | 79,300.00 |
| IVA | COP | 0.00 |
| RETEIVA | COP | |
| RETEICA | COP | 328.30 |
| RETEFUENTE | COP | 1,982.50 |
| TOTAL | COP | 76,989.20 |

| ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 10:09:05 | RECIBÍ: | |
|---|---|---|
| DEPÓSITO DROGAS BOYACA | FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO | FECHA Y HORA |

13 ABR 2023
ENTREGADO

**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 coste** 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 Guia 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.

CUFE: 886b4ed43827701339da7928caa0fcde69197ad718948dcbd902e3a835951a782a83ab45f9bf830ce6b30a5c8186591e
Fecha y hora Factura: 15/04/2023 10:07:15
Fecha y hora Validación: 15/04/2023 10:09:06

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

"DDB (DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ) ES MARCA REG

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 03 (Tercer) día del mes de Abril 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

| | CERTIFICACIÓN DE FACTURAS | GF-GGA-CXP-FT-01 V4 |
|---|---|---|

## 1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO CONTRATO: | 3660-2023 | LUGAR DE EJECUCION CONTRATO: | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE | CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO | 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 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA | NIT / C.C.: | 17068260-3 | TELEFONO DE CONTACTO | 7432597 |
| No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | 337 | RESERVA PRESUPUESTAL | 11818 | RUBRO | 4245010301 |
| VALOR DEL CONTRATO: | $ 731.683.796 | PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL | 2 Meses | FECHA DE INICIO CONTRATO: | 2023-02-20 |
| ADICION NRO 1: VALOR | $ - | No. RESERVA PRESUPUESTAL | #N/A | FECHA DE RESERVA | #N/A |
| NOMBRE SUPERVISOR: | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ | CARGO Y AREA SUPERVISOR | DIRECTORA SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | TELEFONO DE CONTACTO | 3044951728 |
| NOMBRE APOYO TECNICO: | LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO | CARGO Y AREA APOYO TECNICO | APOYO TECNICO A LA SUPERVISION | TELEFONO DE CONTACTO | 3138881375 |

## 2. INFORME DE SUPERVISION

### 2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

| | | NUMERO FACTURA /CUENTA | FECHA EMISION FACTURA/CUENTA | FECHA RADICACION | CONCEPTO FACTURADO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta) | 2023-04-01 - 2023-04-30 | 130879 | 2023-04-21 | 2023-04-25 | COMPRA DE MEDICAMENTOS | $ 22.188.128 |
| | | | | TOTAL VALOR FACTURADO | | $ 22.188.128 |

### 2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2023-04-05 | 129092 | 0400000010808 | $ 11.892.720 | $ 185.517.609 | | | |
| 2023-04-14 | 129892 | 0400000010821 | $ 18.946.590 | $ 166.571.019 | | | |
| 2023-04-14 | 129893 | 0400000010822 | $ 10.203.826 | $ 156.367.193 | | | |
| 2023-04-14 | 129891 | 0400000010824 | $ 41.856.590 | $ 114.510.603 | | | |
| 2023-04-15 | 130079 | 0400000010840 | $ 972.000 | $ 113.538.603 | | | |
| 2023-04-15 | 130080 | 0400000010841 | $ 79.300 | $ 113.459.303 | | | |
| 2023-04-18 | 130381 | 0400000010911 | $ 5.666.400 | $ 107.792.903 | | | |
| 2023-04-21 | 130878 | 0400000010951 | $ 72.802.114 | $ 34.990.789 | | | |
| 2023-04-21 | 130879 | 0400000010954 | $ 22.188.128 | $ 12.802.661 | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE APOYO TECNICO: | LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO | C.C. | 52350126 | FIRMA | VALOR A PAGAR: | $ 22.188.128 |
| NOMBRE APOYO TECNICO: | N/A | C.C. | N/A | FIRMA | VALOR EJECUTADO: | $ 718.881.135 |
| NOMBRE SUPERVISOR : | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ | C.C. | 24718057 | FIRMA | SALDO POR EJECUTAR | $ 12.802.661 |
| RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR: | Barbara Beltrago | FECHA: | Abril 28 .23 | FIRMA | NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ 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 : viernes, 21 abril 2023



**Confirmado**

## COMPROBANTE ENTRADA
## N°04000000010954

**PROVEEDOR:** DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 21/04/2023 05:07 p. m.

**CIUDAD:** BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

**DIRECCION:** CL 8 20 30 OF 41 **MONEDA:** Pesos

**TELEFONO:** **TASA CAM:** 0,00

**N° FACTURA:** 130879 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/04/2023 12:00 a. m.

**ALMACEN** TP02 - BODEGA GENERAL DE FARMACIA TUNAL **Usuario:** 1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| M00329 | ALBUMINA HUMANA 20% VIAL 50 ML | AMPOLLA | 24,00 | $ 95.907,00 | $ 2.301.768,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00657 | CISATRACURIO SOL INY 10MG/5ML AMP X 5ML | AMPOLLA | 500,00 | $ 7.778,00 | $ 3.889.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00356 | INMUNOGLOBULINA ANTI- D RHO 250 -300MCG / 2ML SOL INY | AMPOLLA | 20,00 | $ 172.516,00 | $ 3.450.320,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00852 | FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) DE ORIGEN BOVINO - SURVANTA 25MG/ML SUSPENSION INYECTABLE VIAL X 8ML | VIAL | 10,00 | $ 1.254.704,00 | $ 12.547.040,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

3660-2023

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 22.188.128,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 91.859,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 554.703,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 21.541.566,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Elaborado Por:**

Juan Mendieta

1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN

**Recibido Por:**

**REVISADO POR:**

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1018482707

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-0]

depósito de drogas BOYACÁ
...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT 170682603
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

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**
FE 130879
PAGINA: 1/ 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764041890313 Tipo04 FE DEL: 26/12/2022 PREFIJO FE DESDE No. 119575 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 26/06/2023

SUBRED INT DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
NIT: 9009585649
CR 20 47 B 35 SUR
TELEFONO: 7300000 BOGOTA D.C
SOLICITADO POR CT 3660_2023
CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
CONTRATO No P0004097
28 - MENSAJERIA
ORDEN DE COMPRA No P0004097
ENTREGAR EN CRA 51 59 C 40 SUR / ALMACEN GRAL
Nº CONTROL INTERNO 10903 PED/9239

| FECHA DE FACTURA |
|---|
| 21/04/2023 |
| VENCIMIENTO |
| 21/07/2023 |

| COD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO | CANTIDAD | LOTE | Vto LOTE | VR.UNITARIO | IVA | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00249 | ALBUMINA HUM 20G(FLEXBUMIN20%)AMP50ML(24<br>CUM: 19968918-1 2019M-0007240-R1 ATC:B05AA01 | 24 BOL | LB064303 | 28/02/2024 | 95,907.00 | 0 % | 2,301,768.00 |
| n 06167 | CISATRACURIO10MG/5ML(MIOCURIM-ADS)(5)AMP<br>CUM: 20037783-1 2018M-0012873-R1 ATC:M03AC11 | 500 AMP | ADS132CB22 | 30/09/2024 | 7,778.00 | 0 % | 3,889,000.00 |
| n 07205 | INMUNOGLOBULINA HUM 300mcg(BEHRING)(1)JP<br>CUM: 19975089-1 2019M-0007431-R1 ATC:J06BB01 | 20 JP | P100432152 | 30/11/2024 | 172,516.00 | 0 % | 3,450,320.00 |
| n 02839 | SURVANTA (ABBOTT) AMP X 8ml<br>CUM: 44762-2 2020MB-014168-R3 ATC:R07AA02 | 10 V | 1178242 | 01/05/2024 | 1,254,704.00 | 0 % | 12,547,040.00 |

337 20 01 23
11818 17 02 23
22-188.128
140 21254

"DDB (DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ) ES MARCA REG

Totales: Líneas: *4* Articulos: *4* Cantidad: *554*

**SON:**
VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO CON 95/100 PESOS M/CTE

| | | |
|---|---|---|
| SUBTOTAL | COP | 22,188,128.00 |
| IVA | COP | 0.00 |
| RETEIVA | COP | |
| RETEICA | COP | 91,858.85 |
| RETEFUENTE | COP | 554,703.20 |
| TOTAL | COP | 21,541,565.95 |

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 11:49:15
DEPÓSITO DROGAS BOYACA

RECIBÍ:
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 Guia 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.

CUFE: 7ff3b69f146d40ef9f4a8289f7cec693e354fb41ae1d2b3ab0f8a2d4bc7b5d873cc3355bf4d99ece515b6fb6db7d319e
Fecha y hora Factura: 21/04/2023 11:46:59
Fecha y hora Validación: 21/04/2023 11:49:15

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

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 03 (Tercer) día del mes de Abril 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

| | CERTIFICACIÓN DE FACTURAS | GF-GGA-CXP-[illegible]-01 V4 |
|---|---|---|

## 1. INFORMACION DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO CONTRATO: | 3660-2023 | LUGAR DE EJECUCION CONTRATO: | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE | CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO | 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 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA | NIT / C.C.: | 17068260-3 | TELEFONO DE CONTACTO | 7432597 |
| No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | 337 | RESERVA PRESUPUESTAL | 11818 | RUBRO | 4245010301 |
| VALOR DEL CONTRATO: | $ 731.683.796 | PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL | 2 Meses | FECHA DE INICIO CONTRATO: | 2023-02-20 |
| ADICION NRO 1: VALOR | $ - | No. RESERVA PRESUPUESTAL | #N/A | FECHA DE RESERVA | #N/A |
| NOMBRE SUPERVISOR: | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ | CARGO Y AREA SUPERVISOR | DIRECTORA SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | TELEFONO DE CONTACTO | 3044951728 |
| NOMBRE APOYO TECNICO: | LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO | CARGO Y AREA APOYO TECNICO | APOYO TECNICO A LA SUPERVISION | TELEFONO DE CONTACTO | 3138881375 |

## 2. INFORME DE SUPERVISION

### 2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

| PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta) | NUMERO FACTURA /CUENTA | FECHA EMISION FACTURA/CUENTA | FECHA RADICACION | CONCEPTO FACTURADO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 2023-04-01 - 2023-04-30 | 130878 | 2023-04-21 | 2023-04-25 | COMPRA DE MEDICAMENTOS | $ 72.802.114 |
| | | | TOTAL VALOR FACTURADO | | $ 72.802.114 |

### 2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2023-04-05 | 129092 | 04000000010808 | $ 11.892.720 | $ 185.517.609 | | | |
| 2023-04-14 | 129892 | 04000000010821 | $ 18.946.590 | $ 166.571.019 | | | |
| 2023-04-14 | 129893 | 04000000010822 | $ 10.203.826 | $ 156.367.193 | | | |
| 2023-04-14 | 129891 | 04000000010824 | $ 41.856.590 | $ 114.510.603 | | | |
| 2023-04-15 | 130079 | 04000000010840 | $ 972.000 | $ 113.538.603 | | | |
| 2023-04-15 | 130080 | 04000000010841 | $ 79.300 | $ 113.459.303 | | | |
| 2023-04-18 | 130381 | 04000000010911 | $ 5.666.400 | $ [illegible] | | | |
| 2023-04-21 | 130878 | 04000000010951 | $ 72.802.114 | $ 34.990.789 | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE APOYO TECNICO: | LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO | C.C. | 52350128 | FIRMA | VALOR A PAGAR: | $ 72.802.114 |
| NOMBRE APOYO TECNICO: | N/A | C.C. | N/A | FIRMA | VALOR EJECUTADO: | $ 696.693.007 |
| NOMBRE SUPERVISOR : | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ | C.C. | 24716057 | FIRMA | SALDO POR EJECUTAR | $ 34.990.789 |
| RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR: | Barbara Bustos | FECHA: | Abril 28-23 | FIRMA | NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ 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 : viernes, 21 abril 2023



**Confirmado**

## COMPROBANTE ENTRADA
## Nº04000000010951

**PROVEEDOR:** DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 21/04/2023 04:05 p. m.

**CIUDAD:** BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

**DIRECCION:** CL 8 20 30 OF 41 **MONEDA:** Pesos

**TELEFONO:** **TASA CAM:** 0,00

**Nº FACTURA:** 130878 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/04/2023 12:00 a. m.

**ALMACEN** TP02 - BODEGA GENERAL DE FARMACIA TUNAL **Usuario:** 1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| M00058 | ACIDO FOLICO 1MG TABLETA | TABLETA | 5.000,00 | $ 20,00 | $ 100.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00058 | ACIDO FOLICO 1MG TABLETA | TABLETA | 400,00 | $ 20,00 | $ 8.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00222 | ALOPURINOL TAB X 100 MG | TABLETA | 2.250,00 | $ 69,00 | $ 155.250,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00222 | ALOPURINOL TAB X 100 MG | TABLETA | 50,00 | $ 69,00 | $ 3.450,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00612 | AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG/ML SOL.INY. | AMPOLLA | 100,00 | $ 2.222,00 | $ 222.200,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00117 | AMLODIPINO 10 MG TABLETA | TABLETA | 16.800,00 | $ 30,00 | $ 504.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00117 | AMLODIPINO 10 MG TABLETA | TABLETA | 28.200,00 | $ 30,00 | $ 846.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00007 | AMLODIPINO 5 mg TABLETA | TABLETA | 21.000,00 | $ 12,00 | $ 252.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00358 | AZITROMICINA 200 MG SUSPENSIÓN X 15ML | FRASCO | 15,00 | $ 4.446,00 | $ 66.690,00 | 0,00 | 0,00 |
| M01357 | CEFUROXIMA SODICA 750MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE | AMPOLLA | 2,00 | $ 4.056,00 | $ 8.112,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00241 | DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA | TABLETA | 600,00 | $ 44,00 | $ 26.400,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00241 | DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA | TABLETA | 6.000,00 | $ 44,00 | $ 264.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00279 | DIPIRONA 2G/5ML (400MG/ML) SOL INY AMPOLLA X 5ML | AMPOLLA | 4.000,00 | $ 2.222,00 | $ 8.888.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| M01004 | ACIDO VALPROICO ( DIVALPROATO) 500 MG CAPSULA | CAPSULA | 60,00 | $ 1.342,00 | $ 80.520,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00323 | DOXICICLINA 100 MG CAPSULA | CAPSULA | 1.500,00 | $ 128,00 | $ 192.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00368 | ESPIRONOLACTONA TAB 25MG | TABLETA | 15.000,00 | $ 68,00 | $ 1.020.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00026 | HEPARINA SODICA SOL INY 5.000UI/ML (25.000 UI/5ML) VIAL X 5ML | VIAL | 1.800,00 | $ 18.222,00 | $ 32.799.600,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00490 | HIDROXICINA 25MG TABLETA | TABLETA | 900,00 | $ 84,00 | $ 75.600,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00725 | ALUMINIO HIDRÓXIDO - SUSPENSION | FRASCO | 396,00 | $ 4.537,00 | $ 1.796.652,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00487 | METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500 mg VIAL | VIAL | 500,00 | $ 12.944,00 | $ 6.472.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00221 | METRONIDAZOL TABLETAS X 500MG | TABLETA | 1.800,00 | $ 81,00 | $ 145.800,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00591 | NALOXONA HCL 0.4 MG/ML AMPOLLA | AMPOLLA | 30,00 | $ 18.778,00 | $ 563.340,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00608 | NIFEDIPINO 30 MG. TABLETA | TABLETA | 21.000,00 | $ 161,00 | $ 3.381.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00674 | PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) 1 g / 100 mL - SOLUCION PARA INFUSION | AMPOLLA | 600,00 | $ 9.444,00 | $ 5.666.400,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00149 | PENICILINA G.SODICA CRISTALINA 5000000 UI | VIAL | 300,00 | $ 2.222,00 | $ 666.600,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00523 | SERTRALINA 50 MG TABLETA | TABLETA | 12.000,00 | $ 81,00 | $ 972.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00382 | TINIDAZOL TAB X 500MG | TABLETA | 1.280,00 | $ 100,00 | $ 128.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00553 | VANCOMICINA 500MG POLVO LIOFILIZADO VIAL X 5ML | VIAL | 1.500,00 | $ 4.999,00 | $ 7.498.500,00 | 0,00 | 0,00 |

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900058564-9]

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

Fecha Actual : viernes, 21 abril 2023



**Confirmado**

# COMPROBANTE ENTRADA
# Nº04000000010951

**DETALLE**

3660-2023

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 72.802.114,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 301.401,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 1.820.053,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 70.680.660,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

SETENTA MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Elaborado Por:**

1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN

**Recibido Por:**

**REVISADO POR:**

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1018482707

Rafael Salamanca
FV# 130878.

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-0]

depósito de drogas BOYACÁ
...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT 170682603
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

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**
FE 130878


AUTORIZACION DIAN No. 18764041890313 Tipo04 FE DEL: 26/12/2022 PREFIJO FE DESDE No. 119575 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 26/06/2023

SUBRED INT DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
NIT: 9009585649
CR 20 47 B 35 SUR
TELEFONO: 7300000 BOGOTA D.C
SOLICITADO POR CT 3660_2023
CONTRATO No P0004097
ORDEN DE COMPRA No P0004097
ENTREGAR EN CRA 51 59 C 40 SUR / ALMACEN GRAL
N° CONTROL INTERNO 10902 PED/9237
CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
28 - MENSAJERIA

FECHA DE FACTURA
21/04/2023
VENCIMIENTO
21/07/2023

| COD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO | CANTIDAD | LOTE Vto LOTE | | VR.UNITARIO | IVA | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08185 | ACIDO FOLICO 1MG (ECAR) TAB (600) CUM: 35662-18 2022M-011236-R3 ATC:B03BB01 | 5,400 TAB | C110005 | 21/10/2024 | 20.00 | 0 % | 108,000.00 |
| 00276 | ALOPURINOL 100MG (LAFRANCOL) TAB (100) CUM: 42938-1 2018M-14320-R3 ATC:M04AA01 | 2,300 TAB | 22C981 | 30/06/2025 | 69.00 | 0 % | 158,700.00 |
| 00325 | AMIODARONA 150MG/3ML (ADS) AMP (25) CUM: 19992832-3 2008M-0008550 ATC:C01BD01 | 100 AMP | ADS153AC22 | 31/08/2024 | 2,222.00 | 0 % | 222,200.00 |
| 00024 | AMLODIPINO 10MG (GENFAR) TAB (300) CUM: 55894-14 2008M-007360-R1 ATC:C08CA01 | 16,800 TAB | C02324A | 31/10/2025 | 30.00 | 0 % | 504,000.00 |
| 00024 | AMLODIPINO 10MG (GENFAR) TAB (300) CUM: 55894-14 2008M-007360-R1 ATC:C08CA01 | 28,200 TAB | C02506A | 30/11/2025 | 30.00 | 0 % | 846,000.00 |
| 00022 | AMLODIPINO 5MG (GENFAR) TAB (300) CUM: 55895-6 2018M-006138-R2 ATC:C08CA01 | 21,000 TAB | C02036A | 30/09/2024 | 12.00 | 0 % | 252,000.00 |
| 04117 | AZITROMICINA 200MG/5ML (GENFAR)FCO 15ML CUM: 11701-1 2016M-002521-R2 ATC:J01FA10 | 15 FCO | C02367E | 31/10/2024 | 4,446.00 | 0 % | 66,690.00 |
| 06929 | CEFUROXIMA 750MG(CEFOME-SEVEN PHARM)VIAL CUM: 20163216-1 2020M-0019763 ATC:J01DC02 | 2 V | SCIA22001 | 30/09/2025 | 4,056.00 | 0 % | 8,112.00 |
| 08067 | DIMENHIDRINATO 50MG (ECAR) TAB(600) BOL CUM: 19913783-102 2016M-015044-R2 ATC:R06AA99 | 600 TAB | C081144 | 20/08/2025 | 44.00 | 0 % | 26,400.00 |
| 08067 | DIMENHIDRINATO 50MG (ECAR) TAB(600) BOL CUM: 19913783-102 2016M-015044-R2 ATC:R06AA99 | 6,000 TAB | C100126 | 08/10/2025 | 44.00 | 0 % | 264,000.00 |
| 10876 | DIPIRONA MAGN 2G/5ML (VITALIS) AMP (100) CUM: 20006845-9 2021M-0010844-R1 ATC:N02BB02 | 4,000 AMP | A230161 | 15/03/2026 | 2,222.00 | 0 % | 8,888,000.00 |
| 00006 | DIVALPROATO 500mg(ABBOTT-VALCOTE)TAB(30) CUM: 104739-2 2016M-007660-R3 ATC:N03AG01 | 60 TAB | 44365QA | 30/10/2024 | 1,342.00 | 0 % | 80,520.00 |
| 01257 | DOXICICLINA 100MG (GENFAR) TAB(100) CUM: 019950177-3 2021M-0004678-R2 ATC:J01AA02 | 1,500 TAB | CCL2985 | 30/09/2025 | 128.00 | 0 % | 192,000.00 |
| 06221 | ESPIRONOLACTONA 25MG(GENFAR) TAB (300) CUM: 19973061-5 2018M-0006839 R1 ATC:C03DA01 | 15,000 COMP | CCL3276 | 31/10/2024 | 68.00 | 0 % | 1,020,000.00 |
| 01748 | HEPARINA 25.000UI(GLAND PHARMA)VIAL-25 CUM: 19942878-1 2021MB-0003679-R2 ATC:B01AB01 | 1,800 V | A0390003 | 31/01/2026 | 18,222.00 | 0 % | 32,799,600.00 |
| 04250 | HIDROXICINA 25 MG (GENFAR) TAB (20) CUM: 19907962-4 2016M-14400-R2 ATC:N05BB01 | 900 TAB | C02011A | 30/09/2024 | 84.00 | 0 % | 75,600.00 |
| 01785 | HIDROXIDO ALUM 6G/100ML(MK) FCO 360ML CUM: 215882-1 2021M-007508-R2 ATC:A02AB01 | 396 FCO | 3B6096 | 28/02/2025 | 4,537.00 | 0 % | 1,796,652.00 |
| 02468 | METILPREDNISOLONA 500MG(SUMITRIC)AMP(50) CUM: 19974253-2 2020M-0007083-R1 ATC:H02AB04 | 500 FCO | 22110918 | 30/11/2024 | 12,944.00 | 0 % | 6,472,000.00 |
| 03277 | METRONIDAZOL 500 MG (GENFAR) TAB (100) CUM: 29653-3 2008M-009881-R2 ATC:P01AB01 | 1,800 TAB | C02556A | 30/11/2024 | 81.00 | 0 % | 145,800.00 |
| 04803 | NALOXONA 0.4MG/ML(RYAN-NALOXIV)(10)AMP CUM: 20069787-1 2020M-0015563-R1 ATC:V03AB15 | 30 AMP | NCL-016 | 31/12/2024 | 18,778.00 | 0 % | 563,340.00 |
| 09163 | NIFEDIPINO 30MG(NOVAMED)24H (300)CAPS CUM: 20025310-9 2018M-0012346 R1 ATC:C08CA05 | 21,000 CAPS | 2303000390 | 30/03/2026 | 161.00 | 0 % | 3,381,000.00 |
| 09172 | PARACETAMOL 10MG/ML(NEXTPHARM)100ML(12)V CUM: 20208549-1 2022M-0020637 ATC:N02BE01 | 600 V | 221671 | 01/12/2024 | 9,444.00 | 0 % | 5,666,400.00 |
| 02938 | PENICILINA G SOD 5.000.000UI VITALIS(10) CUM: 218000-16 2022M-010624-R1 ATC:J01CE01 | 300 AMP | B220200 | 13/10/2024 | 2,222.00 | 0 % | 666,600.00 |
| 06757 | SERTRALINA 50 mg (GENFAR) TAB (300) CUM: 19932573-3 2021M-0001992-R2 ATC:N06AB06 | 12,000 TAB | C01914D | 31/08/2024 | 81.00 | 0 % | 972,000.00 |
| 04275 | TINIDAZOL 500MG (ECAR) TAB (640) CUM: 29317-8 2022M-009517-R3 ATC:P01AB02 | 1,280 TAB | C090591 | 19/09/2024 | 100.00 | 0 % | 128,000.00 |
| 10700 | VANCOMICINA 500MG (ANTIBIOTICOS) AMP(25) CUM: 20120229-1 2018M-0018248 ATC:J01XA01 | 1,500 V | 110537C | 01/12/2024 | 4,999.00 | 0 % | 7,498,500.00 |

Totales: Líneas: *26* Articulos: *24* Cantidad: *143083*

"DDB (DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ) ES MARCA REG DA"

**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 Guia 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.

CUFE: d3f8b66430429fb0cfdb1e275b53e752a76159aad799bbbfa282991842a4a0942aeda14f378a78b729650f0139bc88af
Fecha y hora Factura: 21/04/2023 11:46:36
Fecha y hora Validación: 21/04/2023 11:49:10

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

depósito de drogas BOYACÁ
...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT 170682603
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

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** FE 130878



AUTORIZACION DIAN No. 18764041890313 Tipo04 FE DEL: 26/12/2022 PREFIJO FE DESDE No. 119575 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 26/06/2023

SUBRED INT DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE

NIT: 9009585649
TELEFONO: 7300000 BOGOTA D.C
CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
28 - MENSAJERIA

CR 20 47 B 35 SUR
SOLICITADO POR CT 3660_2023
CONTRATO No P0004097
ORDEN DE COMPRA No P0004097
ENTREGAR EN CRA 51 59 C 40 SUR / ALMACEN GRAL
Nº CONTROL INTERNO 10902 PED/9237

| FECHA DE FACTURA |
|---|
| 21/04/2023 |
| VENCIMIENTO |
| 21/07/2023 |

| COD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO | CANTIDAD | LOTE Vto LOTE | VR.UNITARIO | IVA | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|

**SON:**
SETENTA MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA CON 40/100 M/CTE PESOS M/CTE

| | | |
|---|---|---|
| SUBTOTAL | COP | 72,802,114.00 |
| IVA | COP | 0.00 |
| RETEIVA | COP | |
| RETEICA | COP | 301,400.75 |
| RETEFUENTE | COP | 1,820,052.85 |
| TOTAL | COP | 70,680,660.40 |

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 11:49:10
DEPÓSITO DROGAS BOYACA

RECIBÍ:
FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO

FECHA Y HORA

"DDB (DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ) ES MARCA REGI

337 20 01 25
11818 17 02 25
72-802-114
4021253

**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 Guia 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.

CUFE: d3f8b66430429fb0cfdb1e275b53e752a76159aad799bbbfa282991842a4a0942aeda14f378a78b729650f0139bc88af
Fecha y hora Factura: 21/04/2023 11:46:36
Fecha y hora Validación: 21/04/2023 11:49:10

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

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 03 (Tercer) día del mes de Abril 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

| | CERTIFICACIÓN DE FACTURAS | GF-GGA-CXP-FT-01 V4 |
|---|---|---|

**1. INFORMACION DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO CONTRATO: | 3660-2023 | LUGAR DE EJECUCION CONTRATO: | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE | CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO | 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 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA | NIT / C.C.: | 17068260-3 | TELEFONO DE CONTACTO | 7432597 |
| No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | 337 | RESERVA PRESUPUESTAL | 11818 | RUBRO | 4245010301 |
| VALOR DEL CONTRATO: | $ 731.683.796 | PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL | 2 Meses | FECHA DE INICIO CONTRATO: | 2023-02-20 |
| ADICION NRO 1: VALOR | $ - | No. RESERVA PRESUPUESTAL | #N/A | FECHA DE RESERVA | #N/A |
| NOMBRE SUPERVISOR: | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ | CARGO Y AREA SUPERVISOR | DIRECTORA SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | TELEFONO DE CONTACTO | 3044951728 |
| NOMBRE APOYO TECNICO: | LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO | CARGO Y AREA APOYO TECNICO | APOYO TECNICO A LA SUPERVISION | TELEFONO DE CONTACTO | 3138881375 |

**2. INFORME DE SUPERVISION**

**2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR**

| PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta) | NUMERO FACTURA /CUENTA | FECHA EMISION FACTURA/CUENTA | FECHA RADICACION | CONCEPTO FACTURADO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 2023-04-01 - 2023-04-30 | 130079 | 2023-04-15 | 2023-04-25 | COMPRA DE MEDICAMENTOS | $ 972.000 |
| | | | | TOTAL VALOR FACTURADO | $ 972.000 |

**2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS**

**RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2023-03-25 | 127956 | 04000000010794 | $ 7.498.500 | $ 265.177.897 | | | |
| 2023-03-29 | 128165 | 04000000010799 | $ 66.828.868 | $ 198.349.029 | | | |
| 2023-03-30 | 128267 | 04000000010801 | $ 335.700 | $ 198.013.329 | | | |
| 2023-03-29 | 128246 | 04000000010802 | $ 603.000 | $ 197.410.329 | | | |
| 2023-04-05 | 129092 | 04000000010808 | $ 11.892.720 | $ 185.517.609 | | | |
| 2023-04-14 | 129892 | 04000000010821 | $ 18.946.590 | $ 166.571.019 | | | |
| 2023-04-14 | 129893 | 04000000010822 | $ 10.203.826 | $ 156.367.193 | | | |
| 2023-04-14 | 129891 | 04000000010824 | $ 41.856.590 | $ 114.510.603 | | | |
| 2023-04-15 | 130079 | 04000000010840 | $ 972.000 | $ 113.538.603 | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE APOYO TECNICO: | LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO | C.C. | 52350128 | FIRMA | VALOR A PAGAR: $ 972.000 |
| NOMBRE APOYO TECNICO: | N/A | C.C. | N/A | FIRMA | VALOR EJECUTADO: $ 618.145.193 |
| NOMBRE SUPERVISOR : | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ | C.C. | 24718057 | FIRMA | SALDO POR EJECUTAR $ 113.538.603 |
| RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR: | Barbosa Beltrán | FECHA: | 05/1 28-23 | FIRMA | NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ 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 : lunes, 17 abril 2023



**Confirmado**

## COMPROBANTE ENTRADA
## Nº04000000010840

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT: 17068260 | **FECHA:** | 17/04/2023 07:29 a. m. |
| **CIUDAD:** | BOGOTA (BOGOTA) | **ESTADO:** | Confirmado |
| **DIRECCION:** | CL 8 20 30 OF 41 | **MONEDA:** | Pesos |
| **TELEFONO:** | | **TASA CAM:** | 0,00 |
| **Nº FACTURA:** | 130079 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 | **FECHA FAC:** | 15/04/2023 12:00 a. m. |
| **ALMACEN** | TP02 - BODEGA GENERAL DE FARMACIA TUNAL | **Usuario:** | 1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| M00117 | AMLODIPINO 10 MG TABLETA | TABLETA | 32.300,00 | $ 30,00 | $ 969.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00117 | AMLODIPINO 10 MG TABLETA | TABLETA | 100,00 | $ 30,00 | $ 3.000,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

3660-2023

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 972.000,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 4.024,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 24.300,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 943.676,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Elaborado Por:**

1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN

**Recibido Por:**

**REVISADO POR:**

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1018482707

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900058564-0]

depósito de drogas BOYACÁ
...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT 170682603
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

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**
FE 130079
PAGINA: 1/ 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764041890313 Tipo04 FE DEL: 26/12/2022 PREFIJO FE DESDE No. 119575 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 26/06/2023

SUBRED INT DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
NIT: 9009585649
CR 20 47 B 35 SUR
TELEFONO: 7300000 BOGOTA D.C
SOLICITADO POR CT 3660_2023
CONTRATO No P0004154
ORDEN DE COMPRA No P0004097
ENTREGAR EN CRA 51 59 C 40 SUR / ALMACEN GRAL
Nº CONTROL INTERNO 10153 PED/8586
CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
28 - MENSAJERIA

| FECHA DE FACTURA |
|---|
| 15/04/2023 |
| VENCIMIENTO |
| 15/07/2023 |

| COD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO | CANTIDAD | LOTE Vto LOTE | VR.UNITARIO | IVA | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 00024 | AMLODIPINO 10MG (GENFAR) TAB (300)<br>CUM: 55894-14 2008M-007360-R1 ATC: C08CA01 | 32,400 TAB | C02506A 30/11/2025 | 30.00 | 0 % | 972,000.00 |

337 20 01 23
11818 17 02 23
972.000
to 2120

Totales: Líneas: *1* Articulos: *1* Cantidad: *32400*

**SON:**
NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO CON 92/100 PESOS M/CTE

| | | |
|---|---|---|
| SUBTOTAL | COP | 972,000.00 |
| IVA | COP | 0.00 |
| RETEIVA | COP | |
| RETEICA | COP | 4,024.08 |
| RETEFUENTE | COP | 24,300.00 |
| TOTAL | COP | 943,675.92 |

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD
10:09:00
DEPÓSITO DROGAS BOYACA

RECIBÍ:
FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO

18 ABR 2023
FECHA Y HORA

ENTREGADO

**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 a 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.

CUFE: ae049bdf9a4efdd3e75a20798d42d3323ce08b01b374733d0df69d504aadee43ddd62b08e6ce9697bb25b66ba242a865
Fecha y hora Factura: 15/04/2023 10:06:56
Fecha y hora Validación: 15/04/2023 10:09:00

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

"DDB (DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ) ES MARCA REG
"DA"

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 03 (Tercer) día del mes de Abril 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

| | CERTIFICACIÓN DE FACTURAS | GF-GGA-CXP-FT-01 V4 |
|---|---|---|

**1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NÚMERO CONTRATO:** | 3660-2023 | **LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:** | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE | **CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO** | 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 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA | **NIT / C.C.:** | 17068260-3 | **TELEFONO DE CONTACTO** | 7432597 |
| **No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | 337 | **RESERVA PRESUPUESTAL** | 11818 | **RUBRO** | 4245010301 |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | $ 731.683.796 | **PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL** | 2 Meses | **FECHA DE INICIO CONTRATO:** | 2023-02-20 |
| **ADICION NRO 1: VALOR** | $ - | **No. RESERVA PRESUPUESTAL** | #N/A | **FECHA DE RESERVA** | #N/A |
| **NOMBRE SUPERVISOR:** | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ | **CARGO Y AREA SUPERVISOR** | DIRECTORA SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | **TELEFONO DE CONTACTO** | 3044951728 |
| **NOMBRE APOYO TECNICO:** | LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO | **CARGO Y AREA APOYO TECNICO** | APOYO TECNICO A LA SUPERVISION | **TELEFONO DE CONTACTO** | 3138881375 |

**2. INFORME DE SUPERVISION**

**2,1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR**

| **PERIODO A CERTIFICAR** (Desde - Hasta) | 2023-04-01 - 2023-04-30 | **NUMERO FACTURA /CUENTA** | **FECHA EMISION FACTURA/CUENTA** | **FECHA RADICACION** | **CONCEPTO FACTURADO** | **VALOR** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 130868 | 2023-04-21 | 2023-04-25 | COMPRA DE MEDICAMENTOS | $ 8.398.320 |
| | | | | | **TOTAL VALOR FACTURADO** | **$ 8.398.320** |

**2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS**

**RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2023-04-14 | 129892 | 04000000010821 | $ 18.946.590 | $ 166.571.019 | | | |
| 2023-04-14 | 129893 | 04000000010822 | $ 10.203.826 | $ 156.367.193 | | | |
| 2023-04-14 | 129891 | 04000000010824 | $ 41.856.590 | $ 114.510.603 | | | |
| 2023-04-15 | 130079 | 04000000010840 | $ 972.000 | $ 113.538.603 | | | |
| 2023-04-15 | 130080 | 04000000010841 | $ 79.300 | $ 113.459.303 | | | |
| 2023-04-18 | 130381 | 04000000010911 | $ 5.666.400 | $ 107.792.903 | | | |
| 2023-04-21 | 130878 | 04000000010951 | $ 72.802.114 | $ 34.990.789 | | | |
| 2023-04-21 | 130879 | 04000000010954 | $ 22.188.128 | $ 12.802.661 | | | |
| 2023-04-21 | 130868 | 05000000000165 | $ 8.398.320 | $ 4.404.341 | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE APOYO TECNICO:** | LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO | **C.C.** | 52350128 | **FIRMA** | **VALOR A PAGAR:** | **$ 8.398.320** |
| **NOMBRE APOYO TECNICO:** | N/A | **C.C.** | N/A | **FIRMA** | **VALOR EJECUTADO:** | **$ 727.279.455** |
| **NOMBRE SUPERVISOR :** | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ | **C.C.** | 24718057 | **FIRMA** | **SALDO POR EJECUTAR** | **$ 4.404.341** |
| **RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:** | Barbara Beltrán | **FECHA:** | Abril 28-23 | **FIRMA** | NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ 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 : viernes, 21 abril 2023

1/1

**Confirmado**

## COMPROBANTE ENTRADA
## Nº05000000000165

**PROVEEDOR:** DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 21/04/2023 05:15 p. m.

**CIUDAD:** BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

**DIRECCION:** CL 8 20 30 OF 41 **MONEDA:** Pesos

**TELEFONO:** **TASA CAM:** 0,00

**Nº FACTURA:** 130868 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/04/2023 12:00 a. m.

**ALMACEN** TC03 - HOS FARMACIA CENTRAL TUNAL **Usuario:** 1023897339 - JENNY LORENA MORENO ARIAS

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| M01335 | REMIFENTANILO 2MG/ML MOLEC ORIGINAL SLN INYECTABLE | AMPOLLA | 180,00 | $ 31.784,00 | $ 5.721.120,00 | 0,00 | 0,00 |
| M01363 | MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 5ML (MOLECULA ORIGINAL) | MILILITRO | 400,00 | $ 6.693,00 | $ 2.677.200,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

3660-2023

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 8.398.320,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 34.769,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 209.958,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 8.153.593,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

OCHO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Elaborado Por:**

1023897339 - JENNY LORENA MORENO ARIAS

**Recibido Por:**

**REVISADO POR:**

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1023897339

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900058564-0]