SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºBU000000000837

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 14/08/2025 01:50 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: TV 93 N 51 - 98 BG18 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 6017432597 **ALMACEN:** BO37M05-P4 - A T FARMACIA URGENCIAS, HOSPITALIZACION USS HOSPITAL BOSA
Nº FACTURA: FE225725A **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 11/08/2025 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1231 **COMPROMISO** 27785 **OBLIGACIÓN** 44438
DOCUMENTO 5543

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED795	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	mg	100,00	$ 1.896,00	$ 189.600,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-0014633-R1	Lote:	24.08.6018				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED857	IMIPRAMINA 25 MG TABLETA	mg	100,00	$ 93,00	$ 9.300,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2015M-0003446 R-1	Lote:	4D915				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED962	LACTULOSA 3.34G/5ML X 15 ML SOBRE	SOBRE	144,00	$ 1.758,00	$ 253.152,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2016M-012354-R3	Lote:	5F213				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1050	LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA INYECCION PARENTERAL X 10 mL	MILILITRO	50,00	$ 913,00	$ 45.650,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2019M-0006568-R1	Lote:	4L505051				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1050	LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA INYECCION PARENTERAL X 10 mL	MILILITRO	150,00	$ 913,00	$ 136.950,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2019M-0006568-R1	Lote:	4L507131				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1084	MANITOL 20% SOLUCION INTRAVENOSA BOLSAS X 500ml	MILILITRO	37,00	$ 19.449,00	$ 719.613,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2015 M-012100-R3	Lote:	SB25CS2				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1161	METRONIDAZOL 500mg/100ml SOLUCION INYECTABLE	mg	500,00	$ 2.600,00	$ 1.300.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-010787-R2	Lote:	V24N529				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1183	MINOXIDIL 10mg TABLETA	mg	30,00	$ 156,00	$ 4.680,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2016M-0005263-R1	Lote:	117C01				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

4107013 HUGO LEON RAMIREZ

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

MED1265	OLANZAPINA 10 MG TABLETA	mg	30,00	$ 364,00	$ 10.920,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0004244-R2	Lote:	07230425				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1397	PRAZOSINA 1MG TABLETA	mg	400,00	$ 35,00	$ 14.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2017M-0005408-R1	Lote:	149C01A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1954	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) mg TABLETA	mg	100,00	$ 144,00	$ 14.400,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-0018578	Lote:	F050342				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1745	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160+800) mg TABLETA	mg	200,00	$ 193,00	$ 38.600,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2021M-003367-R3	Lote:	F00535A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 5543-2024, FACTURA No FE225725A

SUBTOTAL:	$ 2.736.865,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 2.736.865,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 11.331,00
RETE FUENTE:	$ 68.422,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.657.112,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	44438	2736865,0000

HUGO LEON RAMIREZ
4107013

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

4107013 HUGO LEON RAMIREZ

depósito de drogas BOYACÁ
...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA — NIT: 17068260
TV 93 # 51-98 (Bod. #18) PBX: 7432597 - **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**
BOGOTÁ - COLOMBIA
Actividad economica ppal 4645, Act. Secundaria 4773 — FE / 225725
IVA REG. COMUN - NO SOMOS AUTORETENEDORES-- SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA — PÁGINA: **1 / 1**
DOC. EMITIDO POR ERP LIBRA -SOFTWARE PROPIO -EDISA COLOMBIA SAS -900707834-6
TRIBUTAMOS ICA EN BOGOTA, ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES OTRAS CIUDADES

AUTORIZACION DIAN No. 18764085481094 Tipo04 FE DEL: 16/12/2024 PREFIJO FE DESDE No. 200001 HASTA No. 300000 VALIDA HASTA 16/12/2026

SUBRED INT DE SERV DE SALUD SUROCCIDENTE		ASESOR PED: DAYAN PARDO	FECHA DE FACTURA
		NIT: 9009590484	
CL 9 39 46		TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C.	11/08/2025
SOLICITADO POR	IDLIBRA:3946PEDX CT CTO 5543-2024	CRÉDITO 90 DÍAS - Transferencia Débito	VENCIMIENTO
CONTRATO No	P0004778	22 - REPARTO	
ORDEN DE COMPRA No	P0004778	MONEDA: PESOS COLOMBIANOS	09/11/2025
ENTREGAR EN	UMHES BOSA CL 73 SUR 100 A 53		
Nº CONTROL INTERNO	26945 PED/23744		

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
06335	HALOPERIDOL 5 MG/1ML(SICMAFARMA)AMP(100) CUM: 20152993-1 2019M-19464 ATC: N05AD01	100 AMP	24.08.6018 30/08/2026	1.896,00	0	189.600,00
02538	IMIPRAMINA 25 mg (HUMAX) TAB (100) CUM: 19940399-2 2015M-0003446 R1 ATC: N06AA02	100 TAB	4D915 03/07/2026	93,00	0	9.300,00
07343	LACTULOSA 66,7%(HUMAX-CONSTILAX)(12)SCH CUM: 20087761-2 2021M-0016378-R1 ATC: A06AD11	144 SCH	5F213 16/03/2027	1.758,00	0	253.152,00
06383	LIDOCAINA 2% (CORPAUL)(50)APP X10ML CUM: 19966576-3 2019M-0006568-R1 ATC: N01BB02	150 UD	4L507131 31/07/2028	913,00	0	182.600,00
	CUM: 19966576-3 2019M-0006568-R1 ATC: N01BB02	50 UD	4L505051 31/05/2028			
02523	MANITOL 20% (BAXTER) SOL INYEC 500ML(40) CUM: 29514-2 2022M-000921-R4 ATC: B05CX03	37 BOL	SB25CS2 31/03/2027	19.449,00	0	719.613,00
05849	METRONIDAZOL 500MG(PISA-OTROZOL)INY100ML CUM: 201950-1 2022M-010787-R2 ATC: J01XD01	500 FCO	V24N529 01/11/2026	2.600,00	0	1.300.000,00
07238	MINOXIDIL 10mg (LABINCO) (30) TAB CUM: 19953252-4 2016M-0005263-R1 ATC: C02DC01	30 TAB	117C01 18/05/2028	156,00	0	4.680,00
11301	OLANZAPINA 10MG(SIEGFRIED-MEFLAX)TAB(30) CUM: 19979471-6 2022M-0008128-R1 ATC: N05AH03	30 TAB	07230425 10/04/2027	364,00	0	10.920,00
03601	PRAZOSINA 1 MG (LABINCO) TAB (200) CUM: 19961372-7 2017M-0005408 R1 ATC: C02CA01	400 TAB	149C01A 15/05/2028	35,00	0	14.000,00
09248	TRIMETOPRIM SULFA 80/400MG(ECAR)TAB(100) CUM: 20128171-6 2018M-0018578 ATC: J01EE01	100 TAB	F050342 31/05/2027	144,00	0	14.400,00
03253	TRIMETOP_SULFA 160/800MG(GENFAR)TAB(100) CUM: 51063-3 2021M-003367-R3 ATC: J01EE01	200 TAB	F00535A 31/03/2027	193,00	0	38.600,00

Totales:	Líneas:	*12*	Artículos:	*11*	Cantidad:	*1841*

SON:
DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO DOCE CON 75/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	2.736.865,00
IVA	COP	0,00
RETEIVA	COP	0,00
RETEICA	COP	11.330,62
RETEFUENTE	COP	68.421,63
TOTAL	COP	2.657.112,75

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E
NOMBRE BODEGA: Hospital de Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE:
FIRMA Y CC:
HORA:

ELABORADO POR: DIANA CHALAPUD 12:53:33	RECIBI:	
DEPOSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

Dpto de Ventas

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes ó averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación respectiva a info@ddb.com.co dentro de las 48 horas siguientes al recibo de su pedido.
ii) Productos **refrigerados, controlados, intervenidos, alto costo** no tienen devolución
iii) DDB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre las Políticas de Devolución, puede ver más en nuestro sitio web: ddb.co/politicas-de-devolucion-ddb.

Nota Legal:
Después de la fecha de vencimiento la presente factura genera los intereses de mora máximos autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia (SFC) a partir de su vencimiento. La empresa se reserva el derecho de propiedad de la mercancía hasta su cancelación. Todo cheque devuelto por culpa del librador causará una sanción del 20% de su valor, art. 731 del Código de Comercio ¡. Domicilio de Cumplimiento de la Obligación Será Bogotá D.C. El Comprador conoce y acepta las condiciones de Venta. Se hace constar que la firma en esta factura o en la Guía correspondiente de entrega de una persona distinta del comprador implica que dicha persona está autorizada expresamente por el Comprador para firmar, confesar la deuda y obligar al Comprador.
Recibí de Conformidad la mercancía de que se trata esta factura y acepto el valor estipulado de la misma.

CUFE: 4b3b92dbd938167ad5937ac32e1bc2c1fc1f7d76b2f129253341290l6f0f9f1daa5982977824084ab25c6aca07915983

Fecha y hora Factura: 11-08-2025 12:48:01

Fecha y hora Validación: 11/08/2025 12:53:34

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



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

DEVOLUCION COMPRA
NºBU000000000043

CLIENTE: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 14/08/2025 01:52 p. m.

CIUDAD: BOGOTA **ESTADO:** Confirmado

DIRECCIÓN: TV 93 N 51 - 98 BG18 **TELEFONO:** 6017432597

Nº FACTURA: FE225725 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 11/08/2025 12:00 a. m.

COMPROBANTE DE ENTRADA: BU000000000832

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED795	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	mg	100,00	$ 1.896,00	$ 189.600,00	0,00	0,00
MED857	IMIPRAMINA 25 MG TABLETA	mg	100,00	$ 93,00	$ 9.300,00	0,00	0,00
MED962	LACTULOSA 3.34G/5ML X 15 ML SOBRE	SOBRE	144,00	$ 1.758,00	$ 253.152,00	0,00	0,00
MED1030	LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA INYECCION PARENTERAL X 10 mL	MILILITRO	50,00	$ 913,00	$ 45.650,00	0,00	0,00
MED1050	LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA INYECCION PARENTERAL X 10 mL	MILILITRO	150,00	$ 913,00	$ 136.950,00	0,00	0,00
MED1084	MANITOL 20% SOLUCION INTRAVENOSA BOLSAS X 500ml	MILILITRO	37,00	$ 19.449,00	$ 719.613,00	0,00	0,00
MED1183	MINOXIDIL 10mg TABLETA	mg	30,00	$ 156,00	$ 4.680,00	0,00	0,00
MED1265	OLANZAPINA 10 MG TABLETA	mg	30,00	$ 364,00	$ 10.920,00	0,00	0,00
MED1397	PRAZOSINA 1MG TABLETA	mg	400,00	$ 35,00	$ 14.000,00	0,00	0,00
MED1954	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) mg TABLETA	mg	100,00	$ 144,00	$ 14.400,00	0,00	0,00
MED1745	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160+800) mg TABLETA	mg	200,00	$ 193,00	$ 38.600,00	0,00	0,00
MED1161	METRONIDAZOL 500mg/100ml SOLUCION INYECTABLE	mg	500,00	$ 2.600,00	$ 1.300.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SE REALIZA DEVOLUCION POR ERROR EN EL DETALLE, NUMERO DE CONTRATO NO CORRESPONDE.

SUBTOTAL:	$ 2.736.865,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 11.331,00
RETE FUENTE:	$ 68.422,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 2.657.112,00

TOTAL DEVOLUCION:

DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Hugo León

Usuario que Confirma HUGO LEON RAMIREZ CC. 4107013

depósito® de drogas BOYACÁ
... mucho más que medicamentos

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

PAZ Y SALVO

(ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)

Yo **RAFAEL ANTONIO SALAMANCA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **17.068.260** de Bogotá, en mi calidad de propietario del establecimiento comercial DEPOSITO DE DROGAS BOYACA con N.I.T. persona natural **No. 17.068.260-3** (en adelante la empresa), en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789/2002, en concordancia con el Artículo 1° de la Ley 828/2003 y el decreto 0862 del 26 Abril del 2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud - E.P.S., Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales – A.R.P, Caja de Compensación Familiar.

La ley 1819 de 2016 adicionó el artículo 114-1 del estatuto tributario y recogió en él la exoneración de los aportes parafiscales inicialmente considerados por la ley 1607 de 2012. En consecuencia, los siguientes aportantes están exonerados de realizar aportes al Sena y al ICBF.

"Las personas naturales empleadoras por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes"

Expedida el 01 (Primer) día del mes de agosto de 2025 (Dos mil veinticinco).

FIRMA_____OFERENTE.

NIT N 17068260-3
En calidad de Gerente – Propietario.

VoBo.LUIS ARTURO BEJARANO HERRERA
Contador TP.116798-T

VoBo. ADRIANA GARCIA SUANCHA
Revisora Fiscal TP.39559-T