SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFZ000000001283

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 14/08/2025 09:13 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: TV 93 N 51 - 98 BG18 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 6017432597 **ALMACEN:** FO08M05 - A T FARMACIA USS 51 ZONA FRANCA
Nº FACTURA: FE225703 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 11/08/2025 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1231 **COMPROMISO** 27785 **OBLIGACIÓN** 44485
DOCUMENTO 5543

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED119	AMLODIPINO 5 mg TABLETA	mg	4,500.00	$19.00	$85,500.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2022M-006138-R3	Lote:	F01006A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED185	BECLOMETASONA 50mcg/DOSIS POLVO PARA INHALACION ORAL AEROSOL X 200 DOSIS	MICROGRAMO	10.00	$5,842.00	$58,420.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2013M-0002366-R1	Lote:	003925				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED255	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500 mg + 200 ui TABLETA	mg	900.00	$164.00	$147,600.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2022M-0013527-R1	Lote:	98334				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED256	CALCIO CARBONATO 600 mg EQ A CALCIO ELEMENTAL 240 mg TABLETA	mg	2,000.00	$88.00	$176,000.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2016M-002873-R2	Lote:	09000525				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED356	CLARITROMICINA 500 mg TABLETA	mg	100.00	$1,269.00	$126,900.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2022M-0007090-R2	Lote:	985310				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED394	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBO X 40 G	GRAMO	10.00	$4,444.00	$44,440.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2022M-0008895-R1	Lote:	24F40				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1230	POLIMIXINA+ NEOMICINA+CORTICOIDE SOLUCION OFTALMICA 6000UI+3.5mg+1mg FRASCO X 5mL	mg	50.00	$2,912.00	$145,600.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2022M-0010733-R1	Lote:	O250191				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED489	DICLOFENACO 75mg/3ml IV/IM SOLUCION INYECTABLE	mg	100.00	$648.00	$64,800.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2022M-0002244-R2	Lote:	1552736				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

1026279382 IVONE LISSETTE CASTRO MUN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1026279382

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

MED496	DICLOXACILINA 500mgCAPSULA	mg	1,000.00	$331.00	$331,000.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2022M-0004619-R2	Lote:	3346051				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1078	LOSARTAN 100 mg TABLETA	mg	500.00	$108.00	$54,000.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2018M-0018171	Lote:	987739				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1129	METIMAZOL 5mg TABLETA	mg	200.00	$93.00	$18,600.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	INVIMA 2016M-0012079-R1	Lote:	04540225				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1131	METOCARBAMOL 750 mg TABLETA	mg	1,000.00	$176.00	$176,000.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	INVIMA 2015M-0004448-R1	Lote:	114C15				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1160	METRONIDAZOL 500 mg TABLETA	mg	500.00	$91.00	$45,500.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2021M-007158-R3	Lote:	F040665				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 5543-2024, FACTURA No FE225703

SUBTOTAL:	$1,474,360.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
SUBTOTAL 1	**$1,474,360.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$6,104.00
RETE FUENTE:	$36,859.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$1,431,397.00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	44485	1474360.0000

IVONE LISSETTE CASTRO
MUNEVAR

1026279382 IVONE LISSETTE CASTRO MUN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1026279382

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

COMPROBANTE ENTRADA

Ivonne Cast
1026279382 Regente Farmacia
S.C.1026.279.382

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

1026279382 IVONE LISSETTE CASTRO MUN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1026279382

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

depósito de drogas BOYACÁ
...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA — NIT: 17068260
TV 93 # 51-98 (Bod. #18) PBX: 7432597 - **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**
BOGOTÁ - COLOMBIA
Actividad economica ppal 4645, Act. Secundaria 4773 — FE / 225703
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	5 - MENSAJERIA DDB	
ORDEN DE COMPRA No	P0004778	MONEDA: PESOS COLOMBIANOS	09/11/2025
ENTREGAR EN	CAPS ZONA FRANCA / CRA 106 15A 32		
Nº CONTROL INTERNO	26923 PED/24081		

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
00022	AMLODIPINO 5MG (GENFAR) TAB (300) CUM: 55895-6 2022M-006138-R3 ATC: C08CA01	4500 TAB	F01006A 30/05/2027	19,00	0	85.500,00
00477	BECLOMETASONA50MCG (NABUMEX) 10 ML BUCAL CUM: 19935759-1 2020M-0002360-R2 ATC: R01AD01	10 INH	003925 30/01/2027	5.842,00	0	58.420,00
08555	CALCIO+VITAM D1.5G+200UI(OROCAL D)300TAB CUM: 20044615-4 2022M-0013527-R1 ATC: A11AA02	900 TAB	98334 30/06/2027	164,00	0	147.600,00
09363	CARBONATO CALCIO 600MG(OSTEOCAL)TAB(100) CUM: 30969-2 2016M-002873-R2 ATC: A12AA04	2000 TAB	09000525 19/05/2028	88,00	0	176.000,00
00854	CLARITROMICINA 500MG (GENFAR) TAB(10) CUM: 19980816-1 2020M-0007529-R1 ATC: J01FA09	100 TAB	985310 30/11/2026	1.269,00	0	126.900,00
00950	CLOTRIMAZOL 1% (LAFRANCOL) CREM VAG 40G CUM: 21475-8 2021M-002376-R3 ATC: G01AF02	10 TB	24F40 30/11/2026	4.444,00	0	44.440,00
09131	DEXAM/NEOMI/POLIMI VITA TRIOL(50)5ML CUM: 19993998-8 2022M-0010733-R1 ATC: S01AA18	50 FCO	O250191 02/07/2028	2.912,00	0	145.600,00
06489	DICLOFENACO 75MG/3ML(PROCAPS)(10)AMP CUM: 19992190-3 2008M-0008608 ATC: M01AB05	100 AMP	1552736 02/04/2027	648,00	0	64.800,00
08534	DICLOXACILINA 500MG (LASANTE)(200)CAP CUM: 19953925-7 2022M-0004619-R2 ATC: J01CF01	1000 CAPS	3346051 30/04/2027	331,00	0	331.000,00
02421	LOSARTAN 100 MG (GENFAR) TAB (100) CUM: 20045848-2 2023M-0013265-R2 ATC: C09CA01	500 TAB	987739 31/05/2027	108,00	0	54.000,00
03943	METIMAZOL 5MG (METLEN-METLINA) TAB (100) CUM: 20025656-2 2017M-0011946-R1 ATC: H03BB02	200 TAB	04540225 01/03/2027	93,00	0	18.600,00
04148	METOCARBAMOL 750MG (LABINCO) TAB (100) CUM: 19948280-4 2015M-0004448-R1 ATC: M03BA03	1000 TAB	114C15 09/04/2028	176,00	0	176.000,00
11474	METRONIDAZOL 500mg (TAB) (500) (ECAR) CUM: 23439-4 2021M-007158-R3 ATC: L01XA02	500 TAB	F040665 31/05/2027	91,00	0	45.500,00

Totales:	Líneas:	*13*	Artículos:	*13*	Cantidad:	*10870*

SON:
UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON 16/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	1.474.360,00
IVA	COP	0,00
RETEIVA	COP	0,00
RETEICA	COP	6.103,84
RETEFUENTE	COP	36.859,00
TOTAL	COP	1.431.397,16

ELABORADO POR: DIANA CHALAPUD 12:23:51	RECIBÍ:	
DEPOSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

depósito BOYACA NIT 17068260 Dpto de Ventas

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E
NOMBRE BODEGA: 017 Zona Franca
NOMBRE QUIEN RECIBE: Irene Cristo M.
CARGO: Regente farmacia 1096249382
FECHA: 11/08/25 HORA:
FIRMA:

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes ó averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación respectiva a info@ddbcom.co dentro de las 48 horas siguientes al recibo de la factura.
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: a2886c4160e59945e826bf0ed58ee76c8aa00d2d8f3067420c1e5888704310335beda798733d2ec816922cc92c4c2355

Fecha y hora Factura: 11-08-2025 12:04:51

Fecha y hora Validación: 11/08/2025 12:23:52

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

Fed 24081

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

ORDEN DE COMPRA
NºFZOC0000000751

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

FECHA: 04/08/2025 01:17 p.m.
ENTREGA: 15/08/2025 12:00 a.m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: SUR ZONA FRANCA Carrera 106 No 15 A -32
CONTRATO: 5543-2024

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED092	ALOPURINOL 300 mg TABLETA	mg	120.00	$1,154.00	$138,480.00	0.00	0.00
MED119	AMLODIPINO 5 mg TABLETA	mg	4,500.00	$19.00	$85,500.00	0.00	0.00
MED185	BECLOMETASONA 50mcg/DOSIS POLVO PARA INHALACION ORAL AEROSOL X 200 DOSIS	MICROGRAMO	10.00	$5,842.00	$58,420.00	0.00	0.00
MED255	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500 mg + 200 ui TABLETA	mg	900.00	$164.00	$147,600.00	0.00	0.00
MED256	CALCIO CARBONATO 600 mg EQ A CALCIO ELEMENTAL 240 mg TABLETA	mg	2,000.00	$88.00	$176,000.00	0.00	0.00
MED356	CLARITROMICINA 500 mg TABLETA	mg	100.00	$1,269.00	$126,900.00	0.00	0.00
MED394	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBO X 40 G	GRAMO	10.00	$4,444.00	$44,440.00	0.00	0.00
MED395	CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETA VAGINAL	mg	96.00	$189.00	$18,144.00	0.00	0.00
MED489	DICLOFENACO 75mg/3ml IV/IM SOLUCION INYECTABLE	mg	100.00	$648.00	$64,800.00	0.00	0.00
MED496	DICLOXACILINA 500mgCAPSULA	mg	1,000.00	$331.00	$331,000.00	0.00	0.00
MED561	ENALAPRIL 5 MG TABLETA	mg	500.00	$42.00	$21,000.00	0.00	0.00
MED1078	LOSARTAN 100 mg TABLETA	mg	500.00	$108.00	$54,000.00	0.00	0.00
MED1129	METIMAZOL 5mg TABLETA	mg	200.00	$93.00	$18,600.00	0.00	0.00
MED1131	METOCARBAMOL 750 mg TABLETA	mg	1,000.00	$176.00	$176,000.00	0.00	0.00
MED1160	METRONIDAZOL 500 mg TABLETA	mg	500.00	$91.00	$45,500.00	0.00	0.00
MED1230	POLIMIXINA+ NEOMICINA+ CORTICOIDE SOLUCION OFTALMICA 6000UI+3.5mg+1mg FRASCO X 5mL	mg	50.00	$2,912.00	$145,600.00	0.00	0.00

DETALLE

CARGO AL CONTRATO 5543-2024

SUBTOTAL:	$1,651,984.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
TOTAL ORDEN:	$1,651,984.00

Nombre reporte : INRPOrdenCompra

Usuario Imprime: 52772733

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

PAZ Y SALVO

(ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)

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

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

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

Expedida el 01 (Primer) día del mes de 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