SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSU000000001085

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 19/08/2025 09:59 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: TV 93 N 51 - 98 BG18 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 6017432597 **ALMACEN:** SU59M05 - A T FARMACIA USS 92 PATIOS
Nº FACTURA: FE225883 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/08/2025 12:00 a. m.
☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1231 **COMPROMISO** 27785 **OBLIGACIÓN** 45438
DOCUMENTO 5543

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED119	AMLODIPINO 5 mg TABLETA	mg	6.000,00	$ 19,00	$ 114.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-006138-R3	Lote:	F01091A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED185	BECLOMETASONA 50mcg/DOSIS POLVO PARA INHALACION ORAL AEROSOL X 200 DOSIS	MICROGRAMO	20,00	$ 5.842,00	$ 116.840,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2013M-0002366-R1	Lote:	022025				
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						
MED1131	METOCARBAMOL 750 mg TABLETA	mg	3.000,00	$ 176,00	$ 528.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2015M-0004448-R1	Lote:	114C15				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 5543-2024, FACTURA No FE225883

SUBTOTAL:	$ 906.440,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 906.440,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.753,00
RETE FUENTE:	$ 22.661,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 880.026,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS OCHENTA MIL VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 45438 906440,0000

Sergio Carvajal

SERGIO ESTEBAN CARVAJAL
CHISABA
1001345357

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

1001345357 SERGIO ESTEBAN CARVAJAL CH

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1001345357

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

depósito de drogas BOYACÁ
...mucho más que medicamentos

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

NIT: 17068260

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE / 225883
PÁGINA: 1 / 1

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

SUBRED INT DE SERV DE SALUD SUROCCIDENTE		ASESOR PED: DAYAN PARDO	FECHA DE FACTURA
CL 9 39 46		NIT: - 9009590484	12/08/2025
SOLICITADO POR	IDLIBRA:3946PEDX CT CTO 5543-2024	TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C.	VENCIMIENTO
CONTRATO No	P0004778	CRÉDITO 90 DÍAS - Transferencia Débito	10/11/2025
ORDEN DE COMPRA No	P0004778	13 - MENSAJERIA DDB	
ENTREGAR EN	CAPS PATIOS / CLL 2 A 88 B 47 SUR	MONEDA: PESOS COLOMBIANOS	
Nº CONTROL INTERNO	27106 PED/24095		

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
00022	AMLODIPINO 5MG (GENFAR) TAB (300) CUM: 55895-6 2022M-006138-R3 ATC: C08CA01	6000 TAB	F01091A 30/05/2027	19,00	0	114.000,00
00477	BECLOMETASONA50MCG (NABUMEX) 10 ML BUCAL CUM: 19935759-1 2020M-0002360-R2 ATC: R01AD01	20 INH	022025 30/03/2027	5.842,00	0	116.840,00
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
04148	METOCARBAMOL 750MG (LABINCO) TAB (100) CUM: 19948280-4 2015M-0004448-R1 ATC: M03BA03	3000 TAB	114C15 09/04/2028	176,00	0	528.000,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 024 farmacia Patios
NOMBRE QUIEN RECIBE: Carmen Suárez R
CARGO: Auxiliar de farmacia
C.C. #: 39.669.706 Soacha
FECHA: 14.08.2025 HORA: 9:17 am
FIRMA: Carmen Suárez

Totales:	Líneas:	*4*	Artículos:	*4*	Cantidad:	*9920*

SON:
OCHOCIENTOS OCHENTA MIL VEINTISEIS CON 34/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	906.440,00
IVA	COP	0,00
RETEIVA	COP	0,00
RETEICA	COP	3.752,66
RETEFUENTE	COP	22.661,00
TOTAL	COP	880.026,34

ELABORADO POR: DIANA CHALAPUD 11:56:51 DEPOSITO DROGAS BOYACA	RECIBÍ: FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

Nota Técnica:
a) 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.
b) Productos refrigerados, controlados, intervenidos, alto costo no tienen devolución
c) DDB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
d) 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: 145a13ebb5f91ce91a5be3aa17cc5211db04dba71c9c477bf24b022ca043501b7e5862d749c01c48ac1a7b64f7d34546

Fecha y hora Factura: 12-08-2025 11:55:20

Fecha y hora Validación: 12/08/2025 11:56:52

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

Ped 24095

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 04 agosto 2025

ORDEN DE COMPRA
NºSUOC0000000633

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 12:34 p.m.
ENTREGA: 15/08/2025 12:00 a.m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: USS PATIOS CLL 2 A # 88 B 47 Sur
CONTRATO: 5543-2024

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED092	ALOPURINOL 300 mg TABLETA	mg	90.00	$1,154.00	$103,860.00	0.00	0.00
MED119	AMLODIPINO 5 mg TABLETA	mg	6,000.00	$19.00	$114,000.00	0.00	0.00
MED185	BECLOMETASONA 50mcg/DOSIS POLVO PARA INHALACION ORAL AEROSOL X 200 DOSIS	MICROGRAMO	20.00	$5,842.00	$116,840.00	0.00	0.00
MED255	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500 mg + 200 ui TABLETA	mg	1,000.00	$164.00	$164,000.00	0.00	0.00
MED256	CALCIO CARBONATO 600 mg EQ A CALCIO ELEMENTAL 240 mg TABLETA	mg	1,000.00	$88.00	$88,000.00	0.00	0.00
MED395	CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETA VAGINAL	mg	48.00	$189.00	$9,072.00	0.00	0.00
MED561	ENALAPRIL 5 MG TABLETA	mg	1,000.00	$42.00	$42,000.00	0.00	0.00
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50mg+12.5mg TABLETA	mg	3,000.00	$93.00	$279,000.00	0.00	0.00
MED1131	METOCARBAMOL 750 mg TABLETA	mg	3,000.00	$176.00	$528,000.00	0.00	0.00

DETALLE
CARGO AL CONTRATO 5543-2024

SUBTOTAL:	$1,444,772.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
TOTAL ORDEN:	$1,444,772.00

Usuario que Confirma: 52772733 - NIDIA ESPERANZA ALVAREZ VEGA

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