

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 05 septiembre 2025

1/2

COMPROBANTE ENTRADA NºFP000000002936

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA

NIT: 17068260

FECHA: 05/09/2025 06:20 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: TV 93 N 51 - 98 BG18

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 6017432597

ALMACEN: FO03M05 - A T FARMACIA USS FONTIBÓN

Nº FACTURA: FE228047

% ICA: 4,1400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 03/09/2025 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED115	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 mg TABLETA	mg	100,00	\$ 451,00	\$ 45.100,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-013975-R3	Lote:	3343795				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
MED118	AMLODIPINO 10 mg TABLETA	mg	300,00	\$ 45,00	\$ 13.500,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-006138-R2	Lote:	F01496A				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
MED176	AZITROMICINA 500 mg TABLETA	mg	30,00	\$ 691,00	\$ 20.730,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-003819-R3	Lote:	3348804				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
MED710	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA	mg	210,00	\$ 445,00	\$ 93.450,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2009 M-12744 R1	Lote:	2506000821				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
MED839	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA	mg	100,00	\$ 144,00	\$ 14.400,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2015M-0004065R-1	Lote:	077B26				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
MED1888	BROMURO DE IPRATROPIO 0.25 mg SOLUCION INHALATORIA FRASCO X 20 ml	mg	1,00	\$ 24.449,00	\$ 24.449,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2021M-000227-R3	Lote:	L0108A				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
MED1643	TAMSULOSINA 0.4 mg CAPSULA	mg	100,00	\$ 320,00	\$ 32.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0010681-R1	Lote:	PM0376				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
MED1736	TRAZODONA 50 mg TABLETA	mg	100,00	\$ 91,00	\$ 9.100,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-0003092-R2	Lote:	721C30				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
MED1745	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160+800) mg TABLETA	mg	100,00	\$ 193,00	\$ 19.300,00	0,00	0,00

52849671 LUZ ANGELICA GARCIA LEON

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 52849671

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 05 septiembre 2025

2/2

COMPROBANTE ENTRADA

Registro Sanitario:	2021M-003367-R3	Lote:	F00535A
Clasificación de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 5543-2024, FACTURA No FE228047

SUBTOTAL: \$ 272.029,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 272.029,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 1.126,00

RETE FUENTE: \$ 6.801,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 264.102,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO DOS PESOS CON CERO CTVS
M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

LUZ ANGELICA GARCIA LEON
52849671

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

52849671 LUZ ANGELICA GARCIA LEON

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 52849671

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



RAFAEL ANTONIO SALAMANCA

TV 93 # 51-98 (Bod. #18)

PBX: 7432597

NIT: 17068260

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

BOGOTÁ

- COLOMBIA

Actividad economica ppal 4645, Act. Secundaria 4773

FE / 228047

IVA REG. COMUN - NO SOMOS AUTORETENEDORES-- SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA

PÁGINA: 1 / 1

DÓC. EMITIDO POR ERP LIBRA - SOFTWARE PROPIO - EDISA COLOMBIA SAS -900707834-6

TRIBUTAMOS ICA EN BOGOTÁ, 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
CL 9 39 46	NIT: 9009590484	03/09/2025
SOLICITADO POR IDLIBRA:3946PEDX CT CTO 5543-2024	TELEFONO: 4546800 BOGOTÁ D.C.	VENCIMIENTO
CONTRATO No P0004778	CRÉDITO 90 DÍAS - Transferencia Débito	02/12/2025
ORDEN DE COMPRA No P0004778	3 - MENSAJERIA DDB	
ENTREGAR EN USS FONTIBON / CRA 99 161 41	MONEDA: PESOS COLOMBIANOS	
Nº CONTROL INTERNO 31815 PED/26868		

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
00328	AMIODARONA 200mg (LASANTE) TAB (10) CUM: 20043928-1 2012M-0013364 ATC: C01BD01	100 TAB	3343795 30/03/2028	451,00	0	45.100,00
00024	AMLODIPINO 10MG (GENFAR) TAB (300) CUM: 55894-14 2022M-007360-R2 ATC: C08CA01	300 TAB	F01496A 31/07/2028	45,00	0	13.500,00
00452	AZITROMICINA 500mg (LASANTE) TAB (3) CUM: 210571-2 2020M-007294-R2 ATC: J01FA10	30 TAB	3348804 30/06/2028	691,00	0	20.730,00
01531	FLUCONAZOL 200MG (NOVAMED) CAP (210) CUM: 39613-1 2009M-12744 R1 ATC: J02AC01	210 CAPS	2506000821 30/05/2028	445,00	0	93.450,00
08100	HIOSCINA B.B. 10MG(LABINPINA)GRAG (100) CUM: 19955212-21 2016M-0005256-R1 ATC: A03BB01	100 GRAG	077B25 17/07/2026	144,00	0	14.400,00
00043	IPRATROPIO ATROVEN BROMU 0.025% SOL 20ML CUM: 1980804-2 2021M-000227-R3 ATC: R01AX03	1 FCO	L0108A 20/02/2028	24.449,00	0	24.449,00
07497	TAMSULOSINA 0,4 MG (SANDOZ) CAP (100) CUM: 20140779-2 2019M-0019198 ATC: G04CA02	100 CAPS	PM0376 31/01/2027	320,00	0	32.000,00
06182	TRAZODONA 50MG (RECIPE)CJ X100 TAB CUM: 019941742-02 2022M-0003092-R2 ATC: N06AX05	100 TAB	721C30 01/04/2027	91,00	0	9.100,00
03253	TRIMETOP_SULFA 160/800MG(GENFAR)TAB(100) CUM: 51063-3 2021M-003367-R3 ATC: J01EE01	100 TAB	F00535A 31/03/2027	193,00	0	19.300,00

Totales:	Líneas:	*9*	Artículos:	*9*	Cantidad:	*1041*
----------	---------	-----	------------	-----	-----------	--------

SON:	SUBTOTAL	COP	272.029,00
DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO DOS CON 08/100 PESOS M/CTE	IVA	COP	0,00
	RETEIVA	COP	0,00
	RETEICA	COP	1.126,19
	RETEFUENTE	COP	6.800,73
	TOTAL	COP	264.102,08

ELABORADO POR: DIANA CHALAPUD 17:18:36	RECIBÍ:	FECHA Y HORA
DEPOSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente S.E.

NOMBRE BODEGA: Fontibon
NOMBRE QUIEN RECIBE: Angelica Giraldo
CARGO: Responsable Comercial
C.C. #: 31815671
FECHA: 4/09/25 HORA: 9:00 pm

Nota Técnica:

i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes o averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación respectiva al momento de la recepción de la mercancía.
ii) Productos refrigerados, controlados, intervenidos, alto costo no tienen devolución.
iii) DDB reporta trimestralmente al SIGMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre las Políticas de Devolución, puede ver más en nuestro sitio web: dob.co/politicas-de-devolucion-dob.

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. El 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.

Recibo de Conformidad la mercancía de que se trata esta factura y acepto el valor estipulado de la misma.

CUFE: 37e282cdd620740ccf5adefcb68dd2082d1e085ce0a46e2407e4f6a6e0dba915ebd9339c3e7a06c8c3ade17c5108ae55

Fecha y hora Factura: 03-09-2025 17:16:11

Fecha y hora Validación: 03/09/2025 17:18:37

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

DEPOSITO DE DROGAS BOYACA ES MARCA REGISTRADA



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

PAZ Y SALVO

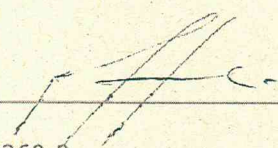
(ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)

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.

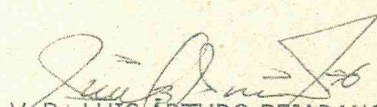
“Las personas naturales empleadoras por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes”

Expedida el 01 (Primer) día del mes de septiembre 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 SUANCHÁ
Revisor(a) Fiscal TP.39559-T