SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºKT000000001982

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 10/09/2025 10:22 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: TV 93 N 51 - 98 BG18 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 6017432597 **ALMACEN:** KE11M05 - A T FARMACIA HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL
Nº FACTURA: FE228041A **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/09/2025 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1231 **COMPROMISO** 27785 **OBLIGACIÓN** 51383
DOCUMENTO 5543

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED693	FENTANILO CITRATO 0,05MG/ML SOLUCION INYECTABLE	mg	100,00	$ 3.242,00	$ 324.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0002104-R2	Lote:	A250336				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED942	KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	mg	50,00	$ 13.884,00	$ 694.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2023000009	Lote:	F183G25				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 5543-2024, FACTURA No FE228041A

SUBTOTAL:	$ 1.018.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.018.400,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.216,00
RETE FUENTE:	$ 25.460,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 988.724,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 51383 1018400,0000

35506507 ESTELLA ISABEL PORRAS CIFU

COMPROBANTE ENTRADA

ESTELLA ISABEL PORRAS CIFUENTES
35506507

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

DEVOLUCION COMPRA
NºKT000000000120

CLIENTE: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 09/09/2025 05:23 p. m.

CIUDAD: BOGOTA **ESTADO:** Confirmado

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

Nº FACTURA: FE228041 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/09/2025 12:00 a. m.

COMPROBANTE DE ENTRADA: KT000000001977

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED693	FENTANILO CITRATO 0,05MG/ML SOLUCION INYECTABLE	mg	100,00	$ 3.242,00	$ 324.200,00	0,00	0,00
MED942	KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	mg	50,00	$ 13.884,00	$ 694.200,00	0,00	0,00

DETALLE

SE REALIZA DEVOLUCION DEL COMPROBANTE KT1977, FALTO LAOBLIGACION PRESUPUESTAL FACTURA No FE228041

SUBTOTAL:	$ 1.018.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.216,00
RETE FUENTE:	$ 25.460,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 988.724,00

TOTAL DEVOLUCION:

NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Usuario que Confirma ESTELLA ISABEL PORRAS CIFUENTES CC. 35506507

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
N°KT000000001977

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 08/09/2025 03:49 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: TV 93 N 51 - 98 BG18 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 6017432597 **ALMACEN:** KE11M05 - A T FARMACIA HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL
Nº FACTURA: FE228041 **% 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
MED693	FENTANILO CITRATO 0,05MG/ML SOLUCION INYECTABLE	mg	100,00	$ 3.242,00	$ 324.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0002104-R2	Lote:	A250336				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED942	KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	mg	50,00	$ 13.884,00	$ 694.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2023000009	Lote:	F183G25				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 5543-2024, FACTURA No FE228041

SUBTOTAL:	$ 1.018.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1:	$ 1.018.400,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.216,00
RETE FUENTE:	$ 25.460,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 988.724,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

35506507 ESTELLA ISABEL PORRAS CIFU

COMPROBANTE ENTRADA

ESTELLA ISABEL PORRAS CIFUENTES
35506507

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

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 / 228041
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

CL 9 39 46

SOLICITADO POR	IDLIBRA:3946PEDX CT CTO 5543-2024
CONTRATO No	P0004778
ORDEN DE COMPRA No	P0004778
ENTREGAR EN	USS TINTAL / CLL 10 86 58
Nº CONTROL INTERNO	31809 PED/26881

ASESOR PED: DAYAN PARDO
NIT: 9009590484
TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C.
CRÉDITO 90 DÍAS - Transferencia Débito
7 - MENSAJERIA DDB
MONEDA: PESOS COLOMBIANOS

FECHA DE FACTURA: 03/09/2025
VENCIMIENTO: 02/12/2025

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE		VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
c 06314	FENTANILO 0.5MG (VITALIS)10ML (10)AMP CUM: 20030910-10 2022M-0012651-R2 ATC: N02AB03	100 AMP	A250335	07/07/2028	3.242,00	0	324.200,00
c 10594	KETAMINA 500MG/10MLSLN INY(BLASKOV)VIAL CUM: 20083397-4 2015M-0016428 ATC: N01AX03	50 V	F183G25	30/06/2027	13.884,00	0	694.200,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 006 FARMACIA TINTAL
NOMBRE QUIEN RECIBE: CUDI PAOLA GONZALEZ
CARGO: AUX FARMACIA
C.C. #: 1054553590
FECHA: 06-09-2025 HORA: 12:10PM
FIRMA: CUDI PGONZALEZ

Totales:	Líneas:	*2*	Artículos:	*2*	Cantidad:	*150*

SON:
NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTITRES CON 82/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	1.018.400,00
IVA	COP	0,00
RETEIVA	COP	0,00
RETEICA	COP	4.216,18
RETEFUENTE	COP	25.460,00
TOTAL	COP	988.723,82

ELABORADO POR: DIANA CHALAPUD 17:18:06	RECIBÍ:	
DEPOSITO 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.
Recibí de Conformidad la mercancía de que se trata esta factura y acepto el valor estipulado de la misma.

CUFE: b5e1c8f34ab10ff28d690d7986221cc5688633c97ef09562eca4d572044b0b5443d1d78495800dba5c7d29b4b0a15dd1
Fecha y hora Factura: 03-09-2025 17:13:10
Fecha y hora Validación: 03/09/2025 17:18:07

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