# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 12 septiembre 2025



## COMPROBANTE ENTRADA
## NºFP000000002950

**PROVEEDOR:** RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 12/09/2025 09:57 a. 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:** FE228427 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/09/2025 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

**DISPONIBILIDAD** 789 **COMPROMISO** 28066 **OBLIGACIÓN** 51563

**DOCUMENTO** 4502

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MED141 | ANFOTERICINA B 50 mg POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION | mg | 10,00 | $ 37.159,00 | $ 371.590,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Registro Sanitario: | INVIMA 2009M-0009237 | Lote: | N241284 |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | |

**DETALLE**

EJECUCION DEL CONTRATO No 4502-2025, FACTURA No FE228427

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 371.590,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **SUBTOTAL 1** | **$ 371.590,00** |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 1.538,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 9.290,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 360.762,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

TRESCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Afectacion Presupuestal**

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 51563 371590,0000

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]

depósito de drogas BOYACÁ ...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
TV 93 # 51-98 (Bod. #18) PBX: 7432597
BOGOTÁ - COLOMBIA

NIT: 17068260

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENT**

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

FE / 228427
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 |
| | | NIT: 9009590484 | 06/09/2025 |
| CL 9 39 46 | | TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C. | |
| SOLICITADO POR | IDLIBRA:3946PEDX CT CTO 4502-2025 | CRÉDITO 90 DÍAS - Transferencia Débito | VENCIMIENTO |
| CONTRATO No | P0006000 | 8 - MENSAJERIA DDB | 05/12/2025 |
| ORDEN DE COMPRA No | P0006000 | MONEDA: PESOS COLOMBIANOS | |
| ENTREGAR EN | USS FONTIBON / CRA 99 16I 41 | | |
| Nº CONTROL INTERNO | 31191 PED/26369 | | |

| COD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO | CANTIDAD | LOTE Vto LOTE | VR. UNITARIO | IVA | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| n 00307 | AMFOTERICINA B 50mg (VITALIS)VIAL (1)<br>CUM: 19990851-1 2009M-0009237 ATC: J02AA01 | 10 V | N241284 25/09/2027 | 37.159,00 | 0 | 371.590,00 |

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Fontibon
NOMBRE QUIEN RECIBE: Angela Cruz
CARGO: Regente Auxiliar
C.C. #: 51...
FECHA: 11/29/25
HORA: 10:22 am
FIRMA:

| Totales: | Líneas: | *1* | Artículos: | *1* | Cantidad: | *10* |
|---|---|---|---|---|---|---|

SON:
TRESCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y UNO CON 87/100 PESOS M/CTE

| | | |
|---|---|---|
| SUBTOTAL | COP | 371.590,00 |
| IVA | COP | 0,00 |
| RETEIVA | COP | 0,00 |
| RETEICA | COP | 1.538,38 |
| RETEFUENTE | COP | 9.289,75 |
| TOTAL | COP | 360.761,87 |

| ELABORADO POR: DAYAN PARDO 08:26:06 DEPOSITO DROGAS BOYACA | RECIBÍ: 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: a60c931d751b8fd376780dbd7ee58acc8f848f83b72d5a166b3cd5928590f226c9b6c757ce6a7449e05a1af78bddeb74

Fecha y hora Factura: 06-09-2025 08:18:53

Fecha y hora Validación: 06/09/2025 08:26:07

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

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 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 SUANCHA
Revisora Fiscal TP.39559-T