SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFP000000002986

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 16/10/2025 09:42 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: FE232047 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/10/2025 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1699 **COMPROMISO** 36666 **OBLIGACIÓN** 57903
DOCUMENTO 4502

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED524	DOLUTEGRAVIR 50 mg TABLETA (MOLECULA ORIGINAL)	mg	120,00	$ 12.889,00	$ 1.546.680,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2019M-0015552-R1	Lote:	DVV5				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1528	SEVOFLURANO 100% SOLUCION INHALATORIA SUSTANCIA PURA FRASCO 250 ML	MILILITRO	6,00	$ 279.897,00	$ 1.679.382,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2021M-0008673-R1	Lote:	S169G516				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1899	SITAGLIPTINA 100 MG TABLETA	mg	56,00	$ 3.265,00	$ 182.840,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2019M-0006868-R1	Lote:	C127616				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1534	SITAGLIPTINA 50 MG TABLETA	mg	56,00	$ 2.313,00	$ 129.528,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0007030-R1	Lote:	C126516				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 4502-2025, FACTURA No FE232047

SUBTOTAL:	$ 3.538.430,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 3.538.430,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 14.649,00
RETE FUENTE:	$ 88.461,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

52849671 LUZ ANGELICA GARCIA LEON

COMPROBANTE ENTRADA

TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.435.320,00

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	57903	3538430,0000

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 — NIT: 17068260
TV 93 # 51-98 (Bod. #18) PBX: 7432597 — **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**
BOGOTÁ - COLOMBIA
Actividad economica ppal 4645, Act. Secundaria 4773 — FE / 232047
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: IVAN SANABRIA	FECHA DE FACTURA
		NIT: 9009590484	14/10/2025
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	
ORDEN DE COMPRA No	P0006000	MONEDA: PESOS COLOMBIANOS	12/01/2026
ENTREGAR EN	USS FONTIBON / CRA 99 16I 41		
Nº CONTROL INTERNO	37183 PED/30741		

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
r 05768	DOLUTEGRAVIR 50MG TIVICAY(GLAXO)(30)TAB CUM: 20071938-1 2019M-0015552 R1 ATC: J05AX12	120 TAB	DVV5 28/02/2027	12.889,00	0	1.546.680,00
r 01897	SEVOFLURANO 100%(BAXTER) INH 250ML CUM: 19975402-1 2021M-0008673-R1 ATC: N01AB08	6 FCO	S169G516 30/06/2030	279.897,00	0	1.679.382,00
r 09254	SITAGLIPTINA 100MG(JANUVIA-MSD)CJX28TAB CUM: 19975048-1 2019M-0006868 R1 ATC: A10BH01	56 TAB	C127616 30/11/2027	3.265,00	0	182.840,00
r 05144	SITAGLIPTINA 50MG (MSD-JANUVIA) TAB (28) CUM: 19975068-2 2020M-0007030-R1 ATC: A10BH01	56 TAB	C126516 31/01/2028	2.313,00	0	129.528,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Fontibon
NOMBRE QUIEN RECIBE: Angelica Cuevas
CARGO: Regente Farmacia
C.C. #: 52844941
FECHA: 14/10/25 HORA: 3:20 pm
FIRMA:

Totales:	Líneas:	*4*	Artículos:	*4*	Cantidad:	*238*

SON:
TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTE CON 14/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	3.538.430,00
IVA	COP	0,00
RETEIVA	COP	0,00
RETEICA	COP	14.649,11
RETEFUENTE	COP	88.460,75
TOTAL	COP	3.435.320,14

ELABORADO POR: DIANA CHALAPUD 12:28:21	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: 59ae1b68df75f80019e08b82ed20943752b9ec92befb42eab25414c55ffc82e929c7b2a9f6e566fda1657583f11c0749

Fecha y hora Factura: 14-10-2025 12:23:02

Fecha y hora Validación: 14/10/2025 12:28:22

*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 octubre 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