SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºBU000000000950

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 13/11/2025 04:03 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: TV 93 N 51 - 98 BG18 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6017432597 **ALMACEN:** BO37M05-P4 - A T FARMACIA URGENCIAS, HOSPITALIZACION USS HOSPITAL BOSA

Nº FACTURA: FE235068 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 13/11/2025 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1699 **COMPROMISO** 36666 **OBLIGACIÓN** 63954

DOCUMENTO 4502

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED296	CEFAZOLINA 1 g POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	GRAMO	3.300,00	$ 1.875,00	$ 6.187.500,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2021M-0020203	Lote:	CZ3J6258				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED297	CEFEPIMA 1g POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	GRAMO	1.400,00	$ 3.068,00	$ 4.295.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2023M-0018376-R1	Lote:	111921C				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1258	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG /2ML SOLUCION INYECTABLE	mg	3,00	$ 35.955,00	$ 107.865,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2023M-0012782-R2	Lote:	F100258				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1425	PROPOFOL 200 MG/20 ML (1%) EMULSION INYECTABLE	mg	200,00	$ 4.897,00	$ 979.400,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0010465-R1	Lote:	GN5130				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1816	VANCOMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	AMPOLLA	1.300,00	$ 5.625,00	$ 7.312.500,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2023M-0018248-R1	Lote:	211799C				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 18.882.465,00

39567591 GLORIA RUBI RATIVA

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 39567591

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

EJECUCION DEL CONTRATO N° 4502-2025, FACTURA N° FE235068

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 18.882.465,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 78.173,00
RETE FUENTE:	$ 472.062,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 18.332.230,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECIOCHO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	63954	18882465,0000

GLORIA RUBI RATIVA
39567591
ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

39567591 GLORIA RUBI RATIVA

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 39567591

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 / 235068
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	13/11/2025
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	22 - REPARTO	
ORDEN DE COMPRA No	P0006000	MONEDA: PESOS COLOMBIANOS	11/02/2026
ENTREGAR EN	UMHES BOSA CL 73 SUR 100 A 53		
Nº CONTROL INTERNO	40951 PED/34302		

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
09438	CEFAZOLINA 1 GR (VICAR) (10)VIAL CUM: 20197845-2 2021M-0020203 ATC: J01DB04	3300 V	CZ3J6258 31/10/2027	1.875,00	0	6.187.500,00
10701	CEFEPIME 1g (ANTIBIOTICOS) VIAL (10) CUM: 20120233-1 2023M-0018376-R1 ATC: J01DE01	1400 V	111921C 30/12/2026	3.068,00	0	4.295.200,00
02780	NITROPRUSIATO 50MG/2ML (ECAR) AMP(1) CUM: 20032988-1 2023M-0012782-R2 ATC: C02DD01	3 AMP	F100258 31/10/2030	35.955,00	0	107.865,00
07213	PROPOFOL 200mg/20ml(NEXT PHARM) (1) VIAL CUM: 20205574-1 2024M-0021502 ATC: N01AX10	200 V	GN5130 28/02/2028	4.897,00	0	979.400,00
10700	VANCOMICINA 500MG (ANTIBIOTICOS) AMP(25) CUM: 20120229-1 2023M-0018248-R1 ATC: J01XA01	1300 V	211799C 30/09/2026	5.625,00	0	7.312.500,00

NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DESCUENTOS POR FALTANTES O AVERIAS DE MERCANCIAS SI USTEDES NO REALIZAN LA COMUNICACION RESPECTIVA DENTRO DE LAS 48 HORAS

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

NOMBRE BODEGA: OSG
NOMBRE QUIEN RECIBE: Gloria Patiño
CARGO: Aux de Farmacia
No. CC.: 39567591 FECHA: 13-11-25 HORA: 2:15pm
FIRMA: Gloria Patiño

Totales:	Líneas:	*5*	Artículos:	*5*	Cantidad:	*6203*

SON:
DIECIOCHO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE CON 96/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	18.882.465,00
IVA	COP	0,00
RETEIVA	COP	0,00
RETEICA	COP	78.173,41
RETEFUENTE	COP	472.061,63
TOTAL	COP	18.332.229,96

ELABORADO POR: DIANA CHALAPUD 13:17:41	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: 25c11e0ba64235bcc216a57270b63e0c93cc8b47b4e6f25c3dfaf5862a7d61a0502ae889c15d74723c42e4bde6b89db6

Fecha y hora Factura: 13-11-2025 13:17:24

Fecha y hora Validación: 13/11/2025 13:17:42

*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 noviembre 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