# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE



## COMPROBANTE ENTRADA
## NºKS000000003424

**PROVEEDOR:** RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 14/11/2025 04:28 p.m.
**CIUDAD:** BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
**DIRECCION:** TV 93 N 51 - 98 BG18 **MONEDA:** Pesos
**TELEFONO:** 6017432597 **ALMACEN:** KE10M05HK - A T FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY USS OCCIDENTE DE KENNEDY
**Nº FACTURA:** FE235275 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/11/2025 12:00 a.m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
**DISPONIBILIDAD** 1699 **COMPROMISO** 36666 **OBLIGACIÓN** 64014
**DOCUMENTO** 4502

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MED453 | DESMOPRESINA 120mcg TABLETA SUBLINGUAL | MICROGRAMO | 30.00 | XDR4,446.00 | XDR133,380.00 | 0.00 | 0.00 |
| Registro Sanitario: | 2021M-0016126-R1 | Lote: | 1009120 | | | | |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | | | | | |

**DETALLE**

EJECUCION DEL CONTRATO No. 4502-2025, FACTURA No. FE/235275

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL: | XDR133,380.00 |
| DESCUENTO: | XDR0.00 |
| IMPUESTO: | XDR0.00 |
| **SUBTOTAL 1** | **XDR133,380.00** |
| FLETES: | XDR0.00 |
| IMP FLETES: | XDR0.00 |
| RETE IVA: | XDR0.00 |
| RETE ICA: | XDR552.00 |
| RETE FUENTE: | XDR3,335.00 |
| OTRAS RETE: | XDR0.00 |
| OTRAS DEDUC: | XDR0.00 |
| IMP DISTRI: | XDR0.00 |
| AJUSTE RED: | XDR0.00 |
| AJUSTE AL TOTAL: | XDR0.00 |
| TOTAL COMPR: | XDR129,493.00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

CIENTO VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Afectacion Presupuestal**

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 64014 133380.0000

Naylo Muñoz

MUÑOZ CORTES NAIJLA TATIANA
1001345138
ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

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 / 235275
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: DAYAN PARDO | FECHA DE FACTURA |
| | | NIT: 9009590484 | 14/11/2025 |
| 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 | 6 - MENSAJERIA DDB | 12/02/2026 |
| ORDEN DE COMPRA No | P0006000 | MONEDA: PESOS COLOMBIANOS | |
| ENTREGAR EN | USS KENNEDY / TV 74 F 40 B 54 SUR | | |
| Nº CONTROL INTERNO | 41211 PED/35014 | | |

| COD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO | CANTIDAD | LOTE Vto LOTE | VR. UNITARIO | IVA | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01075 | DESMOPRESINA 120MCG(MINIRIN MELT)TAB(30)<br>CUM: 19979333-2 2019M-0007827-R1 ATC: H01BA02 | 30 TAB | 1009120 30/04/2028 | 4.446,00 | 0 | 133.380,00 |

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE: Tatiana Muñoz
CARGO: Regente de farmacia
C.C. #: 1001345738
FECHA: 14/11/2025 HORA:
FIRMA: Tatiana M.

| Totales: | Líneas: | *1* | Artículos: | *1* | Cantidad: | *30* |
|---|---|---|---|---|---|---|

**SON:**
CIENTO VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES CON 31/100 PESOS M/CTE

| | | |
|---|---|---|
| SUBTOTAL | COP | 133.380,00 |
| IVA | COP | 0,00 |
| RETEIVA | COP | 0,00 |
| RETEICA | COP | 552,19 |
| RETEFUENTE | COP | 3.334,50 |
| TOTAL | COP | 129.493,31 |

depósito de drogas BOYACÁ

| ELABORADO POR: DIANA CHALAPUD 13:36:36 | 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: 57017267e5262cfbd162addd7d697ff8f2f64a3a9ec58fa02871430ae3d7af1d7eff2258264e3036d057dc505755221d

Fecha y hora Factura: 14-11-2025 13:36:12

Fecha y hora Validación: 14/11/2025 13:36:37

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

# ORDEN DE COMPRA
# NºK2OC0000000018

**PROVEEDOR:** RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260
**CIUDAD:** BOGOTA (Bogotá, D.C.)
**DIRECCION:** TV 93 N 51 - 98 BG18
**TELEFONO:** 6017432597
**CLASE ORDEN:** Orden_Compra

**FECHA:** 07/11/2025 05:49 p. m.
**ENTREGA:** 14/11/2025 12:00 a. m.
**ESTADO:** Confirmado
**LUGAR:** HOSPITAL KENNEDY TV 74 F # 40 B -54 SUR
**CONTRATO:** 4502-2025

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MED056 | ACIDO HIPOCLOROSO 0.046g/100ml SOLUCION TOPICA ANTISEPTICO REGENERADOR DE TEJIDOS FRASCO PEAD X 500 ml SPRAY | MILILITRO | 20,00 | $ 51.563,00 | $ 1.031.260,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1761 | ACIDO URSODESOXICOLICO 300 mg CAPSULA | mg | 60,00 | $ 1.397,00 | $ 83.820,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED073 | AGUA PARA IRRIGACION X 3000 ml | MILILITRO | 120,00 | $ 34.375,00 | $ 4.125.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED094 | ALPRAZOLAM 0.5 mg TABLETA | mg | 30,00 | $ 55,00 | $ 1.650,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED2089 | ANFOTERICINA B 100 mg/20 ml COMPLEJO LIPIDICO | mg | 10,00 | $ 807.507,00 | $ 8.075.070,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED116 | AMISULPRIDA 200 mg TABLETA | mg | 60,00 | $ 2.149,00 | $ 128.940,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED145 | APIXABAN 5.0 mgTABLETA | mg | 120,00 | $ 1.989,00 | $ 238.680,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED167 | ATORVASTATINA 20 mg TABLETA | mg | 1.000,00 | $ 45,00 | $ 45.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED168 | ATORVASTATINA 40 mg TABLETA | mg | 2.000,00 | $ 82,00 | $ 164.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED214 | BISOPROLOL FUMARATO 2.5 mg TABLETA RECUBIERTA | mg | 60,00 | $ 295,00 | $ 17.700,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED919 | BROMURO DE IPRATROPIO + FENOTEROL 25 + 50mcg/DOSIS SOLUCION INHALATORIA FRASCO X 20ml | MICROGRAMO | 2,00 | $ 29.999,00 | $ 59.998,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED273 | CARBON ACTIVADO 20% SUSPENSION ORAL FRASCO X 250ml | MILILITRO | 50,00 | $ 90.909,00 | $ 4.545.450,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED282 | CARVEDILOL 12.5 mg TABLETA | mg | 1.200,00 | $ 61,00 | $ 73.200,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED283 | CARVEDILOL 25mg TABLETA | mg | 600,00 | $ 90,00 | $ 54.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED2178 | CICLOSILICATO DE SODIO Y ZIRCONIO 10 GR POLVO PARA RECONSTITUIR ORAL | POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL | 60,00 | $ 76.203,00 | $ 4.572.180,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED2179 | CICLOSILICATO DE SODIO Y ZIRCONIO 5 GR POLVO PARA RECONSTITUIR ORAL | POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL | 30,00 | $ 41.515,00 | $ 1.245.450,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED329 | CILOSTAZOL 50 mg TABLETA | mg | 60,00 | $ 556,00 | $ 33.360,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED358 | CLINDAMICINA 300 mg CAPSULA | mg | 60,00 | $ 515,00 | $ 30.900,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED367 | CLONAZEPAM 0.5 mg TABLETA | mg | 240,00 | $ 61,00 | $ 14.640,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED373 | CLONIDINA CLORHIDRATO 150 mcg TABLETA | MICROGRAMO | 3.000,00 | $ 33,00 | $ 99.000,00 | 0,00 | 0,00 |



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 07 noviembre 2025



ORDEN DE COMPRA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MED1534 | SITAGLIPTINA 50 MG TABLETA | mg | 120,00 | $ 2.313,00 | $ 277.560,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1610 | SULFASALAZINA 500 MG TABLETA | mg | 10,00 | $ 440,00 | $ 4.400,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED559 | EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200+ 300 MG TABLETA | mg | 60,00 | $ 1.088,00 | $ 65.280,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1810 | VALPROATO DE SODIO 5 G EQUIVALENTE A ACIDO VALPROICO 250 MG/120 ML SOLUCION ORAL | mg | 30,00 | $ 27.544,00 | $ 826.320,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1848 | VORICONAZOL 200 MG TABLETA | mg | 10,00 | $ 9.502,00 | $ 95.020,00 | 0,00 | 0,00 |

| DETALLE | | |
|---|---|---|
| CARGO AL CONTRATO 4502-2025 | SUBTOTAL: | $ 40.530.981,00 |
| | DESCUENTO: | $ 0,00 |
| | IMPUESTO: | $ 0,00 |
| | TOTAL ORDEN: | $ 40.530.981,00 |

Usuario que Confirma: 53031144 - JENNY CAROLINA SILVA CORTES

Nombre reporte : INRPOrdenCompra Usuario Imprime: 53031144

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

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