# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE



## COMPROBANTE ENTRADA
## NºBU000000000941

**PROVEEDOR:** RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 27/10/2025 03:41 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:** FE233251 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/10/2025 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
**DISPONIBILIDAD** 1619 **COMPROMISO** 41173 **OBLIGACIÓN** 58316
**DOCUMENTO** 5402

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MED1223 | IBUPROXENO 150mg/5mL SUSPENSION ORAL FRASCO X 80 mL | mg | 10,00 | $ 6.200,00 | $ 60.800,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Registro Sanitario: | 2008M-0008334 | Lote: | 131B11 |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | |

**DETALLE**

EJECUCION DEL CONTRATO No 5402-2025, FACTURA No FE233251

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 60.800,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **SUBTOTAL 1** | **$ 60.800,00** |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 252,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 1.520,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 59.028,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

CINCUENTA Y NUEVE MIL VEINTIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Afectacion Presupuestal**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 4245010301 | MEDICAMENTOS | Obligacion: | 58316 | 60800,0000 |

HUGO LEON RAMIREZ
4107013

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

4107013 HUGO LEON RAMIREZ

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 / 233251



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 5402-2025 |
| CONTRATO No | P0006494 |
| ORDEN DE COMPRA No | P0006494 |
| ENTREGAR EN | UMHES BOSA CL 73 SUR 100 A 53 |
| Nº CONTROL INTERNO | 38744 PED/31910 |

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

| FECHA DE FACTURA |
|---|
| 24/10/2025 |
| VENCIMIENTO |
| 22/01/2026 |

| COD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO | CANTIDAD | LOTE Vto LOTE | VR. UNITARIO | IVA | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 05259 | NAPROXENO 150MG/5ML(LABINCO)FCO 80ML<br>CUM: 19986585-2 2008M-0008334 ATC: M01AE02 | 19 FCO | 131B11 27/05/2027 | 3.200,00 | 0 | 60.800,00 |

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
No. CC.:
FIRMA:
HORA:

| Totales: | Líneas: | *1* | Artículos: | *1* | Cantidad: | *19* |
|---|---|---|---|---|---|---|

SON:
CINCUENTA Y NUEVE MIL VEINTIOCHO CON 29/100 PESOS M/CTE

depósito de drogas BOYACÁ NIT 17068260-3 punto de venta

| | | |
|---|---|---|
| SUBTOTAL | COP | 60.800,00 |
| IVA | COP | 0,00 |
| RETEIVA | COP | 0,00 |
| RETEICA | COP | 251,71 |
| RETEFUENTE | COP | 1.520,00 |
| TOTAL | COP | 59.028,29 |

| ELABORADO POR: DIANA CHALAPUD 12:35:26 | 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: 7bf0d36bf610171c19a5a2a3bb3a8041d99030321ba7f98d83f3d4eb95f99e3697df78e6a68124bdfaa1a1a2029536bf

Fecha y hora Factura: 24-10-2025 12:34:59
Fecha y hora Validación: 24/10/2025 12:35:27

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

# ORDEN DE COMPRA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MED792 | HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO X 15ML | mg | 3.00 | $ 4.118,00 | $ 12.354,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED822 | HIDROXICINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | mg | 5.00 | $ 7.556,00 | $ 37.780,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED840 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE | mg | 1.500,00 | $ 1.167,00 | $ 1.750.500,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED886 | INSULINA ASPARTATO 300UI/3ML (PLUMA PRECARGADA) INYECCION SUBCUTANEA PEN DE 3ML | UNIDADES INTERNACIONALES | 6.00 | $ 23.962,00 | $ 143.772,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1888 | BROMURO DE IPRATROPIO 0.25 mg SOLUCION INHALATORIA FRASCO X 20 ml | mg | 10.00 | $ 24.365,00 | $ 243.650,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1024 | LEVOTIROXINA 50 mcg TABLETA | MICROGRAMO | 500.00 | $ 36,00 | $ 18.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1045 | LIDOCAINA 1%/10ml INYECCION PARENTERAL AMPOLLA DE 10ml | MILILITRO | 100,00 | $ 13.333,00 | $ 1.333.300,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1050 | LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA INYECCION PARENTERAL X 10 mL | MILILITRO | 300,00 | $ 996,00 | $ 298.800,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1058 | LINEZOLID 2 mg / ml SOLUCION PARA PERFUSION DE 300 ml | mg | 600,00 | $ 25.244,00 | $ 15.146.400,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1133 | METOCLOPRAMIDA 10mg/2ml SOLUCION INYECTABLE | mg | 1.200,00 | $ 680,00 | $ 816.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1136 | METOPROLOL 100 mg TABLETA | mg | 30,00 | $ 111,00 | $ 3.330,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1161 | METRONIDAZOL 500mg/100ml SOLUCION INYECTABLE | mg | 200,00 | $ 2.000,00 | $ 400.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1171 | MIDAZOLAM 5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE | mg | 1.000,00 | $ 2.150,00 | $ 2.150.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1250 | NITAZOXANIDA 500 mg TABLETA | mg | 21,00 | $ 839,00 | $ 17.619,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1266 | OLANZAPINA 5 MG TABLETA | mg | 30,00 | $ 163,00 | $ 4.890,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1305 | OXITOCINA 10UI/ML SOLUCION INYECTABLE | UNIDADES INTERNACIONALES | 200,00 | $ 2.222,00 | $ 444.400,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1337 | PENICILINA G CRISTALINA 5.000.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION | UNIDADES INTERNACIONALES | 50,00 | $ 3.529,00 | $ 176.450,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1541 | SODIO CLORURO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE | mEq | 400,00 | $ 916,00 | $ 366.400,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1895 | SULFADIAZINA PLATA 1G/100G CREMA TOPICA X 60G | GRAMO | 2,00 | $ 20.644,00 | $ 41.288,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1643 | TAMSULOSINA 0.4 mg CAPSULA | mg | 200,00 | $ 389,00 | $ 77.800,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1652 | TENECTEPLASE 50mg POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA - VIAL | mg | 8,00 | $ 3.219.885,00 | $ 25.759.080,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1745 | TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160+800) mg TABLETA | mg | 150,00 | $ 186,00 | $ 27.900,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

CARGO AL CONTRATO 5402-2025

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 61.522.110,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **TOTAL ORDEN:** | $ 61.522.110,00 |