COMPROBANTE ENTRADA
NºKS000000003442

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 23/12/2025 09:01 a. 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: FE239236 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 22/12/2025 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 2338 **COMPROMISO** 56027 **OBLIGACIÓN** 75012

DOCUMENTO 5402

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED288	CASPOFUNGINA 50 mg POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	120,00	$ 186.667,00	$ 22.400.040,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2021M-0017311-R1	Lote:	A1690012				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED289	CASPOFUNGINA 70 mg COMO ACETATO POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION CON SACAROSA, MANITOL, ACIDO ACETICO GLACIAL E HIDROXIDO DE SODIO	mg	4,00	$ 387.059,00	$ 1.548.236,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2019M-0001001-R2	Lote:	C000396				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED290	CASPOFUNGINA 70 mg POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	15,00	$ 277.778,00	$ 4.166.670,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2021M-0017064-R1	Lote:	AA250415C				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1652	TENECTEPLASE 50mg POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA - VIAL	mg	2,00	$ 3.219.885,00	$ 6.439.770,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-0001968-R2	Lote:	503066				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 5402-2025, FACTURA No FE239236

SUBTOTAL:	$ 34.554.716,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 34.554.716,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 143.057,00
RETE FUENTE:	$ 863.868,00
OTRAS RETE:	$ 345.547,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00

1001289503 SOFIA ROA MENDEZ

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 33.202.244,00

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	75012	34554716,0000

Sofia Roa M

SOFIA ROA MENDEZ
1001289503

ELABORADO POR: _____

REVISADO POR: _____

APROBADO POR: _____

1001289503 SOFIA ROA MENDEZ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1001289503

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 / 239236
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	22/12/2025
CL 9 39 46		TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C.	
SOLICITADO POR	IDLIBRA:3946PEDX CT CTO 5402-2025	CRÉDITO 90 DÍAS - Transferencia Débito	VENCIMIENTO
CONTRATO No	P0006494	6 - MENSAJERIA DDB	22/03/2026
ORDEN DE COMPRA No	P0006494	MONEDA: PESOS COLOMBIANOS	
ENTREGAR EN	USS KENNEDY / TV 74 F 40 B 54 SUR		
Nº CONTROL INTERNO	45913 PED/39071		

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
n 09968	CASPOFUNGINA 50 MG (CASPOVITAE 50MG) CUM: 20137885-1 2019M-0018985 ATC: J02AX04	120 V	A1690012 31/08/2026	186.667,00	0	22.400.040,00
RN 00678	CASPOFUNGINA 70MG (CANCIDAS) AMP 10ML CUM: 19926496-2 2019M-0001001-R2 ATC: J02AX04	4 FCO	C000396 31/03/2027	387.059,00	0	1.548.236,00
RN 09980	CASPOFUNGINA 70MG(XINETIX-CAXOFU)VIAL CUM: 20138252-1 2019M-0018725 ATC: J02AX04	15 V	AA250415C 31/05/2027	277.778,00	0	4.166.670,00
r 01952	TENECTEPLASA 50MG(BOEHRINGER)VIAL CUM: 19932170-1 2018M-0001968-R2 ATC: B01AD11	2 V	503066 31/10/2027	3.219.885,00	0	6.439.770,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 002
NOMBRE QUIEN RECIBE: Ximena Salazar
CARGO: Aux. farmacia
C.C.: 52859895
FECHA: 22-12-25 HORA: 6:47 pm
FIRMA: X. Salazar

PRODUCTO CON PRECIO REGULADO
PAGO A 30 DIAS
NO APLICAN DEVOLUCIONES
NO APLICAN DESCUENTOS COMERCIALES NI FINANCIEROS

Totales:	Líneas:	*4*	Artículos:	*4*	Cantidad:	*141*

SON:
TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UNO CON 57/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	34.554.716,00
IVA	COP	0,00
RETEIVA	COP	0,00
RETEICA	COP	143.056,53
RETEFUENTE	COP	863.867,90
TOTAL	COP	33.547.791,57

depósito de drogas BOYACA NIT 17 068 260-3 Punto de Venta

ELABORADO POR: DIANA CHALAPUD 16:48:32	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: 5547b50ba5dc2bc5892f5a3f72f0f7710731743039c3a9b42ea86e8e493e117d3e322ece47b5f71aa51dfe4971436e72

Fecha y hora Factura: 22-12-2025 16:43:58
Fecha y hora Validación: 22/12/2025 16:48:33

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 16 diciembre 2025

ORDEN DE COMPRA
NºK2OC0000000075

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: 16/12/2025 09:24 a. m.
ENTREGA: 18/12/2025 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: HOSPITAL KENNEDY TV 74 F # 40 B -54 SUR
CONTRATO: 5402-2025

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED289	CASPOFUNGINA 70 mg COMO ACETATO POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION CON SACAROSA, MANITOL, ACIDO ACETICO GLACIAL E HIDROXIDO DE SODIO	mg	4,00	$ 387.059,00	$ 1.548.236,00	0,00	0,00
MED290	CASPOFUNGINA 70 mg POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	20,00	$ 277.778,00	$ 5.555.560,00	0,00	0,00
MED288	CASPOFUNGINA 50 mg POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	120,00	$ 186.667,00	$ 22.400.040,00	0,00	0,00
MED1652	TENECTEPLASE 50mg POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA - VIAL	mg	12,00	$ 3.219.885,00	$ 38.638.620,00	0,00	0,00

DETALLE

CARGO AL CONTRATO 4502-2025

SUBTOTAL: $ 68.142.456,00
DESCUENTO: $ 0,00
IMPUESTO: $ 0,00
TOTAL ORDEN: $ 68.142.456,00

Usuario que Confirma: 53031144 - JENNY CAROLINA SILVA CORTES

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 diciembre 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