AJUSTES DE INVENTARIO

CONCEPTO: 127 - NOTA CREDITO MEDICAMENTOS
AJUSTE NRO.: SKS00000000478
ALMACEN: 002 - KENNEDY K103 Farmacia Suministros
FECHA: 08/01/2026
TERCERO: 17068260 - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
ESTADO: Confirmado
DEPENDENCIA: KE10M05HK - FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO: Salida
PAGINA: 1/1

	PRODUCTO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
MED1160	METRONIDAZOL 500 mg TABLETA mg. 500 MG L-F040665 - 31/05/2027	500,00	$91,00	$45.500,20
			Total:	$45.500,20

CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS CON VEINTE CTVS M/Cte.

DETALLE: SE APLICA NOTA CRÉDITO N° NC/6386, A LA FACTURA FE-225699, CON FECHA 11/08/2025, INGRESO No SD-2191, CONTRATO 5543-2024. SE REALIZA MOVIMIENTO DESDE LA FARMACIA SUMINISTROS POR CIERRE DE LAS FARMACIAS AMBULATORIAS.

19325438 - JUAN ERNESTO VALENCIA TOVAR

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

19325438 - JUAN ERNESTO VALENCIA TOVAR

depósito de drogas BOYACÁ
...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA — NIT: 17068260
TV 93 # 51-98 (Bod. #18) PBX: 7432597 — **NOTA DE CREDITO FE**
BOGOTÁ - COLOMBIA
Actividad economica ppal 4645, Act. Secundaria 4773 — NC / 6386
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. 18764075049714 Tipo04 FE DEL: 08/11/2024 PREFIJO NC DESDE No. 5001 HASTA No. 8000 VALIDA HASTA 08/11/2026

SUBRED INT DE SERV DE SALUD SUROCCIDENTE		ASESOR PED: SIN PEDIDO NIT: 9009590484	FECHA DE FACTURA
CL 9 39 46		TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C.	05/01/2026
SOLICITADO POR	IDLIBRA:3946	CONTADO - Efectivo	VENCIMIENTO
CONTRATO No		9 - MENSAJERIA DDB	
ORDEN DE COMPRA No	FE 225699	MONEDA: PESOS COLOMBIANOS	05/01/2026
ENTREGAR EN	CAPS GALAN / CRA 60 4 15		
Nº CONTROL INTERNO	2		

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
11474	METRONIDAZOL 500mg (TAB) (500) (ECAR) CUM: . 23439-4 2021M-007158-R3 ATC: L01XA02 NOTA CREDITO, DEVOLUCIÓN DE PRODUCTO POR ERR.ORDEN DE COMPRA - CLIENTE - ACUERDO BAJA ROTACIÓN, NOVEDAD FE 225699, APLICA A LA CUENTA GENERAL DE LA ENTIDAD	500 TAB	F040665 31/05/2027	91,00	0	-45.500,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 002-SUMINISTROS
NOMBRE QUIEN RECIBE: ERNESTO VALENCIA
CARGO: TEC. ADTIVO
C.C. #: 19-325-438 Bta
FECHA: 07 Ene 2026 HORA:
FIRMA: Valencia

Totales:	Líneas:	*1*	Artículos:	*1*	Cantidad:	*-500*

SON:
CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO CON 13/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	-45.500,00
IVA	COP	0,00
RETEIVA	COP	0,00
RETEICA	COP	-188,37
RETEFUENTE	COP	-1.137,50
TOTAL	COP	-44.174,13

ELABORADO POR: Paola Acevedo - Validacion FE 11:17:07	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: 4a6e8c9a22c33e0843626933e96d6e5fac4712ac0ada883ddc37cc6dadc887310f7e5f70fc9c10facf4b8cb09513607b
Fecha y hora Factura: 05-01-2026 11:11:43
Fecha y hora Validación: 05/01/2026 11:17:08
CUDE: 7424b76d8d27e4a19bfa316e8a898514bd6714374e6f74f719c1b1f2cd67c5f03d1c26ca7b0204e0a91adbb36c9a33f6

Doc Original: FE-225699 Periodo Imp. Afectado

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