SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 30 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
NºKS000000003512

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 30/03/2026 11:20 a. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (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: FE246871 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/03/2026 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1058	LINEZOLID 2 mg / ml SOLUCION PARA PERFUSION DE 300 ml	mg	790,00	$ 25.244,00	$ 19.942.760,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2021M-0020170	Lote:	OLZ3602231				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

CONTRATO No 5402-2025, FACTURA No FE246871

SUBTOTAL:	$ 19.942.760,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 19.942.760,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 82.563,00
RETE FUENTE:	$ 498.569,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 19.361.628,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Nayla Muñoz

MUÑOZ CORTES NAIJLA TATIANA
1001345138

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

1001345138 MUÑOZ CORTES NAIJLA TATIAN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1001345138

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 / 246871
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	20/03/2026
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	
ORDEN DE COMPRA No	P0006494	MONEDA: PESOS COLOMBIANOS	18/06/2026
ENTREGAR EN	USS KENNEDY / TV 74 F 40 B 54 SUR		
Nº CONTROL INTERNO	9465 PED/5560		

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
r 06450	LINEZOLID 2mg/mL(CORPAUL-LOZYD)300mL600M CUM: 20124984-6 2019M-0018820 ATC: J01XX08	790 BOL	0LZ3602231 29/02/2028	25.244,00	0	19.942.760,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Farmacia Suministros
NOMBRE QUIEN RECIBE: Regente de Farmacia
CARGO: Tatiana Muñoz
C.C. #: 1001345736
FECHA: 27/3/26 HORA:
FIRMA: Tatiana Muñoz
NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DESCUENTOS POR FALTANTES O AVERIAS DE MERCANCIAS SI USTEDES NO REALIZAN LA COMUNICACION RESPECTIVA DENTRO DE LAS 48 HORAS SIGUIENTES AL RECIBO DE SUS PEDIDOS GESTION DE CALIDAD DDB

Totales:	Líneas:	*1*	Artículos:	*1*	Cantidad:	*790*

SON:
DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE CON 97/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	19.942.760,00
IVA	COP	0,00
RETEIVA	COP	0,00
RETEICA	COP	82.563,03
RETEFUENTE	COP	498.569,00
TOTAL	COP	19.361.627,97

ELABORADO POR: DAYANE SUGEY QUIROGA 14:16:42	RECIBÍ:	
DEPOSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

depósito de drogas NIT: 17068260-3 Opto de Ventas

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: f2e98e9f8432b973c5438c6e6269a2bd0ac42b6618201f83bd051bcc7f95dac2c5d1794467535c8a7c383749b3862826

Fecha y hora Factura: 20-03-2026 14:16:09

Fecha y hora Validación: 20/03/2026 14:16:42

*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 BOYACÁ 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 declaró 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 02 (segundo) día del mes de Marzo de 2026 (Dos mil veintiséis).

FIRMA_____OFERENTE.

NIT N 17068260-3
En calidad de Gerente – Propietario.

VoBo. NATHALIA MIRANDA PINILLA
Contadora TP. 271624-T

VoBo. SEBASTIAN DUARTE CONTRERAS
Revisora Fiscal TP. 338250-T

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºKS000000003507

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 21/03/2026 11:05 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: FE246817 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/03/2026 12:00 a.m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1058	LINEZOLID 2 mg / ml SOLUCION PARA PERFUSION DE 300 ml	mg	790.00	$25,244.00	$19,942,760.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2021M-0020170	Lote:	OLZ3602231				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

CONTRATO No. 5402-2025

SUBTOTAL:	$19,942,760.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
SUBTOTAL 1	$19,942,760.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$82,563.00
RETE FUENTE:	$498,569.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$19,361,628.00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Nayla Muñoz

MUÑOZ CORTES NAIJLA TATIANA
1001345138

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

1001345138 MUÑOZ CORTES NAIJLA TATIAN

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

DEVOLUCION COMPRA
NºKS000000000353

CLIENTE: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 30/03/2026 11:13 a. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: TV 93 N 51 - 98 BG18 **TELEFONO:** 6017432597

Nº FACTURA: FE246817 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/03/2026 12:00 a. m.

COMPROBANTE DE ENTRADA: KS000000003507

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1058	LINEZOLID 2 mg / ml SOLUCION PARA PERFUSION DE 300 ml	mg	790,00	$ 25.244,00	$ 19.942.760,00	0,00	0,00

DETALLE

SE DEVUELVE COMPROBANTE POR ERROR AL INGRESAR EL EN NUMERO DE FACTURA Y POR FALTANTE DE NUMERO DE FACTURA EN EL DETALLE

SUBTOTAL:	$ 19.942.760,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 82.563,00
RETE FUENTE:	$ 498.569,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 19.361.628,00

TOTAL DEVOLUCION:

DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Naijla Muñoz

Usuario que Confirma MUÑOZ CORTES NAIJLA TATIANA CC. 1001345138