# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE



## COMPROBANTE ENTRADA
## NºKT000000002117

**PROVEEDOR:** RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 25/03/2026 11:25 a. m.
**CIUDAD:** BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
**DIRECCION:** TV 93 N 51 - 98 BG18 **MONEDA:** Pesos
**TELEFONO:** 6017432597 **ALMACEN:** KE11M05 - A T FARMACIA HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL
**Nº FACTURA:** FE247009 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/03/2026 12:00 a. m.

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

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MED185 | BECLOMETASONA 50 mcg/DOSIS POLVO PARA INHALACION ORAL AEROSOL X 200 DOSIS | MICROGRAMO | 30,00 | $ 5.500,00 | $ 165.000,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Registro Sanitario: | 2013M-0002366-R1 | Lote: | 053625 |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | |

**DETALLE**

CONTRATO, No 5402-2025

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 165.000,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **SUBTOTAL 1** | **$ 165.000,00** |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 683,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 4.125,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 160.192,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

CIENTO SESENTA MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Afectacion Presupuestal**
Obligacion:

Karen Carrillo
CARRILLO VEGA KAREN JULIETH
1022349312
ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

1022349312 CARRILLO VEGA KAREN JULIET

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1022349312

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 / 247009
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 | 24/03/2026 |
| 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 | 7 - MENSAJERIA DDB | 22/06/2026 |
| ORDEN DE COMPRA No | P0006494 | MONEDA: PESOS COLOMBIANOS | |
| ENTREGAR EN | USS TINTAL / CLL 10 86 58 | | |
| Nº CONTROL INTERNO | 9711 PED/7879 | | |

| COD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO | CANTIDAD | LOTE Vto LOTE | VR. UNITARIO | IVA | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 00477 | BECLOMETASONA50MCG (NABUMEX) 10 ML BUCAL<br>CUM: 19935759-6 2020M-0002360-R2 ATC: R01AD01 | 30 INH | 053625 30/12/2027 | 5.500,00 | 0 | 165.000,00 |

NO SE ACEPTAM RECLAMOS NI DESCUENTOS POR FALTANTES O AVERIAS DE MERCANCIAS. SI USTEDES NO REALIZAN LA COMUNICACIÓN RESPECTIVA DENTRO DE LAS 48 HORAS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Farmacia Tintal
NOMBRE QUIEN RECIBE: Karen Carrillo
CARGO: Regente
C.C. #: 1022349312
FECHA: 25.MAR.2026 HORA:
FIRMA: Karen Carrillo

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

**SON:**
CIENTO SESENTA MIL CIENTO NOVENTA Y UNO CON 90/100 PESOS M/CTE

| | | |
|---|---|---|
| **SUBTOTAL** | **COP** | **165.000,00** |
| **IVA** | **COP** | **0,00** |
| **RETEIVA** | **COP** | **0,00** |
| **RETEICA** | **COP** | **683,10** |
| **RETEFUENTE** | **COP** | **4.125,00** |
| **TOTAL** | **COP** | **160.191,90** |

depósito de drogas
11:42:17 068 260 3
Ciudad de Viaples

| ELABORADO POR: DIANA CHAVARRO | 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 registradas 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: 728e118c9985f6785ea515b469c266586f741a26ab446d44fa3fa615d4504d400b9e8cc6d66c3397775e5d54d58b0bd0

Fecha y hora Factura: 24-03-2026 11:38:01

Fecha y hora Validación: 24/03/2026 11:42:18

*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