

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 06 mayo 2026
1/2

COMPROBANTE ENTRADA
N°SD000000002243

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT: 17068260 FECHA: 06/05/2026 10:14 a. m.
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (Bogotá, D.C.) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: TV 93 N 51 - 98 BG18 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 6017432597 ALMACEN: SU41M05 - A T FARMACIA USS 17 TRINIDAD GALÁN
N° FACTURA: FE250517 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 04/05/2026 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED076	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500 ml SOLUCION INYECTABLE BOLSA	MILILITRO	35,00	\$ 3.353,00	\$ 117.355,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2019M-007522-R3	Lote:	7AD603061			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED1253	NITROFUZONA 0.2%/500g UNGUENTO TOPICO FRASCO X 500g	GRAMO	1,00	\$ 44.999,00	\$ 44.999,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2021M-0006953-R1	Lote:	21061125			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED1270	OMEPRAZOL 40 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	100,00	\$ 1.648,00	\$ 164.800,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2023M-0013645-R1	Lote:	NP25156A			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED1724	TOXOIDE TETANICO 40 uiSOLUCION INYECTABLE	UNIDADES INTERNACIONALES	50,00	\$ 9.150,00	\$ 457.500,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2020MB-0014543-R1	Lote:	220800325A			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					

DETALLE

CONTRATO, No 4502-2025

SUBTOTAL:	\$ 784.654,00
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 0,00
SUBTOTAL 1	\$ 784.654,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 0,00
RETE ICA:	\$ 3.248,00
RETE FUENTE:	\$ 19.616,00
OTRAS RETE:	\$ 0,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

1022411789 ROLDAN MARTINEZ MIGUEL A

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1022411789

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 06 mayo 2026

2/2

COMPROBANTE ENTRADA

SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS CON
CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 761.790,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:


Miguel Roldan
Regente Farmacia
C.C. 1022411789

ROLDAN MARTINEZ MIGUEL
ANGEL

1022411789

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

1022411789 ROLDAN MARTINEZ MIGUEL A

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1022411789

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

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
CL 9 39 46		NIT: 9009590484	04/05/2026
SOLICITADO POR	IDLIBRA:3946PEDX CT CTO 4502-2025	TELEFONO: 4546800 BOGOTÁ D.C.	VENCIMIENTO
CONTRATO No	P0006000	CRÉDITO 90 DÍAS - Transferencia Débito	02/08/2026
ORDEN DE COMPRA No	P0006000	9 - MENSAJERIA DDB	
ENTREGAR EN	CAPS GALAN / CRA 60 4 15	MONEDA: PESOS COLOMBIANOS	
Nº CONTROL INTERNO	14424 PED/11888		

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vlo LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
00218	AGUA ESTERIL (CORPAUL) BOTELLA 500ML(35) CUM: 22501-10 2019M-007522-R3 ATC: V07ABX1	35 BOL	7AD603061 31/03/2030	3.353,00	0	117.355,00
11485	NITROFURAZONA 0.2% (SIEGFRIED)POTEX500 G CUM: 20125253-4 2019 M-0018790 ATC: D08AF99	1 FCO	21061125 16/12/2028	44.999,00	0	44.999,00
11669	OMEPRAZOL 40MG (SEVEN) VIAL CUM: 20200408-1 2023M-0021105 ATC: A02B001	100 V	NP25156A 30/06/2027	1.648,00	0	164.800,00
07399	VACUNA ANTITETANICA40UI/ML(DELTA)AMP(10) CUM: 20046007-2 2020MB-0014543-R1 ATC: J07AM01	50 AMP	220800325A 30/05/2028	9.150,00	0	457.500,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: Trinidad Galan

NOMBRE QUIEN RECIBE: Jenny Falcón

CARGO: Asa Area Salud

C.C. #: 10019111

FECHA: 05 mayo 2026 HORA: 11:20 am

FIRMA: Jenny Falcón

Totales:	Líneas:	*4*	Artículos:	*4*	Cantidad:	*186*
----------	---------	-----	------------	-----	-----------	-------

SON: SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON 17/100 PESOS M/CTE	SUBTOTAL	COP	784.654,00
	IVA	COP	0,00
	RETEIVA	COP	0,00
	RETEICA	COP	3.248,47
	RETEFUENTE	COP	19.616,36
	TOTAL	COP	761.789,17

ELABORADO POR: DIANA CHALAPUD 12:02:52	RECIBÍ:	
DEPOSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

Nota Técnica:

- i) No se aceptan descuentos 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 SIMED 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, conferir 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: 5668dc396c289bc31cb730e772584c0134150f6566926bc236bbc387727a83b23fcab11b2387bbcf9330a00c653d3da

Fecha y hora Factura: 04-05-2026 12:01:16

Fecha y hora Validación: 04/05/2026 12:02:53

*Productos regulados pago a 30 días*No aplica devoluciones*No aplica descuentos comerciales.

DEPOSITO DE DROGAS BOYACA ES MARCA REGISTRADA



O	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION MEDICAMENTO	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	VALOR PEDIDO
5	MED702	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 2MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA/ORAL AMPOLLA 0.2ML	\$ 18.267	100	\$ 1.826.700
5	MED733	FOLICO ACIDO 5 MG TABLETA	\$ 93	100	\$ 9.300
5	MED759	GABAPENTIN 300 MG CAPSULA	\$ 250	60	\$ 15.000
5	MED816	HIDROCORTISONA 100MG/2ML POLVO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION INYECTABLE	\$ 2.398	1.400	\$ 3.357.200
5	MED825	HIDROXICLOROQUINA 200MG TABLETA	\$ 522	80	\$ 41.760
5	MED866	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI D 300 MCG/ML POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE X 3ML	\$ 172.516	10	\$ 1.725.160
5	MED921	IPRATROPIO BROMURO 20G/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION BUCAL/200DOSIS	\$ 7.045	192	\$ 1.352.640
5	MED938	IVERMÉCTINA 0.6% SOLUCION GOTAS ORAL FRASCO GOTERO X 5ML	\$ 2.220	10	\$ 22.200
5	MED949	LABETALOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO AMPOLLA X 20 ML	\$ 13.149	130	\$ 1.709.370
5	MED1000	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	\$ 427	1.800	\$ 768.600
5	MED1005	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG+25 MG TABLETA	\$ 290	90	\$ 26.100

#	PROVEEDOR	No. CONTRATO	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION MEDICAMENTO	VALOR UNITARIO
778	DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ	4502-2025	MED1025	LEVOTIROXINA 75 MCG TABLETA ORAL	\$ 79
786	DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ	4502-2025	MED1047	LIDOCAINA 1%/20ML INYECCION PARENTERAL AMPOLLA DE 20ML	\$ 22.760
792	DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ	4502-2025	MED1051	LIDOCAINA 2%/20ML INYECCION PARENTERAL VIAL X 20ML	\$ 24.350
798	DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ	4502-2025	MED1055	LINAGLIPTINA 5 MG TABLETA	\$ 4.210
818	DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ	4502-2025	MED1082	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE/10ML	\$ 1.755
822	DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ	4502-2025	MED1090	MEDRÓXIPROGESTERONA 150 MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 8.897
830	DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ	4502-2025	MED1100	MEMANTINA 10 MG TABLETA	\$ 170
833	DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ	4502-2025	MED1106	MEROPENEM 1 G POLVO ESTERIL PARA INYECCION	\$ 8.295
848	DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ	4502-2025	MED1124	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	\$ 11.897
877	DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ	4502-2025	MED1178	MILRINONA 10MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 7.791
882	DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ	4502-2025	MED1188	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA	\$ 1.988

#	PROVEEDOR	Nº. CONTRATO	CODIGO INSTITUCION NAL	DESCRIPCION MEDICAMENTO	VALOR UNITARIO
1038	DEPOSITO DE DROGAS	4502-2025	MED1425	PROPOFOL 200 MG/20 ML (1%) EMULSION INYECTABLE	\$ 4.897
1046	DEPOSITO DE DROGAS	4502-2025	MED1433	QUETIAPINA 100 MG TABLETA	\$ 298
1065	DEPOSITO DE DROGAS	4502-2025	MED1470	RISPERIDONA 1 MG TABLETA	\$ 148
1067	DEPOSITO DE DROGAS	4502-2025	MED1472	RISPERIDONA 2 MG TABLETA	\$ 159
1105	DEPOSITO DE DROGAS	4502-2025	MED1522	SERTRALINA 25 MG TABLETA	\$ 2.516
1106	DEPOSITO DE DROGAS	4502-2025	MED1524	SERTRALINA 50 MG TABLETA	\$ 92
1108	DEPOSITO DE DROGAS	4502-2025	MED1528	SEVOFLURANO 100% SOLUCION INHALATORIA SUSTANCIA PURA FRASCO 250 ML	\$ 279.897
1110	DEPOSITO DE DROGAS	4502-2025	MED1530	SILDENAFIL 50 MG TABLETA	\$ 168
1117	DEPOSITO DE DROGAS	4502-2025	MED1534	SITAGLIPITINA 50 MG TABLETA	\$ 2.313
1153	DEPOSITO DE DROGAS	4502-2025	MED744	SURFACTANTE PULMONAR (FRACCION FOSFOLIPIDA DE PULMON BOVINO) 200MG/8ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL VIAL X 8ML	\$ 1.275.274

TO	CODIGO INSTITUCION NAL	DESCRIPCION MEDICAMENTO	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	VALOR PEDIDO
25	MED1192	MISOPROSTOL 50 MCG TABLETA	\$ 2.750	30	82.500
25	MED2051	NEFOPAM CLORHIDRATO 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 16.078	30	482.340
15	MED1239	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULA	\$ 216	4.000	864.000
15	MED1241	NIMODIPINO 30MG TABLETA RECUBIERTA ORAL	\$ 147	600	88.200
15	MED1253	NITROFURAZONA 0.2%/500G UNGUENTO TOPICO FRASCO X 500G	\$ 44.999	10	449.990
15	MED1259	NOREPINEFRINA 1MG/ ML / 4 MG SOLUCION INYECTABLE	\$ 1.932	2.000	3.864.000
15	MED1270	OMEPRAZOL 40 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUICION	\$ 1.648	4.000	6.592.000
5	MED1348	PIPERACILINA + TAZOBACTAM + EDETATO DISADICO (DIHIDRATO) 4G + 0.5G	\$ 31.999	900	28.799.100
5	MED786	POTASIO GLUCONATO 31% 4,68 G (EQUI 20 MEQ DE K EN 15 ML) /180 ML	\$ 8.268	50	413.400
5	MED1403	PREGABALINA 150 MG CAPSULA	\$ 201	60	12.060
5	MED1406	PREGABALINA 75 MG CAPSULA	\$ 143	1.800	257.400

O	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION MEDICAMENTO	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	VALOR PEDIDO
5	MED1631	SURFACTANTE PULMONAR (FRACCION FOSFOLIPIDA DE PULMON PORCINO) 240MG/3ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL VIAL X 3ML	\$ 1.642.989	8	\$ 13.143.912
5	MED1677	TICAGRELOR 90 MG TABLETA	\$ 1.193	30	\$ 35.790
5	MED1936	TIGECICLINA 50 MG - CON LACTOSA MONOHIDRATADA, ACIDO CLORHIDRICO E HIDROXIDO DE SODIO (PARA EL AJUSTE DEL PH)	\$ 109.230	100	\$ 10.923.000
5	MED1678	TIGECICLINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	\$ 42.099	200	\$ 8.419.800
5	MED1724	TOXOIDE TETANICO 40 UI SOLUCION INYECTABLE	\$ 9.150	250	\$ 2.287.500
5	MED1728	TRAMADOL 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 630	200	\$ 126.000
5	MED1732	TRANEXAMICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 2.217	500	\$ 1.108.500
5	MED1808	VALPROATO DE SODIO 500 MG TABLETA	\$ 2.356	150	\$ 353.400
5	MED1814	VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML SOLUCION ORAL FRASCO 120 ML	\$ 5.449	30	\$ 163.470
5	MED1817	VANCOMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO ESTERIL (MOLECULA ORIGINAL)	\$ 7.584	300	\$ 2.275.200
5	MED1816	VANCOMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	\$ 5.625	2.000	\$ 11.250.000

#	PROVEEDOR	No. CONTRATO	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION MEDICAMENTO	VALOR UNITARIO
1261	DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ	4502-2025	MED1821	VASOPRESINA 20UI/ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 9.691

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.

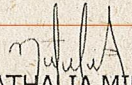
La ley 1819 de 2016 adicionó el artículo 114-1 del estatuto tributario y recogió en él la exoneración de los aportes parafiscales inicialmente considerados por la ley 1607 de 2012. En consecuencia, los siguientes aportantes están exonerados de realizar aportes al Sena y al ICBF.

“Las personas naturales empleadoras por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes”

Expedida el 04 (cuarto) día del mes de Mayo 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