# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE



## COMPROBANTE ENTRADA
## NºK2000000000601

**PROVEEDOR:** RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 05/06/2026 04:15 p. 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:** FE253731 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/06/2026 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

**DISPONIBILIDAD** **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

**DOCUMENTO**

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MED1669 | TERLIPRESINA 1 mg/5ml SOLUCION INYECTABLE | mg | 40,00 | $ 100.000,00 | $ 4.000.000,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Registro Sanitario: | 2019M-0018721 | Lote: | F9WB1B |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | |

**DETALLE**

CONTRATO No 5402-2025

**TOTAL COMPROBANTE:**

TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 4.000.000,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **SUBTOTAL 1** | **$ 4.000.000,00** |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 16.560,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 100.000,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 3.883.440,00 |

**Afectacion Presupuestal**

Obligacion:

ELMER GIOVVANNY RINCON NAVARRO
79663502

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

79663502 ELMER GIOVVANNY RINCON N

depósito de drogas BOYACÁ ...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
TV 93 # 51-98 (Bod. #18) PBX: 7432597
BOGOTÁ - COLOMBIA
Actividad economica ppal 4645, Act. Secundaria 4773
IVA REG. COMUN - NO SOMOS AUTORETENEDORES-- SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA
DOC. EMITIDO POR ERP LIBRA -SOFTWARE PROPIO -EDISA COLOMBIA SAS -900707834-6
TRIBUTAMOS ICA EN BOGOTA, ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES OTRAS CIUDADES

NIT: 17068260

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

FE / 253731
PÁGINA: 1 / 1

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 | |
| CL 9 39 46 | | TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C. | 03/06/2026 |
| 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 | 01/09/2026 |
| ENTREGAR EN | USS KENNEDY / TV 74 F 40 B 54 SUR | ID CLIENTE:3946 | |
| Nº CONTROL INTERNO | 17823 PED/13118 | | |

| COD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO | CANTIDAD | LOTE Vto LOTE | VR. UNITARIO | IVA | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| n 06891 | TERLIPRESINA 1MG/5ML(EVERPRESSIN)(5)VIAL<br>CUM: 20131527-2 2019M-0018721 ATC: | 40 V | F9WB1B 31/01/2029 | 100.000,00 | 0 | 4.000.000,00 |

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 GESTIÓN DE CALIDAD DDB

Secretaría de Salud
Secretaría Integrada de Servicios de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE: GIOVANY RINCON
CARGO: AUX
C.C. #: 79603502
FECHA: 05-06-26 HORA:
FIRMA:

| Totales: | Líneas: | *1* | Artículos: | *1* | Cantidad: | *40* |
|---|---|---|---|---|---|---|

SON:
TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

| | | |
|---|---|---|
| SUBTOTAL | COP | 4.000.000,00 |
| IVA | COP | 0,00 |
| RETEIVA | COP | 0,00 |
| RETEICA | COP | 16.560,00 |
| RETEFUENTE | COP | 100.000,00 |
| TOTAL | COP | 3.883.440,00 |

| ELABORADO POR: DAYAN PARDO 03/06/2026 16:59:22 | RECIBÍ: | |
|---|---|---|
| DEPOSITO DROGAS BOYACA | FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO | FECHA Y HORA |

depósito de drogas BOYACÁ NIT 17 068 260-3 Dpto 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: 4042a2903dc3d41db5e31c118469d7942aae2b4f5de0a081415bc3b1d1467f99c3ed534978bf6bcc1a7bd99a3f6fb1d6

Fecha y hora Factura: 03-06-2026 16:38:56

Fecha y hora Validación: 03/06/2026 16:59:23

*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 01 (primer) día del mes de Junio 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