SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºKT000000001012

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 27/01/2023 01:02 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: TV 93 51 98 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 7560505 **ALMACEN:** KE11M05 - FARMACIA PATIO BONITO TINTAL
Nº FACTURA: FE122057 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 27/01/2023 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED394	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBO X 40 G	%	5,00	$ 2.950,00	$ 14.750,00	0,00	0,00
MED536	DOXICICLINA 100 MG TABLETA	mg	500,00	$ 132,00	$ 66.000,00	0,00	0,00
MED1251	NITROFURANTOINA 100 MG	TABLETA	320,00	$ 147,00	$ 47.040,00	0,00	0,00
MED1269	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	CAPSULA	2.400,00	$ 56,00	$ 134.400,00	0,00	0,00
MED1501	SALBUTAMOL (SULFATO) 100 MCG/DOSIS 100 G (200 DOSIS) SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	SOLUCION PARA INHALACION	80,00	$ 3.889,00	$ 311.120,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7996-2022, FACTURA No FE122057

SUBTOTAL:	$ 573.310,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 573.310,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.374,00
RETE FUENTE:	$ 14.333,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 556.603,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Marcela Varela

CLAUDIA MARCELA VARELA SILVA

Powered by CamScanner

depósito de drogas BOYACÁ
...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT 170682603
TV 93 # 51-98 (Bod. #18) PBX: 7432597 -
BOGOTÁ - COLOMBIA
Actividad economica ppal 4645, Act. Secundaria 4773
IVA REG. COMUN - NO SOMOS AUTORETENEDORES NI GRANDES CONTRIBUYENTES
DOC. EMITIDO POR ERP LIBRA -SOFTWARE PROPIO -EDISA COLOMBIA SAS -900707834-6
TRIBUTAMOS ICA EN BOGOTA, ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES OTRAS CIUDADES

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE 122057

AUTORIZACION DIAN No. 18764041890313 Tipo04 FE DEL: 26/12/2022 PREFIJO FE DESDE No. 119575 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 26/06/2023

SUBRED INT DE SERV DE SALUD SUROCCIDENTE

NIT: 9009590484
TELEFONO: 7560505 BOGOTA D.C.
CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
7 - MENSAJERIA

CL 9 39 46
SOLICITADO POR CT 7996_2022
CONTRATO No P0003888
ORDEN DE COMPRA No P0003888
ENTREGAR EN CALLE 10 N- 86-90 TINTAL
Nº CONTROL INTERNO 2214 PED/1920

FECHA DE FACTURA
27/01/2023
VENCIMIENTO
27/04/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE		VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
00950	CLOTRIMAZOL 1% (LAFRANCOL) CREM VAG 40G CUM: 21475-8 2021M-002376-R3 ATC:G01AF02	5 TB	22G16	30/09/2024	2,950.00	0 %	14,750.00
01257	DOXICICLINA 100MG (GENFAR) TAB(100) CUM: C19950177-3 2021M-0004678-R2 ATC:J01AA02	500 TAB	CCL2982	30/09/2025	132.00	0 %	66,000.00
06264	NITROFURANTOINA 100mg(RECIPE)(40)TAB CUM: 19985876-2 2020M-0008104-R1 ATC:J01XE01	320 TAB	693Z11	01/09/2024	147.00	0 %	47,040.00
07692	OMEPRAZOL 20 MG (FARMACOL) (300) CAP CUM: 41072-10 2012M-013239-R2 ATC:A02BC01	2,400 CAPS	B2H009	30/08/2024	56.00	0 %	134,400.00
02004	SALBUTAMOL 100MCG (AIRMAX) INH 200 DOSIS CUM: 20001675-1 2021M-0009874-R1 ATC:R03AC02	80 INH	201022	30/11/2024	3,889.00	0 %	311,120.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 906
NOMBRE QUIEN RECIBE: María Varela
CARGO: Regente
C.C. #: 53.065.535
FECHA: 27-01-23 HORA: 1:05 PM
FIRMA: Marisol Varela

Totales: Líneas: *5* Articulos: *5* Cantidad: *3305*

SON:
QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS TRES CON 73/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	573,310.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	2,373.52
RETEFUENTE	COP	14,332.75
TOTAL	COP	556,603.73

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 10:59:05	RECIBÍ:	
DEPÓSITO 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, sitio costo no tener devolución
iii) DDB reporta inmediatamente al SISMED las 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 y Domicilio de Cumplimiento de la Obligación Será Bogota 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.

CUFE: 6f319d228e76fabdf5c1b03e2a9603fc754ed6c0dbedc695f06367522db157f046ebc7f3a98f626b1bccd2dcf2459dc0
Fecha y hora Factura: 27/01/2023 10:55:39
Fecha y hora Validación: 27/01/2023 10:59:05

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

"DDB (DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ) ES MARCA REGISTRADA"

Powered by CamScanner

Tintal

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 25 enero 2023

ORDEN DE COMPRA
NºKTOC0000000479

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)
DIRECCION: TV 93 51 98
TELEFONO: 7560505
CLASE ORDEN: Orden_Compra

FECHA: 25/01/2023 11:16 a. m.
ENTREGA: 25/01/2023 03:00 p. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: USS TINTAL CALLE 10 # 86-58
CONTRATO: D.D.BOYACA 7996-2022

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED394	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBO X 40 G	TUBO	5,00	$ 2.950,00	$ 14.750,00	0,00	0,00
MED496	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA	CAPSULA	200,00	$ 216,00	$ 43.200,00	0,00	0,00
MED536	DOXICICLINA 100 MG TABLETA	TABLETA	500,00	$ 132,00	$ 66.000,00	0,00	0,00
MED1011	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO X 20ML	FRASCO	3,00	$ 7.222,00	$ 21.666,00	0,00	0,00
MED1251	NITROFURANTOINA 100 MG	TABLETA	400,00	$ 147,00	$ 58.800,00	0,00	0,00
MED1269	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	CAPSULA	2.400,00	$ 56,00	$ 134.400,00	0,00	0,00
MED1501	SALBUTAMOL (SULFATO) 100 MCG/DOSIS 100 G (200 DOSIS) SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	SOLUCION PARA INHALACION	80,00	$ 3.889,00	$ 311.120,00	0,00	0,00

DETALLE

CARGO AL CONTRATO 7996-2022

SUBTOTAL:	$ 649.936,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
TOTAL ORDEN:	$ 649.936,00

Usuario que Confirma: 53031144 - JENNY CAROLINA SILVA CORTES

8d 1920

Nombre reporte : INRPOrdenCompra

Usuario Imprime: 53031144

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

Powered by CamScanner