# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE



# COMPROBANTE ENTRADA
# NºAK000000015819

**PROVEEDOR:** RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 08/09/2022 03:45 p. m.

**CIUDAD:** BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

**DIRECCION:** TV 93 51 98 **MONEDA:** Pesos

**TELEFONO:** 7560505 **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

**Nº FACTURA:** FE107411 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 08/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

**DISPONIBILIDAD** 1276 **COMPROMISO** 28319 **OBLIGACIÓN** 51463

**DOCUMENTO** 7996

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MED1172 | MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE(MOLECULA ORIGINAL) | AMPOLLA | 30,00 | $ 6.999,00 | $ 209.970,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

EJECUCION DEL CONTRATO No 7996-2022, FACTURA No FE107411

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 209.970,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **SUBTOTAL 1** | **$ 209.970,00** |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 869,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 5.249,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 203.852,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

DOSCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Afectacion Presupuestal**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 4245010301 | MEDICAMENTOS | Obligacion: | 51463 | 209970,0000 |

Sandra Figueredo CC 53.097.688 Bta Regente de Farmacia

SANDRA FIGUEREDO ROMERO
53097688

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:



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 107411

PÁGINA: 1/ 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764030552270 Tipo04 FE DEL: 28/06/2022 PREFIJO FE DESDE No. 100001 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 28/12/2022

SUBRED INT DE SERV DE SALUD SUROCCIDENTE

NIT: 9009590484

CL 9 39 46
TELEFONO: 7560505 BOGOTA D.C.

| | |
|---|---|
| SOLICITADO POR | CT 7996_2022 |
| CONTRATO No | P0003888 |
| ORDEN DE COMPRA No | P0003888 |
| ENTREGAR EN | TV 74 F 40 B 54 SUR KENNEDY |
| Nº CONTROL INTERNO | 25267 PED/21482 |

CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
6 - MENSAJERIA

| FECHA DE FACTURA |
|---|
| 08/09/2022 |
| VENCIMIENTO |
| 08/12/2022 |

| COD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO | CANTIDAD | LOTE | Vto LOTE | VR.UNITARIO | IVA | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| c 02462 | MIDAZOLAM 5mg/5ML(SIEGF-DORMICUM)AMP(10)<br>CUM: 35430-1 2019M-011080-R3 ATC: N05CD08 | 30 AMP | F3008F02 | 31/03/2026 | 6,999.00 | 0 % | 209,970.00 |

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: S. Antonio Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 08/09/22 HORA: 3:34 pm
FIRMA:

Totales: Líneas: *1* Articulos: *1* Cantidad: *30*

**SON:**
DOSCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UNO CON 47/100 PESOS M/CTE

| | | |
|---|---|---|
| SUBTOTAL | COP | 209,970.00 |
| IVA | COP | 0.00 |
| RETEIVA | COP | |
| RETEICA | COP | 869,28 |
| RETEFUENTE | COP | 5,249,25 |
| TOTAL | COP | 203,851.47 |

| ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 12:43:30 | 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, 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.

CUFE: 000048c775f2002a24dd04ccb038443b5c3315df29ca3a7461194d1560f25491870a408e6a153309df2050f31d493c18
Fecha y hora Factura: 08/09/2022 12:09:00
Fecha y hora Validación: 08/09/2022 12:09:30

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

"DDB (DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ) 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 BOYACA 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 declaro 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"

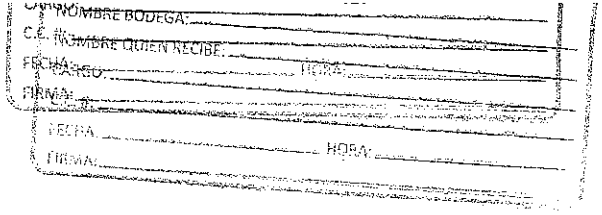
Expedida el 01 (Primer) día del mes de septiembre de 2022 (Dos mil veintidos).

FIRMA_____OFERENTE.

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

VoBo. SANDRA EDITH ORTIZ UMAÑA
Contadora TP.72114-T

VoBo. ADRIANA GARCIA SUANCHA
Revisora Fiscal TP.39559-T


NOMBRE BODEGA:
C.C. N°:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
FECHA:
CARGO:
HORA:
FIRMA:
FECHA:
HORA:
FIRMA: