SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 28 marzo 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºBF000000002736

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 28/03/2023 05:13 p. m.

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

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

TELEFONO: 7560505 **ALMACEN:** B035M05 - FARMACIA BOSA

Nº FACTURA: FE128119 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 28/03/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED747	FOSFOMICINA 4 G POLVO LIOFILIZADO	GRAMO	10,00	$ 287.910,00	$ 2.879.100,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7996-2022, FACTURA No FE128119

SUBTOTAL:	$ 2.879.100,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 2.879.100,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 11.919,00
RETE FUENTE:	$ 71.978,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.795.203,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Hugo León

HUGO LEON RAMIREZ
4107013

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

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 170682603
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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE 128119

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
CL 9 39 46
TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C.
SOLICITADO POR CT 7996_2022
CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
CONTRATO No P0003888
4 - MENSAJERIA
ORDEN DE COMPRA No P0003888
ENTREGAR EN CLL 65D SUR No. 79C -90 BOSA FARMACIA
Nº CONTROL INTERNO 8322 PED/7149

FECHA DE FACTURA
28/03/2023
VENCIMIENTO
28/06/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
07195	FOSFOMICINA 4gr (GPC PHARMA) VIAL (10) CUM: 20071230-1 2019M-0015204-R1 ATC:J01XX01	10 V	2150212 31/07/2025	287,910.00	0 %	2,879,100.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: USS Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C.N:
FECHA: 28-03-2023 HORA:
FIRMA:

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

Totales: Líneas: *1* Articulos: *1* Cantidad: *10*

SON:
DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS TRES CON 03/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	2,879,100.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	11,919.47
RETEFUENTE	COP	71,977.50
TOTAL	COP	2,795,203.03

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD
11:06:30
DEPÓSITO DROGAS BOYACA

RECIBÍ:
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 Guia 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: 32f6047f35fee1d2adcd475c0c405d04b889253ef237ad96b72edfdaed58b88fd2d3f114c28b7c10428d2189caaa7f12
Fecha y hora Factura: 28/03/2023 10:56:17
Fecha y hora Validación: 28/03/2023 11:06:30

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

ORDEN DE COMPRA
NºKSOC0000001683

PROVEEDOR:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	**NIT:** 17068260	**FECHA:**	28/03/2023 09:23 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (Bogotá, D.C.)		**ENTREGA:**	28/03/2023 03:00 p. m.
DIRECCION:	TV 93 51 98		**ESTADO:**	Confirmado
TELEFONO:	7560505		**LUGAR:**	USS BOSA CENTRO CALLE 65 D SUR # 79 C-90
CLASE ORDEN:	Orden_Compra		**CONTRATO:**	D.D.BOYACA 7996-2022

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED747	FOSFOMICINA 4 G POLVO LIOFILIZADO	GRAMO	30,00	$ 287.910,00	$ 8.637.300,00	0,00	0,00

DETALLE

CARGO AL CONTRATO 7996-2022

SUBTOTAL:	$ 8.637.300,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
TOTAL ORDEN:	$ 8.637.300,00

Usuario que Confirma: 53031144 - JENNY CAROLINA SILVA CORTES