SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFT000000000012

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 09/05/2023 03:08 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: TV 93 51 98 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 7560505 **ALMACEN:** KE13M05 - FARMACIA USS TINTAL
Nº FACTURA: FE132616 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 08/05/2023 12:00 a. m.
☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 265 **COMPROMISO** 9918 **OBLIGACIÓN** 24474
DOCUMENTO 7996

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1883	BETAMETASONA DIPROPIONATO 0.05% CREMA TOPICA TUBO X 40 G	%	3,00	$ 2.944,00	$ 8.832,00	0,00	0,00
MED1115	METFORMINA 850 MG TABLETA	mg	4.500,00	$ 61,00	$ 274.500,00	0,00	0,00
MED1131	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	mg	2.300,00	$ 133,00	$ 305.900,00	0,00	0,00
MED1131	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	mg	700,00	$ 133,00	$ 93.100,00	0,00	0,00
MED1224	NAPROXENO 250 MG TABLETA	mg	900,00	$ 80,00	$ 72.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7996-2022, FACTURA No FE132616

SUBTOTAL:	$ 754.332,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 754.332,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.123,00
RETE FUENTE:	$ 18.858,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 732.351,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 24474 754332,0000

MARIA CLARA HIGUERA CABEZAS
39660658

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 39660658

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

depósito de drogas BOYACÁ
...mucho mas 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 132616

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
20 - MENSAJERIA
ORDEN DE COMPRA No CT 7996_2022
ENTREGAR EN CL 10 B 87 B 51 TINTAL AMBULATORIOS
Nº CONTROL INTERNO 12645 PED/10715

FECHA DE FACTURA
08/05/2023
VENCIMIENTO
08/08/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE	Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
03734	BETAMETASONA 0.05% (GENFAR)CREMA 40G CUM: 45688-1 2017M-005364-R2 ATC:D07AC01	3 TB	D00645A	28/02/2025	2,944.00	0 %	8,832.00
01914	METFORMINA 850MG (GENFAR) TAB(900) CUM: 19905554-12 2009M-13957-R1 ATC:A10BA02	4,500 TAB	C01868A	30/08/2025	61.00	0 %	274,500.00
04148	METOCARBAMOL 750MG (LABINCO) TAB (100) CUM: 19948280-4 2015M-0004448-R1 ATC:M03BA03	2,300 TAB	114A01	02/01/2026	133.00	0 %	305,900.00
04148	METOCARBAMOL 750MG (LABINCO) TAB (100) CUM: 19948280-4 2015M-0004448-R1 ATC:M03BA03	700 TAB	114A08	10/01/2026	133.00	0 %	93,100.00
07946	NAPROXENO 250MG (GENFAR) (900)TAB CUM: 17145-18 2021M-002839-R3 ATC:M01AE02	900 TAB	C02519A	30/11/2024	80.00	0 %	72,000.00

044
Stella Ramos
Paciente
35506507
8/8040/2023 3:34pm
SP

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

Totales: Líneas: *5* Articulos: *4* Cantidad: *8403*

SON:
SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA CON 77/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	754,332.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	3,122.93
RETEFUENTE	COP	18,858.30
TOTAL	COP	732,350.77

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 12:48:25	RECIBÍ:	
DEPÓSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes o 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: f033c1509a8628f7e7b37d8cfceb9bc678e37ae71747afa36c7113b196c159b15dcda37d5046f70e169aa4188cc49e11
Fecha y hora Factura: 08/05/2023 12:47:04
Fecha y hora Validación: 08/05/2023 12:48:26

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : sábado, 06 mayo 2023

1/1

ORDEN DE COMPRA
NºFTOC0000000012

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

FECHA: 06/05/2023 05:05 a. m.
ENTREGA: 06/05/2023 05:00 p. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: USS TINTAL CALLE 10B # 87B-51
CONTRATO: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA 7996-2022

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1883	BETAMETASONA DIPROPIONATO 0.05% CREMA TOPICA TUBO X 40 G	%	50,00	$ 2.944,00	$ 147.200,00	0,00	0,00
MED373	CLONIDINA CLORHIDRATO 150 MCG TABLETA	MICROGRAMO	500,00	$ 33,00	$ 16.500,00	0,00	0,00
MED394	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBO X 40 G	%	20,00	$ 2.950,00	$ 59.000,00	0,00	0,00
MED496	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA	mg	800,00	$ 216,00	$ 172.800,00	0,00	0,00
MED536	DOXICICLINA 100 MG TABLETA	mg	2.000,00	$ 132,00	$ 264.000,00	0,00	0,00
MED1115	METFORMINA 850 MG TABLETA	mg	4.500,00	$ 61,00	$ 274.500,00	0,00	0,00
MED1131	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	mg	3.000,00	$ 133,00	$ 399.000,00	0,00	0,00
MED1158	METRONIDAZOL 500MG OVULO	mg	300,00	$ 178,00	$ 53.400,00	0,00	0,00
MED1224	NAPROXENO 250 MG TABLETA	mg	1.800,00	$ 80,00	$ 144.000,00	0,00	0,00
MED1269	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	mg	5.000,00	$ 56,00	$ 280.000,00	0,00	0,00
MED1501	SALBUTAMOL (SULFATO) 100 MCG/DOSIS 100 G (200 DOSIS) SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	MICROGRAMO	120,00	$ 3.889,00	$ 466.680,00	0,00	0,00
MED1810	VALPROICO ACIDO (SALES SODICA O MAGNESICA) 250 MG/5/120 ML SOLUCION ORAL (MOLECULA ORIGINAL)	mg	5,00	$ 15.838,00	$ 79.190,00	0,00	0,00

DETALLE

CARGO AL CONTRATO 7996-2022

SUBTOTAL:	$ 2.356.270,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
TOTAL ORDEN:	$ 2.356.270,00

Usuario que Confirma: 52767411 - LUPE ADELAIDA PINILLA ORTEGA

Nombre reporte : INRPOrdenCompra

Usuario Imprime: 52767411

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-1]

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 02 (Segundo) día del mes de Mayo de 2023 (Dos mil veintitrés).

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