SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFP000000001886

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 08/06/2023 01:37 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: TV 93 51 98 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 7560505 **ALMACEN:** FO03M05 - FARMACIA FONTIBON
Nº FACTURA: FE135709 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/06/2023 12:00 a. m.
☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 768 **COMPROMISO** 18678 **OBLIGACIÓN** 31382
DOCUMENTO 7996

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1811	VALPROICO ACIDO 250 MG CAPSULA	mg	300,00	$ 202,50	$ 60.750,00	0,00	0,00
MED993	LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA	mg	50,00	$ 625,00	$ 31.250,00	0,00	0,00
MED1115	METFORMINA 850 MG TABLETA	mg	60,00	$ 61,00	$ 3.660,00	0,00	0,00
MED1115	METFORMINA 850 MG TABLETA	mg	840,00	$ 61,00	$ 51.240,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7996-2022, FACTURA No FE135709

SUBTOTAL:	$ 146.900,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 146.900,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 608,00
RETE FUENTE:	$ 3.673,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 142.619,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	31382	146900,0000

LUZ ANGELICA GARCIA LEON
52849671

ELABORADO POR: _____ REVISADO POR: _____ APROBADO POR:

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 ELECTRONICA DE VENTA
FE 135709
PAGINA: 1 / 1

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

CL 9 39 46
SOLICITADO POR CT 7996_2022
CONTRATO No P0003888
ORDEN DE COMPRA No CT 7996_2022
ENTREGAR EN CR 99 N -16 I -41 FONTIBON CAMI 2
N° CONTROL INTERNO 15835 PED/13486

NIT: 9009590484
TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C.
CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
8 - MENSAJERIA

FECHA DE FACTURA
06/06/2023
VENCIMIENTO
06/09/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
r 03492	ACIDO VALPROICO 250mg(NOVAMED)300CAP BLA CUM: 47792-1 2009 M-012546 R1 ATC:N03AG01	300 CAPS	2204001068 30/11/2025	202.50	0 %	60,750.00
r 06969	LEVETIRACETAM 1000MG (LAPROFF)(50)TAB CUM: 20122152-2 2018M-0018526 ATC:N03AX14	50 TAB	83118 31/03/2025	625.00	0 %	31,250.00
01914	METFORMINA 850MG (GENFAR) TAB(900) CUM: 19905554-12 2009M-13957-R1 ATC:A10BA02	900 TAB	C02227A 30/09/2025	61.00	0 %	54,900.00

PRODUCTO CON PRECIO REGULADO
PAGO A 30 DIAS
NO APLICAN DEVOLUCIONES
NO APLICAN DESCUENTOS COMERCIALES NI FINANCIEROS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE RODRIGA: Fiza Hoyos
NOMBRE QUIEN RECIBE: Angelica Gomez
CARGO: Regente farmacia
CC N°: 52.999.411
FECHA: 06/06/23 HORA: 10:10.

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

Totales: Líneas: *3* Articulos: *3* Cantidad: *1250*

SON:
CIENTO CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE CON 32/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	146,900.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	608.18
RETEFUENTE	COP	3,672.50
TOTAL	COP	142,619.32

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 09:01:25
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 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: 069c681f45c68168cd055259c89fd2d61284f1a9d205205def0b55fbbb216ca0788b54c4e4d92a070e917db4c3969ea1
Fecha y hora Factura: 06/06/2023 09:00:54
Fecha y hora Validación: 06/06/2023 09:01:26

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

Red 13485 13486

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : sábado, 03 junio 2023

ORDEN DE COMPRA
NºFPOC0000000876

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

FECHA: 03/06/2023 02:58 p. m.
ENTREGA: 03/06/2023 05:00 p. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: USS FONTIBON KRA 99 # 16 I - 41
CONTRATO: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA 7996-2022

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1811	VALPROICO ACIDO 250 MG CAPSULA	mg	300,00	$ 161,00	$ 48.300,00	0,00	0,00
MED272	CARBETOCINA 100 MCG/ ML SOLUCION INYECTABLE	MICROGRAMO	50,00	$ 82.753,00	$ 4.137.650,00	0,00	0,00
MED524	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL)	mg	120,00	$ 14.599,00	$ 1.751.880,00	0,00	0,00
MED604	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI TABLETA	TABLETA	200,00	$ 972,00	$ 194.400,00	0,00	0,00
MED1887	INSULINA LISPRO 100UI/ML/10 ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDADES INTERNACIONALES	5,00	$ 65.441,00	$ 327.205,00	0,00	0,00
MED993	LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA	mg	50,00	$ 625,00	$ 31.250,00	0,00	0,00
MED1011	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO X 20ML	%	10,00	$ 7.222,00	$ 72.220,00	0,00	0,00
MED1038	LIDOCAINA 1%+ EPINEFRINA (ADRENALINA)/50ML INYECCION PARENTERAL AMPOLLA X 50ML	%	5,00	$ 17.889,00	$ 89.445,00	0,00	0,00
MED1115	METFORMINA 850 MG TABLETA	mg	60,00	$ 61,00	$ 3.660,00	0,00	0,00
MED1158	METRONIDAZOL 500MG OVULO	mg	20,00	$ 178,00	$ 3.560,00	0,00	0,00
MED1178	MILRINONA 10MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	mg	10,00	$ 7.799,00	$ 77.990,00	0,00	0,00
MED1269	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	mg	600,00	$ 56,00	$ 33.600,00	0,00	0,00
MED786	POTASIO GLUCONATO 31% 4,68 G (EQUI 20 MEQ DE K EN 15 ML) /180 ML - ION K	%	20,00	$ 8.462,00	$ 169.240,00	0,00	0,00
MED1397	PRAZOSINA 1MG TABLETA	mg	400,00	$ 30,00	$ 12.000,00	0,00	0,00
MED1492	ROCURONIO BROMURO 10 MG/ML X 5ML SOLUCION INYECTABLE (MOLECULA ORIGINAL)	mg	50,00	$ 16.667,00	$ 833.350,00	0,00	0,00
MED1501	SALBUTAMOL (SULFATO) 100 MCG/DOSIS 100 G (200 DOSIS) SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	MICROGRAMO	192,00	$ 3.889,00	$ 746.688,00	0,00	0,00
MED1947	TIOTROPIO 2.5MCG INHALADOR (2 PUFFS CONTIENEN UNA DOSIS-60 PUFFS (30 DOSIS))	MICROGRAMO	1,00	$ 94.015,00	$ 94.015,00	0,00	0,00
MED1728	TRAMADOL 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	mg	300,00	$ 389,00	$ 116.700,00	0,00	0,00

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 8.743.153,00

Nombre reporte : INRPOrdenCompra Usuario Imprime: 52767411

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