# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE



## COMPROBANTE ENTRADA
## NºSS000000000717

**PROVEEDOR:** RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 07/06/2023 08:00 a. m.
**CIUDAD:** BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
**DIRECCION:** TV 93 51 98 **MONEDA:** Pesos
**TELEFONO:** 7560505 **ALMACEN:** SU57M05 - FARMACIA 79 CARVAJAL
**Nº FACTURA:** FE135766 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/06/2023 12:00 a. m.

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

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MED496 | DICLOXACILINA 500MG CAPSULA | mg | 100,00 | $ 216,00 | $ 21.600,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1115 | METFORMINA 850 MG TABLETA | mg | 7.200,00 | $ 61,00 | $ 439.200,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1131 | METOCARBAMOL 750 MG TABLETA | mg | 1.000,00 | $ 133,00 | $ 133.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1224 | NAPROXENO 250 MG TABLETA | mg | 2.700,00 | $ 80,00 | $ 216.000,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**
EJECUCION DEL CONTRATO No 7996-2022, FACTURA No FE135766

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 809.800,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **SUBTOTAL 1** | **$ 809.800,00** |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 3.353,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 20.245,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 786.202,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**
SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Afectacion Presupuestal**
Obligacion:

Diana M. Vargas
DIANA MARCELA VARGAS MARTINEZ
1022954048

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– 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 135766


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 12 - MENSAJERIA
ORDEN DE COMPRA No CT 7996_2022
ENTREGAR EN CR 72 N- 35 B -11 SUR CARVAJAL
Nº CONTROL INTERNO 15894 PED/13514

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

| COD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO | CANTIDAD | LOTE | Vto LOTE | VR.UNITARIO | IVA | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01144 | DICLOXACILINA 500MG (LASANTE) TAB(50)<br>CUM: 19953925-2 2016M-0004619-R1 ATC: J01CF01 | 100 CAPS | 3306028 | 28/01/2025 | 216.00 | 0 % | 21,600.00 |
| 01914 | METFORMINA 850MG (GENFAR) TAB(900)<br>CUM: 19905554-12 2009M-13957-R1 ATC: A10BA02 | 7,200 TAB | C02227A | 30/09/2025 | 61.00 | 0 % | 439,200.00 |
| 04148 | METOCARBAMOL 750MG (LABINCO) TAB (100)<br>CUM: 19948280-4 2015M-0004448-R1 ATC: M03BA03 | 1,000 TAB | 114A10 | 12/01/2026 | 133.00 | 0 % | 133,000.00 |
| 07946 | NAPROXENO 250MG (GENFAR) (900)TAB<br>CUM: 17145-18 2021M-002839-R3 ATC: M01AE02 | 2,700 TAB | D00259A | 31/12/2024 | 80.00 | 0 % | 216,000.00 |

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 022
NOMBRE QUIEN RECIBE: Diana Vargas
CARGO: Regente
CC #: 1022954048
FECHA: 06-06-23 HORA: 4:00pm
FIRMA:

Totales: Líneas: *4* Articulos: *4* Cantidad: *11000*

**SON:**
SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS DOS CON 43/100 PESOS M/CTE

| | | |
|---|---|---|
| SUBTOTAL | COP | 809,800.00 |
| IVA | COP | 0.00 |
| RETEIVA | COP | |
| RETEICA | COP | 3,352.57 |
| RETEFUENTE | COP | 20,245.00 |
| TOTAL | COP | 786,202.43 |

| ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 11:45:05 | 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, 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: 42090bc6e96fadc20a7fc7b79cea3e33a28a8680cb2a3549334a8a8d293534e1e3fe721f49f90a4ff48f14a624caf0ee
Fecha y hora Factura: 06/06/2023 11:44:23
Fecha y hora Validación: 06/06/2023 11:45:06

*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 Junio 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