

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 07 junio 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°PF000000002166

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT: 17068260 FECHA: 07/06/2023 06:06 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: TV 93 51 98 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 7560505 ALMACEN: PA16M05 - FARMACIA PABLO VI BOSA
N° FACTURA: FE136031 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 07/06/2023 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1606	SULFACETAMIDA SODICA 10% SOLUCION % OFTALMICA FRASCO 15 ML		10,00	\$ 4.278,00	\$ 42.780,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7996-2022, FACTURA No FE136031

SUBTOTAL: \$ 42.780,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 42.780,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 177,00

RETE FUENTE: \$ 1.070,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 41.533,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS
M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

RICARDO BALCERO BULLA
79527416

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 79527416

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

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		FECHA DE FACTURA	
CL 9 39 46	NIT: 9009590484	07/06/2023	
SOLICITADO POR	TELEFONO: 4546800 BOGOTÁ D.C.	VENCIMIENTO	
CONTRATO No	CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo	07/09/2023	
ORDEN DE COMPRA No	14 - MENSAJERIA		
ENTREGAR EN			
Nº CONTROL INTERNO			

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
10355	SULFACETAMIDA 10% (BLASKOV) SOL OFT 15ML CUM: 20022399-1 2016M-0011463-R1 ATC: S01AB04	10 FCO	A101G3 30/04/2025	4,278.00	0 %	42,780.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: Pablo V1
NOMBRE QUIEN RECIBE: Ricardo Salcedo
CARGO: Rescate de Emergencia
C.C. #: 70527416
FECHA: 07/06/23 HORA: 3:20 PM
FIRMA: [Firma]

Totales: Líneas: *1* Artículos: *1* Cantidad: *10*

SON:	SUBTOTAL	COP	42,780.00
CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES CON 39/100 PESOS M/CTE	IVA	COP	0.00
	RETEIVA	COP	
	RETEICA	COP	177.11
	RETEFUENTE	COP	1,069.50
	TOTAL	COP	41,533.39

ELABORADO POR: DIANA CHALAPUD 11:20:40	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/políticas-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: 658fb01cc13ba461f19032059e60d32a3c7b7c411eb46a7d75cc1df4cd1da167e7b94fa4f1818ec444ea77d36f0cc273

Fecha y hora Factura: 07/06/2023 11:12:11

Fecha y hora Validación: 07/06/2023 11:20:41



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

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.

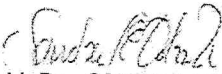
“Las personas naturales empleadoras por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes”

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