

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 16 junio 2023

1/1

## COMPROBANTE ENTRADA N°PF000000002179

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT: 17068260 FECHA: 16/06/2023 04:55 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: FE136875 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 13/06/2023 12:00 a. m.

☒ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD 768 COMPROMISO 18678 OBLIGACIÓN 32392  
DOCUMENTO 7996

| CODIGO  | NOMBRE                                                     | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U     | SUBTOTAL      | %DTO | %IVA |
|---------|------------------------------------------------------------|--------------|----------|-------------|---------------|------|------|
| MED1011 | LEVOMEPRAMAZINA 4% SOLUCION ORAL %<br>FRASCO GOTERO X 20ML |              | 40,00    | \$ 7.222,00 | \$ 288.880,00 | 0,00 | 0,00 |

### DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7996-2022, FACTURA No FE136875

SUBTOTAL: \$ 288.880,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 288.880,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 1.196,00

RETE FUENTE: \$ 7.222,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 280.462,00

### TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON  
CERO CTVS M/Cte.

4245010301 MEDICAMENTOS

### Afectacion Presupuestal

Obligacion: 32392 288880,0000

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]



BOYACÁ

...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT 170682603

TV 93 # 51-98 (Bod. #18)

PBX: 7432597 -

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

BOGOTÁ

- COLOMBIA

Actividad economica ppal 4645, Act. Secundaria 4773

FE 136875

IVA REG. COMUN - NO SOMOS AUTORETENEDORES- SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA

PAGINA: 1/ 1

DOC. EMITIDO POR ERP LIBRA -SOFTWARE PROPIO -EDISA COLOMBIA SAS -900707834-6

TRIBUTAMOS ICA EN BOGOTA, ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES OTRAS CIUDADES

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                                         |  | 13/06/2023       |  |
| SOLICITADO POR                                     |  | VENCIMIENTO      |  |
| CONTRATO No                                        |  | 13/09/2023       |  |
| ORDEN DE COMPRA No CT 7996_2022                    |  |                  |  |
| ENTREGAR EN CRR 78A BIS N°69B-70 SUR FARM.PABLO VI |  |                  |  |
| N° CONTROL INTERNO 16863 PED/14275                 |  |                  |  |

| COD.  | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO                                                               | CANTIDAD | LOTE Vto LOTE    | VR.UNITARIO | IVA | VR. TOTAL  |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------|-------------|-----|------------|
| 02528 | LEVOMEPRAMAZINA 4% (HUMAX) SOL ORAL x 20<br>CUM: 19977387-2 2007M-0007588 ATC: N05AA02 | 40 FCO   | 3Y681 29/05/2027 | 7,222.00    | 0 % | 288,880.00 |

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

NOMBRE BODEGA: PABLO VI  
NOMBRE QUIEN RECIBE: Ricardo Salcedo B  
CARGO: RECEPCION DE FARMACIA  
C.C. #: 79823416  
FECHA: 16/6/2023 HORA: 10:50 AM  
FIRMA: [Firma]

NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DESCUENTOS POR FALTANTES O  
AVERÍAS DE MERCANCIAS. SI USTEDES NO REALIZAN LA  
COMUNICACIÓN RESPECTIVA DENTRO DE LAS 48 HORAS  
SIGUIENTES AL RECIBO DE SUS PEDIDOS GESTIÓN DE CALIDAD DD

|                                                                                |  |                         |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------|--|
| Totales: Líneas: *1* Artículos: *1* Cantidad: *40*                             |  | SUBTOTAL COP 288,880.00 |  |
| SON: DOSCIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS CON 04/100 PESOS M/CTE |  | IVA COP 0.00            |  |
|                                                                                |  | RETEIVA COP             |  |
|                                                                                |  | RETEICA COP 1,195.96    |  |
|                                                                                |  | RETEFUENTE COP 7,222.00 |  |
|                                                                                |  | TOTAL COP 280,462.04    |  |

|                                                                              |                                          |              |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------|
| ELABORADO POR: DIANA CHALAPUD<br>NIT: 17.068.260-3<br>DEPÓSITO DROGAS BOYACÁ | RECIBÍ:<br>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 y 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: be59c62191dbca0933575e654362724881d8c6d442d19e973c0b1e24fa4584cf02f19806d38eee246264c9cbac835753

Fecha y hora Factura: 13/06/2023 16:59:52

Fecha y hora Validación: 13/06/2023 17:04:01

\*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