

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 16 junio 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°KT000000001138

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT: 17068260 FECHA: 16/06/2023 02:13 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: TV 93 51 98 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 7560505 ALMACEN: KE11M05 - FARMACIA PATIO BONITO TINTAL
N° FACTURA: FE136879 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 13/06/2023 12:00 a. m.

☒ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD 768 COMPROMISO 18678 OBLIGACIÓN 32373
DOCUMENTO 7996

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1011	LEVOMEPRAMAZINA 4% SOLUCION ORAL % FRASCO GOTERO X 20ML		10,00	\$ 7.222,00	\$ 72.220,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7996-2022, FACTURA No FE136879

SUBTOTAL: \$ 72.220,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 72.220,00

FLI:TES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 299,00

RETE FUENTE: \$ 1.806,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETENTA MIL CIENTO QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 70.115,00

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS

Obligacion: 32373

72220,0000

CLAUDIA MARCELA VARELA SILVA
53065535

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 53065535

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



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 136879

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

NIT: 9009590484

TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C.

CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo

7 - MENSAJERIA

FECHA DE FACTURA

13/06/2023

VENCIMIENTO

13/09/2023

CL 9 39 46

SOLICITADO POR

CTO 7996-2022

CONTRATO No

ORDEN DE COMPRA No

CTO 7996-2022

ENTREGAR EN

CALLE 10 N- 86-90 TINTAL

N° CONTROL INTERNO

16867 PED/14279

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
02528	LEVOMEPROMAZINA 4% (HUMAX) SOL ORAL x 20 CUM: 19977387-2 2007M-0007588 ATC: N05AA02	10 FCO	3Y681 29/05/2027	7,222.00	0 %	72,220.00
NO SE ACEPTA RECLAMOS O DEVOLUCIONES POR FALTANTES O AVERÍAS DE MERCANCÍAS. SI USTEDES NO REALIZAN LA COMUNICACIÓN RESPECTIVA DENTRO DE LAS 48 HORAS DESPUÉS DEL RECIBO DE SUS PERIODOS GESTIÓN DE CALIDAD DE						

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

SON:

SETENTA MIL CIENTO QUINCE CON 51/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	72,220.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	298.99
RETEFUENTE	COP	1,805.50
TOTAL	COP	70,115.51

ELABORADO POR: DIANA CHALAPUD

RECIBÍ:

17:04:20

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 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: 78c26e57c3944539ed205f6daf5bca86ef005fa77428c9057480cb5a109fb6b931f7512a5003908aaf292cd244983730

Fecha y hora Factura: 13/06/2023 17:03:40

Fecha y hora Validación: 13/06/2023 17:04:21



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



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 136879

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 BOGOTÁ, 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

CL 9 39 46

SOLICITADO POR

CTO 7996-2022

CONTRATO No

ORDEN DE COMPRA No

CTO 7996-2022

ENTREGAR EN

CALLE 10 N- 86-90 TINTAL

Nº CONTROL INTERNO

16867 PED/14279

NIT: 9009590484

TELEFONO: 4546800 BOGOTÁ D.C.

CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo

7 - MENSAJERIA

FECHA DE FACTURA

13/06/2023

VENCIMIENTO

13/09/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
02528	LEVOMEPROMAZINA 4% (HUMAX) SOL ORAL x 20 CUM: 19977387-2 2007M-0007588 ATC:N05AA02	10 FCO	3Y681 29/05/2027	7,222.00	0 %	72,220.00

NO SE ACEPTA RECLAMOS O DESCUENTOS POR FALLAS O
AVERÍAS DE MERCANCÍAS. SI USTEDES NO REALIZAN LA
COMUNICACIÓN RESPECTIVA DENTRO DE LAS 48 HORAS
DEL RECIBO DE SUS PEDIDOS GESTIÓN DE CALIDAD DE

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

SON:

SETENTA MIL CIENTO QUINCE CON 51/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	72,220.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	298.99
RETEFUENTE	COP	1,805.50
TOTAL	COP	70,115.51

ELABORADO POR: DIANA CHALAPUD

17:04:20

DEPÓSITO DROGAS BOYACÁ

RECIBÍ:

FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO

FECHA Y HORA

Nota Técnica:

i) No se aceptan reclamos ni descuentos por fallas 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 concierne 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: 78c26e57c3944539ed205f6daf5bca86ef005fa77428c9057480cb5a109fb6b931f7512a5003908aaf292cd244983730

Fecha y hora Factura: 13/06/2023 17:03:40

Fecha y hora Validación: 13/06/2023 17:04:21



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