## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE



# COMPROBANTE ENTRADA
# NºFZ000000000845

**PROVEEDOR:** RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 20/06/2023 10:34 a. m.
**CIUDAD:** BOGOTÁ, D.C. (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
**DIRECCION:** TV 93 N 51 - 98 BG18 **MONEDA:** Pesos
**TELEFONO:** 6017432597 **ALMACEN:** FO08M05 - A T FARMACIA USS 51 ZONA FRANCA
**Nº FACTURA:** FE137265 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/06/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
**DISPONIBILIDAD** 768 **COMPROMISO** 18678 **OBLIGACIÓN** 32485
**DOCUMENTO** 7996

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MED1078 | LOSARTAN 100 mg TABLETA | mg | 3.000,00 | $ 87,00 | $ 261.000,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Registro Sanitario: | 2018M-0018171 | Lote: | 2210001955 |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | |

**DETALLE**

EJECUCION DEL CONTRATO No 7996-2022, FACTURA No FE137265

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 261.000,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **SUBTOTAL 1** | **$ 261.000,00** |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 1.081,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 6.525,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 253.394,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Afectacion Presupuestal**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 4245010301 | MEDICAMENTOS | Obligacion: | 32485 | 261000,0000 |

JENNY PAOLA FIRAVITOBA CALDERON
1010179714

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 ELECTRONICA DE VENTA**
FE 137265
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

NIT: 9009590484
CL 9 39 46 TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C.
SOLICITADO POR CT 7996_2022 CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
CONTRATO No P0004049 5 - MENSAJERIA
ORDEN DE COMPRA No CT 7996_2022
ENTREGAR EN UNID CR-106 N- 15 A-32 ZONA FRANCA
N° CONTROL INTERNO 17270 PED/14515

| FECHA DE FACTURA |
|---|
| 15/06/2023 |
| VENCIMIENTO |
| 15/09/2023 |

| COD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO | CANTIDAD | LOTE Vto LOTE | VR.UNITARIO | IVA | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 08807 | LOSARTAN 100MG(C.I.FARMACAPSULAS)(300)<br>CUM: 20123643-12 2018M-0018171 ATC: C09CA01 | 3,000 TAB | 2210001955 28/02/2026 | 87.00 | 0 % | 261,000.00 |

Totales: Líneas: *1* Articulos: *1* Cantidad: *3000*

**SON:**
DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON 46/100 PESOS M/CTE

| | | |
|---|---|---|
| SUBTOTAL | COP | 261,000.00 |
| IVA | COP | 0.00 |
| RETEIVA | COP | |
| RETEICA | COP | 1,080.54 |
| RETEFUENTE | COP | 6,525.00 |
| TOTAL | COP | 253,394.46 |

| ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 17:27:20 | RECIBÍ: | |
|---|---|---|
| DEPÓSITO DROGAS BOYACA | FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO | FECHA Y HORA |

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

**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: 49f46850fa9797513b6896d53dc22391685feb788806b32cc08832e0901fc291adad477f0679f59f15a31872ab23d095
Fecha y hora Factura: 15/06/2023 17:26:26
Fecha y hora Validación: 15/06/2023 17:27:21

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

Pendiente

# Depósito de Drogas Boyacá (DDB) - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA

**Nit 170682603** **PEDIDO No. PED/14515**

137265

**CLIENTE** SUBRED INT DE SERV DE SALUD SUROCCIDENTE
**NIT** 9009590484
**ENTREGAR EN:** UNID CR-106 N- 15 A-32 ZONA FRANCA
**SOLICITADO POR:** CT 7996_2022
**CIUDAD** BOGOTA **TELEFONO** 4546800
FECHA DOCUMENTO 15/06/2023 **FORMA DE PAGO** CRÉDITO 90 DIAS
ELABORADO POR VENTAS9



| Cod. | Descripción | LOTE | vto lote | Cantidad | A preparar | Valor Unitario | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08807 | LOSARTAN 100MG(C.I.FARMACAPSULAS)(300) | | | 3000 | | 87.00 | 261,000.00 |
| 08807 | LOSARTAN 100MG(C.I.FARMACAPSULAS)(300) | 2210001955 | 28/02/2026 | | 3000 | | |

1 ar

**Valor en Letras**
DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON 46/100

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 261,000.00 |
| DESCUENTO | |
| IVA | 0.00 |
| RETEIVA | |
| RETEICA | 1,080.54 |
| RETEFUENTE | 6,525.00 |
| TOTAL DOCUMENTO | 253,394.46 |

VENTAS_____ SEPARÓ_____ REVISÓ Yorcun

15/06/2023 10:25:15

# Depósito de Drogas Boyacá (DDB) - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA

**Nit 170682603** **PEDIDO No. PED/3397**

**CLIENTE** FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO
**NIT** 8912002093
**ENTREGAR EN:** CL 16 CR 43 ESQ
**SOLICITADO POR:**
**CIUDAD** PASTO **TELEFONO**7234349
FECHA DOCUMENTO 05/02/2021 **FORMA DE PAGO** CRÉDITO 120 días
ELABORADO POR VENTAS6

Remesa Hoy pendiente!



| Cod. | Descripción | LOTE | vto lote | Cantidad | A preparar | Valor Unitario | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00087 | ACETAMINOFEN 500MG (LAFRANCOL) TAB(100) | | | 10000 | 0 | 22.00 | 220,000.00 |
| 05905 | CARBOXIMETILCELULOSA0.5%(OPHARM)FCO15ML | | | 1 | 0 | 6,551.00 | 6,551.00 |
| 00950 | CLOTRIMAZOL 1% (LAFRANCOL) CREM VAG 40G | | | 5 | 0 | 1,839.00 | 9,195.00 |
| 10597 | DEXAMETASONA 8MG/2ML (VITALIS) AMP (100) | | | 1600 | 0 | 291.00 | 465,600.00 |
| 10552 | DICLOFENACO 75MG/3ML (VITALIS) AMP(100) | | | 800 | 0 | 278.00 | 222,400.00 |
| 05133 | DICLOXACILINA 500MG (GENFAR)(50)CAP | | | 50 | 0 | 260.00 | 13,000.00 |
| 1284 | ENALAPRIL 20MG (LAFRANCOL) TAB (150) | | | 300 | 0 | 28.00 | 8,400.00 |
| 00029 | ERITROMICINA 500 MG (GENFAR) TAB (50) | | | 100 | 0 | 318.00 | 31,800.00 |
| 01428 | ETILEFRINA 10MG(KNOVEL)AMPX1ML(5) | | | 100 | 0 | 1,779.00 | 177,900.00 |
| 02054 | INSULINA R HUM.100 U.I(NOVO) VIAL | | | 20 | 0 | 6,057.00 | 121,140.00 |
| 10937 | IVERMECTINA 0.6% SOL FCX5mL(SIEGFRIED) | | | 50 | 0 | 2,500.00 | 125,000.00 |
| 02544 | LEVOMEPROMAZINA 100MG (HUMAX) TAB (100) | | | 100 | 0 | 350.00 | 35,000.00 |
| 02532 | LEVOMEPROMAZINA 25 MG (HUMAX) TAB (100) | | | 100 | 0 | 110.00 | 11,000.00 |
| 01884 | LEVONORGESTREL 0.75MG (POSTDAY) TAB (40) | | | 4 | 0 | 1,500.00 | 6,000.00 |
| 03176 | MEROPENEM 1000 MG (MEROBAC) VIAL (1) | | | 600 | 0 | 14,844.00 | 8,906,400.00 |
| 02547 | MESALAZINA 500MG (HUMAX) TAB (30) | | | 60 | 0 | 280.00 | 16,800.00 |
| 02286 | METRONIDAZOL 500MG(CLARIS-TENAFLOX)S.INY | | | 200 | 0 | 1,666.00 | 333,200.00 |
| 02692 | MULTIVITAMINAS_ELEMENT BAXTER_CERNEVIT V | | | 1000 | 0 | 34,999.00 | 34,999,000.00 |
| 00114 | N-ACETILCISTEINA 300MG (FLUIMUCIL)AMP(5) | | | 15 | 0 | 4,282.00 | 64,230.00 |
| 05151 | OCTAPLEX 500UI/20ML (BIOSPIFAR) VIAL(1) | | | 6 | | 1,660,000.00 | 9,960,000.00 |
| 05151 | OCTAPLEX 500UI/20ML (BIOSPIFAR) VIAL(1) | L025A2643 | 31/05/2023 | | 6 | | |
| 02004 | SALBUTAMOL 100MCG (AIRMAX) INH 200 DOSIS | | | 60 | 0 | 3,444.00 | 206,640.00 |
| 08145 | TERLIPRESINA 1MG(HAEMOPRESSIN)(5) VIAL | | | 160 | 0 | 121,500.00 | 19,440,000.00 |
| 05978 | VASOPRESINA 20UI (ADS) CJX 5AMP | | | 80 | 0 | 10,000.00 | 800,000.00 |

**Valor en Letras**

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 76,179,256.00 |
| DESCUENTO | |
| IVA | 0.00 |
| RETEIVA | |
| RETEICA | |
| RETEFUENTE | 1,904,481.40 |
| TOTAL DOCUMENTO | 74,274,774.60 |

VENTAS_____ SEPARÓ_____ REVISÓ_____

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE



# ORDEN DE COMPRA
# NºFZOC0000000401

**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 02:14 p. m.
**ENTREGA:** 03/06/2023 05:00 p. m.
**ESTADO:** Confirmado
**LUGAR:** ZONA FRANCA Carrera 106 No 15 A -32
**CONTRATO:** RAFAEL ANTONIO SALAMANCA 7996-2022

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MED373 | CLONIDINA CLORHIDRATO 150 MCG TABLETA | MICROGRAMO | 2.000,00 | $ 33,00 | $ 66.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED394 | CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBO X 40 G | % | 20,00 | $ 2.950,00 | $ 59.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED496 | DICLOXACILINA 500MG CAPSULA | mg | 2.000,00 | $ 216,00 | $ 432.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED507 | DIFENHIDRAMINA 50 MG CAPSULA | mg | 300,00 | $ 102,00 | $ 30.600,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1011 | LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO X 20ML | % | 20,00 | $ 7.222,00 | $ 144.440,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1078 | LOSARTAN 100 MG TABLETA | mg | 3.000,00 | $ 87,00 | $ 261.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1115 | METFORMINA 850 MG TABLETA | mg | 18.000,00 | $ 61,00 | $ 1.098.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1131 | METOCARBAMOL 750 MG TABLETA | mg | 6.000,00 | $ 133,00 | $ 798.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1158 | METRONIDAZOL 500MG OVULO | mg | 1.000,00 | $ 178,00 | $ 178.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1224 | NAPROXENO 250 MG TABLETA | mg | 3.000,00 | $ 80,00 | $ 240.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1269 | OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA | mg | 9.000,00 | $ 56,00 | $ 504.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1401 | PREDNISONA 50 MG TABLETA | mg | 3.000,00 | $ 671,00 | $ 2.013.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1501 | SALBUTAMOL (SULFATO) 100 MCG/DOSIS 100 G (200 DOSIS) SOLUCION PARA INHALACION BUCAL | MICROGRAMO | 100,00 | $ 3.889,00 | $ 388.900,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1616 | SULFATO FERROSO 125 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO 20ML | mg | 20,00 | $ 1.333,00 | $ 26.660,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1676 | TIAMINA 300 MG TABLETA | mg | 2.000,00 | $ 117,00 | $ 234.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1756 | TROPICAMIDA 10 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 15 ML | mg | 2,00 | $ 21.333,00 | $ 42.666,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

CARGO AL CONTRATO 7996-2022

**SUBTOTAL:** $ 6.516.266,00
**DESCUENTO:** $ 0,00
**IMPUESTO:** $ 0,00
**TOTAL ORDEN:** $ 6.516.266,00



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