

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 09 octubre 2023

1/1

**COMPROBANTE ENTRADA
N°KS000000002346****PROVEEDOR:** RAFAEL ANTONIO SALAMANCA**NIT:** 17068260**FECHA:** 09/10/2023 04:13 p. m.**CIUDAD:** BOGOTA (Bogotá, D.C.)**ESTADO:** Confirmado**DIRECCION:** TV 93 51 98**MONEDA:** Pesos**TELEFONO:** 7560505**ALMACEN:**KE10M05HK - FARMACIA- OCCIDENTE DE
KENNEDY**N° FACTURA:** FE150182**% ICA:** 4,1400**PLAZO:** 90**FECHA FAC:** 06/10/2023 12:00 a. m.☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:****DISPONIBILIDAD****COMPROMISO****OBLIGACIÓN****DOCUMENTO**

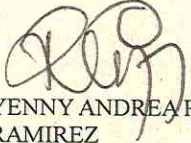
CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED372	CLONAZEPAM 2.0 MG TABLETA	mg	600,00	\$ 58,00	\$ 34.800,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		INVIMA 2008M-0007780	Lote:	14720723			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6586-2023, FACTURA No FE150182

SUBTOTAL: \$ 34.800,00**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 0,00**SUBTOTAL 1** \$ 34.800,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 0,00**RETE ICA:** \$ 144,00**RETE FUENTE:** \$ 870,00**OTRAS RETE:** \$ 0,00**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00**IMP DISTRI:** \$ 0,00**AJUSTE RED:** \$ 0,00**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00**TOTAL COMPR:** \$ 33.786,00**TOTAL COMPROBANTE:**TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO
CTVS M/Cte.**Afectacion Presupuestal**

Obligacion:


YENNY ANDREA RAMIREZ
RAMIREZ
52768082

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 52768082

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

AUTORIZACION DIAN No. 18764050758874 Tipo04 FE DEL: 21/06/2023 PREFIJO FE DESDE No. 137823 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 21/12/2023

SUBRED INT DE SERV DE SALUD SUROCCIDENTE

CL 9 39 46

SOLICITADO POR

CTO 6586-2023

CONTRATO No

P0003888

ORDEN DE COMPRA No

CTO 6586-2023

ENTREGAR EN

TV 74 F 40 B 54 SUR KENNEDY

Nº CONTROL INTERNO

29085 PED/24288

NIT: 9009590484

TELEFONO: 4546800 BOGOTÁ D.C.

CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo

6 - MENSAJERIA

FECHA DE FACTURA

06/10/2023

VENCIMIENTO

06/01/2024

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
c 06455	CLONAZEPAM 2MG (COQUAN) TAB(300) CUM: 19934941-15 2013M-0002259-R1 ATC:N03AE01	600 TAB	14720723 03/08/2026	58.00	0 %	34,800.00

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

NOMBRE BODEGA: 002 fe Sur
NOMBRE QUIEN RECIBE: Polema fe
CARGO: 52 + 2 + 33
C.C. #: 10-09-27 HORA: 3:40 pm
Firma: [Firma]

Totales: Líneas: *1*	Articulos: *1*	Cantidad: *600*
SON:		
TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO CON 93/100 PESOS M/CTE		
SUBTOTAL		COP 34,800.00
IVA		COP 0.00
RETEIVA		COP
RETEICA		COP 144.07
RETEFUENTE		COP 870.00
TOTAL		COP 33,785.93
ELABORADO POR: DAYAN PARDO		
14:32:40		
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, 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: e97ddee8ec78a57054c1b3eefdef892f2acdfa8e5f52f7aaa86f494c0226ba0c3a481acaf263b959863d6492b479beda

Fecha y hora Factura: 06/10/2023 14:21:35

Fecha y hora Validación: 06/10/2023 14:32:41



*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 02 (Segundo) día del mes de Octubre de 2023 (Dós 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