# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : sábado, 14 octubre 2023



## COMPROBANTE ENTRADA
## NºSS000000000829

**PROVEEDOR:** RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 14/10/2023 09:39 a. m.

**CIUDAD:** BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

**DIRECCION:** TV 93 51 98 **MONEDA:** Pesos

**TELEFONO:** 7560505 **ALMACEN:** SU57M05 - FARMACIA 79 CARVAJAL

**Nº FACTURA:** FE150805 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 11/10/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

**DISPONIBILIDAD** 2054 **COMPROMISO** 44915 **OBLIGACIÓN** 59375

**DOCUMENTO** 6586

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MED402 | COLCHICINA 0.5MG TABLETA | mg | 1.500,00 | $ 69,00 | $ 103.500,00 | 0,00 | 0,00 |
| Registro Sanitario: | INVIMA 2010M-0010477 | Lote: | 84102 | | | | |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | | | | | |

**DETALLE**

EJECUCION DEL CONTRATO No 6586-2023, FACTURA No FE150805

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 103.500,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **SUBTOTAL 1** | **$ 103.500,00** |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 428,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 2.588,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 100.484,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

CIEN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Afectacion Presupuestal**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 4245010301 | MEDICAMENTOS | Obligacion: | 59375 | 103500,0000 |

OSCAR CARRANZA CAICEDO
79526227

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:



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

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 ELECTRÓNICA DE VENTA**

FE 150805



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 CT 6586_2023
CONTRATO No P0004097
ORDEN DE COMPRA No P0004353
ENTREGAR EN CR 72 N- 35 B -11 SUR CARVAJAL
Nº CONTROL INTERNO 30874 PED/25823

NIT: 9009590484
TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C.
CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
12 - MENSAJERIA

FECHA DE FACTURA
11/10/2023
VENCIMIENTO
11/01/2024

| COD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO | CANTIDAD | LOTE Vto LOTE | VR.UNITARIO | IVA | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 04735 | COLCHICINA 0.5MG (LAPROFF) TAB (300)<br>CUM: 20010760-4 2020M-0010477-R1 ATC:M04AC01 | 1,500 TAB | 84102 30/04/2025 | 69.00 | 0 % | 103,500.00 |

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 22
NOMBRE QUIEN RECIBE: OSCAR CARRAMAC
CARGO: AUX FARMACIA
C.C. #: 79526727
FECHA: 12-10-23 HORA: 12 40 PM
FIRMA:

Totales: Líneas: *1* Articulos: *1* Cantidad: *1500*

**SON:**
CIEN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON 01/100 PESOS M/CTE

| | | |
|---|---|---|
| SUBTOTAL | COP | 103,500.00 |
| IVA | COP | 0.00 |
| RETEIVA | COP | |
| RETEICA | COP | 428.49 |
| RETEFUENTE | COP | 2,587.50 |
| TOTAL | COP | 100,484.01 |

depósito de drogas BOYACÁ NIT 170682603-3 Punto de Ventas

| ELABORADO POR:ANDREA ALBERTO 13:18:30 | 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/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 Bogota 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: 1cfa56abdcb5ae47cb5556aadf878d321a2cdbd867cb17945a890f980e7641e3fddf2f6fe277fccc4e8b6dee308a6be5
Fecha y hora Factura: 11/10/2023 13:16:12
Fecha y hora Validación: 11/10/2023 13:18:30

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

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

depósito® de drogas BOYACÁ
... mucho más que medicamentos

**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 (Dŏs 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