SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: miércoles, 6 de marzo de 2024

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 383932 **Factura:** FE160995 **Estado:** Confirmado
Tercero: NIT - 17068260 - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
Proveedor: 17068260 - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
Fecha del documento: 20/01/2024 **Fecha de la cuenta por pagar:** 20/01/2024
Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 19/04/2024
Cuenta contable: 240101001 - Bienes y servicios
Centro de costos:
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #BE000000000058)
Valor: $ 120.581,00
Valor: CIENTO VEINTE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Documento: **Documento Final:**
Compromiso:

CUOTAS		
Nº Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	19/04/2024	$ 120.581,00

Presupuesto

Tesoreria

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

OP 49625

OP 47005

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048 Fecha Actual : jueves, 08 febrero 2024

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº377874

CODIGO : CSC **ESTADO :** Confirmado

COMPROBANTE : CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P **FECHA :** 23/01/2024 9:21:17 a. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº BE000000000058 Factura Nº FE160995) EJECUCION DEL CONTRATO No 6586-2023, FACTURA No FE160995 **DOCUMENTO:** BE000000000058

TERCERO **CEN:** BO37M05 A T FARMACIA HOSPITAL BOSA

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº BE000000000058 Factura Nº FE160995)			
151403001	Medicamentos	$ 124.200,00	$ 0,00
CEN:	BO37M05 A T FARMACIA HOSPITAL BOSA		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº BE000000000058 Factura Nº FE160995)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil	$ 0,00	$ 514,00
TER:	17068260 RAFAEL ANTONIO SALAMANCA		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº BE000000000058 Factura Nº FE160995)			
240101001	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 120.581,00
TER:	17068260 RAFAEL ANTONIO SALAMANCA		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº BE000000000058 Factura Nº FE160995)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 3.105,00
TER:	17068260 RAFAEL ANTONIO SALAMANCA		
	TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 377874	$ 124.200,00	$ 124.200,00
	TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC	**$ 124.200,00**	**$ 124.200,00**

Elabóro Presupuesto Tesoreria Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 23 enero 2024

COMPROBANTE ENTRADA
NºBE000000000058

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 23/01/2024 09:21 a. m.

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

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

TELEFONO: 7560505 **ALMACEN:** BO37M05 - A T FARMACIA HOSPITAL BOSA

Nº FACTURA: FE160995 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/01/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED402	COLCHICINA 0.5MG TABLETA	mg	1.800,00	$ 69,00	$ 124.200,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	INVIMA 2010M-0010477	Lote:	86528
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6586-2023, FACTURA No FE160995

SUBTOTAL:	$ 124.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 124.200,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 514,00
RETE FUENTE:	$ 3.105,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 120.581,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO VEINTE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

SANDRA LORENA ORTIZ CARDONA
1023870060

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 ELECTRÓNICA DE VENTA

FE 160995

AUTORIZACION DIAN No. 18764062104835 Tipo04 FE DEL: 18/12/2023 PREFIJO FE DESDE No. 158328 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 18/06/2024

SUBRED INT DE SERV DE SALUD SUROCCIDENTE

NIT: 9009590484
CL 9 39 46
TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C.
SOLICITADO POR CT 6586_2023
CONTRATO No P0003895
CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
ORDEN DE COMPRA No P0004353
22 - REPARTO
ENTREGAR EN UMHES BOSA CL 73 SUR 100 A 53
Nº CONTROL INTERNO 1387 PED/1195

FECHA DE FACTURA
20/01/2024
VENCIMIENTO
20/04/2024

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE	Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
04735	COLCHICINA 0.5MG (LAPROFF) TAB (300) CUM: 20010760-4 2020M-0010477-R1 ATC:M04AC01	1,800 TAB	86528	31/08/2025	69,00	0 %	124,200.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 054
NOMBRE QUIEN RECIBE: RICARDO BARRERO B
CARGO: REGENTE DE FARMACIA
79527416
22/01/2024 4:00 PM

NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES POR FALTANTES O AVERIAS DE MERCANCIAS. SI USTEDES NO REALIZAN LA COMUNICACIÓN RESPECTIVA DENTRO DE LAS 48 HORAS SIGUIENTES AL RECIBO DE SUS PEDIDOS GESTION DE CALIDAD DDB

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

Totales: Líneas: *1* Articulos: *1* Cantidad: *1800*

SON:
CIENTO VEINTE MIL QUINIENTOS OCHENTA CON 81/100 PESOS M/CTE

depósito de drogas BOYACÁ

SUBTOTAL	COP	124,200.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	514.19
RETEFUENTE	COP	3,105.00
TOTAL	COP	120,580.81

ELABORADO POR: DIANA CHALAPUD Dp: 11:57:50	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 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: 79c4351f8a94ad693768a0d9a7931554daa3459e1d64b11dfa906d67c3480aea62208f145dfb703f8a9811f0e7087116
Fecha y hora Factura: 20/01/2024 11:55:41
Fecha y hora Validación: 20/01/2024 11:57:50

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