SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºKT000000001668

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 03/09/2024 04:05 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: TV 93 51 98 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 7560505 **ALMACEN:** KE11M05 - A T FARMACIA USS PATIO BONITO TINTAL
Nº FACTURA: FE185996 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/09/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED881	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA CON IGMX 50ML (2.5 G)5% X 50ML SOLUCION INYECTABLE	GRAMO	3,00	$ 2.478.987,00	$ 7.436.961,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-0007015-R1	Lote:	C146074P01				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED881	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA CON IGMX 50ML (2.5 G)5% X 50ML SOLUCION INYECTABLE	GRAMO	2,00	$ 2.478.987,00	$ 4.957.974,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-0007015-R1	Lote:	C146242P07				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 5543-2024, FACTURA No FE185996

SUBTOTAL:	$ 12.394.935,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 12.394.935,00
_FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 51.315,00
RETE FUENTE:	$ 309.873,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 12.033.747,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOCE MILLONES TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 52259977

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

Powered by CamScanner

COMPROBANTE ENTRADA

DIANA M. GONZALEZ

DIANA MARLEN GONZALEZ
TAMAYO
52259977

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

Powered by CamScanner

depósito de drogas BOYACÁ ...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
TV 93 # 51-98 (Bod. #18) PBX: 7432597
BOGOTÁ
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

NIT: 170682603
- COLOMBIA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE / 185996
PÁGINA: 1 / 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764073255136 Tipo04 FE DEL: 19/06/2024 PREFIJO FE DESDE No. 177300 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 19/12/2024

SUBRED INT DE SERV DE SALUD SUROCCIDENTE

CL 9 39 46
SOLICITADO POR IDLIBRA:3946PEDX CT 5543-2024
CONTRATO No P0004778
ORDEN DE COMPRA No P0004778
ENTREGAR EN USS TINTAL / CLL 10 86 58
Nº CONTROL INTERNO 26604 PED/21317

NIT: 9009590484
TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C.
CRÉDITO 90 DÍAS - Transferencia Débito
7 - MENSAJERIA DDB
MONEDA: PESOS COLOMBIANOS

FECHA DE FACTURA
03/09/2024
VENCIMIENTO
02/12/2024

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
RN 10344	INMUNOGLOB HUM 5% 2.5G(PENTAGLOBIN)V50ML CUM: 43789-2 2021MB-012811-R3 ATC: J06BA02 CUM: 43789-2 2021MB-012811-R3 ATC: J06BA02	3 V 2 V	C146074P01 31/12/2025 C146242P07 31/08/2024	2.478.987,00	0	12.394.935,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 206
NOMBRE QUIEN RECIBE: Marcela Vaca
CARGO: REGENTE
C.C. #: 53065535
FECHA: 03-09-24 HORA: 10:51am.
FIRMA: Marcela Vaca.

NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DESCUENTOS POR FALTANTES O AVERÍAS DE MERCANCÍAS. SI USTEDES NO REALIZAN LA COMUNICACIÓN RESPECTIVA DENTRO DE LAS 48 HORAS SIGUIENTES AL RECIBO DE SUS PEDIDOS A SERVICIO DE CALIDAD DDB

PRODUCTO CON PRECIO REGULADO
PAGO A 30 DIAS
NO APLICAN DEVOLUCIONES
NO APLICAN DESCUENTOS COMERCIALES NI FINANCIEROS

Totales:	Líneas:	*2*	Artículos:	*1*	Cantidad:	*5*

SON:
DOCE MILLONES TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS CON 59/100 PESOS M/CTE

depósito de drogas BOYACÁ
NIT: 17 068 260-3
Dpto de Ventas

SUBTOTAL	COP	12.394.935,00
IVA	COP	0,00
RETEIVA	COP	0,00
RETEICA	COP	51.315,03
RETEFUENTE	COP	309.873,38
TOTAL	COP	12.033.746,59

ELABORADO POR: JUAN CAMILO RUIZ 08:01:11	RECIBÍ:	
DEPOSITO 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.
Recibí de Conformidad la mercancía de que se trata esta factura y acepto el valor estipulado de la misma.

CUFE: 0e527f9feccd2d9a23fb2d174570581a6528dd43beb83fc3b0d6f22a3d6d48a9316206a1d9fe97dbc674bf0708a6db27

Fecha y hora Factura: 03-09-2024 08:00:21
Fecha y hora Validación: 03/09/2024 08:01:12

*Productos regulados pago a 30 días*No aplica devoluciones*No aplica descuentos comerciales.
DEPOSITO DE DROGAS BOYACA ES MARCA REGISTRADA

Powered by CamScanner

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 Septiembre de 2024 (Dos mil veinticuatro).

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

Powered by CamScanner

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

NIT 800250382-2

DOCUMENTO DE REMISIÓN No.80038910

Fecha de documento: 21.08.2024
N.pedido SAP: 38127
N.Caso Salesforce: 41111

Cliente: SALAMANCA RAFAEL ANTONIO

Nit Cliente: 17068260 cod Cliente: 100001828 Telefono: 6017432597

Dirección y Ciudad: TV 93 51 98 BG 18 PAR EMPRES PTA DE BOGOTÁ D.C.

Dir. Ciudad Dest: **TV 93 51 98 BG 18 PAR EMPRES PTA DE BOGOTÁ D.C.**

Médico: Fecha cirugía: Hora cirugía: 00:00:00

Historia clínica: Paciente:

DETALLE DE EXPEDICION

ENVIAR EN REMISIÓN. ANEXAR CARTA DE COMPROMISO ENTREGAR EN HOSPITAL EL TINTAL USS TINTAL CALLE 10 #86 -58
REP JOHANNA CAROLINA RAMIREZ CACERES

Cod.Material	Denominación	Invima	Lote	Fecha Venc	Cantidad	Vr.Unitario	IVA%	Vr.total
648050072	PENTAGLOBIN 5% X 50 ML 2.5G SOL INF. IV	INVIMA 2021MB-012811-R3;43789-2.J06BA02 VIGENTE			0			
		INVIMA 2021MB-012811-R3;43789-2.J06BA02 VIGENTE	C146242P07	31.09.2024	2			
		INVIMA 2021MB-012811-R3;43789-2.J06BA02 VIGENTE	C146074P01	31.12.2025	3			

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Hospital Tintal
NOMBRE QUIEN RECIBE: Johanna Costilla
CARGO: Auxiliar de farmacia
C.C #: 1.136.885.221
FECHA: Agosto 21/24 HORA: 2:45 pm.
FIRMA:

Nombre de quien despacha:
Empresa Transportadora:
Nombre de quien recibe:
N° Cedula:
Firma de recibido:
Fecha recibido:
Hora:

SUBTOTAL	
IVA	
TOTAL	

Powered by CamScanner

PRESTAMO DE MERCANCIA

ALMACEN: 006 - KENNEDY K107 Farmacia Tintal
PRESTAMO NRO.: KT000000000035
TERCERO: 17068260 - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
FECHA: 03/09/2024
TIPO: Salida (Dev.Doc.: KT000000000032)
ESTADO: Confirmado

PRODUCTO		CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
MED881	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA CON IGMX 50ML (2.5 G)5% X 50ML SOLUCION INYECTABLE GRAMO 2.5 G X 50ML L-C146242P07 - 30/09/2024	2	$2.310.640,77	$4.621.281,54
MED881	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA CON IGMX 50ML (2.5 G)5% X 50ML SOLUCION INYECTABLE GRAMO 2.5 G X 50ML L-C146074P01 - 31/12/2025	3	$2.310.640,77	$6.931.922,31
			TOTAL	$11.553.203,85

ONCE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS TRES PESOS CON OCHENTA Y CINCO CTVS M/Cte.

OBSERVACIONES: SE REALIZA DEVOLUCION POR PRESTAMO No KT-032

Usuario que Confirma: 52259977 - DIANA MARLEN GONZALEZ TAMAYO

Powered by CamScanner