	CERTIFICACIÓN DE FACTURAS	GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	3660-2023	**LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:**	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	**CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO**	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POS Y NO POS, PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	**NIT / C.C.:**	17068260-3	**TELEFONO DE CONTACTO**	7432597
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	337	**RESERVA PRESUPUESTAL**	11818	**RUBRO**	4245010301
VALOR DEL CONTRATO:	$ 731.683.796	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	2 Meses	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2023-02-20
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	#N/A	**FECHA DE RESERVA**	#N/A
NOMBRE SUPERVISOR:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	**CARGO Y AREA SUPERVISOR**	DIRECTORA SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	**TELEFONO DE CONTACTO**	3044951728
NOMBRE APOYO TECNICO:	LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO	**CARGO Y AREA APOYO TECNICO**	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	**TELEFONO DE CONTACTO**	3138881375

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2023-02-01 - 2023-02-28	124700	2023-02-20	2023-02-28	COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 9.111.000
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 9.111.000**

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2023-02-20	124704	04000000010575	$ 8.672.480	$ 723.011.316			
2023-02-20	124700	04000000010576	$ 9.111.000	$ 713.900.316			

NOMBRE APOYO TECNICO:	LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO	**C.C.**	52350128	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 9.111.000**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 17.783.480**
NOMBRE SUPERVISOR :	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	**C.C.**	24718057	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 713.900.316**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		**FECHA:**		**FIRMA**	**NOTA:** SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Fecha Actual : miércoles, 22 febrero 2023

1/1

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
Nº040000000010576

PROVEEDOR:	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	**NIT:** 17068260	**FECHA:**	22/02/2023 09:57 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 8 20 30 OF 41		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0.00
Nº FACTURA:	124700	**% ICA:** 4,1400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	20/02/2023 12:00 a. m.
ALMACEN	TP02 - BODEGA GENERAL DE FARMACIA TUNAL	**Usuario:**	1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
M00026	HEPARINA SODICA SOL INY 5.000UI/ML (25.000 UI/5ML) VIAL X 5ML	VIAL	500,00	$ 18.222,00	$9.111.000,00	0,00	0,00

DETALLE

3660-2023

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$9.111.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 37.720,00
RETE FUENTE:	$ 227.775,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.845.505,00

Elaborado Por:

1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1018482707

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-0]

depósito de drogas BOYACÁ
...mucho mas 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 124700

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 SERVICIOS DE SALUD SUR ESE

NIT: 9009585649
CR 20 47 B 35 SUR
TELEFONO: 7300000 BOGOTA D.C
SOLICITADO POR
CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
CONTRATO No
1 - MENSAJERIA
ORDEN DE COMPRA No CT 3660_2023
ENTREGAR EN UPSS TUNAL - TRAVERSAL 22 47 B 51 SUR
Nº CONTROL INTERNO 3921 PED/3507

FECHA DE FACTURA
20/02/2023
VENCIMIENTO
20/05/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
01748	HEPARINA 25.000UI(GLAND PHARMA)VIAL-25 CUM: 19942878-1 2021MB-0003679-R2 ATC:B01AB01	500 V	GE204 31/08/2025	18,222.00	0 %	9,111,000.00

AVERIAS DE MERCANCIAS SI USTEDES NO REALIZAN LA COMUNICACION RESPECTIVA DENTRO DE LAS 48 HORA SIGUIENTES AL RECIBO DE SUS PEDIDOS GESTIONAR LA DEVOL

Totales: Líneas: *1* Articulos: *1* Cantidad: *500*

SON:

OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CINCO CON 46/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	9,111,000.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	37,719.54
RETEFUENTE	COP	227,775.00
TOTAL	COP	8,845,505.46

ELABORADO POR:DANIEL CALDERON 16:24:25	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: ed94e69553d66612b5f7284aec0072a959fef65f1b5ce233a2ffdcafd5af199d15f012d939afe09ebb9f0c20230b66d7
Fecha y hora Factura: 20/02/2023 15:57:11
Fecha y hora Validación: 20/02/2023 16:24:25

*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 01 (primer) día del mes de Febrero de 2023 (Dos 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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.
NIT 900.958.564-9

ORDEN DE COMPRA
Nº04OC0000002877

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA)
DIRECCION: CL 8 20 30 OF 41
TELEFONO:
CLASE ORDEN: Orden_Compra

FECHA: 09/02/2023 08:27 p. m.
ENTREGA: 10/02/2023 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos

FORMA ENTREGA 100%
LUGAR DE ENTREGA: TUNAL

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT.	VR.UNIT	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
M00279	DIPIRONA 2G/5ML (400MG/ML) SOL INY AMPOLLA X 5ML	AMPOLLA	6.000,00	$ 2.222,00	$ 13.332.000,00	0,00	0,00
M00222	ALOPURINOL TAB X 100 MG	TABLETA	10.000,00	$ 69,00	$ 690.000,00	0,00	0,00
M01385	ALUMINIO/MAGNESIO/SIMETICONA SOLUCION ORAL 6 %	FRASCO	4,00	$ 5.000,00	$ 20.000,00	0,00	0,00
M00803	AMOXICILINA 500 mg CAPSULA	CAPSULA	40.000,00	$ 216,00	$ 8.640.000,00	0,00	0,00
M00358	AZITROMICINA 200 MG SUSPENSIÓN X 15ML	FRASCO	50,00	$ 4.446,00	$ 222.300,00	0,00	0,00
M00833	CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE (VITAMINA B12)	AMPOLLA	60,00	$ 689,00	$ 41.340,00	0,00	0,00
M00415	CLARITROMICINA 500 mg - TABLETA	TABLETA	1.800,00	$ 670,00	$ 1.206.000,00	0,00	0,00
M00571	COLISTINA + CORTICOIDE + NEOMICINA SOLUCION OTICA (0.15+0.05+0.5)%	GOTAS	120,00	$ 4.841,00	$ 580.920,00	0,00	0,00
M00323	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	CAPSULA	1.200,00	$ 128,00	$ 153.600,00	0,00	0,00
M00661	FENITOINA 100 MG TABLETA	TABLETA	30.000,00	$ 232,00	$ 6.960.000,00	0,00	0,00
M00143	GABAPENTIN 300 MG TABLETA	TABLETA	9.000,00	$ 326,00	$ 2.934.000,00	0,00	0,00
M00026	HEPARINA SODICA SOL INY 5.000UI/ML (25.000 UI/5ML) VIAL X 5ML	VIAL	5.000,00	$ 18.222,00	$ 91.110.000,00	0,00	0,00
M00424	HIDROCORTISONA SUCCIONATO 100MG/2ML	AMPOLLA	3.000,00	$ 2.999,00	$ 8.997.000,00	0,00	0,00
M00899	IMIPRAMINA TAB 25MG	TABLETA	3.000,00	$ 61,00	$ 183.000,00	0,00	0,00
M00724	LAMOTRIGINA TAB 25MG	TABLETA	1.800,00	$ 319,00	$ 574.200,00	0,00	0,00
M01422	LAMOTRIGINA TABLETA 200 MG	TABLETA	1.500,00	$ 1.183,00	$ 1.774.500,00	0,00	0,00
M00242	METOPROLOL SUCCINATO 100 mg - TABLETA	TABLETA	2.100,00	$ 1.119,00	$ 2.349.900,00	0,00	0,00
M00345	METOPROLOL TARTRATO 5 mg / 5 mL - SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	120,00	$ 11.111,00	$ 1.333.320,00	0,00	0,00
M00019	METRONIDAZOL OVULOS X 500MG	CAPSULA	6.000,00	$ 178,00	$ 1.068.000,00	0,00	0,00
M00591	NALOXONA HCL 0.4 MG/ML AMPOLLA	AMPOLLA	40,00	$ 18.778,00	$ 751.120,00	0,00	0,00
M01369	NEFOPAM CLORHIDRATO 20 MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 2 ML	AMPOLLA	600,00	$ 13.572,00	$ 8.143.200,00	0,00	0,00
M00608	NIFEDIPINO 30 MG. TABLETA	TABLETA	3.500,00	$ 161,00	$ 563.500,00	0,00	0,00
M00223	OXCARBAMACEPINA TAB 600MG	TABLETA	9.000,00	$ 1.255,00	$ 11.295.000,00	0,00	0,00
M00483	SULFACETAMIDA 10% X 15ML SOLN OFTALMICA	GOTAS	120,00	$ 4.278,00	$ 513.360,00	0,00	0,00
M00561	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X 80ML	FRASCO	300,00	$ 3.222,00	$ 966.600,00	0,00	0,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.
NIT 900.958.564-9

ORDEN DE COMPRA

M00750	TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULA LIBERACION PROLONGADA	CAPSULA	90.000,00	$ 297,00	$ 26.730.000,00	0,00	0,00
M01159	TROPICAMIDA 0,5% + FENILEFRINA 5%	FRASCO	30,00	$ 9.444,00	$ 283.320,00	0,00	0,00

DETALLE
ANTICIPO IC 007-2023

SUBTOTAL: $ 191.416.180,00
DESCUENTO: $ 0,00
IMPUESTO: $ 0,00
TOTAL ORDEN: $ 191.416.180,00

Nombre reporte : INRPOrdenCompra
Usuario: 52544662
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

RECEPCIÓN TÉCNICA DE MEDICAMENTOS

COM-FAR-SFC-FT-02 V4

FECHA DE RECEPCIÓN:	11-02-23	HORA DE RECEPCIÓN (FORMATO 24 H):		NÚMERO DEL DOCUMENTO, FACTURA O REMISIÓN:		FECHA DE EMISIÓN DEL DOCUMENTO (FACTURA O REMISIÓN):	
PROVEEDOR:	Drogas Boyacá			NOMBRE DEL TRANSPORTADOR:	Drogas Boyacá		

ITEM	CÓDIGO	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACÉUTICA	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	CONCENTRACIÓN	LABORATORIO	No. LOTE	No.REGISTRO SANITARIO	FECHA VENCIMIENTO	TEMPERATURA DE RECEPCIÓN (°C) PARA MEDICAMENTOS QUE REQUIEREN CADENA DE FRIO	CANTIDAD RECIBIDA	CANTIDAD A MUESTREAR*	CONCEPTO RECEPCIÓN CONFORME		OBSERVACIONES: REPORTE DE NOVEDADES EN RECEPCIÓN
														SI	NO	
20	100025	Hyaluronic	Vial	Vial	Ej x 25	5.000 UI/mL	Gland Pharma	GE 2041	2021M3-000 3679-R2	08/25	NA	500	50	X		X
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																

* EN LAS OBSERVACIONES REPORTAR CLARAMENTE: (1) RECHAZOS (DEFECTOS CRITICOS) (2) DEVOLUCIONES (3) DEFECTOS MENORES O MAYORES. EN CASO DE RECIBIR UN PEDIDO NO SOLICITADO, ES UNA NO CONFORMIDAD Y SE ESPECIFICA COMO DEVOLUCIÓN

REALIZAR MUESTREO POR ATRIBUTOS DE ACUERDO AL MILITAR ESTANDAR 105 E

Tamaño Lote (Unidades)	Cantidad a muestrear	Tamaño Lote (Unidades)	Cantidad a muestrear
2-8	2	151-280	32
9-15	3	281-500	50
16-25	5	501-1200	80
26-50	8	1201-3200	125
51-90	13	3201-10000	200
91-150	20	10001-35000	315

NOMBRE DE PERSONA QUIEN REALIZA LA RECEPCIÓN

Cargo:

NOMBRE DE PERSONA QUE VALIDA (APRUEBA) LA RECEPCIÓN EN SIA

Cargo:

Jorge Andrés Vélez Benítez
CC 1020[illegible]47[illegible]
Regente de Farmacia
UNISUCRE

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

RECEPCIÓN TÉCNICA DE MEDICAMENTOS

COM-FAR-SFC-FT-02 V4

FECHA DE RECEPCIÓN:		HORA DE RECEPCIÓN (FORMATO 24 H):		NÚMERO DEL DOCUMENTO FACTURA O REMISIÓN:		FECHA DE EMISIÓN DEL DOCUMENTO (FACTURA O REMISIÓN):	
PROVEEDOR:				NOMBRE DEL TRANSPORTADOR:			

ITEM	CÓDIGO	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEÚTICA	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	CONCENTRACIÓN	LABORATORIO	No. LOTE	No REGISTRO SANITARIO	FECHA VENCIMIENTO	TEMPERATURA DE ACEPTACIÓN DE LOS MEDICAMENTOS QUE REQUIEREN CADENA DE FRIO	CANTIDAD RECIBIDA	CANTIDAD A MUESTREAR	CONCEPTO RECEPCIÓN CONFORME		OBSERVACIONES: REPORTE DE NOVEDADES EN RECEPCIÓN
														SI	NO	
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																

Depósito de Drogas Boyacá (DDB) - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA

Nit 170682603 **REMISIÓN No. REM/3921**

CLIENTE SUBRED INT DE SERVICIOS DE SALUD SUR ES **FECHA DOCUMENTO** 11/02/2023
NIT 9009585649 **ASESOR DDB** DIANA CHALAPUD
DIRECCION CR 20 47 B 35 SUR **TELEFONO** TELEFONO: 7300000
SOLICITADO POR:
ORDEN DE COMPRA No 3507
ENTREGAR EN UPSS TUNAL - TRAVERSAL 22 47 B 51 SUR

COD.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
01748	HEPARINA 25.000UI(GLAND PHARMA)VIAL-25 Lote:GE204 Vence:31/08/2025 CUM:19942878-1 2021MB-0003679-[illegible]1AB01	500.00	V	18,222.00	0%	9,111,000.00

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

Valor en Letras
OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CINCO PESOS M/CTE CON 46/100

SUBTOTAL	9,111,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETEIVA	
RETEICA	37,719.54
RETEFUENTE	227,775.00
TOTAL DOCUMENTO	8,845,505.46

depósito de drogas BOYACÁ NIT: 17.058.260-3 Dpto. de Ventas

Firma Responsable_____
DIANA CHALAPUD
11/02/2023 08:23:56

Verificado Por BODEGA ESPECIALIZADA DE MEDICAMENTOS ENTREGADO

Recibido Por_____

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Fecha Actual : sábado, 11 febrero 2023

REMISION DE ENTRADA
Nº04000000003703

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 11/02/2023 12:39 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 8 20 30 OF 41 **TELEFONO:**

ALMACEN: TP02 BODEGA GENERAL DE FARMACIA TUNAL

USUARIO: 1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	% IVA
M00026	HEPARINA SODICA SOL INY 5.000UI/ML (25.000 UI/5ML) VIAL X 5ML	VIAL	500,00	$ 18.222,00	$ 9.111.000,00	$ 0,00

DETALLE

IC 007-2023

SUBTOTAL:	$ 9.111.000,00
IMPUESTO (IVA al Costo):	$ 0,00
TOTAL REMISION:	$ 9.111.000,00

