	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

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2023-02-01 - 2023-02-28	**NUMERO FACTURA /CUENTA**	**FECHA EMISION FACTURA/CUENTA**	**FECHA RADICACION**	**CONCEPTO FACTURADO**	**VALOR**
		124962	2023-02-23	2023-02-28	COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 9.066.000
				TOTAL VALOR FACTURADO		**$ 9.066.000**

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			
2023-02-20	124702	04000000010577	$ 1.564.008	$ 712.336.308			
2023-02-20	124701	04000000010578	$ 102.112.895	$ 610.223.413			
2023-02-20	124703	04000000010579	$ 11.508.840	$ 598.714.573			
2023-02-20	124705	04000000010580	$ 360.450	$ 598.354.123			
2023-02-21	124840	04000000010582	$ 49.083.940	$ 549.270.183			
2023-02-21	124781	04000000010583	$ 56.664	$ 549.213.519			
2023-02-21	124780	04000000010584	$ 7.473.750	$ 541.739.769			
2023-02-21	124778	04000000010585	$ 11.276.148	$ 530.463.621			
2023-02-21	124777	04000000010586	$ 8.241.920	$ 522.221.701			
2023-02-21	124779	04000000010587	$ 2.964.000	$ 519.257.701			
2023-02-23	124962	04000000010588	$ 9.066.000	$ 510.191.701			

NOMBRE APOYO TECNICO:	LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO	**C.C.**	52350128	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 9.066.000**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 221.492.095**
NOMBRE SUPERVISOR :	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	**C.C.**	24718057	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 510.191.701**
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 : jueves, 23 febrero 2023

COMPROBANTE ENTRADA
Nº04000000010588

Confirmado

PROVEEDOR:	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	**NIT:** 17068260	**FECHA:**	23/02/2023 12:34 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 8 20 30 OF 41		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	124962	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	23/02/2023 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
M00279	DIPIRONA 2G/5ML (400MG/ML) SOL INY AMPOLLA X 5ML	AMPOLLA	4.000,00	$ 2.222,00	$ 8.888.000,00	0,00	0,00
M00019	METRONIDAZOL OVULOS X 500MG	CAPSULA	1.000,00	$ 178,00	$ 178.000,00	0,00	0,00

DETALLE

3660-2023

SUBTOTAL:	$ 9.066.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 37.533,00
RETE FUENTE:	$ 226.650,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.801.817,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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 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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE 124962

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

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
TELEFONO: 7300000 BOGOTA D.C
CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
28 - MENSAJERIA

CR 20 47 B 35 SUR
SOLICITADO POR CT 3660_2023
CONTRATO No P0004097
ORDEN DE COMPRA No P0004097
ENTREGAR EN ALMACEN GRAL CRA 28 63 A 04
Nº CONTROL INTERNO 5059 PED/4375

FECHA DE FACTURA
23/02/2023
VENCIMIENTO
23/05/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE	Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
10876	DIPIRONA MAGN 2G/5ML (VITALIS) AMP (100) CUM: 20006845-9 2021M-0010844-R1 ATC:N02BB02	4,000 AMP	A221539	17/12/2025	2,222.00	0 %	8,888,000.00
03249	METRONIDAZOL 500MG (COLMED) OVULO (200) CUM: 1983837-5 2016M-003380-R2 ATC:G01AF01	1,000 OV	1432331	20/09/2024	178.00	0 %	178,000.00

NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DESCUENTOS POR FALTANTES O AVERIAS DE MERCANCIAS. SI USTEDES NO REALIZAN LA COMUNICACION 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: *2* Articulos: *2* Cantidad: *5000*

SON:
OCHO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS CON 76/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	9,066,000.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	37,533.24
RETEFUENTE	COP	226,650.00
TOTAL	COP	8,801,816.76

BODEGA ESPECIALIZADA DE MEDICAMENTOS
23 FEB 2023

ELABORADO POR:ANDREA ALBERTO 08:04:00
DEPÓSITO DROGAS BOYACA

RECIBÍ:
FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO

23-02-2023
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 pedico.
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: 97bf089ecaa0df327cb26065f61c17bb2e98f12c75a93c410bd3efe32de9ee7f2bea1d346e7be7a6fe3b522350517c7f
Fecha y hora Factura: 23/02/2023 07:56:46
Fecha y hora Validación: 23/02/2023 08:04:00

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

depósito de drogas BOYACÁ
...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT 170682603
TV 93 # 51-98 (Bod. #18) PBX: 7432597 -
BOGOTA - 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 124962

PAGINA: 1 / 1

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

CR 20 47 B 35 SUR
SOLICITADO POR CT 3660_2023
CONTRATO No P0004097
ORDEN DE COMPRA No P0004097
ENTREGAR EN ALMACEN GRAL CRA 28 63 A 04
Nº CONTROL INTERNO 5059 PED/4375

NIT: 9009585649
TELEFONO: 7300000 BOGOTA D.C
CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
28 - MENSAJERIA

FECHA DE FACTURA
23/02/2023
VENCIMIENTO
23/05/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE	Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
10876	DIPIRONA MAGN 2G/5ML (VITALIS) AMP (100) CUM: 20006645-9 2021M-0010844-R1 ATC: N02BB02	4,000 AMP	A221539	17/12/2025	2,222.00	0 %	8,888,000.00
03249	METRONIDAZOL 500MG (COLMED) OVULO (200) CUM: 1983637-5 2016M-003380-R2 ATC: G01AF01	1,000 OV	1432331	20/09/2024	178.00	0 %	178,000.00

Totales: Líneas: *2* Articulos: *2* Cantidad: *5000*

SON:

OCHO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS CON 76/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	9,066,000.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	37,533.24
RETEFUENTE	COP	226,650.00
TOTAL	COP	8,801,816.76

ELABORADO POR: ANDREA ALBERTO 08:04:00	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 inmediatamente 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: 97bf089ecaa0df327cb26065f61c17bb2e98f12c75a93c410bd3efe32de9ee7f2bea1d346e7be7a6fe3b522350517c7f
Fecha y hora Factura: 23/02/2023 07:56:46
Fecha y hora Validación: 23/02/2023 08:04:00

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

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

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
M00148	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
M00869	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

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

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:	23-02-2023	HORA DE RECEPCIÓN (FORMATO 24 H):	12:30	NÚMERO DEL DOCUMENTO, FACTURA O REMISIÓN:	FV 124902
FECHA DE EMISIÓN DEL DOCUMENTO (FACTURA O REMISIÓN):	23-02-2023				
PROVEEDOR:	DROGAS BOYACA			NOMBRE DEL TRANSPORTADOR:	DROGAS BOYACA

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		DIPIRONA	AMPOLLA	g/ML	AMPOLLA	2g/5ML	Vitalis	A221539	2021M-0010MM-R1	DIC-2025	N/A	4000	200	X	—	—
21		METRONIDAZOL	TABLETA	MG	TABLETA	500 MG	COLMED	1432331	2016M-0033072	VER 2024	N/A	1000	80	X	—	—
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

Jorge Andrés Vélez Benítez
CC 1102844747
Regente de Farmacia
UNISALUD

NOMBRE DE PERSONA QUE VALIDA Y APRUEBA LA RECEPCIÓN

Cargo.

NOMBRE DE PERSONA QUE VALIDA Y APRUEBA LA RECEPCION TECNICA

Cargo.