	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 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	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	$ 200.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	0	FECHA DE RESERVA	1900-01-00
NOMBRE SUPERVISOR:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	CARGO Y AREA SUPERVISOR	DIRECTORA SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	TELEFONO DE CONTACTO	3044951728
NOMBRE APOYO TECNICO:	FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	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)	2023-05-01 - 2023-05-31	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
		134226	2023-05-20	2023-05-29	COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 9.207.072
				TOTAL VALOR FACTURADO	$	9.207.072

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCION 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
2023-04-24	131062	04000000010966	$ 183.000	$ 203.121.151			
2023-04-25	131240	04000000011032	$ 860.880	$ 202.260.271			
2023-04-25	131242	04000000011034	$ 925.548	$ 201.334.723			
2023-05-04	132041	04000000011101	$ 103.350	$ 201.231.373			
2023-05-20	134198	04000000011164	$ 1.699.920	$ 199.531.453			
2023-05-20	134224	04000000011197	$ 2.941.308	$ 196.590.145			
2023-05-20	134226	04000000011198	$ 9.207.072	$ 187.383.073			

NOMBRE APOYO TECNICO:	FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR	C.C.	52272090	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 9.207.072
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 744.300.723
NOMBRE SUPERVISOR :	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	C.C.	24718057	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 187.383.073
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, 25 mayo 2023

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
Nº04000000011198

PROVEEDOR:	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	**NIT:** 17068260		**FECHA:**	25/05/2023 05:19 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 8 20 30 OF 41			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:				**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	134226	**% ICA:** 4,1400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	20/05/2023 12:00 a. m.
ALMACEN	TP02 - BODEGA GENERAL DE FARMACIA TUNAL	**Usuario:**	52544662 - MARICELA PAEZ ANGEL		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
M00329	ALBUMINA HUMANA 20% VIAL 50 ML AMPOLLA		96,00	$ 95.907,00	$ 9.207.072,00	0,00	0,00

DETALLE

3660-2023

SUBTOTAL:	$ 9.207.072,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 38.117,00
RETE FUENTE:	$ 230.177,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.938.778,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

52544662 - MARICELA PAEZ ANGEL

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 52544662

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900058564-0]

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 134226

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

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 CRA 51 59 C 40 SUR / ALMACEN GRAL
Nº CONTROL INTERNO 13407 PED/11437

FECHA DE FACTURA
20/05/2023
VENCIMIENTO
20/08/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
00249	ALBUMINA HUM 20G(FLEXBUMIN20%)AMP50ML*24 CUM: 19968918-1 2019M-0007240-R1 ATC:B05AA01	96 BOL	LB068122 31/08/2024	95,907.00	0 %	9,207,072.00

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

POR FALTANTES O AVERÍAS DE MERCANCÍAS SI USTEDES NO REALIZAN LA COMUNICACION RESPECTIVA DENTRO DE LAS 48 HORAS SIGUIENTES AL RECIBO DE SUS PEDIDOS GESTION DE CALIDAD DDB

Totales: Líneas: *1* Articulos: *1* Cantidad: *96*

SON:
OCHO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE CON 92/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	9,207,072.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	38,117.28
RETEFUENTE	COP	230,176.80
TOTAL	COP	8,938,777.92

depósito de drogas BOYACÁ NIT: 17.0 260-3

ELABORADO POR:DANIEL CALDERON 09:42:51	RECIBI: Jenny Lorero 1023897339 Prore comple	23-05-2023
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 correspond ente 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: ad28a8f2eaab6bf9d30a5e4d475b5c569b666bbb55e921139af38a8e1caa1d30bf62f202d910625036aee1f4fe1b63f1
Fecha y hora Factura: 20/05/2023 09:36:14
Fecha y hora Validación: 20/05/2023 09:42:52

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

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 seguridac 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 Mayo 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

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

Fecha Actual : lunes, 15 mayo 2023

REMISION DE ENTRADA
Nº04000000003941

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 15/05/2023 07:11 a. 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
M00329	ALBUMINA HUMANA 20% VIAL 50 ML	AMPOLLA	96,00	$ 95.907,00	$ 9.207.072,00	$ 0,00

DETALLE

3660-2023

SUBTOTAL: $ 9.207.072,00

IMPUESTO (IVA al Costo): $ 0,00

TOTAL REMISION: $ 9.207.072,00

depósito de drogas BOYACÁ

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 Mayo 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

Transversal 93 # 51-98 Parque Empresarial Puerta del Sol - Bodega 18
PBX: (571) 743 25 97 • www.ddb.com.co • contacto@ddb.com.co • Bogotá,Colombia

Depósito de Drogas Boyacá (DDB) - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
NIt 17068260 3 REMISIÓN No. REM/13407

CLIENTE SUBRED INT DE SERVICIOS DE SALUD SUR ES FECHA DOCUMENTO 13/05/2023
NIT 900958569 49 ASESOR DDB DIANA CHALAPUD
DIRECCION CR 20 A7 B 36 SUR TELEFONO TELEFONO 7300000
SOLICITADO POR: CT 3660 2023
ORDEN DE COMPRA No 11437 PAGINA 1 / 1
ENTREGAR EN CRA 61 59 C 40 SUR / ALMACEN GRAL

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
002149	ALBUMINA HOM 20GR/FRASCO/100ML/AMPOLLA Lote:L0009152 Vence:10/2024 CUM 1998891-3 2MPM-0009720-R-BOYAPO	96,00	BOX	85.902,00	0%	8.207.072,00

SUBTOTAL	8.207.072,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
RETIVA	
RETICA	39.117,28
RETEFUENTE	230.176,00
TOTAL DOCUMENTO	8.038.772,92

Valor en Letras
OCHO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE CON 92/100

ENTREGADO

Firma Responsable _____ Verificado Por _____ Recibida Por _____
DIANA CHALAPUD
20/05/2023 09:21:35

Transversal 93 #51-98 Bodega 18, CE Puerta del Sol Bogotá D.C. - COLOMBIA

Depósito de Drogas Boyacá (DDB) - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA

Nit 170682603 **REMISIÓN No. REM/13407**

CLIENTE SUBRED INT DE SERVICIOS DE SALUD SUR ES **FECHA DOCUMENTO** 13/05/2023
NIT 9009585649 **ASESOR DDB** DIANA CHALAPUD
DIRECCION CR 20 47 B 35 SUR **TELEFONO** TELEFONO: 7300000
SOLICITADO POR: CT 3660_2023
ORDEN DE COMPRA No 11437 **PÁGINA:** 1 / 1
ENTREGAR EN CRA 51 59 C 40 SUR / ALMACEN GRAL

COD.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
00249	ALBUMINA HUM 20G(FLEXBUMIN20%)AMP50ML(24 Lote:LB068122 Vence:31/08/2024 CUM:19968918-1 2019M-0007240-RB05AA01	96.00	BOL	95,907.00	0%	9,207,072.00

NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DESCUENTOS POR FALTANTES O AVERIAS DE MERCANCIAS SI USTEDES NO REALIZAN LA CONFIRMACION RESPECTIVA DENTRO DE LAS 48 HORAS

Valor en Letras
OCHO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE CON 92/100

SUBTOTAL	9,207,072.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETEIVA	
RETEICA	38,117.28
RETEFUENTE	230,176.80
TOTAL DOCUMENTO	8,938,777.92

Jhon Alexander Olaya
C.C. 1023905957
Auxiliar de bodega

depósito de drogas BOYACA NIT. 17.068.260-3

Firma Responsable_____ Verificado Por_____ Recibido Por_____

DIANA CHALAPUD
13/05/2023 08:21:35

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

ORDEN DE COMPRA
Nº04OC0000003062

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
FORMA ENTREGA 100

FECHA: 18/04/2023 04:23 p. m.
ENTREGA: 19/04/2023 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos

LUGAR DE ENTREGA:

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT.	VR.UNIT	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
M00117	AMLODIPINO 10 MG TABLETA	TABLETA	45.000,00	$ 30,00	$ 1.350.000,00	0,00	0,00
M00608	NIFEDIPINO 30 MG. TABLETA	TABLETA	21.000,00	$ 161,00	$ 3.381.000,00	0,00	0,00
M00007	AMLODIPINO 5 mg TABLETA	TABLETA	21.000,00	$ 12,00	$ 252.000,00	0,00	0,00
M00368	ESPIRONOLACTONA TAB 25MG	TABLETA	15.000,00	$ 68,00	$ 1.020.000,00	0,00	0,00
M00523	SERTRALINA 50 MG TABLETA	TABLETA	12.000,00	$ 81,00	$ 972.000,00	0,00	0,00
M00241	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA	TABLETA	6.600,00	$ 44,00	$ 290.400,00	0,00	0,00
M00279	DIPIRONA 2G/5ML (400MG/ML) SOL INY AMPOLLA X 5ML	AMPOLLA	5.500,00	$ 2.222,00	$ 12.221.000,00	0,00	0,00
M00058	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA	TABLETA	5.000,00	$ 20,00	$ 100.000,00	0,00	0,00
M00026	HEPARINA SODICA SOL INY 5.000UI/ML (25.000 UI/5ML) VIAL X 5ML	VIAL	3.600,00	$ 18.222,00	$ 65.599.200,00	0,00	0,00
M00415	CLARITROMICINA 500 mg - TABLETA	TABLETA	2.700,00	$ 670,00	$ 1.809.000,00	0,00	0,00
M00553	VANCOMICINA 500MG POLVO LIOFILIZADO VIAL X 5ML	VIAL	2.250,00	$ 4.999,00	$ 11.247.750,00	0,00	0,00
M00222	ALOPURINOL TAB X 100 MG	TABLETA	2.250,00	$ 69,00	$ 155.250,00	0,00	0,00
M00221	METRONIDAZOL TABLETAS X 500MG	TABLETA	1.800,00	$ 81,00	$ 145.800,00	0,00	0,00
M00323	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	CAPSULA	1.500,00	$ 128,00	$ 192.000,00	0,00	0,00
M01422	LAMOTRIGINA TABLETA 200 MG	TABLETA	990,00	$ 1.183,00	$ 1.171.170,00	0,00	0,00
M00490	HIDROXICINA 25MG TABLETA	TABLETA	900,00	$ 84,00	$ 75.600,00	0,00	0,00
M00724	LAMOTRIGINA TAB 25MG	TABLETA	900,00	$ 319,00	$ 287.100,00	0,00	0,00
M00657	CISATRACURIO SOL INY 10MG/5ML AMP X 5ML	AMPOLLA	900,00	$ 7.778,00	$ 7.000.200,00	0,00	0,00
M00487	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500 mg VIAL	VIAL	900,00	$ 12.944,00	$ 11.649.600,00	0,00	0,00
M00725	ALUMINIO HIDRÓXIDO - SUSPENSION	FRASCO	600,00	$ 4.537,00	$ 2.722.200,00	0,00	0,00
M00329	ALBUMINA HUMANA 20% VIAL 50 ML	AMPOLLA	300,00	$ 95.907,00	$ 28.772.100,00	0,00	0,00
M00674	PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) 1 g / 100 mL - SOLUCION PARA INFUSION	AMPOLLA	600,00	$ 9.444,00	$ 5.666.400,00	0,00	0,00
M00833	CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE (VITAMINA B12)	AMPOLLA	600,00	$ 689,00	$ 413.400,00	0,00	0,00
M01363	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 5ML (MOLECULA ORIGINAL)	MILILITRO	400,00	$ 6.693,00	$ 2.677.200,00	0,00	0,00
M00149	PENICILINA G,SODICA CRISTALINA 5000000 UI	VIAL	300,00	$ 2.222,00	$ 666.600,00	0,00	0,00
M00382	TINIDAZOL TAB X 500MG	TABLETA	1.300,00	$ 100,00	$ 130.000,00	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

M01335	REMIFENTANILO 2MG/ML MOLEC ORIGINAL SLN INYECTABLE	AMPOLLA	180,00	$ 31.784,00	$ 5.721.120,00	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
M00612	AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG/ML SOL.INY.	AMPOLLA	100,00	$ 2.222,00	$ 222.200,00	0,00	0,00
M01004	ACIDO VALPROICO (.DIVALPROATO) 500 MG CAPSULA	CAPSULA	60,00	$ 1.342,00	$ 80.520,00	0,00	0,00
M00591	NALOXONA HCL 0.4 MG/ML AMPOLLA	AMPOLLA	30,00	$ 18.778,00	$ 563.340,00	0,00	0,00
M00356	INMUNOGLOBULINA ANTI- D RHO 250-300MCG / 2ML SOL INY	AMPOLLA	20,00	$ 172.516,00	$ 3.450.320,00	0,00	0,00
M00852	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) DE ORIGEN BOVINO - SURVANTA 25MG/ML SUSPENSION INYECTABLEIVIAL X 8ML	VIAL	15,00	$ 1.254.704,00	$ 18.820.560,00	0,00	0,00
M00358	AZITROMICINA 200 MG SUSPENSION X 15ML	FRASCO	15,00	$ 4.446,00	$ 66.690,00	0,00	0,00
M01357	CEFUROXIMA SODICA 750MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	2,00	$ 4.056,00	$ 8.112,00	0,00	0,00

DETALLE
3660-2023

SUBTOTAL:	$ 189.480.752,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
TOTAL ORDEN:	$ 189.480.752,00

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:	8/05/23	HORA DE RECEPCIÓN (FORMATO 24 H):		NÚMERO DEL DOCUMENTO, FACTURA O REMISIÓN:		FECHA DE EMISIÓN DEL DOCUMENTO (FACTURA O REMISIÓN):	
PROVEEDOR:	Drogas - Boyaca			NOMBRE DEL TRANSPORTADOR:			

ITEM	CÓDIGO	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	CONCENTRACIÓN	LABORATORIO	No. LOTE	No. REGISTRO SANITARIO	FECHA VENCIMIENTO	TEMPERATURA DE RECEPCIÓN (CT) PARA MEDICAMENTOS QUE REQUIEREN CADENA DE FRIO	CANTIDAD RECIBIDA	CANTIDAD A MUESTREAR	CONCEPTO RECEPCIÓN CONFORME SI	CONCEPTO RECEPCIÓN CONFORME NO	OBSERVACIONES O REPORTE DE NOVEDADES EN RECEPCIÓN
20	M00329	Albumina Humana	Ampolla	ML	Caja x 24	50ML	Flexbumin	LB068122	2014M000724 0 R1	08/24	NA	96	20	X		X
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																

* EN LAS OBSERVACIONES REPORTAR CLASIFICACIÓN: (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 DEVOLUCION

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 Y APRUEBA LA RECEPCION TECNICA

Cargo:

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

RECEPCIÓN TÉCNICA DE MEDICAMENTOS

COM-FAR-SFC-FT-02 V4

1. FECHA DE RECEPCIÓN	2. HORA DE RECEPCIÓN (FORMATO 24 H)		3. NÚMERO DE DOCUMENTO (FACTURA O REMISIÓN)		4. FECHA DE EMISIÓN DEL DOCUMENTO (FACTURA O REMISIÓN)	
5. PROVEEDOR			6. NOMBRE DEL TRANSPORTADOR			

ITEM	CÓDIGO	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACÉUTICA	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN COMERCIAL	CONCENTRACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	No. LOTE	No. REGISTRO SANITARIO	FECHA DE VENCIMIENTO	CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO (SEGÚN RESOLUCIÓN 1403 DE 2007)	CANTIDAD RECIBIDA	CANTIDAD MUESTRA	CONCEPTO RECEPCIÓN (C/NC)	OBSERVACIONES (INCLUIR CAUSAS DE NO CONFORMIDAD)
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															