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

1. INFORMACIÓN 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**	17064	**FECHA DE RESERVA**	2023-05-17
ADICION NRO 2: VALOR	$ 400.000.000	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	17198	**FECHA DE RESERVA**	2023-05-29
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)	2023-06-01 - 2023-06-30	**NUMERO FACTURA /CUENTA**	**FECHA EMISION FACTURA/CUENTA**	**FECHA RADICACION**	**CONCEPTO FACTURADO**	**VALOR**
		135411	2023-06-03	2023-06-16	COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 5.608.688
				TOTAL VALOR FACTURADO		**$ 5.608.688**

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
2023-06-05	135599	04000000011315	$ 23.017.680	$ 379.359.443			
2023-06-07	136058	04000000011330	$ 8.388.780	$ 370.970.663			
2023-06-07	136061	04000000011331	$ 15.056.448	$ 355.914.215			
2023-06-08	136255	04000000011338	$ 2.394.000	$ 353.520.215			
2023-06-08	136254	04000000011341	$ 232.000	$ 353.288.215			
2023-06-03	135408	04000000011352	$ 5.754.420	$ 347.533.795			
2023-06-03	135409	04000000011353	$ 6.273.520	$ 341.260.275			
2023-06-03	135410	04000000011354	$ 37.023.264	$ 304.237.011			
2023-06-03	135411	04000000011355	$ 5.608.688	$ 298.628.323			

NOMBRE APOYO TECNICO:	FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR	**C.C.**	52272090	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 5.608.688**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 1.033.055.473**
NOMBRE SUPERVISOR :	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	**C.C.**	24718057	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 298.628.323**
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 : viernes, 09 junio 2023

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
N°04000000011355

PROVEEDOR:	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	**NIT:** 17068260	**FECHA:** 09/06/2023 02:58 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:** Confirmado
DIRECCION:	CL 8 20 30 OF 41		**MONEDA:** Pesos
TELEFONO:			**TASA CAM:** 0,00
N° FACTURA:	135411 **% ICA:** 4,1400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:** 03/06/2023 12:00 a. m.
ALMACEN	TP02 - BODEGA GENERAL DE FARMACIA TUNAL	**Usuario:**	1023897339 - JENNY LORENA MORENO ARIAS

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
M00297	OXCARBAZEPINA 300 MG TABLETA	TABLETA	120,00	$ 627,00	$ 75.240,00	0,00	0,00
M00356	INMUNOGLOBULINA ANTI- D RHO 250 -300MCG / 2ML SOL INY	AMPOLLA	8,00	$ 172.516,00	$ 1.380.128,00	0,00	0,00
M00298	DAPAGLIFLOZINA MONOHIDRATO 10 mg TABLETA	TABLETA	500,00	$ 4.570,00	$ 2.285.000,00	0,00	0,00
M00298	DAPAGLIFLOZINA MONOHIDRATO 10 mg TABLETA	TABLETA	4,00	$ 4.570,00	$ 18.280,00	0,00	0,00
M00658	VACUNA ANTIHEPATITIS B	AMPOLLA	90,00	$ 20.556,00	$ 1.850.040,00	0,00	0,00

DETALLE

3660-2023

SUBTOTAL:	$ 5.608.688,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 23.220,00
RETE FUENTE:	$ 140.217,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.445.251,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

1023897339 - JENNY LORENA MORENO ARIAS

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1023897339

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

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
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 135411

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	15193 PED/12719

FECHA DE FACTURA
03/06/2023
VENCIMIENTO
03/09/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE	Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
07021	DAPAGLIFLOZINA 10MG(FORXIGA-ASTRA)CJX28C CUM: 20067183-2 2015M-0015725 ATC:A10BX09	504 COMP	TA0145	31/12/2025	4,570.00	0 %	2,303,280.00
n 07205	INMUNOGLOBULINA HUM 300mcg(BEHRING)(1)JP CUM: 19975089-1 2019M-0007431-R1 ATC:J06BB01	8 JP	P100432152	30/11/2024	172,516.00	0 %	1,380,128.00
r 02891	OXCARBAZEPINA 300 MG (NOVARTIS) TAB (30) CUM: 19908543-4 2016M-014763-R2 ATC:N03AF02	120 TAB	2305577	30/06/2025	627.00	0 %	75,240.00
n 09223	VACUNA HEPATITIS B(rADN)1ML NEXT PH(10)V CUM: N/A vital no disponible ATC:	90 V	22GHBV007	31/07/2025	20,556.00	0 %	1,850,040.00

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

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

Totales: Líneas: *4* Articulos: *4* Cantidad: *722*

SON:

CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA CON 83/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	5,608,688.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	23,219.97
RETEFUENTE	COP	140,217.20
TOTAL	COP	5,445,250.83

ELABORADO POR DANIEL CALDERON 10:52:20	RECIBÍ: Jenny Lorero	
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.

CUFE: 9c82d3a803fcb86dff81bdb8273dce964fb1bd9dc7f4c85fde0a3d9c9b8f3051168b03f319c229b9113626bb10cfd489
Fecha y hora Factura: 03/06/2023 09:39:28
Fecha y hora Validación: 03/06/2023 10:52:21

*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 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 Junio 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.

REMISION DE ENTRADA
Nº04000000003989

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 31/05/2023 10:58 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
M00297	OXCARBAZEPINA 300 MG TABLETA	TABLETA	120,00	$ 627,00	$ 75.240,00	$ 0,00
M00356	INMUNOGLOBULINA ANTI- D RHO 250-300MCG / 2ML SOL INY	AMPOLLA	8,00	$ 172.516,00	$ 1.380.128,00	$ 0,00
M00298	DAPAGLIFLOZINA MONOHIDRATO 10 mg TABLETA	TABLETA	500,00	$ 4.570,00	$ 2.285.000,00	$ 0,00
M00298	DAPAGLIFLOZINA MONOHIDRATO 10 mg TABLETA	TABLETA	4,00	$ 4.570,00	$ 18.280,00	$ 0,00
M00658	VACUNA ANTIHEPATITIS B	AMPOLLA	90,00	$ 20.556,00	$ 1.850.040,00	$ 0,00

DETALLE

3660-2023

SUBTOTAL:	$ 5.608.688,00
IMPUESTO (IVA al Costo):	$ 0,00
TOTAL REMISION:	$ 5.608.688,00

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

Depósito de Drogas Boyacá (DDB) - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA

Nit 170682603 **REMISIÓN No. REM/15193**

CLIENTE SUBRED INT DE SERVICIOS DE SALUD SUR ES **FECHA DOCUMENTO** 31/05/2023
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 12719 **PÁGINA:** 1 / 1
ENTREGAR EN CRA 51 59 C 40 SUR / ALMACEN GRAL

COD.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
02891	OXCARBAZEPINA 300 MG (NOVARTIS) TAB (30) Lote:2305577 Vence:30/06/2025 CUM: 19908543-4 2016M-014763-R2 N03AF02	120.00	TAB	627.00	0%	75,240.00
07021	DAPAGLIFLOZINA 10MG(FORXIGA-ASTRA)CJX28C Lote:TA0145 Vence:31/12/2025 CUM: 20067183-2 2015M-0015725 A10BX09	504.00	COMP	4,570.00	0%	2,303,280.00
07205	INMUNOGLOBULINA HUM 300mcg(BEHRING)(1)JP Lote:P100432152 Vence:30/11/2024 CUM: 19975089-1 2019M-0007431-R1 J06BB01	8.00	JP	172,516.00	0%	1,380,128.00
09223	VACUNA HEPATITIS B(rADN)1ML NEXT PH(10)V Lote:22GHBV007 Vence:31/07/2025 CUM:N/A v tal no disponible	90.00	V	20,556.00	0%	1,850,040.00

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 GESTION DE CALIDAD DDB

Valor en Letras
CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y C NCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE CON 83/100

SUBTOTAL	5,608,688.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETEIVA	
RETEICA	23,219.97
RETEFUENTE	140,217.20
TOTAL DOCUMENTO	5,445,250.83

depósito de drogas BOYACÁ NIT: 17.068.260-3 Dpto. de Ventas

Firma Responsable
DIANA CHALAPUD
31/05/2023 08:13:15

Verificado Por Osvaldo Martinez C. 1078402190 Cel

Recibido Por

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

ORDEN DE COMPRA

M01385	ALUMINIO/MAGNESIO/SIMETICONA SOLUCION ORAL 6 %	FRASCO	200,00	$ 5.000,00	$ 1.000.000,00	0,00	0,00
M00725	ALUMINIO HIDRÓXIDO - SUSPENSION	FRASCO	100,00	$ 4.537,00	$ 453.700,00	0,00	0,00
M01335	REMIFENTANILO 2MG/ML MOLEC ORIGINAL SLN INYECTABLE	AMPOLLA	100,00	$ 31.784,00	$ 3.178.400,00	0,00	0,00
M00680	CAFEINA CITRATO ORAL Y I.V. 10MG/ML SOL INY AMPOLLA X 1ML	AMPOLLA	50,00	$ 11.120,00	$ 556.000,00	0,00	0,00
M00612	AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG/ML SOL INY.	AMPOLLA	40,00	$ 2.222,00	$ 88.880,00	0,00	0,00
M00834	VALPROICO ACIDO SUSP X250MG/5ML 120ML	SOBRE	40,00	$ 4.333,00	$ 173.320,00	0,00	0,00
M01309	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5% ENRIQUECIDA IG IGM+IGA 60 MG /ML (30+6+6 MG) SLN INYECTABLE 50 ML	VIAL	8,00	$ 2.454.197,00	$ 19.633.576,00	0,00	0,00
M00356	INMUNOGLOBULINA ANTI- D RHO 250-300MCG / 2ML SOL INY	AMPOLLA	8,00	$ 172.516,00	$ 1.380.128,00	0,00	0,00
M00358	AZITROMICINA 200 MG SUSPENSIÓN X 15ML	FRASCO	4,00	$ 4.446,00	$ 17.784,00	0,00	0,00
M00487	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500 mg VIAL	VIAL	4,00	$ 12.544,00	$ 51.776,00	0,00	0,00
M00716	ACETAMINOFEN SOLUCION ORAL 100 MG/ML (10%)	FRASCO	4,00	$ 1.717,00	$ 6.868,00	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	SUBTOTAL:	$ 193.852.764,00
3660-2023	DESCUENTO:	$ 0,00
	IMPUESTO:	$ 0,00
	TOTAL ORDEN:	$ 193.852.764,00

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

ORDEN DE COMPRA
N°04OC0000003138

PROVEEDOR:	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT: 17068260	**FECHA:**	27/05/2023 05:14 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)	**ENTREGA:**	05/06/2023 12:00 a. m.
DIRECCION:	CL 8 20 30 OF 41	**ESTADO:**	Confirmado
TELEFONO:		**MONEDA:**	Pesos
CLASE ORDEN:	Orden_Compra		
FORMA ENTREGA	100%	**LUGAR DE ENTREGA:**	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT.	VR.UNIT	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
M00262	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 mg TABLETA	TABLETA	120.000,00	$ 17,00	$ 2.040.000,00	0,00	0,00
M00007	AMLODIPINO 5 mg TABLETA	TABLETA	100.000,00	$ 12,00	$ 1.200.000,00	0,00	0,00
M00117	AMLODIPINO 10 MG TABLETA	TABLETA	90.000,00	$ 30,00	$ 2.700.000,00	0,00	0,00
M00283	ACIDO VALPROICO CAP 250MG	CAPSULA	50.000,00	$ 161,00	$ 8.050.000,00	0,00	0,00
M00608	NIFEDIPINO 30 MG. TABLETA	TABLETA	30.000,00	$ 161,00	$ 4.830.000,00	0,00	0,00
M00058	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA	TABLETA	16.000,00	$ 20,00	$ 320.000,00	0,00	0,00
M00723	LAMOTRIGINA TAB 100MG	TABLETA	11.000,00	$ 183,00	$ 2.013.000,00	0,00	0,00
M01448	SULFATO FERROSO TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 200 MG	TABLETA	6.600,00	$ 41,00	$ 270.600,00	0,00	0,00
M00899	IMIPRAMINA TAB 25MG	TABLETA	6.000,00	$ 61,00	$ 366.000,00	0,00	0,00
M00279	DIPIRONA 2G/5ML (400MG/ML) SOL INY AMPOLLA X 5ML	AMPOLLA	5.000,00	$ 2.222,00	$ 11.110.000,00	0,00	0,00
M00025	HEPARINA SODICA SOL INY 5.000UI/ML (25.000 UI/5ML) VIAL X 5ML	VIAL	4.000,00	$ 18.222,00	$ 72.888.000,00	0,00	0,00
M00661	FENITOINA 100 MG TABLETA	TABLETA	3.000,00	$ 232,00	$ 696.000,00	0,00	0,00
M00221	METRONIDAZOL TABLETAS X 500MG	TABLETA	3.000,00	$ 81,00	$ 243.000,00	0,00	0,00
M00222	ALOPURINOL TAB X 100 MG	TABLETA	3.000,00	$ 62,00	$ 186.000,00	0,00	0,00
M00323	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	CAPSULA	3.000,00	$ 128,00	$ 384.000,00	0,00	0,00
M00368	ESPIRONOLACTONA TAB 25MG	TABLETA	2.100,00	$ 68,00	$ 142.800,00	0,00	0,00
M00242	METOPROLOL SUCCINATO 100 mg - TABLETA	TABLETA	1.600,00	$ 1.119,00	$ 1.790.400,00	0,00	0,00
M00803	AMOXICILINA 500 mg CAPSULA	CAPSULA	1.500,00	$ 216,00	$ 324.000,00	0,00	0,00
M00710	MEROPENEM 1 GR POLVO INY. FCO VIAL	AMPOLLA	1.000,00	$ 9.999,00	$ 9.999.000,00	0,00	0,00
M00415	CLARITROMICINA 500 mg - TABLETA	TABLETA	900,00	$ 670,00	$ 603.000,00	0,00	0,00
M00297	OXCARBAZEPINA 300 MG TABLETA	TABLETA	660,00	$ 627,00	$ 413.820,00	0,00	0,00
M00553	VANCOMICINA 500MG POLVO LIOFILIZADO VIAL X 5ML	VIAL	600,00	$ 4.999,00	$ 2.999.400,00	0,00	0,00
M00658	VACUNA ANTIHEPATITIS B	AMPOLLA	600,00	$ 20.556,00	$ 12.333.600,00	0,00	0,00
M00833	CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE (VITAMINA B12)	AMPOLLA	500,00	$ 689,00	$ 344.500,00	0,00	0,00
M00298	DAPAGLIFLOZINA MONOHIDRATO 10 mg, TABLETA	TABLETA	500,00	$ 4.570,00	$ 2.285.000,00	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

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:	31/05/23	HORA DE RECEPCIÓN (FORMATO 24 H):		NÚMERO DEL DOCUMENTO FACTURA O REMISIÓN:		FECHA DE EMISIÓN DEL DOCUMENTO (FACTURA O REMISIÓN):	31/05/23
PROVEEDOR:	D.D. Boyacá			NOMBRE DEL TRANSPORTADOR:	D.D Boyacá

	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 SI	CONCEPTO RECEPCIÓN CONFORME NO	OBSERVACIONES REPORTE DE NOVEDADES EN RECEPCIÓN
1	M00297	Oxcarbazepina	Tableta	Mg	CX30	300	Novartis	2305577	2016M-014763-R2	06-25	—	120	30	X		—
2	M00298	Dapagliflozina	Tableta	Mg	CX28	10	forxiga	A10BX09	2015M-00057-25	12-25	—	504	28	X		—
3	M00356	Inmunoglobulina	Jeringa	mcg	CX1	300	bchring	432152	2014M-0003431-R1	11-24	—	8	2	X		—
4	M00658	Vacuna Hepatit	VIAL	ML	CX10	1	rADN	GHBV007		01-25	4-4	90	10	X		—
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																