	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	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
		137757	2023-06-21	2023-06-30	COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 4.908.394
				TOTAL VALOR FACTURADO	$	4.908.394

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

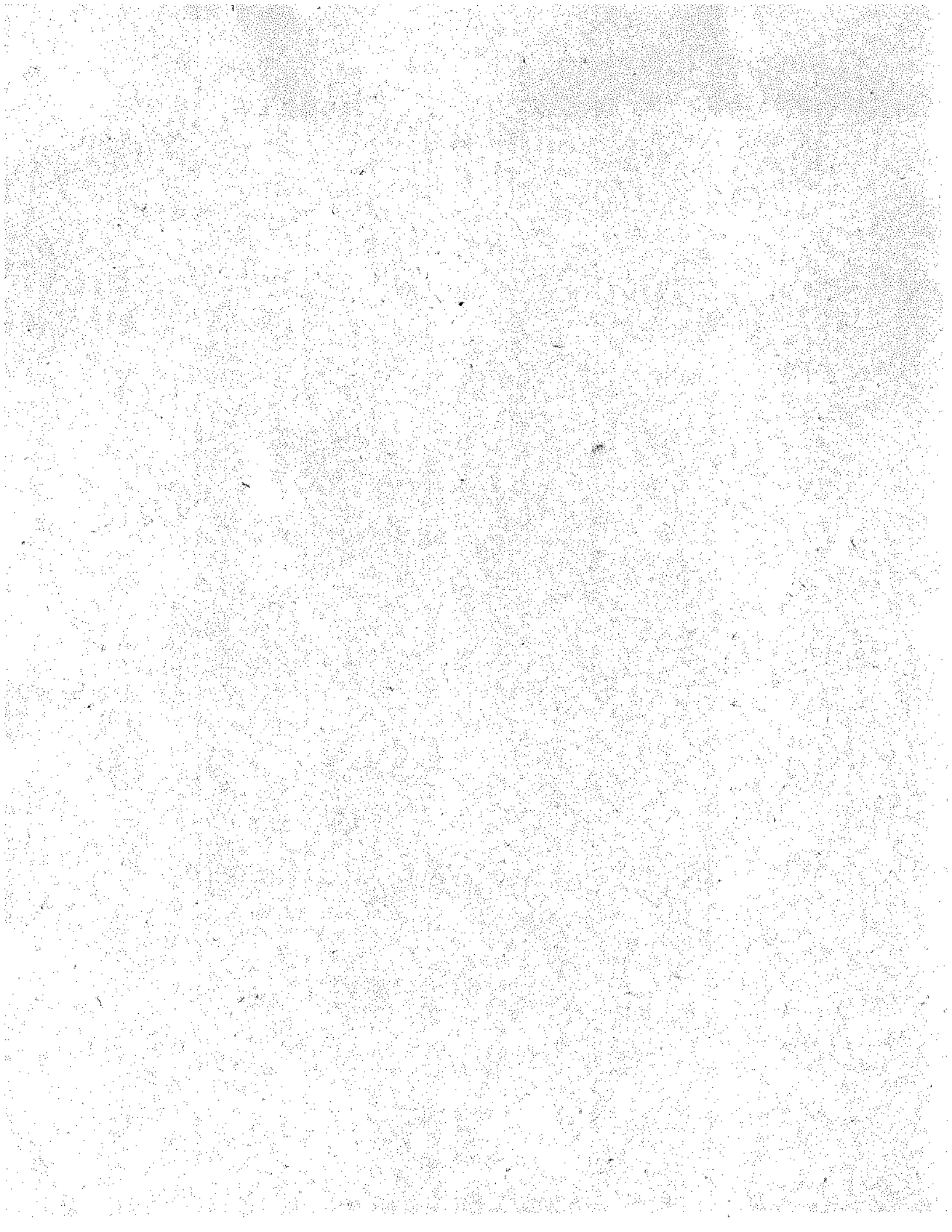
FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2023-06-26	138202	04000000011450	$ 25.822.644	$ 125.389.199			
2023-06-26	138203	04000000011452	$ 11.211.498	$ 114.177.701			
2023-06-27	138329	05000000000193	$ 3.178.400	$ 110.999.301			
2023-06-27	138327	04000000011455	$ 4.603.536	$ 106.395.765			
2023-06-27	138324	04000000011458	$ 582.000	$ 105.813.765			
2023-06-28	138409	04000000011501	$ 4.779.776	$ 101.033.989			
2023-06-28	138410	04000000011503	$ 17.179.379	$ 83.854.610			
2023-06-21	137757	04000000011505	$ 4.908.394	$ 78.946.216			

NOMBRE APOYO TECNICO:	FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR	C.C.	52272090	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 4.908.394
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 1.252.737.580
NOMBRE SUPERVISOR :	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	C.C.	24718057	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 78.946.216
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, 29 junio 2023

COMPROBANTE ENTRADA

Confirmado

Nº040000000115[illegible]

PROVEEDOR:	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	**NIT:** 17068260	**FECHA:**	29/06/2023 09:51 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 8 20 30 OF 41		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	137757	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	21/06/2023 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
M00320	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG+IGM+IGA 50 mg / mL (38+6+6 mg) SOLUCION INYECTABLE VIAL 100 mL	VIAL	1,00	$4.908.394,00	$4.908.394,00	0,00	0,00

DETALLE

3660-2023

SUBTOTAL:	$4.908.394,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$20.321,00
RETE FUENTE:	$122.710,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$4.765.363,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

Jenny Moreno

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 [900058554-0]

depósito de drogas BOYACÁ
...mucho más que medicamentos

TV 93 # 51-98 (Bod. #18) PBX: 7432597 - **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**
BOGOTÁ - COLOMBIA
Actividad economica ppal 4645, Act. Secundaria 4773 FE 137757
IVA REG. COMUN - NO SOMOS AUTORETENEDORES-- SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA
DOC. EMITIDO POR ERP LIBRA -SOFTWARE PROPIO -EDISA COLOMBIA SAS -900707834-6 PAGINA: 1/ 1
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
CR 20 47 B 35 SUR
TELEFONO: 7300000 BOGOTA D.C
SOLICITADO POR CT 3660_2023
CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
CONTRATO No P0004097
28 - MENSAJERIA
ORDEN DE COMPRA No P0004097
ENTREGAR EN CRA 51 59 C 40 SUR / ALMACEN GRAL
Nº CONTROL INTERNO 17791 PED/14981

FECHA DE FACTURA
21/06/2023
VENCIMIENTO
21/09/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
n 08519	INMUNOGLO H 5% /100ML(BIOTEST-PENTAGLO)V CUM: 43790-1 2012M-012719-R2 ATC: J06BA02	1 V	C146192P07 31/08/2024	4,908,394.00	0 %	4,908,394.00

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

SON:
CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES CON 40/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	4,908,394.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	20,320.75
RETEFUENTE	COP	122,709.85
TOTAL	COP	4,765,363.40

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 12:10:50	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: 2263ea1b8efb5fb928c147e1fd4864aecdc2042e125a478625cde5cc15761088c276e4b79f6eb2bb57c113e46993b493
Fecha y hora Factura: 21/06/2023 12:07:57
Fecha y hora Validación: 21/06/2023 12:10:50

*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 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.

Fecha Actual : martes, 20 junio 2023

REMISION DE ENTRADA
Nº04000000004024

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 20/06/2023 09:38 a. m.

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

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

ALMACEN: TP02 BODEGA GENERAL DE FARMACIA TUNAL

USUARIO: 52544662 - MARICELA PAEZ ANGEL

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	% IVA
M00320	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG+IGM+IGA 50 mg / mL (38+6+6 mg) SOLUCION INYECTABLE VIAL 100 mL	VIAL	1,00	$4.908.394,00	$4.908.394,00	$0,00

DETALLE

3660-2023

SUBTOTAL: $4.908.394,00

IMPUESTO (IVA al Costo): $0,00

TOTAL REMISION: $4.908.394,00

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

REMISION DE ENTRADA
NºM2000000000234

PROVEEDOR: AMAREY NOVA MEDICAL **NIT:** 800250382 **FECHA:** 15/06/2023 06:57 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: TV 23 93 23 **TELEFONO:** 6461046
ALMACEN: M002 HOS FARMACIA CENTRAL MEISSEN
USUARIO: 1023030806 - FRANCY JINETH ROJAS GONZALEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	% IVA
M00320	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG+IGM+IGA 50 mg / mL (38+6+6 mg) SOLUCIÓN INYECTABLE VIAL 100 mL	VIAL	1,00	$ 4.908.394,00	$ 4.908.394,00	$ 0,00

DETALLE

SUBTOTAL:	$ 4.908.394,00
IMPUESTO (IVA al Costo):	$ 0,00
TOTAL REMISION:	$ 4.908.394,00

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.
NIT 800250382-2

Tranversal 23 # 93 - 23 PBX 7447300 opción 3 Fax 6556145
Pag Web www.novamedical.com.co email: atencion.cliente@grupoamarey.com
BOGOTÁ-COLOMBIA

DOCUMENTO DE ENTREGA No. 80367637

Zona(s): A0108
Fecha de documento: 15.06.2023
No caso CRM: 314547

Cliente: SALAMANCA RAFAEL ANTONIO

Nit Cliente	**17068260**	**Cod.Cliente: 263**	
Dirección y Ciudad:	**TV 93 51 98 BG 18 PAR EMPRES BOGOTÁ D.C.**	**Teléfono:**	**Fax:**
Destinatario:	**HOSPITAL MEISSEN**	**Dirección y ciudad del dest: CL 60 G SUR 18 BIS 09 BOGOTÁ D.C.**	
No.Pedido CRM:	**314547**		

Detalles de expedicion

ENTREGAR EN REMISION

REPRESENTANTE: Johanna Carolina Ramirez Caceres

****

Código Material	Denominación	Lote	Fecha Venc	Cantidad
648100072	PENTAGLOBIN 5% X 100 ML 5G SOL. INF. iVINVIMA 2021MB-012811-R3;43789-01;J06BA02 0001 - ALM.GRAL AMAREY	C146192P07	31.08.2024	1

OBSERVACIONES GENERALES:

Firma Autorizada

Lina K. Bahamon
CC 1.022.955.
REGENTE
Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

ICONTEC CERTIFICADO ISO 9001 Certificado Nº SC 4586-1

IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

Nombre de quién Recibe: _____

CC:_____**Fecha:**_____**Hora:**_____**Firma de Recibido ACEPTADA**

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:	15/06/2023	HORA DE RECEPCIÓN (FORMATO 24 H):	16:00	NÚMERO DEL DOCUMENTO, FACTURA O REMISIÓN:	80368978
FECHA DE EMISIÓN DEL DOCUMENTO (FACTURA O REMISIÓN):	15/06/2023	PROVEEDOR:	AMAREY	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR:	AMAREY

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 FRÍO	CANTIDAD RECIBIDA	CANTIDAD A MUESTREAR*	CONCEPTO RECEPCIÓN CONFORME		OBSERVACIONES: REPORTE DE NOVEDADES EN RECEPCIÓN
														SI	NO	
1	M06320	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG+IGM+IGA 50 mg / mL (38+6+6 mg) SOLUCION INYECTABLE VIAL 100 mL	SOLUCION INYECTABLE	ML	AMPOLLA	50MG/ML	AMAREY	C146192P0707	2021MB-012811-R3	31/08/2024	2-8°C	1	2	X		

* EN LAS OBSERVACIONES REPORTAR CLARAMENTE: (1) RECHAZOS (DEFECTOS CRÍTICOS) (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

FRANCY JUDITH ROJAS Q.
Cargo: REGENTE DE FARMACIA

ZAIRE LORENA RAMOS
Cargo: QUIMICO FARMACEUTICO

2021-04-16