	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
		138203	2023-06-26	2023-06-30	COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 11.211.498
				TOTAL VALOR FACTURADO	$	11.211.498

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
2023-06-10	136626	04000000011367	$ 338.580	$ 298.043.743			
2023-06-09	136485	04000000011372	$ 4.908.394	$ 293.135.349			
2023-06-14	136927	04000000011379	$ 4.873.104	$ 288.262.245			
2023-06-20	137558	04000000011404	$ 16.311.152	$ 271.951.093			
2023-06-20	137559	04000000011405	$ 10.483.560	$ 261.467.533			
2023-06-23	138015	04000000011440	$ 99.028.950	$ 162.438.583			
2023-06-26	138201	04000000011447	$ 11.226.740	$ 151.211.843			
2023-06-26	138202	04000000011450	$ 25.822.644	$ 125.389.199			
2023-06-26	138203	04000000011452	$ 11.211.498	$ 114.177.701			

NOMBRE APOYO TECNICO:	FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR	C.C.	52272090	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 11.211.498
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 1.217.506.095
NOMBRE SUPERVISOR :	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	C.C.	24718057	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 114.177.701
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.

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
Nº040000000011452

PROVEEDOR:	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	**NIT:** 17068260	**FECHA:**	26/06/2023 04:52 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 8 20 30 OF 41		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	138203	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	26/06/2023 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
M00680	CAFEINA CITRATO ORAL Y I.V. 10MG/ML SOL INY AMPOLLA X 1ML	AMPOLLA	90,00	$ 11.120,00	$ 1.000.800,00	0,00	0,00
M00298	DAPAGLIFLOZINA MONOHIDRATO 10 mg TABLETA	TABLETA	426,00	$ 4.570,00	$ 1.946.820,00	0,00	0,00
M00298	DAPAGLIFLOZINA MONOHIDRATO 10 mg TABLETA	TABLETA	22,00	$ 4.570,00	$ 100.540,00	0,00	0,00
M00356	INMUNOGLOBULINA ANTI- D RHO 250 -300MCG / 2ML SOL INY	AMPOLLA	12,00	$ 172.516,00	$ 2.070.192,00	0,00	0,00
M01369	NEFOPAM CLORHIDRATO 20 MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 2 ML	AMPOLLA	73,00	$ 13.572,00	$ 990.756,00	0,00	0,00
M01369	NEFOPAM CLORHIDRATO 20 MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 2 ML	AMPOLLA	2,00	$ 13.572,00	$ 27.144,00	0,00	0,00
M00297	OXCARBAZEPINA 300 MG TABLETA	TABLETA	90,00	$ 627,00	$ 56.430,00	0,00	0,00
M00852	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) DE ORIGEN BOVINO - SURVANTA 25MG/ML SUSPENSION INYECTABLE VIAL X 8ML	VIAL	4,00	$ 1.254.704,00	$ 5.018.816,00	0,00	0,00

DETALLE

3660-2023

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 11.211.498,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 46.416,00
RETE FUENTE:	$ 280.287,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 10.884.795,00

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

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

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
Nº04000000011452

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 [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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE 138203

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. 18764050758874 Tipo04 FE DEL: 21/06/2023 PREFIJO FE DESDE No. 137823 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 21/12/2023

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
CONTRATO No P0004097
CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
ORDEN DE COMPRA No P0004097
28 - MENSAJERIA
ENTREGAR EN CRA 51 59 C 40 SUR / ALMACEN GRAL
Nº CONTROL INTERNO 18268 PED/15218

FECHA DE FACTURA
26/06/2023
VENCIMIENTO
26/09/2023

	COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE		VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
	06778	CITRATO CAFEINA 20MG/1ML ANKH-CAFEIN@(10 CUM: 20189472-2 2021M-0020326 ATC:N06BC01	90 AMP	01C23	28/04/2025	11,120.00	0 %	1,000,800.00
	07021	DAPAGLIFLOZINA 10MG(FORXIGA-ASTRA)CJX28C CUM: 20067183-2 2015M-0015725 ATC:A10BX09	448 COMP	TB0139	28/02/2026	4,570.00	0 %	2,047,360.00
n	07205	INMUNOGLOBULINA HUM 300mcg(BEHRING)(1)JP CUM: 19975089-1 2019M-0007431-R1 ATC:J06BB01	12 JP	P100447671	31/03/2025	172,516.00	0 %	2,070,192.00
	06526	NEFOPAM 20MG/2ML(AMAREY-ACUPAN)(5)AMP CUM: 20108472-2 2017M-0017853 ATC:N02BG06	75 AMP	0868	30/11/2025	13,572.00	0 %	1,017,900.00
r	02891	OXCARBAZEPINA 300 MG (NOVARTIS) TAB (30) CUM: 19908543-4 2016M-014763-R2 ATC:N03AF02	90 TAB	2305578	30/06/2026	627.00	0 %	56,430.00
n	02839	SURVANTA (ABBOTT) AMP X 8ml CUM: 44762-2 2020MB-014168-R3 ATC:R07AA02	4 V	1185607	01/08/2024	1,254,704.00	0 %	5,018,816.00

Totales: Líneas: *6* Artículos: *6* Cantidad: *719*

SON:

DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON 95/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	11,211,498.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	46,415.60
RETEFUENTE	COP	280,287.45
TOTAL	COP	10,884,794.95

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 11:04:05	RECIBÍ:	
DEPÓSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes o 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 compresa 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: 653d01b614b2ccad4c0cab06f44c16ed5b82f4c0f0bbdb6151535026d1a565a7e1cde10f15f969440195debfab8d38c6
Fecha y hora Factura: 26/06/2023 10:59:30
Fecha y hora Validación: 26/06/2023 11:04:07

*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 1º 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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

Sur E.S.E.

NIT 900.958.564-9

ORDEN DE COMPRA
Nº04OC0000003195

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACARAFAEL ANTONIO NIT: 11068160
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA)
DIRECCION: CL 8 20 30 OF 41
TELEFONO:
CLASE ORDEN: Orden Comun

FECHA: 21/06/2023 03:29 p. m.
ENTREGA: 26/06/2023 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos

FORMA ENTREGA 100%
LUGAR DE ENTREGA:

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT.	VR.UNIT.	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
M01338	CARBIDOPA/LEVODOPA/ENTACAPONE TABLETA 100/25/200 MG	TABLETA	450,00	$ 4.100,00	$ 1.845.000,00	0,00	0,00
M00340	NISTATINA CREMA 100.000 UI/g CREMA TOPICA 30 g	TUBO	28,00	$ 10.250,00	$ 287.000,00	0,00	0,00
M01418	SULFATO FERROSO JARABE 200 MG/5 ML	FRASCO	4,00	$ 1.898,00	$ 7.592,00	0,00	0,00
M01583	BRIVARACETAM 10 MG/ML VIAL 5 ML	AMPOLLA	2,00	$ 211.026,00	$ 422.052,00	0,00	0,00
M01564	BUDESONIDA 200 MCG INHALADOR FRASCO 120 DOSIS	FRASCO	1,00	$ 30.000,00	$ 30.000,00	0,00	0,00
M01227	ACIDO VALPROICO 250MG JARABE 120ML.- MOLECULA ORIGINAL	FRASCO	100,00	$ 23.342,00	$ 2.334.200,00	0,00	0,00
M01346	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES (DIBEN-MIPRES) POLIMERICA PARA ALIMENTACION POR SONDA A BASE DE CARBOHIDRATOS MODIFICADOS DE BAJO INDICE GLICEMICO 1.5 KCAL/ML EASY BAG BOLSA. APORTE DE EPA Y DHA, FIBRA SOLUBLE, VITAMINAS Y MINERALES.	BOLSA.	80,00	$ 53.417,00	$ 4.273.360,00	0,00	0,00
M00584	ETILEFRINA 10 MG/ML AMPOLLA	AMPOLLA	300,00	$ 1.999,00	$ 599.700,00	0,00	0,00
M00822	CORTICOIDE CON O SIN ANESTES UNGUENTO PROCTOLOGICO	TUBO	300,00	$ 16.875,00	$ 5.062.500,00	0,00	0,00
M01247	(PROWHEY EPOC) FORMULA POLIMERICA ESPECIAL PARA ADULTOS CON ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA EPOC 400 GR.	LATA	9,00	$ 41.765,00	$ 375.885,00	0,00	0,00
M00594	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA	TABLETA	1.342,00	$ 167,00	$ 224.114,00	0,00	0,00
M00418	CAPTOMICINA POLVO PARA INYECCION 500 MG VIAL X 10ML	VIAL	95,00	$ 166.667,00	$ 15.833.365,00	0,00	0,00
M01403	OXAZOSINA TABLETA 4 MG	TABLETA	350,00	$ 322,00	$ 112.700,00	0,00	0,00
M00361	SEVOFLURANO SUSTANCIA PURA (100%) FRASCO X 250ML	FRASCO	40,00	$ 268.945,00	$ 10.757.800,00	0,00	0,00
M00938	FORMULA LÁCTEA EN POLVO CON HIERRO Y PROBIOTICOS PARA LACTANTES ETAPA 2	LATA	24,00	$ 25.643,00	$ 615.432,00	0,00	0,00
M00737	PENICILINA G SODICA CRISTALINA 1.000.000 UI	VIAL	728,00	$ 1.522,00	$ 1.104.822,00	0,00	0,00
M00349	ERITROPOYETINA SOL INY 2.000 UI POLVO LIOFILIZADO VIAL X 1ML	AMPOLLA	4.000,00	$ 4.400,00	$ 17.600.000,00	0,00	0,00
M01127	DEXMEDETOMIDINA 0.2MG/2ML AMP	AMPOLLA	672,00	$ 9.889,00	$ 6.729.327,00	0,00	0,00
M00569	SODIC CLORURO SOL INY 20MEQ/10ML (2MEQ/ML) AMPOLLA X 10ML	AMPOLLA	2.700,00	$ 869,00	$ 2.808.300,00	0,00	0,00
M00346	TOBRAMICINA 0.3% X 5ML. SOLN OFT	GOTAS	6,00	$ 6.222,00	$ 37.332,00	0,00	0,00

Nombre reporte : INRPOrdenCompra
Usuario: 52544662

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

Sur E.S.E.

NIT 900.958.564-9

ORDEN DE COMPRA

M00332	AMPICILINA SÓDICA 1 g + SULBACTAM SÓDICO 500 mg - POLVO PARA INYECCION	VIAL	10.000,00	$ 1.324,00	$ 13.240.000,00	0,00	0,00
M01201	INSULINA DEGLUDEC 100 UI/ML ESFERO DE 300 UNIDADES	BOLSA	670,00	$ 44.895,00	$ 30.079.650,00	0,00	0,00
M00174	MONTELUKAST SODICO TAB 10MG	TABLETA	30,00	$ 483,00	$ 13.890,00	0,00	0,00
M00014	VILANTEROL 22 mcg BROMURO UNECLIDINIO 55 mcg INHALADOR	INHALADOR	5,00	$ 124.272,00	$ 621.360,00	0,00	0,00
M00312	LACTULOSA 65.7 G/ 100 ML SOBRE X 15 ML	SOBRE	400,00	$ 1.304,00	$ 521.600,00	0,00	0,00
M01377	AZTREONAM 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE	AMPOLLA	80,00	$ 10.245,00	$ 819.600,00	0,00	0,00
M00450	NAPROXENO 150 MG/ 5 ML SUSPENSION 50 ML	FRASCO	44,00	$ 2.222,00	$ 97.768,00	0,00	0,00
M00508	LEVETIRACETAM 500MG/5ML (100MG/ML) SOLINY AMPOLLA X 5ML	AMPOLLA	1.400,00	$ 20.497,00	$ 28.695.800,00	0,00	0,00
M00350	ENPAGLIFLOZINA 25 mg TABLETA	TABLETA	300,00	$ 4.735,00	$ 1.420.500,00	0,00	0,00
F-001419	SULFATO DE ZINC JARABE 20 MG/5 ML (4 MG /ML)	FRASCO	11,00	$ 2.110,00	$ 34.210,00	0,00	0,00
M00358	TOXOIDE TETANICO 40 UI/ 0.5 ML AMPOLLA	AMPOLLA	456,00	$ 8.820,00	$ 4.021.920,00	0,00	0,00
M00295	POTASIO GLUCONATO 31,2% ELIXIR FRASCO X 180ML	FRASCO	100,00	$ 8.402,00	$ 840.200,00	0,00	0,00
M01370	INMUNOGLOBULINA HUMANA 100 MG/ML (EQUIVALENTE A 5 GM/5 ML) VIAL POR 50 ML SLN INYECTABLE	AMPOLLA	22,00	$ 834.656,00	$ 18.362.032,00	0,00	0,00
M00558	CEFALEXINA 250MG/5ML (5%) SUSP ORAL	FRASCO	70,00	$ 2.656,00	$ 185.920,00	0,00	0,00
M01243	FITOMENADIONA 2MG / 0.2 ML PEDIATRICA SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	230,00	$ 17.640,00	$ 4.057.200,00	0,00	0,00
M00951	FENITOINA SODICA SUSPENSION ORAL 125MG/5ML (2.5%)	FRASCO	18,00	$ 28.087,00	$ 505.566,00	0,00	0,00
M00470	TIOTROPIO BROMURO 2.5 MCG INHALADOR	INHALADOR	3,00	$ 97.835,00	$ 293.427,00	0,00	0,00
M00095	OMEPRAZOL 40MG POLVO LIOFILIZADO VIAL X 5ML	VIAL	3.500,00	$ 1.660,00	$ 5.552.000,00	0,00	0,00
M00444	LEVOTIROXINA 50 MCG TABLETA	TABLETA	84.000,00	$ 28,00	$ 2.352.000,00	0,00	0,00
M00878	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) DE ORIGEN BOVINO - SURVANTA 25MG/ML. SUSPENSION INYECTABLE VIAL X 4ML	VIAL	9,00	$ 615.409,00	$ 3.692.454,00	0,00	0,00
M00976	LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE FCO X 10 ML	FRASCO	600,00	$ 653,00	$ 391.800,00	0,00	0,00
M00177	N-ACETILCISTEINA 300 mg/3 mL SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	280,00	$ 3.804,00	$ 1.065.120,00	0,00	0,00
M00807	SUCRALFATO 1 GR TABLETA	TABLETA	6.000,00	$ 256,00	$ 1.536.000,00	0,00	0,00
M01435	NAPROXENO 500 MG TABLETA	TABLETA	700,00	$ 233,00	$ 163.100,00	0,00	0,00
M00384	CEFAZOLINA 1 G VIAL	VIAL	4.500,00	$ 1.848,00	$ 8.316.000,00	0,00	0,00
M01146	FORMULA LACTEA 19 KCAL FCO X 2 OZ	FRASCO	2.000,00	$ 1.784,00	$ 3.568.000,00	0,00	0,00
M01080	MISOPROSTOL 50 MCG TABLETA VAGINAL	TABLETA	14,00	$ 2.444,00	$ 34.216,00	0,00	0,00
M00259	OXIMETAZOLINA 0.05% SOL NASAL 15ML	GOTAS	45,00	$ 2.267,00	$ 102.015,00	0,00	0,00
M00675	FRAZOSINA TAB 1MG	TABLETA	28.300,00	$ 32,00	$ 841.625,00	0,00	0,00
M00258	OXIMETAZOLINA 0.025 % SOLUCION NASAL FCOX15ML	GOTAS	61,00	$ 1.587,00	$ 96.647,00	0,00	0,00

Nombre reporte : INRPOrdenCompra
Usuario: 52544662

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

Sur E.S.E.

NIT 900.958.564-9

ORDEN DE COMPRA

M00208	METOCLOPRAMIDA HCL 10MG-2ML SOL INY AMP	AMPOLLA	3.000,00	$ 319,00	$ 957.000,00	0,00	0,00
M00248	CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOLUCION OFTALMICO	GOTAS	150,00	$ 6.222,00	$ 933.300,00	0,00	0,00
M00429	ASCORBICO ACIDO - SOLUCION ORAL	GOTAS	50,00	$ 3.157,00	$ 157.850,00	0,00	0,00
M00567	NORADRENALINA/NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (MEDICAMENTO ALTO RIESGO)	AMPOLLA	1.000,00	$ 1.667,00	$ 1.667.000,00	0,00	0,00
M00231	MINOXIDIL 10 MG TABLETA	TABLETA	1.160,00	$ 141,00	$ 166.560,00	0,00	0,00
M00974	INSULINA GLARGINA SOL INY 100UI/ML FRASCO X 10 ML	VIAL	60,00	$ 58.699,00	$ 3.521.700,00	0,00	0,00
M00692	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA	TABLETA	24.000,00	$ 129,00	$ 3.096.000,00	0,00	0,00
M00736	INSULINA ASPRO 100 UI X 10ML	AMPOLLA	65,00	$ 64.040,00	$ 4.162.600,00	0,00	0,00
M00715	ACETAMINOFEN 150 MG/5ML FR X 60 ML	SOBRE	350,00	$ 1.789,00	$ 626.150,00	0,00	0,00
M01149	SACUBITRILO VALSARTAN SÓDICO HIDRATADO 66,551 MG, EQUIVALENTE A SACUBITRILO VALSARTAN (24,3 MG DE SACUBITRILO / 25,7 MG DE VALSARTAN) TABLETA	TABLETA	314,00	$ 3.872,00	$ 1.215.808,00	0,00	0,00
M00697	CLOBAZAM 10 MG TABLETA	TABLETA	430,00	$ 348,00	$ 149.640,00	0,00	0,00
M00642	PREGABALINA CAPSULA 150MG	CAPSULA	141,00	$ 217,00	$ 30.597,00	0,00	0,00
M00445	HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR 40MG EN 0.4ML SOL INY	JERINGA	3.610,00	$ 9.170,00	$ 33.103.700,00	0,00	0,00
M00640	OMEPRAZOL 20 MG CAP.	CAPSULA	62.000,00	$ 51,00	$ 3.162.000,00	0,00	0,00
M00458	GENTAMICINA 80 MG/ 2 ML AMPOLLA	AMPOLLA	220,00	$ 819,00	$ 142.370,00	0,00	0,00
M00006	CAPTOPRIL TAB X 50MG	TABLETA	900,00	$ 52,00	$ 46.800,00	0,00	0,00
M00286	TIGECICLINA SOL INY 50MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL X 10ML	VIAL	100,00	$ 48.913,00	$ 4.891.300,00	0,00	0,00
M00443	LEVOTIROXINA 100 MCG TABLETA	TABLETA	16.100,00	$ 28,00	$ 524.930,00	0,00	0,00
M00011	LEVODOPA + CARBIDOPA TAB (250+25) MG	TABLETA	3.300,00	$ 294,00	$ 871.200,00	0,00	0,00
M00895	LORATADINA 10 MG TABLETA	TABLETA	4.500,00	$ 42,00	$ 189.000,00	0,00	0,00
M01004	ACIDO VALPROICO (DIVALPROATO) 500 MG CAPSULA	CAPSULA	9.370,00	$ 1.313,00	$ 4.424.810,00	0,00	0,00
M00062	INSULINA ASPARTICA FLEXPEN 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML	PLUMA	172,00	$ 22.395,00	$ 3.851.940,00	0,00	0,00
M00229	MEYDOCARBAMOL 750 MG TABLETA	TABLETA	6.000,00	$ 129,00	$ 774.000,00	0,00	0,00
M00844	ENALAPRIL MALEATO 5 MG TAB	TABLETA	7.600,00	$ 29,00	$ 226.200,00	0,00	0,00
M00617	NITROFURAZONA 0.2% CREMA 500 G	TUBO	4,00	$ 28.858,00	$ 115.555,00	0,00	0,00
M00890	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA	TABLETA	300,00	$ 52,00	$ 15.600,00	0,00	0,00
M00797	ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO HUMANO 50MG POLVO LIOFILIZADO VIAL	VIAL	5,00	$ 1.691.122,00	$ 8.455.610,00	0,00	0,00
M00359	CLONAZEPAM TAB 2MG	TABLETA	1.100,00	$ 58,00	$ 63.800,00	0,00	0,00
M00234	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TAB 10MG	TABLETA	2.800,00	$ 130,00	$ 364.000,00	0,00	0,00
M00434	CARBETOCINA 100MCG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 1ML	AMPOLLA	1,00	$ 81.912,00	$ 81.912,00	0,00	0,00
M00348	NITROFURAZONA 454 MG CREMA POTEX 500G	GRAMO	1,00	$ 28.889,00	$ 28.889,00	0,00	0,00

Nombre reporte : INRPOrdenCompra
Usuario: 52544662

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

Sur E.S.E.

NIT 900.958.564-9

ORDEN DE COMPRA

M00119	FONDAPARINUX SODICO 2,5 mg / 0,5 mL	JERINGA	13,00	$ 12.464,00	$ 146.324,00	0,00	0,00
M00990	SALBUTAMOL SULFATO 0,5% SOLUCION PARA NEBULIZAR FCOX15ML	FRASCO	1,00	$ 11.433,00	$ 11.433,00	0,00	0,00
M00992	IPRATROPIO BROMURO 250 mcg / mL SOLUCION PARA NEBULIZAR	FRASCO	1,00	$ 22.360,00	$ 22.360,00	0,00	0,00
M00811	PIRANTEL PAMOATO 250MG-5ML SUSPORAL FCOX30ML	FRASCO	1,00	$ 3.156,00	$ 3.156,00	0,00	0,00
M01404	ERITROPOYETINA SOLUCION INYECTABLE 4000 UI	JERINGA	100,00	$ 7.250,00	$ 725.000,00	0,00	0,00
M00479	TOPIRAMATO TAB 25MG	TABLETA	300,00	$ 250,00	$ 75.000,00	0,00	0,00
M00396	WARFARINA 5MG TABLETA	TABLETA	670,00	$ 122,00	$ 81.740,00	0,00	0,00
M00565	CLOZAPINA 25MG TABLETA	TABLETA	800,00	$ 82,00	$ 62.600,00	0,00	0,00
M00695	CLOBAZAM 20 MG TABLETA	TABLETA	150,00	$ 449,00	$ 63.570,00	0,00	0,00
M00176	CLORFENIRAMINA JARABE 2 MG/5ML	FRASCO	36,00	$ 1.422,00	$ 51.192,00	0,00	0,00
M00676	VASOPRESINA 20 UI/ML	AMPOLLA	30,00	$ 9.919,00	$ 299.970,00	0,00	0,00
M00755	PALIVIZUMAB 100MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL X 1ML	VIAL	1,00	$ 2.956.902,00	$ 2.956.902,00	0,00	0,00
M00374	CLOTRIMAZOL CREMA 1% TOPICA	TUBO	40,00	$ 2.044,00	$ 81.760,00	0,00	0,00
M01175	BETAMETASONA CREMA 0,05% 40 GR UNIDAD 0,05 g	TUBO	30,00	$ 2.856,00	$ 85.680,00	0,00	0,00

DETALLE		
4089-2023	SUBTOTAL:	$ 225.395.633,00
	DESCUENTO:	$ 0,00
	IMPUESTO:	$ 0,00
	TOTAL ORDEN:	$ 225.395.633,00

Nombre reporte : INRPOrdenCompra
Usuario: 52544662

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

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

RECEPCIÓN TÉCNICA DE MEDICAMENTOS — COM-FAR-SFC-FT-02 V4

FECHA DE RECEPCIÓN:	27/06/23	HORA DE RECEPCIÓN (FORMATO 24 H):	2:50 pm	NÚMERO DEL DOCUMENTO, FACTURA O REMISIÓN:	138203
PROVEEDOR:	Boyaca	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR:		FECHA DE EMISIÓN DEL DOCUMENTO (FACTURA O REMISIÓN):	

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	
17	M00680	Ketorolaco cetorina	Ampolla	mg/ml	cjx10 Amp	30mg/ml	ANKH	01C23	2021M-20326	04/25	NO	90	10	X		NO
18	M00798	dapagliflozina	tableta	mg	cjx28tb	10mg	Astra	TB01139	2015M-15725	02/26	NO	448	28	X		NO
19	M00356	Inmunoglobulina	Ampolla	mcg	cjx1 Amp	300mcg	Behring	P1004476	2019M-7431	03/25	4.5°	12	2	X		NO
20	M00369	Nifedipino	Ampolla	mg/ml	cjx1 Amp	20mg/2ml	Amarey	D868	2021M-17863	11/25	NO	75	5	X		NO
21	M00747	Oxcarbazepina	tableta	mg	cjx30tb	300mg	Novartis	28055718	2016M-1476	06/25	NO	90	30	X		NO
22	M00852	Suvantea	vial	mb	cjx1 vial	8ml	Abbott	1185607	2020M-11168	08/24	4.5°	4	1	X		NO
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																

* 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

Andres Velez Ramirez
CC 1.10...
Regente de Farmacia

NOMBRE DE PERSONA QUIEN REALIZA LA RECEPCIÓN — Cargo:

Oswaldo Martinez

NOMBRE DE PERSONA QUE VALIDA Y APRUEBA LA RECEPCION TECNICA — Cargo:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	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 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	
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																