	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
		138324	2023-06-27	2023-06-30	COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 582.000
				TOTAL VALOR FACTURADO	$	582.000

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
2023-06-20	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			
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			

NOMBRE APOYO TECNICO:	FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR	C.C.	52272090	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 582.000
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 1.225.870.031
NOMBRE SUPERVISOR :	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	C.C.	24718057	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 105.813.765
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 : martes, 27 junio 2023

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
Nº04000000011458

PROVEEDOR:	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	**NIT:** 17068260	**FECHA:**	27/06/2023 11:56 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 8 20 30 OF 41		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	138324 **% ICA:** 4,1400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	27/06/2023 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
M00117	AMLODIPINO 10 MG TABLETA	TABLETA	6.000,00	$ 30,00	$ 180.000,00	0,00	0,00
M00415	CLARITROMICINA 500 mg - TABLETA	TABLETA	600,00	$ 670,00	$ 402.000,00	0,00	0,00

DETALLE

3660-2023

SUBTOTAL:	$ 582.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.409,00
RETE FUENTE:	$ 14.550,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 565.041,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y UN 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 [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 138324

PAGINA: 1/ 1

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
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 18409 PED/15213

FECHA DE FACTURA
27/06/2023
VENCIMIENTO
27/09/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO			CANTIDAD	LOTE	Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
00024	AMLODIPINO 10MG (GENFAR) TAB (300) CUM: 55694-14	2008M-007360-R1	ATC:C08CA01	6,000 TAB	D00655C	28/02/2026	30.00	0 %	180,000.00
00854	CLARITROMICINA 500MG (GENFAR) TAB(10) CUM: 19980816-1	2020M-0007529-R1	ATC:J01FA09	600 TAB	DCL0461	28/02/2025	670.00	0 %	402,000.00

Totales: Líneas: *2* Articulos: *2* Cantidad: *6600*

SON:
QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUARENTA CON 52/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	582,000.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	2,409.48
RETEFUENTE	COP	14,550.00
TOTAL	COP	565,040.52

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 09:20:06	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 la [illegible]@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 dibujo 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, conocer la deuda y obligar al Comprador.

CUFE: bcb2ee711e5e01d5b676aa1ea5df75903645feb75d727d05aed1179b5fde5c6029cc7355d0aa5ff754591d66ecb1cb8b
Fecha y hora Factura: 27/06/2023 09:18:42
Fecha y hora Validación: 27/06/2023 09:20:06

*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

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT.	VR.UNIT	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
M01396	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	$ 1.888,00	$ 7.552,00	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
M01584	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
M01348	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES (DIBENUMPRES) 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 SOLUDIBLE, VITAMINAS Y MINERALES.	BOLSA	80,00	$ 53.417,00	$ 4.273.360,00	0,00	0,00
M00564	ETILEFRINA 10 MG/ML AMPOLLA	AMPOLLA	300,00	$ 1.999,00	$ 599.700,00	0,00	0,00
M00922	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 420 GR.	LATA	9,00	$ 41.765,00	$ 375.885,00	0,00	0,00
M00506	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA	TABLETA	1.342,00	$ 167,00	$ 224.114,00	0,00	0,00
M00418	DAPTOMICINA POLVO PARA INYECCION 500 MG VIAL X 10ML	VIAL	95,00	$ 166.667,00	$ 15.833.365,00	0,00	0,00
M01403	DOXAZOSINA TABLETA 4 MG	TABLETA	350,00	$ 322,00	$ 112.700,00	0,00	0,00
M00381	SEVOFLURANO SUSTANCIA PURA (1G/ML) FRASCO X 250ML	FRASCO	40,00	$ 268.945,00	$ 10.757.800,00	0,00	0,00
M00938	FORMULA LACTEA EN POLVO CON HIERRO Y PROBIOTICOS PARALACTANTES 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	726,00	$ 1.522,00	$ 1.104.972,00	0,00	0,00
M00349	ERITROPOYETINA SOL INY 2.000 U.I 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	673,00	$ 9.999,00	$ 6.729.327,00	0,00	0,00
M00589	SODIO CLORURO SOL INY 20MEQ/10ML (2MEQ/ML) AMPOLLA X 10ML	AMPOLLA	2.700,00	$ 669,00	$ 1.806.300,00	0,00	0,00
M00246	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

M00132	AMPICILINA SÓDICA 1 g + SULBACTAM SODICO 500 mg - POLVO PARA INYECCION	VIAL	10.000,00	$ 1.324,00	$ 13.240.000,00	0,00	0,00
M01201	INSULINA DE GLUDEC 100 UV ML ESFERO DE 300 UNIDADES	BOLSA	670,00	$ 44.895,00	$ 30.078.650,00	0,00	0,00
M00174	MONTELUKAST SODICO TAB 10MG	TABLETA	30,00	$ 463,00	$ 13.890,00	0,00	0,00
M00914	VILANTEROL 22 mcg BROMURO UMECLIDINIC 55 mcg INHALADOR	INHALADOR	5,00	$ 124.272,00	$ 621.360,00	0,00	0,00
M00819	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	60,00	$ 10.245,00	$ 614.700,00	0,00	0,00
M00460	NAPROXENO 150 MG/ 5 ML SUSPENSION 80 ML	FRASCO	44,00	$ 2.222,00	$ 97.768,00	0,00	0,00
M00609	LEVETIRACETAM 500MG/5ML (100MG/ML) SOL INY AMPOLLA X 5ML	AMPOLLA	1.400,00	$ 20.497,00	$ 28.695.800,00	0,00	0,00
M00350	EMPAGLIFLOZINA 25 mg TABLETA	TABLETA	300,00	$ 4.735,00	$ 1.420.500,00	0,00	0,00
M01416	SULFATO DE ZINC JARABE 20 MG/5 ML (4 MG /ML)	FRASCO	11,00	$ 3.110,00	$ 34.210,00	0,00	0,00
M00186	TOXOIDE TETANICO 40 UI/ 0.5 ML AMPOLLA	AMPOLLA	456,00	$ 8.920,00	$ 4.067.520,00	0,00	0,00
M00296	POTASIO GLUCONATO 31,2% ELIXIR FRASCO X 160ML	FRASCO	100,00	$ 8.402,00	$ 840.200,00	0,00	0,00
M01370	INMUNOGLOBULINA HUMANA 100 MG/ML (EQUIVALENTE A 5 G/VIAL) VIAL POR 50 ML SLN INYECTABLE	AMPOLLA	22,00	$ 834.650,00	$ 18.362.300,00	0,00	0,00
M00558	CEFALEXINA 250MG/5ML (5%) SUSP.ORAL	FRASCO	70,00	$ 2.618,00	$ 183.260,00	0,00	0,00
M01243	FITOMENADIONA 2MG / 0,2 ML PEDIATRICA SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	235,00	$ 17.640,00	$ 4.145.400,00	0,00	0,00
M00651	FENITOINA SODICA SUSPENSION ORAL 125MG/5ML (2,5%)	FRASCO	18,00	$ 26.087,00	$ 469.566,00	0,00	0,00
M00470	TIOTROPIO BROMURO 2,5 MCG INHALADOR	INHALADOR	3,00	$ 97.809,00	$ 293.427,00	0,00	0,00
M00095	OMEPRAZOL 40MG POLVO LIOFILIZADO VIAL X 5ML	VIAL	3.900,00	$ 1.690,00	$ 6.852.000,00	0,00	0,00
M00444	LEVOTIROXINA 50 MCG TABLETA	TABLETA	84.000,00	$ 28,00	$ 2.352.000,00	0,00	0,00
M00078	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) DE ORIGEN BOVINO - SURVANTA 25MG/ML SUSPENSION INYECTABLE VIAL X 4ML	VIAL	6,00	$ 615.408,00	$ 3.692.454,00	0,00	0,00
M00878	LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE FCO X 10 ML	FRASCO	600,00	$ 663,00	$ 391.800,00	0,00	0,00
M00177	N-ACETILCISTEINA 300 mg/3 mL SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	250,00	$ 3.804,00	$ 1.103.160,00	0,00	0,00
M00807	SUCRALFATO 1 GR TABLETA	TABLETA	6.000,00	$ 256,00	$ 1.536.000,00	0,00	0,00
M01436	NAPROXENO 500 MG TABLETA	TABLETA	700,00	$ 233,00	$ 163.100,00	0,00	0,00
M00394	CEFAZOLINA 1 G VIAL	VIAL	4.500,00	$ 1.848,00	$ 8.316.000,00	0,00	0,00
M01148	FORMULA LACTEA 19 KCAL FCO X 2 OZ	FRASCO	2.000,00	$ 1.784,00	$ 3.568.000,00	0,00	0,00
M01260	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	$ 2.067,00	$ 93.015,00	0,00	0,00
M00575	PRAZOSINA TAB 1MG	TABLETA	26.300,00	$ 32,00	$ 841.600,00	0,00	0,00
M00258	OXIMETAZOLINA 0.025 %SOLUCION NASAL FCOX15ML	GOTAS	41,00	$ 1.967,00	$ 80.647,00	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

M00209	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	$ 3.167,00	$ 158.350,00	0,00	0,00
M00557	NORADRENALINA/NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML SOLUCIÓN 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	$ 165.390,00	0,00	0,00
M00074	INSULINA GLARGINA SOL INY 100UI/ML FRASCO X 10 ML	VIAL	60,00	$ 58.695,00	$ 3.521.700,00	0,00	0,00
M00892	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA	TABLETA	24.000,00	$ 129,00	$ 3.096.000,00	0,00	0,00
M00738	INSULINA LISPRO 100 UI X 10ML	AMPOLLA	65,00	$ 64.040,00	$ 4.162.600,00	0,00	0,00
M00715	ACETAMINOFEN 160 MG/5ML FR. X 60 ML.	SOBRE	350,00	$ 1.789,00	$ 626.150,00	0,00	0,00
M01149	SACUBITRILO VALSARTÁN,SÓDICO HIDRATADO 58,551 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
M00667	CLOBAZAM 10 MG TABLETA	TABLETA	430,00	$ 348,00	$ 149.640,00	0,00	0,00
M00649	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
M00459	GENTAMICINA 80 MG/ 2 ML AMPOLLA	AMPOLLA	230,00	$ 619,00	$ 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	18.100,00	$ 29,00	$ 524.900,00	0,00	0,00
M00011	LEVODOPA + CARBIDOPA TAB (250+25) MG	TABLETA	3.300,00	$ 264,00	$ 871.200,00	0,00	0,00
M00835	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	3.370,00	$ 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	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	TABLETA	6.000,00	$ 129,00	$ 774.000,00	0,00	0,00
M00844	ENALAPRIL MALEATO 5 MG TAB	TABLETA	7.800,00	$ 29,00	$ 226.200,00	0,00	0,00
M00617	NITROFURAZONA 0,2% CREMA 500 G	TUBO	4,00	$ 28.889,00	$ 115.556,00	0,00	0,00
M00880	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA	TABLETA	300,00	$ 52,00	$ 15.600,00	0,00	0,00
M00797	ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINÓGENO HUMANO 50MG POLVO LIOFILIZADO VIAL	VIAL	5,00	$ 1.691.122,00	$ 8.455.610,00	0,00	0,00
M00398	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 494 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

M00118	FONDAPARINUX SODICO 2,5 mg / 0,5 mL	JERINGA	11,00	$ 13.484,00	$ 148.324,00	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
M00990	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 SUSP.ORAL 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
M00439	TOPIRAMATO TAB 25MG	TABLETA	300,00	$ 250,00	$ 75.000,00	0,00	0,00
M00606	WARFARINA 5MG TABLETA	TABLETA	670,00	$ 122,00	$ 81.740,00	0,00	0,00
M00665	CLOZAPINA 25MG TABLETA	TABLETA	900,00	$ 92,00	$ 82.800,00	0,00	0,00
M00669	CLOBAZAM 20 MG TABLETA	TABLETA	130,00	$ 489,00	$ 63.570,00	0,00	0,00
M00176	CLORFENIRAMINA JARABE 2MG/5ML.	FRASCO	36,00	$ 1.422,00	$ 51.192,00	0,00	0,00
M00676	VASOPRESINA 20 UI/ML	AMPOLLA	30,00	$ 9.999,00	$ 299.970,00	0,00	0,00
M00755	PALIVIZUMAB 100MG POLVO ESTERIL PARA INYECC ON 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	$ 2.886,00	$ 86.580,00	0,00	0,00

DETALLE		
4068-2023	SUBTOTAL:	$ 285.366.633,00
	DESCUENTO:	$ 0,00
	IMPUESTO:	$ 0,00
	TOTAL ORDEN:	$ 285.366.633,00

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
Nº04OC0000003194

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO NIT: 17068260 SALAMANCA
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA)
DIRECCION: CL 8 20 30 OF 41
TELEFONO:

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

CLASE ORDEN: Orden_Compra
FORMA ENTREGA 100%
LUGAR DE ENTREGA:

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT.	VR.UNIT	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
M00571	COLISTINA + CORTICOIDE + NEOMICINA SOLUCION OTICA (0.15+0.05+0.5)%	GOTAS	86,00	$ 4.841,00	$ 416.326,00	0,00	0,00
M01309	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5% ENRIQUECIDA IG IGM+IGA 50 MG /ML (38+6+6 MG) SLN INYECTABLE 50 ML	VIAL	7,00	$ 2.454.197,00	$ 17.179.379,00	0,00	0,00
M00724	LAMOTRIGINA TAB 25MG	TABLETA	1.000,00	$ 319,00	$ 319.000,00	0,00	0,00
M00553	VANCOMICINA 500MG POLVO LIOFILIZADO VIAL X 5ML	VIAL	1.800,00	$ 4.999,00	$ 8.998.200,00	0,00	0,00
M00487	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500 mg VIAL	VIAL	1.300,00	$ 12.944,00	$ 16.827.200,00	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
M00026	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
M01335	REMIFENTANILO 2MG/ML MOLEC ORIGINAL SLN INYECTABLE	AMPOLLA	150,00	$ 31.784,00	$ 4.767.600,00	0,00	0,00
M00288	DAPAGLIFLOZINA MONOHIDRATO 10 mg TABLETA	TABLETA	426,00	$ 4.570,00	$ 1.946.820,00	0,00	0,00
M00710	MEROPENEM 1 GR POLVO INY. FCO VIAL	AMPOLLA	1.500,00	$ 9.999,00	$ 14.998.500,00	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
M00415	CLARITROMICINA 500 mg - TABLETA	TABLETA	1.200,00	$ 670,00	$ 804.000,00	0,00	0,00
M00297	OXCARBAZEPINA 300 MG TABLETA	TABLETA	1.600,00	$ 627,00	$ 1.003.200,00	0,00	0,00
M00279	DIPIRONA 2G/5ML (400MG/ML) SOL INY AMPOLLA X 5ML	AMPOLLA	2.800,00	$ 2.222,00	$ 6.221.600,00	0,00	0,00
M00503	AMOXICILINA 500 mg CAPSULA	CAPSULA	6.200,00	$ 216,00	$ 1.339.200,00	0,00	0,00
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
M00368	ESPIRONOLACTONA TAB 25MG	TABLETA	13.500,00	$ 68,00	$ 918.000,00	0,00	0,00
M00007	AMLODIPINO 5 mg TABLETA	TABLETA	70.000,00	$ 12,00	$ 840.000,00	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
M00834	VALPROICO ACIDO SUSP X250MG/5ML 120ML	SOBRE	100,00	$ 4.333,00	$ 433.300,00	0,00	0,00
M00523	SERTRALINA 50 MG TABLETA	TABLETA	6.500,00	$ 81,00	$ 526.500,00	0,00	0,00
M00661	FENITOINA 100 MG TABLETA	TABLETA	4.000,00	$ 232,00	$ 928.000,00	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
M00512	AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG/ML SOL INY.	AMPOLLA	60,00	$ 2.222,00	$ 133.320,00	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

M00424	HIDROCORTISONA SUCCIONATO 100MG/2ML	AMPOLLA	500,00	$ 2.999,00	$ 1.499.500,00	0,00	0,00
M00221	METRONIDAZOL TABLETAS X 500MG	TABLETA	2.300,00	$ 81,00	$ 186.300,00	0,00	0,00
M00358	AZITROMICINA 200 MG SUSPENSION X 15ML	FRASCO	8,00	$ 4.446,00	$ 35.568,00	0,00	0,00
M00117	AMLODIPINO 10 MG TABLETA	TABLETA	33.400,00	$ 30,00	$ 1.002.000,00	0,00	0,00
M00262	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 mg TABLETA	TABLETA	47.000,00	$ 17,00	$ 799.000,00	0,00	0,00
M00725	ALUMINIO HIDRÓXIDO - SUSPENSION	FRASCO	265,00	$ 4.537,00	$ 1.202.305,00	0,00	0,00
M00241	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA	TABLETA	2.779,00	$ 44,00	$ 122.276,00	0,00	0,00
M00283	ACIDO VALPROICO CAP 250MG	CAPSULA	20.000,00	$ 161,00	$ 3.220.000,00	0,00	0,00
M00179	GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCION INYECTABLE 160/2ML	AMPOLLA	80,00	$ 667,00	$ 40.020,00	0,00	0,00
M00833	CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE (VITAMINA B12)	AMPOLLA	100,00	$ 689,00	$ 68.900,00	0,00	0,00
M00891	LORATADINA 5MG-5ML (1 mg/ml) JARABE FCOX100 ML	SOBRE	120,00	$ 2.289,00	$ 274.680,00	0,00	0,00
M00723	LAMOTRIGINA TAB 100MG	TABLETA	3.000,00	$ 183,00	$ 549.000,00	0,00	0,00
M00608	NIFEDIPINO 30 MG. TABLETA	TABLETA	5.800,00	$ 161,00	$ 933.800,00	0,00	0,00
M00149	PENICILINA G SODICA CRISTALINA 5000000 UI	VIAL	100,00	$ 2.222,00	$ 222.200,00	0,00	0,00
M00323	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	CAPSULA	800,00	$ 128,00	$ 102.400,00	0,00	0,00
M00019	METRONIDAZOL OVULOS X 500MG	CAPSULA	370,00	$ 178,00	$ 65.860,00	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
M00222	ALOPURINOL TAB X 100 MG	TABLETA	1.100,00	$ 69,00	$ 75.900,00	0,00	0,00
M00058	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA	TABLETA	3.000,00	$ 20,00	$ 60.000,00	0,00	0,00
M00655	ADENOSINA 3MG/ML X 2ML SOLN INY	AMPOLLA	5,00	$ 14.222,00	$ 71.110,00	0,00	0,00
M00490	HIDROXICINA 25MG TABLETA	TABLETA	60,00	$ 84,00	$ 5.040,00	0,00	0,00
M01385	ALUMINIO/MAGNESIO/SIMETICONA SOLUCION ORAL 6 %	FRASCO	4,00	$ 5.000,00	$ 20.000,00	0,00	0,00

DETALLE
3660-2023

SUBTOTAL:	$ 205.563.068,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
TOTAL ORDEN:	$ 205.563.068,00

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																

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

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

FECHA DE RECEPCIÓN:	27-06-2023	HORA DE RECEPCIÓN (FORMATO 24 H):	11:25
NÚMERO DEL DOCUMENTO, FACTURA O REMISIÓN:	138324	FECHA DE EMISIÓN DEL DOCUMENTO (FACTURA O REMISIÓN):	27-06-2023
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 FRÍO	CANTIDAD RECIBIDA	CANTIDAD A MUESTREAR	CONCEPTO RECEPCIÓN CONFORME SI	CONCEPTO RECEPCIÓN CONFORME NO	OBSERVACIONES: REPORTE DE NOVEDADES EN RECEPCIÓN
17	400117	AMLODIPINO	TABLETA	MG	TABLETA	10 MG	GENFAR	0006550	2009M-0093-17	FEB-2025	N/A	6000	200	X	—	—
18	400415	CLARITROMICINA	TABLETA	MG	TABLETA	500 MG	GENFAR	0C1C165Y	2021M-0005-17	FEB-2025	N/A	600	80	X	—	—
19																
20																
21																
22																
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 105E

Tamaño Lote (Unidades)	Cantidad a muestrear	Tamaño Lote (Unidades)	Cantidad a muestrear
2-8	3	151-280	32
9-15	5	281-500	50
16-25	6	501-1200	80
26-50	8	1201-3200	125
51-90	13	3201-10000	200
91-150	20	10001-35000	315

Cargo: Auxiliar de Farmacia

NOMBRE DE PERSONA QUIEN REALIZA LA RECEPCIÓN

Cargo: Auxiliar de Farmacia

NOMBRE DE PERSONA QUE VALIDA Y APRUEBA LA RECEPCION TECNICA