	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
ADICION NRO 3: VALOR	$ 76.250.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	22022	FECHA DE RESERVA	2023-07-14
ADICION NRO 4: VALOR	$ 341.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	22171	FECHA DE RESERVA	2023-07-25
NOMBRE SUPERVISOR:	VANESA Mc CORMICK SALCEDO	CARGO Y AREA SUPERVISOR	DIRECTORA SERVICIOS COMPLEMENTARIOS (E)	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)	2023-08-01 - 2023-08-31	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
		142139	2023-08-01	2023-08-17	COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 42.412.024
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 42.412.024

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
2023-07-18	141010	04000000011620	$ 4.999.000	$ 68.131.409			
2023-07-18	141011	04000000011621	$ 2.301.768	$ 65.829.641			
2023-07-18	141012	04000000011622	$ 48.727.736	$ 17.101.905			
2023-07-18	141013	04000000011623	$ 2.578.680	$ 14.523.225			
2023-07-18	141014	04000000011624	$ 1.166.700	$ 354.356.525			
2023-07-25	141637	04000000011673	$ 4.012.700	$ 350.343.825			
2023-07-29	141975	04000000011686	$ 2.714.400	$ 348.207.425			
2023-08-01	142139	04000000011701	$ 42.412.024	$ 305.795.401			

NOMBRE APOYO TECNICO:	FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR	C.C.	52272090	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 42.412.024
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 1.443.138.395
NOMBRE SUPERVISOR :	VANESA Mc CORMICK SALCEDO	C.C.	39782145	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 305.795.401
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.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº04000000011701

Confirmado

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 02/08/2023 07:05 a. m.

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

DIRECCION: CL 8 20 30 OF 41 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 142139 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/08/2023 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
M00612	AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG/ML SOL.INY.	AMPOLLA	100,00	$ 2.222,00	$ 222.200,00	0,00	0,00
M00279	DIPIRONA 2G/5ML (400MG/ML) SOL INY AMPOLLA X 5ML	AMPOLLA	1.800,00	$ 2.222,00	$ 3.999.600,00	0,00	0,00
M00323	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	CAPSULA	3.000,00	$ 128,00	$ 384.000,00	0,00	0,00
M00179	GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCION INYECTABLE 160/2ML	AMPOLLA	250,00	$ 667,00	$ 166.750,00	0,00	0,00
M00179	GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCION INYECTABLE 160/2ML	AMPOLLA	50,00	$ 667,00	$ 33.350,00	0,00	0,00
M00424	HIDROCORTISONA SUCCIONATO 100MG/2ML	AMPOLLA	900,00	$ 2.999,00	$ 2.699.100,00	0,00	0,00
M01385	ALUMINIO/MAGNESIO/SIMETICONA SOLUCION ORAL 6 %	FRASCO	200,00	$ 5.000,00	$ 1.000.000,00	0,00	0,00
M01269	MEROPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION	AMPOLLA	50,00	$ 7.222,00	$ 361.100,00	0,00	0,00
M00710	MEROPENEM 1 GR POLVO INY. FCO VIAL	AMPOLLA	420,00	$ 9.999,00	$ 4.199.580,00	0,00	0,00
M00487	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500 mg VIAL	VIAL	1.000,00	$ 12.944,00	$ 12.944.000,00	0,00	0,00
M00674	PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) 1 g / 100 mL - SOLUCION PARA INFUSION	AMPOLLA	504,00	$ 9.444,00	$ 4.759.776,00	0,00	0,00
M00149	PENICILINA G.SODICA CRISTALINA 5000000 UI	VIAL	500,00	$ 2.222,00	$ 1.111.000,00	0,00	0,00
M00561	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X 80ML	FRASCO	70,00	$ 3.222,00	$ 225.540,00	0,00	0,00
M00816	TIAMINA 100MG/ML SOL. INY. FCOX10ML	FRASCO	15,00	$ 4.222,00	$ 63.330,00	0,00	0,00
M00816	TIAMINA 100MG/ML SOL. INY. FCOX10ML	FRASCO	9,00	$ 4.222,00	$ 37.998,00	0,00	0,00
M00553	VANCOMICINA 500MG POLVO LIOFILIZADO VIAL X 5ML	VIAL	2.000,00	$ 4.999,00	$ 9.998.000,00	0,00	0,00
M00833	CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE (VITAMINA B12)	AMPOLLA	300,00	$ 689,00	$ 206.700,00	0,00	0,00

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

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

Fecha Actual : miércoles, 02 agosto 2023

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
Nº04000000011701

DETALLE		
3660-2023	SUBTOTAL:	$42.412.024,00
	DESCUENTO:	$0,00
	IMPUESTO:	$0,00
	FLETES:	$0,00
	IMP FLETES:	$0,00
	RETE IVA:	$0,00
	RETE ICA:	$175.586,00
	RETE FUENTE:	$1.060.301,00
	OTRAS RETE:	$0,00
	OTRAS DEDUC:	$0,00
TOTAL COMPROBANTE:	IMP DISTRI:	$0,00
CUARENTA Y UN MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.	AJUSTE RED:	$0,00
	AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
	TOTAL COMPR:	$41.176.137,00

Elaborado Por:

Juan Mendieta

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 [900985664-0]

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 142139

PÁGINA: 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
TELEFONO: 7300000 BOGOTA D.C
CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
28 - MENSAJERIA

CR 20 47 B 35 SUR
SOLICITADO POR CT 3660_2023
CONTRATO No P0004154
ORDEN DE COMPRA No P0004097
ENTREGAR EN CRA 51 59 C 40 SUR / ALMACEN GRAL
Nº CONTROL INTERNO 22414 PED/18613

FECHA DE FACTURA
01/08/2023
VENCIMIENTO
01/11/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE	Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
00325	AMIODARONA 150MG/3ML (ADS) AMP (25) CUM: 19992832-3 2008M-0008550 ATC:C01BD01	100 AMP	ADS156AC22	31/10/2024	2,222.00	0 %	222,200.00
10876	DIPIRONA MAGN 2G/5ML (VITALIS) AMP (100) CUM: 20006845-9 2021M-0010844-R1 ATC:N02BB02	1,800 AMP	A230508	26/06/2026	2,222.00	0 %	3,999,600.00
01257	DOXICICLINA 100MG (GENFAR) TAB(100) CUM: 019950177-3 2021M-0004678-R2 ATC:J01AA02	3,000 TAB	DCL0415	28/02/2026	128.00	0 %	384,000.00
06390	GENTAMICINA 160MG/2ML (VITALIS) AMP(100) CUM: 19940519-15 2015M-0003426 R1 ATC:J01GB03	300 V	A230106	10/03/2025	667.00	0 %	200,100.00
01775	HIDROCORTISONA100mg(SUMIMED)(100)FCOVIAL CUM: 19926707-1 2020M-0001213-R2 ATC:A01AC03	900 AMP	23061640	30/06/2026	2,999.00	0 %	2,699,100.00
01786	HIDROXIDO ALUM+MAGN+SIMET(ACIBIOGEL)360M CUM: 37223-10 2010M-003275-R3 ATC:A02AF02	200 FCO	858737	31/05/2026	5,000.00	0 %	1,000,000.00
10904	MEROPENEM 0.5 G (VICAR) VIAL (10) CUM: 20159905-1 2020M-0019663 ATC:J01DH02	50 V	MR5H1220	31/08/2024	7,222.00	0 %	361,100.00
06300	MEROPENEM 1 G (ANTIBIOTICOS) VIAL (10) CUM: 20125407-1 2019M-0019370 ATC:J01DH02	420 V	0002E2	31/12/2024	9,999.00	0 %	4,199,580.00
02468	METILPREDNISOLONA 500MG(SUMITRIC)AMP(50) CUM: 19974253-2 2020M-0007083-R1 ATC:H02AB04	1,000 FCO	23070406	31/03/2025	12,944.00	0 %	12,944,000.00
09172	PARACETAMOL 10MG/ML(NEXTPHARM)100ML(12)V CUM: 20208549-1 2022M-0020637 ATC:N02BE01	504 V	231380	30/04/2025	9,444.00	0 %	4,759,776.00
02938	PENICILINA G SOD 5.000.000UI VITALIS(10) CUM: 218000-16 2022M-010624-R1 ATC:J01CE01	500 AMP	B220229	30/11/2024	2,222.00	0 %	1,111,000.00
08231	SULFATO ZINC 2MG/ML(FARMATECH)FC0X80ML CUM: 20066123-1 2014M-0015352 ATC:A12CB01	70 FCO	2N822	24/11/2024	3,222.00	0 %	225,540.00
02784	TIAMINA 1GR (ECAR) AMP X 10ML (12) CUM: 38332-2 2022M-003721-R5 ATC:A11DA01	24 V	D050479	31/05/2028	4,222.00	0 %	101,328.00
10700	VANCOMICINA 500MG (ANTIBIOTICOS) AMP(25) CUM: 20120229-1 2018M-0018248 ATC:J01XA01	2,000 V	110827C	31/05/2025	4,999.00	0 %	9,998,000.00
02722	VITAMINA B12 (ECAR) AMP X 1ML (25) CUM: 40260-9 2021M-003990-R4 ATC:B03BA01	300 AMP	D060185	05/07/2026	589.00	0 %	206,700.00

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

NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DESCUENTOS POR FALTANTES O AVERÍAS DE MERCANCÍAS SI USTEDES NO REALIZAN LA COMUNICACIÓN RESPECTIVA DENTRO DE LAS 48 HORAS SIGUIENTES AL RECIBO DE SUS PEDIDOS GESTIÓN DE CALIDAD DDB

Totales: Líneas: *15* Articulos: *15* Cantidad: *11168*

SON:

CUARENTA Y UN MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL CIENTO TREINTA Y SIETE CON 63/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	42,412,024.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	175,585.77
RETEFUENTE	COP	1,060,300.60
TOTAL	COP	41,176,137.63

depósito de drogas BOYACÁ

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD
09:07:30
DEPÓSITO DROGAS BOYACA

RECIBÍ:
1019487XXX
FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO

01 AGO 2023
FECHA Y HORA

BODEGA ESPECIAL MEDICAMENTOS

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: 08ea873400cd568641c613878fc5f8cbe3169c1dedf327a6fc55d171ff6a4c68c78edd0def3d2e08de827bee39b1dab7
Fecha y hora Factura: 01/08/2023 09:05:29
Fecha y hora Validación: 01/08/2023 09:07:31

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

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 01 (Primer) día del mes de Agosto 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

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 V6

FECHA DE ENTREGA:	02/08/23	HORA DE ENTREGA (FORMATO 24 H):	1	NÚMERO DEL DOCUMENTO, FACTURA O REMISIÓN:	142139	FECHA DE EMISIÓN DEL DOCUMENTO (FACTURA O REMISIÓN):	01/08/23
PROVEEDOR:	DROGAS BOYACÁ			NOMBRE Y FIRMA DEL TRANSPORTADOR:	DROGAS BOYACÁ		

ITEM	CÓDIGO	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACÉUTICA	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	CONCENTRACIÓN	LABORATORIO	No. LOTE	No. REGISTRO SANITARIO	FECHA VENCIMIENTO	TEMPERATURA DE RECEPCIÓN (°C)	CANTIDAD RECIBIDA	CANTIDAD A MUESTREAR*	MANIPULACIÓN	EMBALAJE	CONDICIONES DE TRANSPORTE		CONCEPTO RECEPCIÓN		OBSERVACIONES: REPORTE DE NOVEDADES EN RECEPCIÓN
																C	NC	SI	NO	
1	M000612	AMIODARONA CLORHIDRATO	VIAL	AMP.	CAJA X 25	150 MG/ML	ADS	156AC22	2008M-008650	10/24	NA	100	10	✓	✓	✓		✓		
2	M000279	DIPIRONA	VIAL	AMP.	CAJA X 100	2G/5ML	VITALIS	A230508	2021M-0010844-R1	06/26	NA	1800	200	✓	✓	✓		✓		
3	M000323	DOXICICLINA	CAP.	CAP.	CAJA X 100	100 MG	GENFAR	DCL0415	2021M-0004678-R2	02/26	NA	3000	250	✓	✓	✓		✓		
4	M000479	GENTAMICINA SULFATO	SOL INYECT.	AMP.	CAJA X 100	160/ML	VITALIS	A230106	2015M-003426-R1	03/25	NA	250	10	✓	✓	✓		✓		
5	M000424	HIDROCORTISONA SUCCIONATO	VIAL	AMP.	CAJA X 100	100MG 2ML	SUMINEO	23061600	2020M-001213-R2	06/26	NA	900	50	✓	✓	✓		✓		
6	M001385	ALUMINIO MAG + SIMETICONA	SOL. ORAL	FCO	360 ML	6%	ACIBIOGEL	858737	2016M-003275-R3	05/26	NA	200	10	✓	✓	✓		✓		
7	M001269	MEROPENEM	VIAL	AMP.	CAJA X 10	500 MG	VIGAR	MRSH1220	2020M-0019663	08/24	NA	50	10	✓	✓	✓		✓		
8	M000710	MEROPENEM	VIAL	AMP.	CAJA X 10	1GR.	ANTIBIOT	0002E2	2019M-0019370	12/24	NA	420	20	✓	✓	✓		✓		
9	M000487	METILPREDNISOLONA SUC.	VIAL	AMP.	CAJA X 50	500MG.	SUMITEC	23070406	2020M-007083-R1	03/25	NA	1000	320	✓	✓	✓		✓		
10	M000614	PARACETAMOL	SOL INFUSION	AMP.	CAJA X 12	1GR/100ML	NEXTPHAR	231380	2022M-0020637	04/25	NA	504	20	✓	✓	✓		✓		
11	M000145	PENICILINA CRISTALINA	VIAL	AMP.	CAJA X 10	5000000UI	VITALIS	B220279	2022M-010624-R1	11/24	NA	500	20	✓	✓	✓		✓		
12	M000561	SULFATO DE ZINC	SOL ORAL	FCO	80ML.	2MG/ML	FARMATECH	2N822	2014M-0015352	11/24	NA	70	70	✓	✓	✓		✓		
13	M000896	TIAMINA	SOL INY	AMP.	CAJA X 12	100MG/ML	ECAR	D050479	2022M-003721-R5	05/28	NA	9	9	✓	✓	✓		✓		
14	M000553	VANCOMICINA	VIAL	AMP.	CAJA X 25	500 MG	ANTIBIOT	110827C	2018M-0010248	05/25	NA	2000	100	✓	✓	✓		✓		
15	M000883	CIANOCOBALAMINA	VIAL	AMP.	CAJA X 25	1MG/ML	ECAR	D060185	2021M-003970-R4	07/26	NA	300	20	✓	✓	✓		✓		
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				

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

RECEPCIÓN TÉCNICA DE MEDICAMENTOS

COM-FAR-SFC-FT-02 V6

FECHA DE ENTREGA:		HORA DE ENTREGA (FORMATO 24 Hr)		NÚMERO DEL DOCUMENTO, FACTURA O REMISIÓN:		FECHA DE EMISIÓN DEL DOCUMENTO (FACTURA O REMISIÓN):	
PROVEEDOR:				NOMBRE Y FIRMA 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)	CANTIDAD RECIBIDA	CANTIDAD A MUESTREAR	RASPUL ACION	EMBALAJE	CONDICIONES DE TRANSPORTE		CONCEPTO RECEPCIÓN		OBSERVACIONES: REPORTE DE NOVEDADES EN RECEPCIÓN
																C	NC	SI	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

NOMBRE DE PERSONA QUIEN REALIZA LA RECEPCION

Cargo:

NOMBRE DE PERSONA QUE VALIDA Y APRUEBA LA RECEPCION TECNICA

Cargo:

2022-10-20