	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 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
ADICION NRO 5: VALOR	$ 255.000.000	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	0	**FECHA DE RESERVA**	1900-01-00
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)	2023-09-01 - 2023-09-30	**NUMERO FACTURA /CUENTA**	**FECHA EMISION FACTURA/CUENTA**	**FECHA RADICACION**	**CONCEPTO FACTURADO**	**VALOR**
		147993	2023-09-16	2023-09-26	COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 29.897.048
				TOTAL VALOR FACTURADO		**$ 29.897.048**

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
2023-08-16	144321	04000000011780	$ 17.565.856	$ 309.345.365			
2023-08-15	144238	05000000000241	$ 3.178.400	$ 312.523.765			
2023-08-24	145277	05000000000247	$ 6.356.800	$ 103.919.453			
2023-08-24	145279	04000000011819	$ 1.799.400	$ 102.120.053			
2023-08-22	144958	04000000011873	$ 24.044.566	$ 78.075.487			
2023-08-28	145470	04000000011883	$ 19.734.904	$ 60.340.383			
2023-09-20	148399	04000000012000	$ 67.593.470	$ 247.746.913			
2023-09-16	147992	04000000012032	$ 59.714.463	$ 188.032.450			
2023-09-16	147993	04000000012033	$ 29.897.048	$ 158.135.402			

NOMBRE APOYO TECNICO:	FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR	**C.C.**	52272090	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 29.897.048**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 1.845.798.394**
NOMBRE SUPERVISOR :	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	**C.C.**	24718057	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 158.135.402**
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, 21 septiembre 2023

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
Nº04000000012033

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 21/09/2023 10:13 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: 147993 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 16/09/2023 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
M00852	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) DE ORIGEN BOVINO - SURVANTA 25MG/ML SUSPENSION INYECTABLE VIAL X 8ML	VIAL	14,00	$ 1.254.704,00	$ 17.565.856,00	0,00	0,00
M00657	CISATRACURIO SOL INY 10MG/5ML AMP X 5ML	AMPOLLA	300,00	$ 7.778,00	$ 2.333.400,00	0,00	0,00
M00657	CISATRACURIO SOL INY 10MG/5ML AMP X 5ML	AMPOLLA	300,00	$ 7.778,00	$ 2.333.400,00	0,00	0,00
M01369	NEFOPAM CLORHIDRATO 20 MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 2 ML	AMPOLLA	150,00	$ 13.572,00	$ 2.035.800,00	0,00	0,00
M00680	CAFEINA CITRATO ORAL Y I.V. 10MG/ML SOL INY AMPOLLA X 1ML	AMPOLLA	320,00	$ 11.120,00	$ 3.558.400,00	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

DETALLE

3660-2023

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTINUEVE MILLONES VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 29.897.048,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 123.774,00
RETE FUENTE:	$ 747.426,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 29.025.848,00

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [0000F8E64-01]

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

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
Nº04000000012033

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 [900658564-0]

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 147993

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 Nc P0004097
ENTREGAR EN CRA 51 59 C 40 SUR / ALMACEN GRAL
Nº CONTROL INTERNO 25992 PED/21478

FECHA DE FACTURA
16/09/2023
VENCIMIENTO
16/12/2023

	COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE	Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
n	03754	CISATRACURIO 10MG (VITALIS) AMP 5ML (10) CUM: 20026310-10 2022M-0012389-R2 ATC:M03AC11	600 AMP	A230066	18/01/2026	7,778.00	0 %	4,666,800.00
	06778	CITRATO CAFEINA 20MG/1ML ANKH-CAFEIN®(10 CUM: 20189472-2 2021M-0020326 ATC:N06BC01	320 AMP	01C23	28/04/2025	11,120.00	0 %	3,558,400.00
n	07205	INMUNOGLOBULINA HUM 300mcg(BEHRING)(1)JP CUM: 19975089-1 2019M-0007431-R1 ATC:J06BB01	12 JP	P100479082	30/04/2025	172,516.00	0 %	2,070,192.00
	06526	NEFOPAM 20MG/2ML(AMAREY-ACUPAN)(5)AMP CUM: 20108472-2 2017M-0017863 ATC:N02BG06	150 AMP	D873	31/01/2026	13,572.00	0 %	2,035,800.00
n	02839	SURVANTA (ABBOTT) AMP X 8ml CUM: 44762-2 2020MB-014168-R3 ATC:R07AA02	14 V	1189570	01/09/2024	1,254,704.00	0 %	17,565,856.00

Totales: Líneas: *5* Articulos: *5* Cantidad: *1096*

SON:
VEINTINUEVE MILLONES VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON 03/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	29,897,048.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	123,773.77
RETEFUENTE	COP	747,426.20
TOTAL	COP	29,025,848.03

ELABORADO POR:DANIEL CALDERON 11:57:25	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 soore las Politicas 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: aac2457bbb26aa2bbe557d6b4ff35dc9067f5e44144b04928db997084799f1a6d7cf31877c4e9c4851b8ef9351bdb5be
Fecha y hora Factura: 16/09/2023 11:04:01
Fecha y hora Validación: 16/09/2023 11:57:25

*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 Septiembre 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
Nº04000000004196

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 01/09/2023 06:22 p. 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
M00852	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) DE ORIGEN BOVINO - SURVANTA 25MG/ML SUSPENSION INYECTABLE VIAL X 8ML	VIAL	14,00	$ 1.254.704,00	$ 17.565.856,00	$ 0,00
M00657	CISATRACURIO SOL INY 10MG/5ML AMP X 5ML	AMPOLLA	300,00	$ 7.778,00	$ 2.333.400,00	$ 0,00
M00657	CISATRACURIO SOL INY 10MG/5ML AMP X 5ML	AMPOLLA	300,00	$ 7.778,00	$ 2.333.400,00	$ 0,00
M01369	NEFOPAM CLORHIDRATO 20 MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 2 ML	AMPOLLA	150,00	$ 13.572,00	$ 2.035.800,00	$ 0,00
M00680	CAFEINA CITRATO ORAL Y I.V. 10MG/ML SOL INY AMPOLLA X 1ML	AMPOLLA	320,00	$ 11.120,00	$ 3.558.400,00	$ 0,00
M00356	INMUNOGLOBULINA ANTI- D RHO 250-300MCG / 2ML SOL INY	AMPOLLA	12,00	$ 172.516,00	$ 2.070.192,00	$ 0,00

DETALLE

3660-2023

SUBTOTAL: $ 29.897.048,00

IMPUESTO (IVA al Costo): $ 0,00

TOTAL REMISION: $ 29.897.048,00

Depósito de Drogas Boyacá (DDB) - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA

Nit 170682603 **REMISIÓN No. REM/25992**

CLIENTE SUBRED INT DE SERVICIOS DE SALUD SUR ES **FECHA DOCUMENTO** 01/09/2023
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 21478 **PÁGINA:** 1 / 1
ENTREGAR EN CRA 51 59 C 40 SUR / ALMACEN GRAL

COD.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
02839	SURVANTA (ABBOTT) AMP X 8ml Lote:1189570 Vence:01/09/2024 CUM:44762-2 2020MB-014168-R[illegible]07AA02	14.00	V	1,254,704.00	0%	17,565,856.00
03754	CISATRACURIO 10MG (VITALIS) AMP 5ML (10) Lote:A230066 Vence:18/01/2026 CUM:20026310-1[illegible]2022M-0012389-R[illegible]03AC11	600.00	AMP	7,778.00	0%	4,666,800.00
06526	NEFOPAM 20MG/2ML(AMAREY-ACUPAN)(5)AMP Lote:D873 Vence:31/01/2026 CUM:20108472-2 2017M-0017863 N02BG06	150.00	AMP	13,572.00	0%	2,035,800.00
06778	CITRATO CAFEINA 20MG/1ML ANKH-CAFEIN®(10 Lote:01C23 Vence:28/04/2025 CUM:20189472-2 2021M-0020326 N06BC01	320.00	AMP	11,120.00	0%	3,558,400.00
07205	INMUNOGLOBULINA HUM 300mcg(BEHRING)(1)JP Lote:P100479082 Vence:30/04/2025 CUM:19975089-1 2019M-0007431-R[illegible]06BB01	12.00	JP	172,516.00	0%	2,070,192.00

[illegible] 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

Valor en Letras
VEINTINUEVE MILLONES VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE CON 03/100

SUBTOTAL	29,897,048.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETEIVA	
RETEICA	123,773.77
RETEFUENTE	747,426.20
TOTAL DOCUMENTO	29,025,848.03

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

Firma Responsable_____ **Verificado Por**_____ **Recibido Por**_____

DIANA CHALAPUD
01/09/2023 08:09:19

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

ORDEN DE COMPRA
Nº04OC0000003364

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: 28/08/2023 06:17 p. m.
ENTREGA: 04/09/2023 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos

LUGAR DE ENTREGA:

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT.	VR.UNIT	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
M00523	SERTRALINA 50 MG TABLETA	TABLETA	11.000,00	$ 81,00	$ 891.000,00	0,00	0,00
M00148	GABAPENTIN 300 MG TABLETA	TABLETA	3.800,00	$ 326,00	$ 1.238.800,00	0,00	0,00
M00723	LAMOTRIGINA TAB 100MG	TABLETA	6.300,00	$ 183,00	$ 1.152.900,00	0,00	0,00
M00026	HEPARINA SODICA SOL INY 5.000UI/ML (25.000 UI/5ML) VIAL X 5ML	VIAL	3.000,00	$ 18.222,00	$ 54.666.000,00	0,00	0,00
M00710	MEROPENEM 1 GR POLVO INY. FCO VIAL	AMPOLLA	2.000,00	$ 9.999,00	$ 19.998.000,00	0,00	0,00
M00424	HIDROCORTISONA SUCCIONATO 100MG/2ML	AMPOLLA	1.500,00	$ 2.999,00	$ 4.498.500,00	0,00	0,00
M00674	PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) 1 g / 100 mL - SOLUCION PARA INFUSION	AMPOLLA	1.600,00	$ 9.444,00	$ 15.110.400,00	0,00	0,00
M00297	OXCARBAZEPINA 300 MG TABLETA	TABLETA	2.100,00	$ 627,00	$ 1.316.700,00	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
M00323	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	CAPSULA	2.100,00	$ 128,00	$ 268.800,00	0,00	0,00
M00223	OXCARBAMACEPINA TAB 600MG	TABLETA	2.100,00	$ 1.255,00	$ 2.635.500,00	0,00	0,00
M00149	PENICILINA G.SODICA CRISTALINA 5000000 UI	VIAL	900,00	$ 2.222,00	$ 1.999.800,00	0,00	0,00
M00298	DAPAGLIFLOZINA MONOHIDRATO 10 mg TABLETA	TABLETA	660,00	$ 4.570,00	$ 3.016.200,00	0,00	0,00
M00657	CISATRACURIO SOL INY 10MG/5ML AMP X 5ML	AMPOLLA	600,00	$ 7.778,00	$ 4.666.800,00	0,00	0,00
M00724	LAMOTRIGINA TAB 25MG	TABLETA	450,00	$ 319,00	$ 143.550,00	0,00	0,00
M00891	LORATADINA 5MG-5ML (1 mg/ml) JARABE FCOX100 ML	SOBRE	380,00	$ 2.289,00	$ 869.820,00	0,00	0,00
M01363	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 5ML (MOLECULA ORIGINAL)	MILILITRO	290,00	$ 6.693,00	$ 1.940.970,00	0,00	0,00
M01422	LAMOTRIGINA TABLETA 200 MG	TABLETA	290,00	$ 1.183,00	$ 343.070,00	0,00	0,00
M00680	CAFEINA CITRATO ORAL Y I.V. 10MG/ML SOL INY AMPOLLA X 1ML	AMPOLLA	320,00	$ 11.120,00	$ 3.558.400,00	0,00	0,00
M00833	CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE (VITAMINA B12)	AMPOLLA	210,00	$ 689,00	$ 144.690,00	0,00	0,00
M00612	AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG/ML SOL.INY.	AMPOLLA	120,00	$ 2.222,00	$ 266.640,00	0,00	0,00
M01369	NEFOPAM CLORHIDRATO 20 MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 2 ML	AMPOLLA	150,00	$ 13.572,00	$ 2.035.800,00	0,00	0,00
M00279	DIPIRONA 2G/5ML (400MG/ML) SOL INY AMPOLLA X 5ML	AMPOLLA	2.300,00	$ 2.222,00	$ 5.110.600,00	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

M00345	METOPROLOL TARTRATO 5 mg / 5 mL - SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	40,00	$ 11.111,00	$ 444.440,00	0,00	0,00
M01269	MEROPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION	AMPOLLA	70,00	$ 7.222,00	$ 505.540,00	0,00	0,00
M00816	TIAMINA 100MG/ML SOL. INY. FCOX10ML	FRASCO	21,00	$ 4.222,00	$ 88.662,00	0,00	0,00
M00561	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X 60ML	FRASCO	60,00	$ 3.222,00	$ 193.320,00	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
M00852	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) DE ORIGEN BOVINO - SURVANTA 25MG/ML SUSPENSION INYECTABLE VIAL X 8ML	VIAL	14,00	$ 1.254.704,00	$ 17.565.856,00	0,00	0,00
M01309	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5% ENRIQUECIDA IG IGM+IGA 50 MG /ML (38+6+6 MG) SLN INYECTABLE 50 ML	VIAL	6,00	$ 2.454.197,00	$ 14.725.182,00	0,00	0,00
M00320	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG+IGM+IGA 50 mg / mL (38+6+6 mg) SOLUCION INYECTABLE VIAL 100 mL	VIAL	6,00	$ 4.908.394,00	$ 29.450.364,00	0,00	0,00

DETALLE

3660-2023

SUBTOTAL:	$ 216.741.896,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
TOTAL ORDEN:	$ 216.741.896,00

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

RECEPCIÓN TÉCNICA DE MEDICAMENTOS

COM-FAR-SFC-FT-02 V6

FECHA DE ENTREGA:	01/09/23	HORA DE ENTREGA (FORMATO 24 H):	14:00	NÚMERO DEL DOCUMENTO, FACTURA O REMISIÓN:	14893	FECHA DE EMISIÓN DEL DOCUMENTO (FACTURA O REMISIÓN):	
PROVEEDOR:	DROGAS BOYACA			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*	MANIPULACIÓN	EMBALAJE	CONDICIONES DE TRANSPORTE		CONCEPTO RECEPCIÓN		OBSERVACIONES: REPORTE DE NOVEDADES EN RECEPCIÓN
																C	NC	SI	NO	
1	M00857	SURUNITA	AMPOLLA	ML	AMPOLLA	8 ML	ABBOTT	1189570	2020M814168	09/24	4.2	14	3	X		Y		X		N/A
2	M00657	CISATRACURIO	AMPOLLA	MG/ML	AMPOLLA	10MG/5ML	VITALIS	A230066	2022M17389	01/26	4.4	600	80	X		X		X		N/A
3	M01369	NEFOPAM	AMPOLLA	MG/ML	AMPOLLA	20MG/2ML	AMAREY	D873	2017M17863	01/26	X	150	20	X		X		X		N/A
4	M00680	CITRATO CAFEINA	AMPOLLA	MG/ML	AMPOLLA	20MG/1ML	ANKH	01C23	2021M20326	04/25	X	320	50	X		X		X		N/A
5	M00356	INMUNOGLOBULINA	VIAL	MCG	VIAL	300 MCG	BEHRING	P00479082	2019M17431	04/25	4.5	12	3	X		X		X		N/A
28																				
29																				
30																				

* EN LAS OBSERVACIONES REPORTAR CLARAMENTE: (1) RECHAZOS (DEFECTOS CRÍTICOS) (2) DEVOLUCIONES (DEFECTOS MENORES) EN CASO DE RECIBIR UN PEDIDO NO SOLICITADO, ESTÉ 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

GIOVANNY HURTADO
C.C. 79. 995.932
AUX DE BODEGA

Cargo: NOMBRE DE PERSONA QUE REALIZA LA RECEPCIÓN

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

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 H)		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 FARMACEUTICA	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		CUMPLIMIENTO RECEPCIÓN		OBSERVACIONES: REPORTE DE NOVEDADES EN RECEPCIÓN
																C	NC	SI	NO	
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				

2022-10-20