	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 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**
		148002	2023-09-16	2023-09-26	COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 3.124.800
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 3.124.800**

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
2023-09-16	147995	04000000012035	$ 1.692.820	$ 131.387.522			
2023-09-16	147996	04000000012036	$ 44.175.546	$ 87.211.976			
2023-09-16	147997	04000000012037	$ 1.266.650	$ 85.945.326			
2023-09-16	147998	04000000012038	$ 1.151.640	$ 84.793.686			
2023-09-16	147999	04000000012039	$ 767.760	$ 84.025.926			
2023-09-16	148000	04000000012040	$ 18.309.720	$ 65.716.206			
2023-09-16	148001	04000000012041	$ 652.000	$ 65.064.206			
2023-09-16	148002	04000000012042	$ 3.124.800	$ 61.939.406			

NOMBRE APOYO TECNICO:	FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR	**C.C.**	52272090	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 3.124.800**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 1.941.994.390**
NOMBRE SUPERVISOR :	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	**C.C.**	24718057	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 61.939.406**
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 : viernes, 22 septiembre 2023

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
Nº04000000012042

PROVEEDOR:	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	**NIT:** 17068260		**FECHA:**	22/09/2023 08:32 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 8 20 30 OF 41			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:				**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	148002	**% 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
M00148	GABAPENTIN 300 MG TABLETA	TABLETA	1.800,00	$ 326,00	$ 586.800,00	0,00	0,00
M00723	LAMOTRIGINA TAB 100MG	TABLETA	500,00	$ 183,00	$ 91.500,00	0,00	0,00
M00223	OXCARBAMACEPINA TAB 600MG	TABLETA	1.200,00	$ 1.255,00	$ 1.506.000,00	0,00	0,00
M00297	OXCARBAZEPINA 300 MG TABLETA	TABLETA	1.260,00	$ 627,00	$ 790.020,00	0,00	0,00
M00297	OXCARBAZEPINA 300 MG TABLETA	TABLETA	240,00	$ 627,00	$ 150.480,00	0,00	0,00

DETALLE

3660-2023

SUBTOTAL:	$ 3.124.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 12.937,00
RETE FUENTE:	$ 78.120,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.033.743,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

Jenny Moreno

1023897339 - JENNY LORENA MORENO ARIAS

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1023897339

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [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. COMÚN - 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 148002

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 27589 PED/21473

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

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO		CANTIDAD	LOTE	Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
01608	GABAPENTINA 300MG (LEGRAND) CAP (100) CUM: 19915484-2 2016M-0000551-R2	ATC:N03AX12	1,800 CAPS	BO2302	30/07/2025	326.00	0 %	586,800.00
r 08561	LAMOTRIGINA 100 mg (HUMAX)TAB (100) CUM: 20001515-3 2009M-0009334	ATC:N03AX09	500 TAB	3A416	26/04/2025	183.00	0 %	91,500.00
r 02891	OXCARBAZEPINA 300 MG (NOVARTIS) TAB (30) CUM: 19908543-4 2016M-014763-R2	ATC:N03AF02	1,500 TAB	2330540	31/03/2026	627.00	0 %	940,500.00
r 02890	OXCARBAZEPINA 600MG(TRILEPTAL)TAB(30) CUM: 19908545-13 2016M-014764-R2	ATC:N03AF02	1,200 TAB	2325763	30/08/2025	1,255.00	0 %	1,506,000.00

PRODUCTO CON PRECIO REGULADO
PAGO A 30 DIAS
NO APLICAN DEVOLUCIONES
NO APLICAN DESCUENTOS COMERCIALES NI FINANCIEROS

"DDB /DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ ES MARCA REGISTRADA"

Totales: Líneas: *4* Artículos: *4* Cantidad: *5000*

SON:
TRES MILLONES TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES CON 33/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	3,124,800.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	12,936.67
RETEFUENTE	COP	78,120.00
TOTAL	COP	3,033,743.33

ELABORADO POR:DANIEL CALDERON
11:58:10
DEPÓSITO DROGAS BOYACA

RECIBÍ: JENY LOPEZ
1073697351
FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO

21-09-2023
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 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: 8a332326e27d152405a4d29a8a38590b9e84baa47f8d6637d177c1e61f01ccba0a87c26eda14a92ac06f9852ff833787
Fecha y hora Factura: 16/09/2023 11:06:45
Fecha y hora Validación: 16/09/2023 11:58:11

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

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
Nº04000000004245

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 13/09/2023 03:13 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
M00148	GABAPENTIN 300 MG TABLETA	TABLETA	1.800,00	$ 326,00	$ 586.800,00	$ 0,00
M00723	LAMOTRIGINA TAB 100MG	TABLETA	500,00	$ 183,00	$ 91.500,00	$ 0,00
M00223	OXCARBAMACEPINA TAB 600MG	TABLETA	1.200,00	$ 1.255,00	$ 1.506.000,00	$ 0,00
M00297	OXCARBAZEPINA 300 MG TABLETA	TABLETA	1.260,00	$ 627,00	$ 790.020,00	$ 0,00
M00297	OXCARBAZEPINA 300 MG TABLETA	TABLETA	240,00	$ 627,00	$ 150.480,00	$ 0,00

DETALLE

3660-2023

SUBTOTAL: $ 3.124.800,00

IMPUESTO (IVA al Costo): $ 0,00

TOTAL REMISION: $ 3.124.800,00

Depósito de Drogas Boyacá (DDB) - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA

Nit 170682603 **REMISIÓN No. REM/27589**

CLIENTE SUBRED INT DE SERVICIOS DE SALUD SUR ES **FECHA DOCUMENTO** 13/09/2023
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 21473 **PÁGINA:** 1 / 1
ENTREGAR EN CRA 51 59 C 40 SUR / ALMACEN GRAL

COD.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U.Medida	Valor Unitario	IVA	Total
01608	GABAPENTINA 300MG (LEGRAND) CAP (100) Lote:BO2302 Vence:30/07/2025 CUM:19916484-2.2016M-0000551-R2 N03AX12	1,800.00	CAPS	326.00	0%	586,800.00
02890	OXCARBAZEPINA 600MG(TRILEPTAL)TAB(30) Lote:2325763 Vence:30/09/2025 CUM:19908545-1.2016M-014764-R2 N03AF02	1,200.00	TAB	1,255.00	0%	1,506,000.00
02891	OXCARBAZEPINA 300 MG (NOVARTIS) TAB (30) Lote:2330540 Vence:31/03/2026 CUM:19908543-4.2016M-014763-R2 N03AF02	1,500.00	TAB	627.00	0%	940,500.00
08561	LAMOTRIGINA 100 mg (HUMAX)TAB (100) Lote:3A416 Vence:26/04/2025 CUM:20001515-3.2009M-0009334 N03AX09	500.00	TAB	183.00	0%	91,500.00

Valor en Letras
TRES MILLONES TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE CON 33/100

SUBTOTAL	3,124,800.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETEIVA	
RETEICA	12,936.67
RETEFUENTE	78,120.00
TOTAL DOCUMENTO	3,033,743.33

GIOVANNY HURTADO
C.C. 79.995.982
AUX DE BODEGA

Firma Responsable_____ Verificado Por_____ Recibido Por_____

DIANA CHALAPUD
13/09/2023 08:34:45

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 NIT: 17068260 SALAMANCA
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA)
DIRECCION: CL 8 20 30 OF 41
TELEFONO:
CLASE ORDEN: Orden_Compra
FORMA ENTREGA 100%

FECHA: 28/08/2023 05:17 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
M00348	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
M00437	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 60CMG	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	$ 7.776,00	$ 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
M01353	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCIÓN 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 SOLUCIÓN 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
M00818	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) SOLUCIÓN 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

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 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

RECEPCIÓN TÉCNICA DE MEDICAMENTOS

COM-FAR-SFC-FT-02 V6

FECHA DE ENTREGA:	13/09/23	HORA DE ENTREGA (FORMATO 24 H):	17:00	NÚMERO DEL DOCUMENTO, FACTURA O REMISIÓN:	REM 27589-148002	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	
23	M00148	GABAPENTIN	TABLETA	MG	TABLETA	300 MG	LEGRAND	B02302	2018M0551	07/25	N/A	1800	125	X		X		X		N/A
24	M00723	LAMOTRIGINA	TABLETA	MG	TABLETA	100 MG	HUMAX	3A416	2009M9334	04/25	N/A	500	50	X		X		X		N/A
25	M00223	OXCARBAZEPINA	TABLETA	MG	TABLETA	600 MG	TRILEPTAL	2325763	2016M14769	03/26	N/A	1200	80	X		X		X		N/A
26	M00297	OXCARBAMAZEPINA	TABLETA	MG	TABLETA	300 MG	NOVARTIS	2330540	2016M14763	09/25	N/A	1260	125	X		X		X		N/A
27	M00297	OXCARBAMAZEPINA	TABLETA	MG	TABLETA	300 MG	NOVARTIS	2330540	2016M14763	03/26	N/A	240	32	X		X		X		N/A
28																				
29																				
30																				

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

NOMBRE DE PERSONA QUE RECIBE Y REALIZA LA RECEPCIÓN
Cargo:

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

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 FARMACÉUTICA	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	CONCENTRACIÓN	LABORATORIO	No. LOTE	No. REGISTRO SANITARIO	FECHA VENCIMIENTO	TEMPERATURA DE RECEPCIÓN (°C)	CANTIDAD RECIBIDA	CANTIDAD A MUESTREAR	MANIPULACIÓN	ENCAJA-DE	CONDICIONES DE TRANSPORTE		CONCEPTO 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																				