	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	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 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	17199	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	29487	FECHA DE RESERVA	2023-09-11
ADICION NRO 6: VALOR	$ 230.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	33970	FECHA DE RESERVA	2023-10-07
ADICION NRO 7: VALOR	$ 320.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	38526	FECHA DE RESERVA	2023-11-09
ADICION NRO 8: VALOR	$ 170.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	43559	FECHA DE RESERVA	2023-12-06
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)	2024-01-01 - 2024-01-31	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
		159667	2024-01-03	2024-01-10	COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 3.346.500
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 3.346.500

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
2023-12-20	158716	040000000012687	$ 20.075.264	$ 65.150.907			
2023-12-20	F158733	040000000012689	$ 53.701.390	$ 11.449.517			
2024-01-03	159667	050000000000373	$ 3.346.500	$ 8.103.017			

NOMBRE APOYO TECNICO:	FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR	C.C.	52272090	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 3.346.500
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 2.715.830.779
NOMBRE SUPERVISOR :	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	C.C.	24718057	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 8.103.017
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, 09 enero 2024

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

Confirmado

Nº0500000000373

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 09/01/2024 12:32 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: 159667 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/01/2024 12:00 a. m.

ALMACEN TC03 - HOS FARMACIA CENTRAL TUNAL **Usuario:** 1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
M01363	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 5ML (MOLECULA ORIGINAL)	MILILITRO	440,00	$ 6.693,00	$ 2.944.920,00	0,00	0,00
M01363	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 5ML (MOLECULA ORIGINAL)	MILILITRO	60,00	$ 6.693,00	$ 401.580,00	0,00	0,00

DETALLE

3660-2023

SUBTOTAL:	$ 3.346.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 13.855,00
RETE FUENTE:	$ 83.663,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.248.982,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por: **Recibido Por:**

1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN

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 [900858554-0]

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 159667
PAGINA: 1/ 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764062104835 Tipo04 FE DEL: 18/12/2023 PREFIJO FE DESDE No. 158328 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 18/06/2024

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 60 DIAS - Efectivo
CONTRATO No P0004097
1 - MENSAJERIA
ORDEN DE COMPRA No P0004097
ENTREGAR EN UPSS TUNAL - CRA 20 47 B 35 SUR
N° CONTROL INTERNO 57 PED/33048

FECHA DE FACTURA
03/01/2024
VENCIMIENTO
03/04/2024

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE	Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
c 02462	MIDAZOLAM 5mg/5ML(SIEGF-DORMICUM)AMP(10) CUM: 35430-1 2019M-011080-R3 ATC:N05CD08	440 AMP	F6003F01	16/07/2026	6,693.00	0 %	2,944,920.00
c 02462	MIDAZOLAM 5mg/5ML(SIEGF-DORMICUM)AMP(10) CUM: 35430-1 2019M-011080-R3 ATC:N05CD08	60 AMP	F6002F02	16/07/2026	6,693.00	0 %	401,580.00

Totales: Líneas: *2* Articulos: *1* Cantidad: *500*

SON:
TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS CON 99/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	3,346,500.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	13,854.51
RETEFUENTE	COP	83,662.50
TOTAL	COP	3,248,982.99

Lizeth P. Agudelo C.
C.C. 1.033.7[illegible]
Auxiliar de Farmacia
Unidad de Pasto.

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 09:05:30	RECIBI:	
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 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 interesas 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: ba7c081909b21386799e9581b9d8a946ec77c3e1419d0cca9a0709846454619e9ed18a9e53a3330835c4702090a023e6
Fecha y hora Factura: 03/01/2024 09:04:46
Fecha y hora Validación: 03/01/2024 09:05:31

*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 02 (Segundo) día del mes de Enero de 2024 (Dos mil veinticuatro).

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
Nº04OC0000003753

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 TOTAL

FECHA: 27/12/2023 04:12 p. m.
ENTREGA: 28/12/2023 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos

LUGAR DE ENTREGA:

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT.	VR.UNIT	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
M00058	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA	TABLETA	9.000,00	$ 20,00	$ 180.000,00	0,00	0,00
M00655	ADENOSINA 3MG/ML X 2ML SOLN INY	AMPOLLA	15,00	$ 14.222,00	$ 213.330,00	0,00	0,00
M01385	ALUMINIO/MAGNESIO/SIMETICONA SOLUCION ORAL 6 %	FRASCO	68,00	$ 5.000,00	$ 440.000,00	0,00	0,00
M00612	AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG/ML SOL INY.	AMPOLLA	100,00	$ 2.222,00	$ 222.200,00	0,00	0,00
M00680	CAFEINA CITRATO ORAL Y I.V. 10MG/ML SOL INY AMPOLLA X 1ML	AMPOLLA	150,00	$ 11.120,00	$ 1.668.000,00	0,00	0,00
M00833	CIANOCOBALAMINA (MG/ML SOLUCION INYECTABLE (VITAMINA B12)	AMPOLLA	175,00	$ 689,00	$ 120.575,00	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
M00298	DAPAGLIFLOZINA MONOHIDRATO 10 mg TABLETA	TABLETA	280,00	$ 4.570,00	$ 1.279.600,00	0,00	0,00
M00279	DIPIRONA 2G/5ML (400MG/ML) SOL INY AMPOLLA X 5ML.	AMPOLLA	6.500,00	$ 2.222,00	$ 14.443.000,00	0,00	0,00
M00323	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	CAPSULA	1.700,00	$ 128,00	$ 217.600,00	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
M00148	GABAPENTIN 300 MG TABLETA	TABLETA	4.000,00	$ 326,00	$ 1.304.000,00	0,00	0,00
M00179	GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCION INYECTABLE 160/2ML	AMPOLLA	140,00	$ 667,00	$ 93.380,00	0,00	0,00
M00026	HEPARINA SODICA SOL INY 5.000UI/ML (25.000 UI/5ML) VIAL X 5ML	VIAL	5.500,00	$ 18.222,00	$ 100.221.000,00	0,00	0,00
M00424	HIDROCORTISONA SUCCIONATO 100MG/2ML	AMPOLLA	1.100,00	$ 2.999,00	$ 3.298.900,00	0,00	0,00
M00899	IMIPRAMINA TAB 25MG	TABLETA	900,00	$ 61,00	$ 54.900,00	0,00	0,00
M00356	INMUNOGLOBULINA ANTI- D RHO 250-300MCG / 2ML SOL INY	AMPOLLA	10,00	$ 172.516,00	$ 1.725.160,00	0,00	0,00
M00723	LAMOTRIGINA TAB 100MG	TABLETA	3.900,00	$ 183,00	$ 713.700,00	0,00	0,00
M01422	LAMOTRIGINA TABLETA 200 MG	TABLETA	600,00	$ 1.183,00	$ 709.800,00	0,00	0,00
M00710	MEROPENEM 1 GR POLVO INY. FCO VIAL	AMPOLLA	600,00	$ 9.999,00	$ 7.999.200,00	0,00	0,00
M01269	MEROPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION	AMPOLLA	20,00	$ 7.222,00	$ 144.440,00	0,00	0,00
M00487	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500 mg VIAL	VIAL	200,00	$ 12.944,00	$ 2.588.800,00	0,00	0,00
M00242	METOPROLOL SUCCINATO 100 mg - TABLETA	TABLETA	360,00	$ 1.119,00	$ 402.840,00	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	20,00	$ 11.111,00	$ 222.220,00	0,00	0,00
M01363	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 5ML (MOLECULA ORIGINAL)	MILILITRO	500,00	$ 6.693,00	$ 3.346.500,00	0,00	0,00
M01369	NEFOPAM CLORHIDRATO 20 MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 2 ML	AMPOLLA	220,00	$ 13.572,00	$ 2.985.840,00	0,00	0,00
M00223	OXCARBAMACEPINA TAB 600MG	TABLETA	3.480,00	$ 1.255,00	$ 4.367.400,00	0,00	0,00
M00297	OXCARBAZEPINA 300 MG TABLETA	TABLETA	1.890,00	$ 627,00	$ 1.185.030,00	0,00	0,00
M00674	PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) 1 g / 100 mL - SOLUCION PARA INFUSION	AMPOLLA	1.620,00	$ 9.444,00	$ 15.299.280,00	0,00	0,00
M00149	PENICILINA G.SODICA CRISTALINA 5000000 UI	VIAL	220,00	$ 2.222,00	$ 488.840,00	0,00	0,00
M01335	REMIFENTANILO 2MG/ML MOLEC ORIGINAL SLN INYECTABLE	AMPOLLA	60,00	$ 31.784,00	$ 1.907.040,00	0,00	0,00
M00523	SERTRALINA 50 MG TABLETA	TABLETA	7.200,00	$ 81,00	$ 583.200,00	0,00	0,00
M00561	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X 60ML	FRASCO	170,00	$ 3.222,00	$ 547.740,00	0,00	0,00
M00816	TIAMINA 100MG/ML SOL. INY. FCOX10ML	FRASCO	12,00	$ 4.222,00	$ 50.664,00	0,00	0,00
M01159	TROPICAMIDA 0,5% + FENILEFRINA 5%	FRASCO	30,00	$ 9.444,00	$ 283.320,00	0,00	0,00
M00553	VANCOMICINA 500MG POLVO LIOFILIZADO VIAL X 5ML	VIAL	1.000,00	$ 4.999,00	$ 4.999.000,00	0,00	0,00

DETALLE		
3660-2023	SUBTOTAL:	$ 181.658.715,00
	DESCUENTO:	$ 0,00
	IMPUESTO:	$ 0,00
	TOTAL ORDEN:	$ 181.658.715,00

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

REMISION DE ENTRADA
Nº05000000000633

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 03/01/2024 05:17 p. m.

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

DIRECCION: CL 8 20 30 OF 41 **TELEFONO:**

ALMACEN: TC03 HOS FARMACIA CENTRAL TUNAL

USUARIO: 1033743869 - AGUDELO GOMEZ LIZETH PAOLA

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	% IVA
M01363	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 5ML (MOLECULA ORIGINAL)	MILILITRO	440,00	$ 6.693,00	$ 2.944.920,00	$ 0,00
M01363	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 5ML (MOLECULA ORIGINAL)	MILILITRO	60,00	$ 6.693,00	$ 401.580,00	$ 0,00

DETALLE

SUBTOTAL: $ 3.346.500,00

IMPUESTO (IVA al Costo): $ 0,00

TOTAL REMISION: $ 3.346.500,00

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:	3/01/2024	HORA DE ENTREGA (FORMATO 24 Hr):	15:16	NÚMERO DEL DOCUMENTO, FACTURA O REMISIÓN:	FE 159657	FECHA DE EMISIÓN DEL DOCUMENTO (FACTURA O REMISIÓN):	3/01/2024
PROVEEDOR:	DEPOSITO DE DROGAS SOYACA			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 CONFORME		OBSERVACIONES: REPORTE DE NOVEDADES EN RECEPCIÓN
																C	NC	SI	NO	
1	M01363	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 5ML (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	mg/mL	CAJA X 10	5 mg / 5 mL	SIEGFRIED	F6003F01	2019M-011080-R3	16/07/2026	19°C	440	50	CUMPLE	CUMPLE	X		X		NINGUNOP
2	M01363	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 5ML (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	mg/mL	CAJA X 10	5 mg / 5 mL	SIEGFRIED	F6005F02	2019M-011080-R3	16/07/2026	19°C	60	13	CUMPLE	CUMPLE	X		X		NINGUNOP
3																				
4																				
5																				

* 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

Lizeth P. Acudelo

LIZETH PAOLA AGUDELO G
NOMBRE DE PERSONA QUIEN REALIZA LA RECEPCIÓN
Cargo: REGENTE DE FARMACIA

Mauricio Orozco G.

MAURICIO ORZOCO
NOMBRE DE PERSONA QUE VALIDA Y APRUEBA LA RECEPCION TECNICA
Cargo: QUIMICO FARMACEUTICO