	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	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	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
ADICION NRO 9: VALOR	$ 202.801.388	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)	2024-01-01 - 2024-01-31	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
		160455	2024-01-16	2024-01-19	COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 414.150
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 414.150

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
2024-01-11	160131	04000000012766	$ 1.413.000	$ 202.807.201			
2024-01-16	160455	04000000012793	$ 414.150	$ 206.080.623			

NOMBRE APOYO TECNICO:	FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR	C.C.	52272090	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 414.150
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 2.721.501.611
NOMBRE SUPERVISOR :	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	C.C.	24718057	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 205.233.573
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, 18 enero 2024

COMPROBANTE ENTRADA
Nº04000000012793

Confirmado

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 16/01/2024 03:31 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: 160455 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 16/01/2024 12:00 a. m.

ALMACEN TP02 - BODEGA GENERAL DE FARMACIA TUNAL **Usuario:** 79402190 - OSCAR OSWALDO MARTINEZ BERNAL

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
M00223	OXCARBAMACEPINA TAB 600MG	TABLETA	309,00	$ 1.255,00	$ 387.795,00	0,00	0,00
M00223	OXCARBAMACEPINA TAB 600MG	TABLETA	21,00	$ 1.255,00	$ 26.354,96	0,00	0,00

DETALLE

3660-2023

SUBTOTAL:	$ 414.150,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.715,00
RETE FUENTE:	$ 10.354,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 402.081,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS DOS MIL OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

79402190 - OSCAR OSWALDO MARTINEZ BERNAL

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 [900858564-0]

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 160455

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
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 71 F 63A SUR 69 / ALMACEN GRAL
N° CONTROL INTERNO 858 PED/33062

FECHA DE FACTURA
16/01/2024
VENCIMIENTO
16/04/2024

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
02890	OXCARBAZEPINA 600MG(TRILEPTAL)TAB(30) CUM: 19908545-13 2016M-014764-R2 ATC:N03AF02	330 TAB	2340682 31/03/2026	1,255.00	0 %	414,150.00

Totales: Líneas: *1* Articulos: *1* Cantidad: *330*

SON:
CUATROCIENTOS DOS MIL OCHENTA Y UNO CON 67/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	414,150.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	1,714.58
RETEFUENTE	COP	10,353.75
TOTAL	COP	402,081.67

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 12:16:25	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 sobre las Politicas de Devolucion, puede ver mas 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 maximos autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia (SFC) a partir de su vencimiento. La empresa se reserva el derecho de propiedad de la mercancia hasta su cancelacion. Todo cheque devuelto por culpa del librador causará una sanción del 20% de su valor, art. 731 del Codigo de Comercio ¿ Domicilio de Cumplimiento de la Obligacion Sera Bogota D.C El Comprador conoce y acepta las condiciones de Venta. Se hace constar que la firma en esta factura o en la Guia 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: e5367114776a8e05c39bc90c94d57b09e70031858d19e8a03b8c15f901c54784ad40a796f0cb0e1d100d9b8e4b4a7b39
Fecha y hora Factura: 16/01/2024 12:15:03
Fecha y hora Validación: 16/01/2024 12:16:25

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

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

ORDEN DE COMPRA
Nº040C0000003754

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO NIT: 17068200
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA)
DIRECCION: CL 8 20 30 OF 41
TELEFONO:
CLASE ORDEN: Orden_Compra
FORMA ENTREGA TOTAL

FECHA: 27/12/2023 04:19 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
M00989	(PEDIASURE X 900G) NUTRICION POLIMERICA COMPLETA Y BALANCEADA LIBRE DE LACTOSA NIÑOS	ENVASE	120,00	$ 57.935,00	$ 6.952.200,00	0,00	19,00
M01247	(PROWHEY EPOC) FORMULA POLIMERICA ESPECIAL PARA ADULTOS CON ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA EPOC 420 GR.	LATA	20,00	$ 41.765,00	$ 835.300,00	0,00	0,00
M01256	(PROWHEY TRR) ALIMENTO EN POLVO DE USO ESPECIAL PARA PERSONAS EN TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL, CON BASE EN AISLADO DE PROTEINA DE SUERO, CON VITAMINAS, MINERALES Y ACEITE DE PESCADO. POLVO 1 5 CAL/ML TARRO POR 336GR	ENVASE	7,00	$ 51.205,00	$ 358.435,00	0,00	0,00
M00715	ACETAMINOFEN 150 MG./5ML FR. X 60 ML	FRASCO	500,00	$ 1.789,00	$ 894.500,00	0,00	0,00
M00797	ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO HUMANO 50MG POLVO LIOFILIZADO VIAL	VIAL	12,00	$ 1.691.122,00	$ 20.293.464,00	0,00	0,00
M01504	ALCOHOL ETILICO 99% SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA 5 ML	AMPOLLA	30,00	$ 38.889,00	$ 1.166.670,00	0,00	0,00
M00910	ALIMENTO DE USO ESPECIAL LÁCTEO EN POLVO ENRIQUECIDO CON VITAMINAS YMINERALES PARA REHABILITACIÓN NUTRICIONAL EN FASE INICIAL DEDESNUTRICIÓN SEVERA AGUDA 400 GR (F-75)	ENVASE	70,00	$ 60.555,00	$ 4.238.850,00	0,00	0,00
M01348	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES (DIBEN/MIPRES) 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 SOLUDBLE, VITAMINAS Y MINERALES.	BOLSA	120,00	$ 53.417,00	$ 6.410.040,00	0,00	0,00
M00102	ALFROSTADIL SOL INY 20MCG VIAL X 1ML	VIAL	200,00	$ 93.167,00	$ 18.633.400,00	0,00	0,00
M00772	ALUMINIO HIDRÓXIDO - TABLETA	TABLETA	100,00	$ 203,00	$ 20.300,00	0,00	0,00
M00114	APIXABAN 5 mg - TABLETA	TABLETA	120,00	$ 3.358,00	$ 402.960,00	0,00	0,00
M00429	ASCORBICO ACIDO - SOLUCION ORAL	GOTAS	30,00	$ 3.167,00	$ 95.010,00	0,00	0,00
M01377	AZTREONAM 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE	AMPOLLA	100,00	$ 10.245,00	$ 1.024.500,00	0,00	0,00
M01583	BRIVARACETAM 10 MG/ML VIAL 5 ML	AMPOLLA	10,00	$ 211.029,00	$ 2.110.290,00	0,00	0,00
M00006	CAPTOPRIL TAB X 50MG	TABLETA	1.000,00	$ 52,00	$ 52.000,00	0,00	0,00

Nombre reporte : INRPOrdenCompra
Usuario: 1018482707
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

ORDEN DE COMPRA

M00892	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA	TABLETA	21.900,00	$ 129,00	$ 2.825.100,00	0,00	0,00
M01211	CARBAMAZEPINA 400 MG TABLETA	TABLETA	60,00	$ 719,00	$ 43.140,00	0,00	0,00
M00921	CARBON ACTIVADO 250 MG/1 ML	MILILITRO	34,00	$ 108.124,00	$ 3.676.216,00	0,00	0,00
M00346	CEFALOTINA 1G POLVO LIOFILIZADO VIAL X 5ML	VIAL	360,00	$ 1.848,00	$ 665.280,00	0,00	0,00
M00394	CEFAZOLINA 1 G VIAL	VIAL	3.960,00	$ 1.848,00	$ 7.318.080,00	0,00	0,00
M01332	CEFTAROLINA 600 MG POLVO PARA INYECCION	VIAL	90,00	$ 130.435,00	$ 11.739.150,00	0,00	0,00
M01373	CEFTAZIDIMA AVIBACTAM 2 G /0.5 G POLVO ESTERIL PARA RECONSTRUIR A SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN	VIAL	300,00	$ 379.000,00	$ 113.700.000,00	0,00	0,00
M01359	CLARITROMICINA 500MG SOLUCION INYECTABLE (MOLECULA ORIGINAL)	AMPOLLA	6,00	$ 20.341,00	$ 122.046,00	0,00	0,00
M00967	CLOBAZAM 10 MG TABLETA	TABLETA	750,00	$ 348,00	$ 261.000,00	0,00	0,00
M00969	CLOBAZAM 20 MG TABLETA	TABLETA	330,00	$ 489,00	$ 161.370,00	0,00	0,00
M00998	CLONAZEPAM TAB 2MG	TABLETA	2.100,00	$ 58,00	$ 121.800,00	0,00	0,00
M00565	CLOZAPINA 25MG TABLETA	TABLETA	8.400,00	$ 92,00	$ 772.800,00	0,00	0,00
M00822	CORTICOIDE CON O SIN ANESTESICUNGUENTO PROCTOLOGICO	TUBO	60,00	$ 16.875,00	$ 1.012.500,00	0,00	0,00
M00248	CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOLUCIÓN OFTALMICO	GOTAS	200,00	$ 6.222,00	$ 1.244.400,00	0,00	0,00
M00418	DAPTOMICINA POLVO PARA INYECCION 500 MG VIAL X 10ML	VIAL	100,00	$ 166.597,00	$ 16.659.700,00	0,00	0,00
M01127	DEXMEDETOMIDINA 0.2MG/2ML AMP	AMPOLLA	400,00	$ 9.999,00	$ 3.999.600,00	0,00	0,00
M00349	ERITROPOYETINA SOL INY 2.000 U.I POLVO LIOFILIZADO VIAL X 1ML	AMPOLLA	4.000,00	$ 4.400,00	$ 21.560.000,00	0,00	0,00
M01404	ERITROPOYETINA SOLUCION INYECTABLE 4000 UI	JERINGA	1.120,00	$ 7.250,00	$ 8.120.000,00	0,00	0,00
M00664	ETILEFRINA 10 MG/ML AMPOLLA	AMPOLLA	140,00	$ 1.999,00	$ 279.860,00	0,00	0,00
M01243	FITOMENADIONA 2MG / 0.2 ML PEDIATRICA SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	100,00	$ 17.640,00	$ 1.764.000,00	0,00	0,00
M00631	FLUMAZENIL 0.5MG SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	20,00	$ 55.555,00	$ 1.111.100,00	0,00	0,00
M00118	FONDAPARINUX SODICO 2.5 mg / 0,5 mL	JERINGA	5,00	$ 13.484,00	$ 67.420,00	0,00	0,00
M01148	FORMULA LACTEA 19 KCAL FCO X 2 OZ	FRASCO	7.632,00	$ 1.784,00	$ 13.615.488,00	0,00	0,00
M00954	FORMULA EN POLVO SIN LACTOSA, CON HIERRO, ACIDOS GRASOS PARA LACTANTES X 400 G	LATA	30,00	$ 30.571,00	$ 917.130,00	0,00	0,00
M01598	Fórmula infantil polimérica normocalórica, láctea, con carbohidratos, grasas, proteínas, fibra dietaria (GOS+FOS), vitaminas, minerales, oligoelementos, nucleótidos y ácidos grasos poliinsaturados de cadena larga (DHA, EPA y AA)POLVO TARRO 400 GRAMOS (INFATRINI)	LATA	200,00	$ 72.674,00	$ 14.534.800,00	0,00	0,00
M00937	FORMULA LÁCTEA EN POLVO CON HIERRO Y PROBIOTICOS PARA LACTANTES ETAPA 1 400G	LATA	48,00	$ 27.974,00	$ 1.342.752,00	0,00	0,00
M00938	FORMULA LÁCTEA EN POLVO CON HIERRO Y PROBIÓTICOS PARALACTANTES ETAPA 2	LATA	240,00	$ 25.643,00	$ 6.154.320,00	0,00	0,00
M01272	FORMULA LÁCTEA EN POLVO CON HIERRO Y PROBIÓTICOS PARALACTANTES(NAN PRO 1) X 800 GRS	ENVASE	216,00	$ 59.522,00	$ 12.856.752,00	0,00	0,00

Nombre reporte : INRPOrdenCompra
Usuario: 1018482707
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

ORDEN DE COMPRA

M00691	FORMULA LACTEA PARA EL MANEJO DEL REFLUJO EN LACTATES (AR)	ENVASE	12,00	$ 32.891,00	$ 394.872,00	0,00	0,00
M01515	FORMULA OLIGOMERICA, NORMOCALORICA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PROTEINA HIDROLIZADA TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA SIN FIBRA GLUTEN NI LACTOS BOLSA 500 ML	BOLSA	6,00	$ 44.793,00	$ 268.758,00	0,00	0,00
M01237	Formula terapeutica lista para consumir a base de maní y lípidos con vitaminas yminerales para rehabilitacion nutricional Sobre por 92 g. (PLUMPY NUT)	SOBRE	250,00	$ 6.940,00	$ 1.735.000,00	0,00	19,00
M00749	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) DE ORIGEN PORCINO - CUROSURF 80MG/ML (120 MG) SUSPENSION INYECTABLE VIAL X 1.5ML	VIAL	5,00	$ 752.822,00	$ 3.764.110,00	0,00	0,00
M00046	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) DE ORIGEN PORCINO - CUROSURF 80MG/ML (240 MG) SUSPENSION INYECTABLE VIAL X 3ML	VIAL	2,00	$ 1.505.644,00	$ 3.011.288,00	0,00	0,00
M00458	GENTAMICINA 80 MG/ 2 ML AMPOLLA	AMPOLLA	1.120,00	$ 619,00	$ 693.280,00	0,00	0,00
M00445	HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR 40MG EN 0.4ML SOL INY	JERINGA	7.920,00	$ 9.170,00	$ 72.626.400,00	0,00	0,00
M00446	HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR 60 MG 0.6 ML SOL INY	JERINGA	1.080,00	$ 11.120,00	$ 12.009.600,00	0,00	0,00
M00448	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80 MG	AMPOLLA	80,00	$ 13.390,00	$ 1.071.200,00	0,00	0,00
M00317	HIERRO ELEMENTAL 40 mg / 5 mL JARABE FRASCO X 120ML (Cada 100ml contiene: sulfato ferroso Heptahidrato 4g, equivalentes a 803,33mg de hierro elemental)	FRASCO	26,00	$ 1.888,00	$ 49.088,00	0,00	0,00
M00234	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TAB 10MG	TABLETA	6.000,00	$ 130,00	$ 780.000,00	0,00	0,00
M00628	IMIPRAMINA 10 MG TABLETA	TABLETA	300,00	$ 326,00	$ 97.800,00	0,00	0,00
M00062	INSULINA ASPARTICA FLEXPEN 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML	PLUMA	150,00	$ 22.399,00	$ 3.359.850,00	0,00	0,00
M01201	INSULINA DEGLUDEC 100 UI/ ML ESFERO DE 300 UNIDADES	PLUMA	80,00	$ 44.995,00	$ 3.591.600,00	0,00	0,00
M00362	INSULINA DETEMIR 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE ESFERO PRELLENADO X 3 ML	PLUMA	20,00	$ 37.589,00	$ 751.780,00	0,00	0,00
M00074	INSULINA GLARGINA SOL INY 100UI/ML FRASCO X 10 ML	VIAL	50,00	$ 58.696,00	$ 2.934.750,00	0,00	0,00
M00738	INSULINA LISPRO 100 UI X 10ML	AMPOLLA	50,00	$ 64.040,00	$ 3.202.000,00	0,00	0,00
M00887	IPRATROPIO BROMURO DE + FENOTEROL BROMHIDRATO 50MCG + 20MCG/ML SOL PARA NEBULIZAR FRASCO X 10ML	INHALADOR	10,00	$ 27.672,00	$ 276.720,00	0,00	0,00
M00166	IVERMECTINA 0.6% SOL. ORAL 5ML	FRASCO	6,00	$ 2.143,00	$ 12.858,00	0,00	0,00
M01421	LACOSAMIDA TABLETA 50 MG	TABLETA	60,00	$ 589,00	$ 35.340,00	0,00	0,00
M00819	LACTULOSA 66.7 G / 100 ML SOBRE X 15 ML	SOBRE	480,00	$ 1.304,00	$ 625.920,00	0,00	0,00
M00609	LEVETIRACETAM 500MG/5ML (100MG/ML) SOL INY AMPOLLA X 5ML	AMPOLLA	780,00	$ 20.497,00	$ 15.372.750,00	0,00	0,00
M00011	LEVODOPA + CARBIDOPA TAB (250+25) MG	TABLETA	9.000,00	$ 264,00	$ 2.376.000,00	0,00	0,00
M00287	LEVOMEPROMAZINA 4% 20 mL	FRASCO	100,00	$ 7.609,00	$ 760.900,00	0,00	0,00

Nombre reporte : INRPOrdenCompra
Usuario: 1018482707
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

ORDEN DE COMPRA

M00147	LEVONORGESTREL 75 MG IMPLANTE SUBDERMICO	IMPLANTE	300,00	$ 94.499,00	$ 28.349.700,00	0,00	0,00
M00025	LEVONORGESTREL MICRONIZADO 52MG ENDOCEPTOR INTRAVAGINAL DISPOSITIVO INTRAUTERINO	IMPLANTE	50,00	$ 389.400,00	$ 19.470.000,00	0,00	0,00
M00443	LEVOTIROXINA 100 MCG TABLETA	TABLETA	22.200,00	$ 29,00	$ 643.800,00	0,00	0,00
M00849	LIDOCAINA 1% SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE AMPOULEPACK 10ML	AMPOLLA	300,00	$ 11.500,00	$ 3.450.000,00	0,00	0,00
M00867	LIDOCAINA 10% SPRAY 60G	ATOMIZADOR (SPRAY)	12,00	$ 61.956,00	$ 743.472,00	0,00	0,00
M00878	LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA SOLUCION. INYECTABLE FCO X 10 ML	FRASCO	600,00	$ 653,00	$ 391.800,00	0,00	0,00
M00088	LINAGLIPTINA 5 mg - TABLETA	TABLETA	20,00	$ 5.847,00	$ 116.410,00	0,00	0,00
M00506	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA	TABLETA	300,00	$ 167,00	$ 65.130,00	0,00	0,00
M00186	METFORMINA CLORHIDRATO 500 mg XR TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	TABLETA	1.200,00	$ 1.999,00	$ 2.398.800,00	0,00	0,00
M00229	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	TABLETA	11.800,00	$ 129,00	$ 1.522.200,00	0,00	0,00
M00148	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOLUCION ORAL 4MG/1ML DE BASE (0.4%)	GOTAS	2,00	$ 2.022,00	$ 4.044,00	0,00	0,00
M00206	METOCLOPRAMIDA HCL 10MG-2ML SOL INY AMP	AMPOLLA	3.300,00	$ 319,00	$ 1.052.700,00	0,00	0,00
M01587	MIFEPRISTONA 200 MG TABLETA	TABLETA	100,00	$ 45.558,00	$ 4.555.800,00	0,00	0,00
M00231	MINOXIDIL 10 MG TABLETA	TABLETA	900,00	$ 141,00	$ 126.900,00	0,00	0,00
M01060	MISOPROSTOL 50 MCG TABLETA VAGINAL	TABLETA	24,00	$ 2.444,00	$ 58.656,00	0,00	0,00
M00174	MONTELUKAST SODICO TAB 10MG	TABLETA	30,00	$ 463,00	$ 13.890,00	0,00	0,00
M00177	N-ACETILCISTEINA 300 mg/3 mL SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	200,00	$ 3.604,00	$ 1.103.160,00	0,00	0,00
M00460	NAPROXENO 150 MG/ 5 ML SUSPENSION 60 ML	FRASCO	60,00	$ 2.222,00	$ 133.320,00	0,00	0,00
M01435	NAPROXENO 500 MG TABLETA	TABLETA	200,00	$ 233,00	$ 46.600,00	0,00	0,00
M01375	NISTATINA CREMA 100.000 UI /g CREMA TOPICA 20g	TUBO	2,00	$ 9.111,00	$ 18.222,00	0,00	0,00
M00346	NITROFURAZONA 464 MG CREMA POTEX 500G	GRAMO	92,00	$ 28.899,00	$ 2.657.788,00	0,00	0,00
M00161	NITROGLICERINA SOL INY 50MG/10ML (5MG/ML) AMPOLLA X 10ML	VIAL	23,00	$ 11.111,00	$ 222.220,00	0,00	0,00
M00872	OCTREOTIDA 0.1 MG/ML	AMPOLLA	10,00	$ 11.955,00	$ 119.550,00	0,00	0,00
M00640	OMEPRAZOL 20 MG CAP.	CAPSULA	51.600,00	$ 61,00	$ 3.151.800,00	0,00	0,00
M00096	OMEPRAZOL 40MG POLVO LIOFILIZADO VIAL X 5ML	VIAL	1.000,00	$ 1.680,00	$ 3.192.000,00	0,00	0,00
M01296	PIPERACILINA MAS TAZOBACTAM 4.5 G SLN INYECTABLE (MOLECULA ORIGINAL)	AMPOLLA	240,00	$ 36.000,00	$ 8.400.000,00	0,00	0,00
M00295	POTASIO GLUCONATO 31.2% ELIXIR FRASCO X 180ML	FRASCO	50,00	$ 8.402,00	$ 420.100,00	0,00	0,00
M00575	PRAZOSINA TAB 1MG	TABLETA	19.400,00	$ 32,00	$ 620.800,00	0,00	0,00
M00849	PREGABALINA CAPSULA 150MG	CAPSULA	120,00	$ 217,00	$ 26.040,00	0,00	0,00

Nombre reporte : INRPOrdenCompra
Usuario: 1018482707
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 900.858,564-9

ORDEN DE COMPRA

M01148	SACUBITRILO VALSARTÁN SÓDICO HIDRATADO 56,551 MG, EQUIVALENTE A SACUBITRILO VALSARTÁN (24,3 MG DE SACUBITRILO / 25,7 MG DE VALSARTÁN) TABLETA	TABLETA	360,00	$ 3.822,00	$ 1.375.920,00	0,00	0,00
7700381	SEVOFLURANO SUSTANCIA PURA (100ML) FRASCO X 250ML	FRASCO	308,00	$ 268.945,00	$ 82.797.170,00	0,00	0,00
M00588	SODIO CLORURO SOL INY 20MEQ/10ML (20MG/ML) AMPOLLA X 10ML	AMPOLLA	1.900,00	$ 669,00	$ 1.000.500,00	0,00	0,00
M00807	SUCRALFATO 1 GR TABLETA	TABLETA	2.750,00	$ 256,00	$ 704.000,00	0,00	0,00
M00200	TIGECICLINA SOL INY 50MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL X 10ML	VIAL	192,00	$ 44.813,00	$ 8.604.340,00	0,00	0,00
M00435	TOPIRAMATO 50 MG TABLETA	TABLETA	2.500,00	$ 348,00	$ 870.000,00	0,00	0,00
M00439	TOPIRAMATO TAB 25MG	TABLETA	1.000,00	$ 250,00	$ 325.000,00	0,00	0,00
M00166	TOXOIDE TETANICO 40 UI 0,5 ML AMPOLLA	AMPOLLA	370,00	$ 8.973,00	$ 3.320.400,00	0,00	0,00
M00578	VASOPRESINA 20 UI/ML	AMPOLLA	80,00	$ 9.899,00	$ 999.910,00	0,00	0,00
M00014	VILANTEROL 22 mcg BROMURO UMECLIDINIO 55 mcg INHALADOR	INHALADOR	12,00	$ 124.272,00	$ 1.491.264,00	0,00	0,00
M00586	WARFARINA 5MG TABLETA	TABLETA	1.500,00	$ 122,00	$ 183.000,00	0,00	0,00

DETALLE
4098-2023

SUBTOTAL:	$ 824.228.833,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.650.568,00
TOTAL ORDEN:	$ 825.879.201,00

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

RECEPCIÓN TÉCNICA DE MEDICAMENTOS

COM-FAR-SFC-FT-02 V6

FECHA DE ENTREGA:	16/01/23	HORA DE ENTREGA (FORMATO 24 H):	3:00 pm	NÚMERO DEL DOCUMENTO, FACTURA O REMISIÓN:	160455	FECHA DE EMISIÓN DEL DOCUMENTO (FACTURA O REMISIÓN):	
PROVEEDOR:	boyacá			NOMBRE Y FIRMA DEL TRANSPORTADOR:	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 C	CONDICIONES DE TRANSPORTE NC	CONCEPTO RECEPCIÓN SI	CONCEPTO RECEPCIÓN NO	OBSERVACIONES: REPORTE DE NOVEDADES EN RECEPCIÓN
24	900223	Oxcarbazepina	tableta	mg	x 30 tab	600 mg	Novartis	23410687	2016M-14764	03/16	10 C°	330	90	C	C	X		X		Ninguno
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 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

Cargo:

NOMBRE DE PERSONA QUIEN ATIENDE LA RECEPCIÓN

Cargo:

NOMBRE DE PERSONA QUE LIDERA Y APRUEBA LA RECEPCIÓN TÉCNICA

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	EMBALAJE	CONDICIONES DE TRANSPORTE		CUMPLE TD RECEPCIÓN		OBSERVACIONES: REPORTE DE NOVEDADES EN RECEPCIÓN
																D	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																				