



1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	3660-2023	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	CONVENIO/SUBRED SUI/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	TELÉFONO DE CONTACTO	7432597
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	397	RESERVA PRESUPUESTAL	11618	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	\$ 265.000.000	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	TELÉFONO DE CONTACTO	3044951728
NOMBRE APOYO TECNICO:	FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	TELÉFONO DE CONTACTO	3132881375

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	NÚMERO FACTURA / CUENTA	FECHA EMISION FACTURACUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
2024-01-01 - 2024-01-31	160657	2024-01-18	2024-01-24	COMPRA DE MEDICAMENTOS	\$ 49.588.771

TOTAL VALOR FACTURADO \$ 49.588.771

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	
2024-01-18		160656		04000000012894		\$		16.626.084 \$							
2024-01-18		160657		04000000012895		\$		49.588.771 \$							
NOMBRE APOYO TECNICO:		FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR		C.C.		52272090		FIRMA		VALOR A PAGAR:		\$		49.588.771	
NOMBRE APOYO TECNICO:		N/A		C.C.		N/A		FIRMA		VALOR EJECUTADO:		\$		2.907.433.280	
NOMBRE SUPERVISOR :		NANCY STELLA TABARES RAMIREZ		C.C.		24718057		FIRMA		SALDO POR EJECUTAR		\$		19.301.904	
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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Fecha Actual : martes, 23 enero 2024

1/2

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0400000012895

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL NIT: 17068260
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA)
DIRECCION: CL 8 20 30 OF 41
TELÉFONO: 160657
Nº FACTURA: 4.1400
ALMACEN: TP02 - BODEGA GENERAL DE FARMACIA
USUARIO: 1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN
FECHA: 23/01/2024 08:39 a.m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0.00
FECHA FAC: 18/01/2024 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DIO	%IVA
M00323	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	CAPSULA	1.700,00	\$ 128,00	\$ 217.600,00	0,00	0,00
M00026	HEPARINA SODICA SOL INY	VIAL	1.775,00	\$ 18.222,00	\$ 32.344.050,00	0,00	0,00
M01385	ALUMINIO/MAGNESIO/SIMETICONA	FRASCO	88,00	\$ 5.000,00	\$ 440.000,00	0,00	0,00
M00833	CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML	AMPOLLA	175,00	\$ 689,00	\$ 120.575,00	0,00	0,00
M00852	FOSFOLIPIDOS NATURALES	VIAL	4,00	\$ 1.254.704,00	\$ 5.018.816,00	0,00	0,00
	(SUFACACTANTE PULMONAR) DE ORIGEN BOVINO - SURVANTA						
	25MG/ML SUSPENSION INYECTABLE						
	VIAL X 8ML						
M00655	ADENOSINA 3MG/ML X 2ML SOL INY AMPOLLA		15,00	\$ 14.222,00	\$ 213.330,00	0,00	0,00
M00242	METOPROLOL SUCCINATO 100 mg -	TABLETA	360,00	\$ 1.119,00	\$ 402.840,00	0,00	0,00
M00345	METOPROLOL TARTRATO 5 mg / 5 mL - AMPOLLA		20,00	\$ 11.111,00	\$ 222.220,00	0,00	0,00
M01369	NEFOPAM CLORHIDRATO 20 MG	AMPOLLA	220,00	\$ 13.572,00	\$ 2.985.840,00	0,00	0,00
	SOLUCION INYECTABLE						
	2 ML						
M00680	CAFEINA CITRATO ORAL Y LV	AMPOLLA	150,00	\$ 11.120,00	\$ 1.668.000,00	0,00	0,00
	10MG/ML SOL INY AMPOLLA X 1ML						
M00356	INMUNOGLOBULINA ANTI-D RHO 250 AMPOLLA		10,00	\$ 172.516,00	\$ 1.725.160,00	0,00	0,00
M00723	LAMOTRIGINA TAB 100MG	TABLETA	2.800,00	\$ 183,00	\$ 512.400,00	0,00	0,00
M00279	DIPIRONA 2G/5ML (400MG/ML) SOL	AMPOLLA	1.500,00	\$ 2.222,00	\$ 3.333.000,00	0,00	0,00
	INY AMPOLLA X 5ML						
M00612	AMIODARONA CLORHIDRATO	AMPOLLA	100,00	\$ 2.222,00	\$ 222.200,00	0,00	0,00
	150MG/ML SOL INY						
M00899	IMPURAMINA TAB 25MG	TABLETA	300,00	\$ 61,00	\$ 18.300,00	0,00	0,00
M01269	MEROPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION	AMPOLLA	20,00	\$ 7.222,00	\$ 144.440,00	0,00	0,00

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0400000012895

DETALLE	3660-2023
---------	-----------

SUBTOTAL:	\$49.588.771,00	DESCUENTO:	\$0,00	IMPUESTO:	\$0,00	FLETES:	\$0,00	IMP FLETES:	\$0,00	RETE IVA:	\$0,00	RETE ICA:	\$205.298,00	RETE FUENTE:	\$1.239.719,00	OTRAS RETE:	\$0,00	OTRAS DEDUC:	\$0,00	IMP DISTR:	\$0,00	AJUSTE RED:	\$0,00	AJUSTE AL TOTAL:	\$0,00	TOTAL COMPR:	\$48.143.754,00
-----------	-----------------	------------	--------	-----------	--------	---------	--------	-------------	--------	-----------	--------	-----------	--------------	--------------	----------------	-------------	--------	--------------	--------	------------	--------	-------------	--------	------------------	--------	--------------	-----------------

Elaborado Por:

[Handwritten signature]

1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN

REVISADO POR:

Cuentas por pagar CONTABILIDAD PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1018482707

AUTORIZACION DIAN No. 18764062104835 Tipo 04 FE DEL: 18/12/2023 PRELJO FE DESDE No. 158328 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 18/06/2024

SUBRED INT DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE

CR 20 47 B 35 SUR

SOLICITADO POR

CONTRATO No

ORDEN DE COMPRA No

ENTREGAR EN

Nº CONTROL INTERNO

109 PED/33045

CRA 71 F 63A SUR 69 / ALMACEN GRAL

18/04/2024

VENCIAMIENTO

18/01/2024

FECHA DE FACTURA

NIT: 9009585649

TELEFONO: 7300000 BOGOTÁ D.C.

CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo

28 - MENSAJERIA

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

2019 PED/33045

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.72314-T

Vobo. ADRIANA GARCIA SUANCHA

Revisora Fiscal TP.39559-T

Depósito de Drogas Boyacá (DDB) - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA

NIT 170682603

REMISIÓN No. REM/109

SUBRED INT DE SERVICIOS DE SALUD SUR ES FECHA DOCUMENTO 03/01/2024

ASESOR DDB

DIANA CHALAPUD

TELEFONO: 7300000

SOLICITADO POR: CT 3660_2023

DIRECCION CR 20 47 B 35 SUR

NIT 9009585649

ENTREGAR EN

CRA 71 F 63A SUR 69 / ALMACEN GRAL

PÁGINA: 1 / 1

160657

COD.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
00325	AMIODARONA 150MG/3ML (ADS) AMP (25)	100.00	AMP	2.222.00	0%	222.200.00
01257	DOXICICLINA 100MG (GENFAR) TAB(100)	1.700.00	TAB	128.00	0%	217.600.00
01748	HEPARINA 25.000U/(GLAND PHARMA)VIAL-25	1.775.00	V	18.222.00	0%	32.344.050.00
01786	HIDROXIDO ALUM+MAGN+SIMET(ACIBIOGEL)360M	88.00	FCO	5.000.00	0%	440.000.00
02538	IMPURAMINA 25 mg (HUMAX) TAB (100)	300.00	TAB	61.00	0%	18.300.00
02722	VITAMINA B12 (ECAR) AMP X 1ML (25)	175.00	AMP	689.00	0%	120.575.00
02839	SURVANTA (ABBOTT) AMP X 8ml	4.00	V	1.254.704.00	0%	5.018.816.00
04459	ADEONISINA 6MG/2ML (KNOVEL) AMP (5)	15.00	AMP	14.222.00	0%	213.330.00
06143	METOPROLOL 100 MG(BETALOC ZOK ASTRA)30T	360.00	TAB	1.119.00	0%	402.840.00
06342	METOPROLOL 5MG (ADS)5ML (5)AMP	20.00	AMP	11.111.00	0%	222.220.00
06526	NEFOPAM 20MG/2ML(AMAREY-ACUPAN)(5)AMP	220.00	AMP	13.572.00	0%	2.985.840.00
06778	CITRATO CAFEINA 20MG/1ML ANKH-CAFEIN(10	150.00	AMP	11.120.00	0%	1.668.000.00
07205	INMUNOGLOBULINA HUM 300mg(BEHRING)(1)JP	10.00	JP	172.516.00	0%	1.725.160.00
08561	LAMOTRIGINA 100 mg (HUMAX)TAB (100)	2.800.00	TAB	183.00	0%	512.400.00
10876	DIPIRONA MAGN 2G/5ML (VITALIS) AMP (100)	1.500.00	AMP	2.222.00	0%	3.333.000.00
10904	MEROPENEM 0.5 G (VICAR) VIAL (10)	20.00	V	7.222.00	0%	144.440.00

Valor en Letras

C. 1003359567

Firma Responsable
DIANA CHALAPUD

Verificado Por

Recibido Por

SUBTOTAL	49,588,771.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETEIVA	
RETEICA	
RETEFENTE	1,239,719.28
TOTAL DOCUMENTO	48,143,754.20

Transversal 93 #51-98 Bodega 18, CE Puerta del Sol Bogotá D.C. - COLOMBIA

03/01/2024 07:57:05

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

Fecha Actual : viernes, 05 enero 2024

1/1

REMISION DE ENTRADA
N°0400000004591

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL NIT: 17068260

CUIDAD: BOGOTA (BOGOTA) ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CL 8 20 30 OF 41 TELEFONO:

ALMACEN: TP02 BODEGA GENERAL DE FARMACIA TUNAL

USUARIO: 79402190 - OSCAR OSWALDO MARTINEZ BERNAL

CODIGO NOMBRE PRESENTACION CANTIDAD VALOR/U SUBTOTAL % IVA

M00323 DOXICICLINA 100 MG CAPSULA CAPSULA 1.700,00 \$ 128,00 \$ 217.600,00 \$ 0,00

M00026 HEPARINA SODICA SOL INY 5.000U/ML VIAL 1.775,00 \$ 18.222,00 \$ 32.344.050,00 \$ 0,00

M01385 ALUMINIO/MAGNESIO/SIMETICONA SOLUCION ORAL 6 % FRASCO 88,00 \$ 5.000,00 \$ 440.000,00 \$ 0,00

M00833 CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML SOLUCION AMPOLLA 175,00 \$ 689,00 \$ 120.575,00 \$ 0,00

M00852 FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE VIAL PULMONAR) DE ORIGEN BOVINO - SURVANTA 25MG/ML SUSPENSION INYECTABLE VIAL X 8ML 4,00 \$ 1.254.704,00 \$ 5.018.816,00 \$ 0,00

M00655 ADENOSINA 3MG/ML X 2ML SOLN INY AMPOLLA 15,00 \$ 14.222,00 \$ 213.330,00 \$ 0,00

M00242 METOPROLOL SUCCINATO 100 mg - TABLETA 360,00 \$ 1.119,00 \$ 402.840,00 \$ 0,00

M00345 METOPROLOL TARTRATO 5 mg / 5 mL - AMPOLLA 20,00 \$ 11.111,00 \$ 222.220,00 \$ 0,00

M01369 NEFOPAM CLORHIDRATO 20 MG SOLUCION AMPOLLA 220,00 \$ 13.572,00 \$ 2.985.840,00 \$ 0,00

M00680 CAFEINA CITRATO ORAL Y L.V. 10MG/ML SOL AMPOLLA 150,00 \$ 11.120,00 \$ 1.668.000,00 \$ 0,00

M00356 INMUNOGLOBULINA ANTI- D RHO 250- AMPOLLA 10,00 \$ 172.516,00 \$ 1.725.160,00 \$ 0,00

M00723 LAMOTRIGINA TAB 100MG TABLETA 2.800,00 \$ 183,00 \$ 512.400,00 \$ 0,00

M00279 DIPIRONA 2G/5ML (400MG/ML) SOL INY AMPOLLA 1.500,00 \$ 2.222,00 \$ 3.333.000,00 \$ 0,00

M00612 AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG/ML AMPOLLA 100,00 \$ 2.222,00 \$ 222.200,00 \$ 0,00

M00899 IMIPRAVAMINA TAB 25MG TABLETA 300,00 \$ 61,00 \$ 18.300,00 \$ 0,00

M01269 MEROPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION AMPOLLA 20,00 \$ 7.222,00 \$ 144.440,00 \$ 0,00

DETALLE SUBTOTAL: \$49.588.771,00 IMPUESTO (IVA al Costo): \$ 0,00 TOTAL REMISION: \$49.588.771,00

Nombre reporte : INRRRemisionEntrada

Usuario: 79402190

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]



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

Fecha Actual : miércoles, 27 diciembre 2023

1/2

ORDEN DE COMPRA

Nº040C0000003753

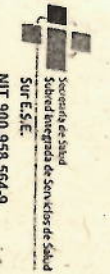
PROVEEDOR: DEPÓSITO DE DROGAS BOYCAINAFABEL ANTONIO NIT: 170683160
CUBAD: BOGOTÁ (BOGOTÁ)
DIRECCION: CL 8 20 30 OF 41
TELEFONO:
CLASE ORDEN: Orden Compra
FORMA ENTREGA TOTAL
LUGAR DE ENTREGA:

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT.	VR.UNIT.	SUBTOTAL	%OTO	%IVA
M00008	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA	TABLETA	9,000.00	\$ 20.00	\$ 180,000.00	0.00	0.00
M00655	ADENOSINA 3MG/ML X 2ML SOL INY	AMPOLLA	15.00	\$ 14,222.00	\$ 213,330.00	0.00	0.00
M01985	ALUMINUMACACIOSMETICINA SOLUCION ORAL 5 %	FRASCO	80.00	\$ 5,000.00	\$ 400,000.00	0.00	0.00
M00612	AMODAFONIL CLORIDRATO 150MG/ML SOL INY	AMPOLLA	100.00	\$ 2,222.00	\$ 222,200.00	0.00	0.00
M00680	CAFEINA CITRATO ORAL Y IV 10MG/ML SOL INY AMPOLLA X 2ML	AMPOLLA	150.00	\$ 11,120.00	\$ 1,668,000.00	0.00	0.00
M00333	CHACOBOLAMINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE (VITAMINA B12)	AMPOLLA	175.00	\$ 888.00	\$ 155,380.00	0.00	0.00
M00657	CINRACURIDOL SOL INY 10MG/ML AMP X 2ML	AMPOLLA	300.00	\$ 7,770.00	\$ 2,331,000.00	0.00	0.00
M00298	DIPRIFENIDOLACONHIDRATO 10 mg	TABLETA	280.00	\$ 4,570.00	\$ 1,279,600.00	0.00	0.00
M00279	DIPRIFENIDOLACONHIDRATO 10 mg	TABLETA	280.00	\$ 4,570.00	\$ 1,279,600.00	0.00	0.00
M00323	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	CAPSULA	1,700.00	\$ 2,222.00	\$ 3,777,740.00	0.00	0.00
M00652	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	CAPSULA	1,700.00	\$ 2,222.00	\$ 3,777,740.00	0.00	0.00
M00146	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	CAPSULA	1,700.00	\$ 2,222.00	\$ 3,777,740.00	0.00	0.00
M00179	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	CAPSULA	1,700.00	\$ 2,222.00	\$ 3,777,740.00	0.00	0.00
M00026	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	CAPSULA	1,700.00	\$ 2,222.00	\$ 3,777,740.00	0.00	0.00
M00424	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	CAPSULA	1,700.00	\$ 2,222.00	\$ 3,777,740.00	0.00	0.00
M00089	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	CAPSULA	1,700.00	\$ 2,222.00	\$ 3,777,740.00	0.00	0.00
M00235	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	CAPSULA	1,700.00	\$ 2,222.00	\$ 3,777,740.00	0.00	0.00
M00723	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	CAPSULA	1,700.00	\$ 2,222.00	\$ 3,777,740.00	0.00	0.00
M01422	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	CAPSULA	1,700.00	\$ 2,222.00	\$ 3,777,740.00	0.00	0.00
M00710	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	CAPSULA	1,700.00	\$ 2,222.00	\$ 3,777,740.00	0.00	0.00
M01269	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	CAPSULA	1,700.00	\$ 2,222.00	\$ 3,777,740.00	0.00	0.00
M00487	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	CAPSULA	1,700.00	\$ 2,222.00	\$ 3,777,740.00	0.00	0.00
M00242	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	CAPSULA	1,700.00	\$ 2,222.00	\$ 3,777,740.00	0.00	0.00

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

Usuario: 101843737



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

Fecha Actual : miércoles, 27 diciembre 2023

2/2

ORDEN DE COMPRA

M00345	MEFENOLIC TRATADO 5 mg / 5 mL - SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	20.00	\$ 11,111.00	\$ 222,220.00	0.00	0.00
M01363	MIDAZOLAM 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 2 ML	AMPOLLA	500.00	\$ 6,693.00	\$ 3,346,500.00	0.00	0.00
M01369	MIDAZOLAM 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 2 ML	AMPOLLA	220.00	\$ 13,572.00	\$ 2,985,840.00	0.00	0.00
M00223	MIDAZOLAM 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 2 ML	AMPOLLA	3,480.00	\$ 1,255.00	\$ 4,367,400.00	0.00	0.00
M00297	MIDAZOLAM 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 2 ML	AMPOLLA	1,800.00	\$ 627.00	\$ 1,128,600.00	0.00	0.00
M00374	MIDAZOLAM 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 2 ML	AMPOLLA	1,020.00	\$ 9,444.00	\$ 9,632,880.00	0.00	0.00
M00149	MIDAZOLAM 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 2 ML	AMPOLLA	220.00	\$ 2,222.00	\$ 488,840.00	0.00	0.00
M01335	MIDAZOLAM 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 2 ML	AMPOLLA	60.00	\$ 31,784.00	\$ 1,907,040.00	0.00	0.00
M00523	MIDAZOLAM 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 2 ML	AMPOLLA	7,200.00	\$ 81.00	\$ 583,200.00	0.00	0.00
M00361	MIDAZOLAM 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 2 ML	AMPOLLA	170.00	\$ 3,222.00	\$ 547,740.00	0.00	0.00
M00816	MIDAZOLAM 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 2 ML	AMPOLLA	12.00	\$ 4,222.00	\$ 50,664.00	0.00	0.00
M01159	MIDAZOLAM 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 2 ML	AMPOLLA	30.00	\$ 9,444.00	\$ 283,320.00	0.00	0.00
M00553	MIDAZOLAM 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 2 ML	AMPOLLA	1,000.00	\$ 4,999.00	\$ 4,999,000.00	0.00	0.00

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 181,658,715.00
3660-2023	DESCUENTO:	\$ 0.00
	IMPUESTO:	\$ 0.00
	TOTAL ORDEN:	\$ 181,658,715.00

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

Usuario: 101843737

2