	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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 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**	8	**FECHA DE RESERVA**	2024-01-06
ADICION NRO 10: VALOR	$ 365.841.898	**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)	2024-02-01 - 2024-02-29	**NUMERO FACTURA /CUENTA**	**FECHA EMISION FACTURA/CUENTA**	**FECHA RADICACION**	**CONCEPTO FACTURADO**	**VALOR**
		163076	2024-02-10	2024-02-14	COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 1.673.250
				TOTAL VALOR FACTURADO	$	**1.673.250**

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	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
2024-02-03	162162	04000000012966	$ 86.876.186	$ 247.526.042			
2024-02-07	162604	04000000012996	$ 86.674.560	$ 160.851.482			
2024-02-09	162969	04000000013017	$ 1.172.860	$ 159.678.622			
2024-02-09	162961	04000000013025	$ 973.690	$ 158.704.932			
2024-02-07	162579	04000000013031	$ 111.110	$ 158.593.822			
2024-02-10	FE163112	04000000013038	$ 5.967.640	$ 152.626.182			
2024-02-10	163111	04000000013044	$ 180.000	$ 152.446.182			
2024-02-10	163108	04000000013049	$ 1.877.800	$ 150.568.382			
2024-02-10	163076	04000000013066	$ 1.673.250	$ 148.895.132			

NOMBRE APOYO TECNICO:	FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR	**C.C.**	52272090	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 1.673.250**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 3.143.681.950**
NOMBRE SUPERVISOR :	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	**C.C.**	24718057	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 148.895.132**
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
						7188	

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Fecha Actual : martes, 13 febrero 2024

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
Nº04000000013066

PROVEEDOR:	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	**NIT:** 17068260		**FECHA:**	13/02/2024 11:32 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 8 20 30 OF 41			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:				**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	163076	**% ICA:** 4,1400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	10/02/2024 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
M01363	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 5ML (MOLECULA ORIGINAL)	MILILITRO	250,00	$ 6.693,00	$ 1.673.250,00	0,00	0,00

DETALLE

3660-2023

SUBTOTAL:	$ 1.673.250,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 6.927,00
RETE FUENTE:	$ 41.831,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.624.492,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

Jenny Lorena

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]

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

Fecha Actual : lunes, 12 febrero 2024

REMISION DE ENTRADA
Nº05000000000674

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 12/02/2024 05:29 p. m.

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

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

ALMACEN: TC03 HOS FARMACIA CENTRAL TUNAL

USUARIO: 1032388850 - YULI PAOLA CANGREJO DIAZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	% IVA
M01363	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 5ML (MOLECULA ORIGINAL)	MILILITRO	250,00	$ 6.693,00	$ 1.673.250,00	$ 0,00

DETALLE

CTO 3660-2023

SUBTOTAL:	$ 1.673.250,00
IMPUESTO (IVA al Costo):	$ 0,00
TOTAL REMISION:	$ 1.673.250,00

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 163076

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 IDLIBRA:3990PEDX CT 3660_2023
CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
CONTRATO No P0004279
1 - MENSAJERIA
ORDEN DE COMPRA No P0004097
ENTREGAR EN UPSS TUNAL - CRA 20 47 B 35 SUR
Nº CONTROL INTERNO 3580 PED/3275

FECHA DE FACTURA
10/02/2024
VENCIMIENTO
10/05/2024

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	250 AMP	F6003F01 16/07/2026	6,693.00	0 %	1,673,250.00

Totales: Líneas: *1* Articulos: *1* Cantidad: *250*

SON:

UN MILLON SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UNO CON 49/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	1,673,250.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	6,927.26
RETEFUENTE	COP	41,831.25
TOTAL	COP	1,624,491.49

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 09:07:50	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 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: 7c358ce25a6da55aeee4a57bf11a489706be53cfb44c2764e14af9ef7931e4e57ee5b5593e6f3f69ad3333b318e045f4
Fecha y hora Factura: 10/02/2024 09:06:16
Fecha y hora Validación: 10/02/2024 09:07:50

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

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

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

ORDEN DE COMPRA
Nº04OC0000003873

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: 30/01/2024 12:01 p. m.
ENTREGA: 31/01/2024 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
LUGAR DE ENTREGA:

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT.	VR.UNIT	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
M01335	REMIFENTANILO 2MG/ML MOLEC ORIGINAL SLN INYECTABLE	AMPOLLA	200,00	$ 31.784,00	$ 6.356.800,00	0,00	0,00
M00716	ACETAMINOFEN SOLUCION ORAL100MG/ML(10%)	FRASCO	5,00	$ 1.717,00	$ 8.585,00	0,00	0,00
M00852	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) DE ORIGEN BOVINO - SURVANTA 25MG/ML SUSPENSION INYECTABLE VIAL X 8ML	VIAL	20,00	$ 1.254.704,00	$ 25.094.080,00	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
M00148	GABAPENTIN 300 MG TABLETA	TABLETA	4.000,00	$ 326,00	$ 1.304.000,00	0,00	0,00
M00561	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X 60ML	FRASCO	212,00	$ 3.222,00	$ 683.064,00	0,00	0,00
M01385	ALUMINIO/MAGNESIO/SIMETICONA SOLUCION ORAL 6 %	FRASCO	142,00	$ 5.000,00	$ 710.000,00	0,00	0,00
M00674	PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) 1 g / 100 mL - SOLUCION PARA INFUSION	AMPOLLA	3.192,00	$ 9.444,00	$ 30.145.248,00	0,00	0,00
M00298	DAPAGLIFLOZINA MONOHIDRATO 10 mg TABLETA	TABLETA	812,00	$ 4.570,00	$ 3.710.840,00	0,00	0,00
M00242	METOPROLOL SUCCINATO 100 mg - TABLETA	TABLETA	420,00	$ 1.119,00	$ 469.980,00	0,00	0,00
M00523	SERTRALINA 50 MG TABLETA	TABLETA	13.590,00	$ 81,00	$ 1.100.790,00	0,00	0,00
M00816	TIAMINA 100MG/ML SOL. INY. FCOX10ML	FRASCO	24,00	$ 4.222,00	$ 101.328,00	0,00	0,00
M00723	LAMOTRIGINA TAB 100MG	TABLETA	8.900,00	$ 183,00	$ 1.628.700,00	0,00	0,00
M00424	HIDROCORTISONA SUCCIONATO 100MG/2ML	AMPOLLA	1.500,00	$ 2.999,00	$ 4.498.500,00	0,00	0,00
M00487	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500 mg VIAL	VIAL	1.200,00	$ 12.944,00	$ 15.532.800,00	0,00	0,00
M01369	NEFOPAM CLORHIDRATO 20 MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 2 ML	AMPOLLA	360,00	$ 13.572,00	$ 4.885.920,00	0,00	0,00
M00323	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	CAPSULA	2.880,00	$ 128,00	$ 368.640,00	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
M00833	CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE (VITAMINA B12)	AMPOLLA	250,00	$ 689,00	$ 172.250,00	0,00	0,00
M00899	IMIPRAMINA TAB 25MG	TABLETA	2.000,00	$ 61,00	$ 122.000,00	0,00	0,00
M00058	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA	TABLETA	10.800,00	$ 20,00	$ 216.000,00	0,00	0,00
M00680	CAFEINA CITRATO ORAL Y I.V. 10MG/ML SOL INY AMPOLLA X 1ML	AMPOLLA	240,00	$ 11.120,00	$ 2.668.800,00	0,00	0,00
M00223	OXCARBAMACEPINA TAB 600MG	TABLETA	2.400,00	$ 1.255,00	$ 3.012.000,00	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

M00297	OXCARBAZEPINA 300 MG TABLETA	TABLETA	2.010,00	$ 627,00	$ 1.260.270,00	0,00	0,00
M00553	VANCOMICINA 500MG POLVO LIOFILIZADO VIAL X 5ML	VIAL	1.725,00	$ 4.999,00	$ 8.623.275,00	0,00	0,00
M01363	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 5ML (MOLECULA ORIGINAL)	MILILITRO	250,00	$ 6.693,00	$ 1.673.250,00	0,00	0,00
M00657	CISATRACURIO SOL INY 10MG/5ML AMP X 5ML	AMPOLLA	380,00	$ 7.778,00	$ 2.955.640,00	0,00	0,00
M00483	SULFACETAMIDA 10% X 15ML SOLN OFTALMICA	GOTAS	13,00	$ 4.278,00	$ 55.614,00	0,00	0,00
M00710	MEROPENEM 1 GR POLVO INY. FCO VIAL	AMPOLLA	1.220,00	$ 9.999,00	$ 12.198.780,00	0,00	0,00
M00149	PENICILINA G.SODICA CRISTALINA 5000000 UI	VIAL	410,00	$ 2.222,00	$ 911.020,00	0,00	0,00
M00612	AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG/ML SOL.INY.	AMPOLLA	80,00	$ 2.222,00	$ 177.760,00	0,00	0,00
M00279	DIPIRONA 2G/5ML (400MG/ML) SOL INY AMPOLLA X 5ML	AMPOLLA	3.700,00	$ 2.222,00	$ 8.221.400,00	0,00	0,00
M01422	LAMOTRIGINA TABLETA 200 MG	TABLETA	100,00	$ 1.183,00	$ 118.300,00	0,00	0,00
M00382	TINIDAZOL TAB X 500MG	TABLETA	80,00	$ 100,00	$ 8.000,00	0,00	0,00

DETALLE
3660-2023

SUBTOTAL:	$ 253.939.816,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
TOTAL ORDEN:	$ 253.939.816,00

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 900.958.564-9

ORDEN DE COMPRA
Nº04OC0000003875

PROVEEDOR:	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT: 17068260	FECHA:	30/01/2024 12:11 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)	ENTREGA:	31/01/2024 12:00 a. m.
DIRECCION:	CL 8 20 30 OF 41	ESTADO:	Confirmado
TELEFONO:		MONEDA:	Pesos
CLASE ORDEN:	Orden_Compra		
FORMA ENTREGA TOTAL		LUGAR DE ENTREGA:	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT.	VR.UNIT	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
M00565	CLOZAPINA 25MG TABLETA	TABLETA	7.260,00	$ 92,00	$ 667.920,00	0,00	0,00
M01480	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES OLIGOMERICA FORMULA PARA LACTANTES CON PROTEINA LACTEA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA Y PROBIOTICOS(LGG) PARA MANEJO A LA LECHE DE VACA TARRO 357 G NUTRAMIGEN	LATA	24,00	$ 108.192,00	$ 2.548.608,00	0,00	0,00
M00078	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) DE ORIGEN BOVINO - SURVANTA 25MG/ML SUSPENSION INYECTABLE VIAL X 4ML	VIAL	7,00	$ 615.409,00	$ 4.307.863,00	0,00	0,00
M00046	FOSFOLIPIDOS NATURALES (SURFACTANTE PULMONAR) DE ORIGEN PORCINO - CUROSURF 80MG/ML (240 MG) SUSPENSION INYECTABLE VIAL X 3ML	VIAL	9,00	$ 1.505.644,00	$ 13.550.796,00	0,00	0,00
M00161	NITROGLICERINA SOL INY 50MG/10ML (5MG/ML) AMPOLLA X 10ML	VIAL	60,00	$ 11.111,00	$ 666.660,00	0,00	0,00
M01149	SACUBITRILO VALSARTÁN SÓDICO HIDRATADO 56,551 MG, EQUIVALENTE A SACUBITRILO VALSARTAN (24,3 MG DE SACUBITRILO / 25,7 MG DE VALSARTAN) TABLETA	TABLETA	1.050,00	$ 3.672,00	$ 4.085.600,00	0,00	0,00
M00234	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TAB 10MG	TABLETA	17.200,00	$ 130,00	$ 2.236.000,00	0,00	0,00
M00429	ASCORBICO ACIDO - SOLUCION ORAL	GOTAS	37,00	$ 3.167,00	$ 117.179,00	0,00	0,00
M00667	CLOBAZAM 10 MG TABLETA	TABLETA	810,00	$ 348,00	$ 281.880,00	0,00	0,00
M01148	FORMULA LACTEA 19 KCAL FCO X 2 OZ	FRASCO	5.544,00	$ 1.784,00	$ 9.890.496,00	0,00	0,00
M00509	LEVETIRACETAM 500MG/5ML (100MG/ML) SOL INY AMPOLLA X 5ML	AMPOLLA	2.640,00	$ 20.497,00	$ 54.112.080,00	0,00	0,00
M00822	CORTICOIDE CON O SIN ANESTES.UNGUENTO PROCTOLOGICO	TUBO	210,00	$ 16.875,00	$ 3.543.750,00	0,00	0,00
M01435	NAPROXENO 500 MG TABLETA	TABLETA	1.710,00	$ 233,00	$ 398.430,00	0,00	0,00
M01377	AZTREONAM 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE	AMPOLLA	260,00	$ 10.245,00	$ 2.663.700,00	0,00	0,00
M00206	METOCLOPRAMIDA HCL 10MG-2ML SOL. INY. AMP	AMPOLLA	7.000,00	$ 319,00	$ 2.233.000,00	0,00	0,00
M00287	LEVOMEPROMAZINA 4% 20 mL	FRASCO	219,00	$ 7.609,00	$ 1.666.371,00	0,00	0,00
M01243	FITOMENADIONA 2MG / 0.2 ML PEDIATRICA SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	400,00	$ 17.640,00	$ 7.056.000,00	0,00	0,00
M00231	MINOXIDIL 10 MG TABLETA	TABLETA	2.460,00	$ 141,00	$ 346.860,00	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

M00676	VASOPRESINA 20 UI/ML	AMPOLLA	390,00	$ 9.999,00	$ 3.899.610,00	0,00	0,00
M00807	SUCRALFATO 1 GR TABLETA	TABLETA	8.250,00	$ 256,00	$ 2.112.000,00	0,00	0,00
M00074	INSULINA GLARGINA SOL INY 100UI/ML FRASCO X 10 ML	VIAL	120,00	$ 58.695,00	$ 7.043.400,00	0,00	0,00
M00296	POTASIO GLUCONATO 31.2% ELIXIR FRASCO X 180ML	FRASCO	140,00	$ 8.402,00	$ 1.176.280,00	0,00	0,00
M00443	LEVOTIROXINA 100 MCG TABLETA	TABLETA	42.900,00	$ 29,00	$ 1.244.100,00	0,00	0,00
M00628	IMIPRAMINA 10 MG TABLETA	TABLETA	500,00	$ 326,00	$ 163.000,00	0,00	0,00
M00095	OMEPRAZOL 40MG POLVO LIOFILIZADO VIAL X 5ML	VIAL	6.700,00	$ 1.680,00	$ 11.256.000,00	0,00	0,00
M00186	TOXOIDE TETANICO 40 UI/ 0.5 ML AMPOLLA	AMPOLLA	770,00	$ 8.920,00	$ 6.868.400,00	0,00	0,00
M00088	LINAGLIPTINA 5 mg - TABLETA	TABLETA	30,00	$ 3.847,00	$ 115.410,00	0,00	0,00
M00980	FORMULA LACTEA 24 KCAL 2OZ	FRASCO	3.864,00	$ 2.295,00	$ 8.867.880,00	0,00	0,00
M00892	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA	TABLETA	43.800,00	$ 129,00	$ 5.650.200,00	0,00	0,00
M00797	ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINÓGENO HUMANO 50MG POLVO LIOFILIZADO VIAL	VIAL	26,00	$ 1.691.122,00	$ 43.969.172,00	0,00	0,00
M00394	CEFAZOLINA 1 G VIAL	VIAL	9.200,00	$ 1.848,00	$ 17.001.600,00	0,00	0,00
M00398	CLONAZEPAM TAB 2MG	TABLETA	3.990,00	$ 58,00	$ 231.420,00	0,00	0,00
M00185	IVERMECTINA 0.6% SOL. ORAL 5ML	FRASCO	17,00	$ 2.143,00	$ 36.431,00	0,00	0,00
M00229	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	TABLETA	20.800,00	$ 129,00	$ 2.683.200,00	0,00	0,00
M00166	METFORMINA CLORHIDRATO 500 mg XR TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	TABLETA	2.190,00	$ 1.999,00	$ 4.377.810,00	0,00	0,00
M00177	N-ACETILCISTEINA 300 mg/3 mL SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	650,00	$ 3.804,00	$ 2.472.600,00	0,00	0,00
M01332	CEFTAROLINA 600 MG POLVO PARA INYECCION	VIAL	150,00	$ 130.435,00	$ 19.565.250,00	0,00	0,00
M00640	OMEPRAZOL 20 MG CAP.	CAPSULA	124.800,00	$ 51,00	$ 6.364.800,00	0,00	0,00
M00575	PRAZOSINA TAB 1MG	TABLETA	38.400,00	$ 32,00	$ 1.228.800,00	0,00	0,00
M01227	ACIDO VALPROICO 250MG JARABE 120ML - MOLECULA ORIGINAL	FRASCO	22,00	$ 23.342,00	$ 513.524,00	0,00	0,00
M00755	PALIVIZUMAB 100MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL X 1ML	VIAL	8,00	$ 2.958.902,00	$ 17.741.412,00	0,00	0,00
M00114	APIXABAN 5 mg - TABLETA	TABLETA	120,00	$ 3.358,00	$ 402.960,00	0,00	0,00
M00444	LEVOTIROXINA 50 MCG TABLETA	TABLETA	95.700,00	$ 28,00	$ 2.679.600,00	0,00	0,00
M00649	PREGABALINA CAPSULA 150MG	CAPSULA	300,00	$ 217,00	$ 65.100,00	0,00	0,00
M00584	ETILEFRINA 10 MG/ML AMPOLLA	AMPOLLA	310,00	$ 1.999,00	$ 619.690,00	0,00	0,00
M00350	EMPAGLIFLOZINA 25 mg TABLETA	TABLETA	360,00	$ 4.735,00	$ 1.704.600,00	0,00	0,00
M00506	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA	TABLETA	390,00	$ 167,00	$ 65.130,00	0,00	0,00
M00062	INSULINA ASPARTICA FLEXPEN 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML	PLUMA	330,00	$ 22.395,00	$ 7.390.350,00	0,00	0,00
M00668	CLOBAZAM 20 MG TABLETA	TABLETA	630,00	$ 489,00	$ 308.070,00	0,00	0,00
M00569	SODIO CLORURO SOL INY 20MEQ/10ML (2MEQ/ML) AMPOLLA X 10ML	AMPOLLA	3.200,00	$ 669,00	$ 2.140.800,00	0,00	0,00
M00596	WARFARINA 5MG TABLETA	TABLETA	2.250,00	$ 122,00	$ 274.500,00	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

M00843	LIDOCAINA 1% SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE AMPOULEPACK 10ML	AMPOLLA	250,00	$ 11.500,00	$ 2.875.000,00	0,00	0,00
M00446	HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR 80 MG 0.6 ML SOL INY	JERINGA	2.520,00	$ 11.120,00	$ 28.022.400,00	0,00	0,00
M00625	RIVAROXABAN TAB 15MG	TABLETA	30,00	$ 1.837,00	$ 55.110,00	0,00	0,00
M00286	TIGECICLINA SOL INY 50MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL X 10ML	VIAL	240,00	$ 48.913,00	$ 11.739.120,00	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
M00248	CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOLUCION OFTALMICO	GOTAS	200,00	$ 6.222,00	$ 1.244.400,00	0,00	0,00
M01201	INSULINA DEGLUDEC 100 UI/ ML ESFERO DE 300 UNIDADES	PLUMA	272,00	$ 44.895,00	$ 12.211.440,00	0,00	0,00
M00028	HIDROXIUREA CAP 500MG	CAPSULA	20,00	$ 1.708,00	$ 34.160,00	0,00	0,00
M00362	INSULINA DETEMIR 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE ESFERO PRELLENADO X 3 ML	PLUMA	30,00	$ 37.589,00	$ 1.127.670,00	0,00	0,00
M01404	ERITROPOYETINA SOLUCION INYECTABLE 4000 UI	JERINGA	900,00	$ 7.250,00	$ 6.525.000,00	0,00	0,00
M01421	LACOSAMIDA TABLETA 50 MG	TABLETA	90,00	$ 589,00	$ 53.010,00	0,00	0,00
M00448	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80 MG	AMPOLLA	270,00	$ 13.390,00	$ 3.615.300,00	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	312,00	$ 5.832,00	$ 1.819.584,00	0,00	19,00
M00418	DAPTOMICINA POLVO PARA INYECCION 500 MG VIAL X 10ML	VIAL	144,00	$ 166.667,00	$ 24.000.048,00	0,00	0,00
M01127	DEXMEDETOMIDINA 0.2MG/2ML AMP	AMPOLLA	600,00	$ 9.999,00	$ 5.999.400,00	0,00	0,00
M00876	LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE FCO X 10 ML	FRASCO	700,00	$ 653,00	$ 457.100,00	0,00	0,00
M00867	LIDOCAINA 10% SPRAY 80G	ATOMIZADOR (SPRAY)	6,00	$ 61.956,00	$ 371.736,00	0,00	0,00
M00450	NAPROXENO 150 MG/ 5 ML SUSPENSION 80 ML	FRASCO	31,00	$ 2.222,00	$ 68.882,00	0,00	0,00
M00006	CAPTOPRIL TAB X 50MG	TABLETA	650,00	$ 52,00	$ 33.800,00	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 SOLUBLE, VITAMINAS Y MINERALES.	BOLSA	60,00	$ 53.417,00	$ 3.205.020,00	0,00	0,00
M01516	FORMULA OLIGOMERICA, NORMOCALORICA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PROTEINA HIDROLIZADA TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA SIN FIBRA GLUTEN NI LACTOS BOLSA 500 ML	BOLSA	10,00	$ 44.753,00	$ 447.530,00	0,00	0,00
M00772	ALUMINIO HIDROXIDO - TABLETA	TABLETA	900,00	$ 293,00	$ 263.700,00	0,00	0,00
M01166	CLOROQUINA 250 MG CJA X BASE 150 MG / UND	TABLETA	250,00	$ 138,00	$ 34.500,00	0,00	0,00
M00011	LEVODOPA + CARBIDOPA TAB (250+25) MG	TABLETA	3.510,00	$ 264,00	$ 926.640,00	0,00	0,00
M00715	ACETAMINOFEN 150 MG/5ML FR. X 60 ML.	FRASCO	300,00	$ 1.789,00	$ 536.700,00	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

M01286	PIPERACILINA MAS TAZOBACTAM 4.5 G SLN INYECTABLE (MOLECULA ORIGINAL)	AMPOLLA	156,00	$ 35.000,00	$ 5.460.000,00	0,00	0,00
M00089	SITAGLIPTINA FOSFATO 25 mg	TABLETA	476,00	$ 1.159,00	$ 551.684,00	0,00	0,00
M00102	ALPROSTADIL SOL INY 20MCG VIAL X 1ML	VIAL	90,00	$ 93.167,00	$ 8.385.030,00	0,00	0,00
M00989	(PEDIASURE X 900G) NUTRICION POLIMERICA COMPLETA Y BALANCEADA LIBRE DE LACTOSA NIÑOS	ENVASE	30,00	$ 57.935,00	$ 1.738.050,00	0,00	0,00
M01588	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	108,00	$ 72.674,00	$ 7.921.466,00	0,00	0,00
M00109	SITAGLIPTINA FOSFATO 100 mg - TABLETA	TABLETA	2.408,00	$ 3.022,00	$ 7.276.976,00	0,00	0,00
M00346	CEFALOTINA 1G POLVO LIOFILIZADO VIAL X 5ML	VIAL	260,00	$ 1.848,00	$ 480.480,00	0,00	0,00
M00737	PENICILINA G.SODICA CRISTALINA 1.000.000 UI	VIAL	230,00	$ 1.522,00	$ 350.060,00	0,00	0,00
M00056	AMIKACINA 100 MG/ 2 ML AMPOLLA	AMPOLLA	60,00	$ 1.630,00	$ 97.800,00	0,00	0,00
M00458	GENTAMICINA 80 MG/ 2 ML AMPOLLA	AMPOLLA	80,00	$ 619,00	$ 49.520,00	0,00	0,00

DETALLE	SUBTOTAL:	$ 501.191.008,00
4098-2023	DESCUENTO:	$ 0,00
	IMPUESTO:	$ 345.721,00
	TOTAL ORDEN:	$ 501.536.729,00

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 01 (Primer) día del mes de Febrero 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

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:	12/02/2024	HORA DE ENTREGA (FORMATO 24 H):	17:15	NÚMERO DEL DOCUMENTO, FACTURA O REMISIÓN:	FE 163076	FECHA DE EMISIÓN DEL DOCUMENTO (FACTURA O REMISIÓN):	10/02/2024
PROVEEDOR:	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA			NOMBRE Y FIRMA DEL TRANSPORTADOR:	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA		

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	M0136G	MIDAZOLAM	SOLUCION INYECTABLE	mg/mL	CAJA X 10	5 mg / 5 mL	SIEGFRIED	F6003F01	2019M-011060-R3	16/07/2026	19°C	250	32	CUMPLE	CUMPLE	X		X		NINGUNA

* 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

Paola Cangrejo

YULI PAOLA CANGREJO D
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