	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	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)	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
2024-02-01 - 2024-02-29	163108	2024-02-10	2024-02-16	COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 1.877.800
				TOTAL VALOR FACTURADO	$ 1.877.800

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	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	162163	04000000012965	$ 32.405.429	$ 334.402.228			
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			

NOMBRE APOYO TECNICO:	FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR	C.C.	52272090	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 1.877.800
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 3.142.008.700
NOMBRE SUPERVISOR :	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	C.C.	24718057	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 150.568.382
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 : lunes, 12 febrero 2024

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
Nº04000000013049

PROVEEDOR:	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	**NIT:** 17068260		**FECHA:**	10/02/2024 03:51 p.m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 8 20 30 OF 41			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:				**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	163108	**% 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
M00591	NALOXONA HCL 0.4 MG/ML AMPOLLA	AMPOLLA	100,00	$ 18.778,00	$ 1.877.800,00	0,00	0,00

DETALLE

3660-2023

SUBTOTAL:	$ 1.877.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 7.774,00
RETE FUENTE:	$ 46.945,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.823.081,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL OCHENTA Y UN 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: 1018482707

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

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 163108

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	IDLIBRA:3990PEDX CT 3660_2023
CONTRATO No	P0004393
ORDEN DE COMPRA No	P0004097
ENTREGAR EN	CRA 71 F 63A SUR 69 / ALMACEN GRAL
Nº CONTROL INTERNO	3613 PED/3295

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

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
04803	NALOXONA 0.4MG/ML(RYAN-NALOXIV)(10)AMP CUM: 20069787-1 2020M-0015563-R1 ATC: V03AB15	100 AMP	NCL-020 31/10/2025	18,778.00	0 %	1,877,800.00

NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DESCUENTOS POR FALTANTES O AVERÍAS DE MERCANCÍAS. SI USTEDES NO REALIZAN LA COMUNICACIÓN RESPECTIVA DENTRO DE LAS 48 HORAS SIGUIENTES AL RECIBO DE SUS PEDIDOS GESTIÓN DE CALIDAD DDB

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

Totales: Líneas: *1* Articulos: *1* Cantidad: *100*

SON:
UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL OCHENTA CON 91/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	1,877,800.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	7,774.09
RETEFUENTE	COP	46,945.00
TOTAL	COP	1,823,080.91

ELABORADO POR: DIANA CHALAPUD
11:02:00
DEPÓSITO DROGAS BOYACA

RECIBÍ:
Andres Velez Benit
CC 1102844747
FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO

19 FEB 2024
FECHA Y HORA
BODEGA ESPECIALIZADA DE MEDICAMENTO
ENTREGADO

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 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: 7d7c7460a7594b0efd1b759c416ff66582ee531c5cc8dc0db42ff4db2c79a8cbc0dc2145aff8a92e7c0214edf568f706
Fecha y hora Factura: 10/02/2024 10:55:56
Fecha y hora Validación: 10/02/2024 11:02:01

*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 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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

NIT 900.958.564-9

Fecha Actual : viernes, 09 febrero 2024

1/1

ORDEN DE COMPRA
Nº04OC0000003902

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

FECHA: 09/02/2024 12:19 p. m.

ENTREGA: 10/02/2024 12:00 a. m.

ESTADO: Confirmado

MONEDA: Pesos

FORMA ENTREGATOTAL

LUGAR DE ENTREGA:

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT.	VR.UNIT	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
M00655	ADENOSINA 3MG/ML X 2ML SOLN INY	AMPOLLA	50,00	$ 14.222,00	$ 711.100,00	0,00	0,00
M00591	NALOXONA HCL 0.4 MG/ML AMPOLLA	AMPOLLA	100,00	$ 18.778,00	$ 1.877.800,00	0,00	0,00

DETALLE

3660-2023

SUBTOTAL:	$ 2.588.900,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
TOTAL ORDEN:	$ 2.588.900,00

Nombre reporte : INRPOrdenCompra

Usuario: 1023897339

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

Fecha Actual : viernes, 09 febrero 2024

1/1

ORDEN DE COMPRA
Nº04OC0000003903

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

FECHA: 09/02/2024 12:21 p. m.

ENTREGA: 10/02/2024 12:00 a. m.

ESTADO: Confirmado

MONEDA: Pesos

FORMA ENTREGA TOTAL

LUGAR DE ENTREGA:

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT.	VR.UNIT	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
M00358	AZITROMICINA 200 MG SUSPENSION X 15ML	FRASCO	12,00	$ 5.603,00	$ 67.236,00	0,00	0,00

DETALLE

6821-2023

SUBTOTAL:	$ 67.236,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
TOTAL ORDEN:	$ 67.236,00

Nombre reporte : INRPOrdenCompra

Usuario: 1023897339

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

RECEPCIÓN TECNICA DE MEDICAMENTOS

COMPARTIDA CAPITAL VII

FECHA DE ENTREGA:	10-07-2024	HORA DE ENTREGA (FORMATO 24 H):	11:05	NÚMERO DEL DOCUMENTO, FACTURA O REMISIÓN:	163108	FECHA DE EMISIÓN DEL DOCUMENTO (FACTURA O REMISIÓN):	10-07-2024
PROVEEDOR:	BOYACA			NOMBRE Y FIRMA DEL TRANSPORTADOR:			

ITEM	CÓDIGO	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	CONCENTRACIÓN	LABORATORIO	No. LOTE	No. REGISTRO SANITARIO	FECHA VENCIMIENTO	TEMPERATURA DE RECEPCIÓN (°C)	CANTIDAD RECIBIDA	CANTIDAD A MUESTREAR	MARBETE	EMBALAJE	CONDICIONES DE TRANSPORTE C	CONDICIONES DE TRANSPORTE NC	CUMPLIMIENTO RECEPCIÓN SI	CUMPLIMIENTO RECEPCIÓN NO	OBSERVACIONES: REPORTE DE NOVEDADES EN RECEPCIÓN
1	M0054	Naloxona	AMPOLLA	Mg	AMPOLLA	0,4 Mg	RYAN	NLL-020	2020M-0015563-21	31 10 25	20°	100	25	CUMPLE	CUMPLE	X		X		Ambulancia
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				

RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS

COD: FAR-SFO-FT-02 V6

FECHA DE ENTREGA:		HORA DE ENTREGA (FORMATO 24 H):		NÚMERO DEL DOCUMENTO: FACTURA O REMISIÓN:	
PROVEEDOR:				NOMBRE Y FIRMA DEL TRANSPORTADOR:	
FECHA DE EMISIÓN DEL DOCUMENTO (FACTURA O REMISIÓN):					

ITEM	CÓDIGO	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	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
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				

"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 Inspeccionar	Tamaño Lote (Unidades)	Cantidad a Inspeccionar
2-8	2	751-280	37
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: ACX APRENDIZ SENA

NOMBRE DE PERSONA QUE REALIZA LA RECEPCIÓN

Cargo:

NOMBRE DE PERSONA QUE VALIDA Y APRUEBA LA RECEPCION TECNICA

2022-10-20