INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO N°20220324

Nit. 890706833-9

CONTRATANTE:	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ TOLIMA E.S.E.
CONTRATISTA:	**CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS /RAMEDICAS OPERADOR LOGÍSTICO FARMACEUTICO**
NIT:	51.739.111-8
TIPO DE CONTRATO:	SUMINISTRO

FECHA DE SUSCRIPCION:	28-abr-2022		
FECHA DE INICIO:	28-abr-2022		
FECHA DE TERMINACION:	27-sep-2022		
TIEMPO DE EJECUCION:	**CINCO (5)** MESES CONTADOS A PARTIR DE LA EXPEDICIÓN DEL REGISTRO PRESUPUESTAL, APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA CUANDO ASÍ LO ASIGNE EL CONTRATO ELECTRÓNICO, ADHESIÓN DE ESTAMPILLAS (SI APLICA) Y SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO FÍSICA Y PUBLICADA EN LA PLATAFORMA SECOP II.		
VALOR DEL CONTRATO:		**INICIAL**	**$ 21.763.357,00**
		ADICION 01	
		TOTAL	**$ 21.763.357,00**
OBJETO CONTRACTUAL:	ADQUIRIR MEDIANTE SUMINISTRO LOS MEDICAMENTOS LISTADOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE PACIENTES DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E.		

NOMBRE DEL SUPERVISOR (A):	**CARGO:**
MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD - QUIMICA FARMACEUTICA

FECHA INICIAL A CERTIFICAR:	**FECHA FINAL A CERTIFICAR**
01-jun-2022	30-jun-2022

La Profesional Universitaria Área Salud Química Farmacéutica en calidad de supervisora del contrato **N°20220324** del Hospital Federico Lleras Acosta ESE de Ibague Tolima certifica que **CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS /RAMEDICAS OPERADOR LOGÍSTICO FARMACEUTICO**, cumplió con el objeto contractual y las obligaciones particulares del contratista detalladas a continuación para la ejecución del contrato durante el periodo a certificar:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES
2.1 Entregar los medicamentos mediante suministro y conforme a las especificaciones técnicas estipuladas en el Estudio previo, cumpliendo con la legislación sanitaria vigente en la materia.
2.2 Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato dentro del plazo entrega expresamente fijado por el Hospital en las condiciones básicas, con estricta sujeción a las especificaciones, a los requisitos técnicos establecidos, a las cantidades, presentación comercial, precio ofertado y obligaciones correspondientes a este item.
2.3 Enviar al Servicio Farmacéutico del Hospital el 100% de los medicamentos solicitados mediante suministro, dentro de los dos (2) días hábiles y siguientes a las solicitudes, se resalta que la primera entrega, luego de la suscripción del contrato se realizará a partir de la firma del acta de inicio, sin embargo; el contrato no especificara cantidades; únicamente descripción del medicamento, forma farmacéutica, valor unitario, presentación comercial y/o laboratorio fabricante.
2.4 Los medicamentos se deben entregar en las instalaciones del hospital, según lugar de ejecución del contrato, con la(s) factura(s) electrónica correspondiente, en el tiempo estipulado a partir de la solicitud del supervisor del contrato.
2.5 Se deber enviar correo electrónico como respuesta a la solicitud periódica, mensuales o de suministro de medicamentos a través del correo electrónico institucional, con el registro del pedido que enviaran al Hospital, dicho registro debe contener cero (0) faltantes o pendientes por entregar.
2.6 En caso en que el Hospital durante el desarrollo de la recepción técnica encuentre un producto sin el debido cumplimiento de los requisitos técnicos este deberá ser cambiado dentro de las cuarenta y ocho (48) horas posteriores a la notificación por parte del hospital.
2.7 Cambiar dentro de los dos (2) días siguientes a la notificación por parte del programa de Farmacovigilancia del Hospital, los posibles fallos de calidad del medicamento, previo análisis y conclusión de este por parte de la institución y en el caso de no obtener respuesta y/o de no efectuarse dicho cambio se realizará nota crédito a favor del Hospital por la totalidad de la representación del valor de la inconsistencia.
2.8 El supervisor del contrato tomará la decisión y a partir de elementos de juicio evidenciados y soportado en los reportes de eventos adversos a medicamentos y concluidos en su análisis como fallos terapéuticos atribuibles a la calidad de los mismos dentro del programa de Farmacovigilancia, la necesidad de cambio de marca del medicamento, para ello las partes, Hospital-Contratista, con base en estudios de efectividad y seguridad evaluaran el factor económico para el cambio del medicamento si esto fuera necesario.

2.9 Cambiar de forma inmediata los medicamentos de cadena de frio que registren desviaciones fuera de los rangos permitidos; durante el proceso de recepción técnica, estos pasaran a estado rechazado y la reposición de los mismos será dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes por parte del contratista.

2.10Notificar mediante correo y con los soportes respectivos emitidos por el fabricante o importador en los casos en que se presente desabastecimiento a nivel nacional o en que el laboratorio fabricante entre en condición de backorder de producción, a su vez debe presentar una alternativa del medicamento para la toma de decisión por parte del Hospital; estas alternativas no podrán modificar la oportunidad en la entrega y el valor del medicamento facturado. si se tratase de medicamento homologo genérico y/o molécula innovadora, el nuevo valor será analizado por el Hospital para la toma de decisiones; esta notificación se debe realizar con antelación de forma que el Hospital no se vea afectado, es decir mínimo 15 días antes del pedido mensual realizado por parte del Hospital. El contratista deberá realizar esta notificación y a su vez planteando una solución viable para las partes, por ningún motivo podrán notificar este tipo de novedades al Hospital justo durante la entrega como novedad de faltante e incumplimiento al ítem 2.5 de este documento.

2.11La fecha de vencimiento de los medicamentos no podrá ser inferior a dos (2) años o el 75% de la vida útil declarada en el Registro Sanitario al momento de la recepción técnica del producto en las instalaciones de la institución, para el caso de medicamentos que por sus condiciones de fabricación, contienen corta fecha de vencimiento como los medicamentos biológicos, anticuerpos monoclonales y/o vitales no disponibles sujetos a procesos de importación, la aceptación de la fecha de vencimiento está supeditada a las entregas por realizar según la necesidad del hospital.

2.12El contratista con documento oficial se compromete a realizar el cambio directamente en las instalaciones del Hospital según lugar de ejecución del contrato, de los medicamentos cuya fecha de expiración sea menor a seis (6) meses, dentro de los dos (2) meses siguientes a la fecha de notificación por parte del Hospital, aun cuando los contratos celebrados con el hospital cumplan su vigencia y/o vencimiento y bajo ninguna circunstancia esta actividad de cambio de medicamentos próximos a vencer le implicara un sobre costo a la institución, además la fecha de vencimiento de los medicamentos entregados por rotación de próximos a vencer no podrá ser inferior al 75% de la vida útil otorgada en el Registro Sanitario al momento de la recepción técnica del producto en las instalaciones de la institución.

2.13El supervisor designado se reserva la decisión de recibir medicamentos con fecha inferior a la estipulada en las obligación especifica 2.10 de este documento, en cuyo caso el medicamento se recibirá con documento oficial donde el contratista describe su compromiso para el respectivo cambio a dos (2) meses antes de la fecha de expiración de los medicamentos, en caso de no allegar dicho documento y que se materialice el vencimiento, el Contratista deberá hacer nota crédito a favor del Hospital y retirar el medicamento del Hospital para su disposición final.

2.14En la eventualidad que se presente un caso fortuito o de fuerza mayor y que no le permita al Contratista hacer entrega del medicamento dentro del plazo previsto, este lo deberá informar de manera inmediata por escrito y con antelación al Hospital, adjuntando las pruebas y soportes del caso, expresando las razones, circunstancias o motivos que conllevan a tal situación.

2.15El contratista se compromete a realizar entrega total de los medicamentos solicitados por el Hospital mediante pedidos periódicos, solo se aceptará un *pedido* incompleto bajo las circunstancias descritas en caso fortuito o de fuerza mayor porque aun en los casos de posible desabastecimiento el contratista realizará gestión previsiva y efectiva para que el posible faltante quede superado al momento de la entrega de los medicamentos al Hospital.

2.16Los medicamentos que cuenten con descripción de Banda de Seguridad en la Resolución de obtención del Registro Sanitario, este lo debe conservar al momento de la entrega como medida para garantizar que se evita riesgo de posible adulteración.

2.17El contratista se compromete allegar cuando aplique copia del Registro Sanitario de los medicamentos que se encuentren en trámite de renovación por parte del laboratorio fabricante posterior a la emisión del INVIMA como Registro Sanitario vigente en el caso que durante el proceso de presentación de la oferta y evaluación haya documentado que el Registro se encontraba en trámite de renovación y en el caso de vencimiento del Registro Sanitario durante la ejecución del contrato deberá entregar la autorización emitida por el Invima de agotamiento de lote para el medicamento.

2.18Dar cumplimiento al programa de Farmacovigilancia según Resolución N° 2004009455 del 2004 del INVIMA.

2.19Informar a la Entidad contratante cualquier cambio en su condición como Proveedor, bien sea cambios de nombre, ser parte de fusiones o adquisiciones o reorganizaciones empresariales o cambio de domicilio.

2.20En caso de urgencia vital el medicamento se podrá recibir con remisión y el proveedor deberá facturar dentro de los 3 días hábiles siguientes a la entrega del medicamento en las instalaciones del Hospital.

2.21Entregar al Hospital, cualquier información relacionada con la ejecución del contrato de acuerdo con las solicitudes realizadas por el supervisor designado.

2.22Permitir la entrada en las instalaciones del laboratorio fabricante o del Distribuidor al personal autorizado y debidamente identificado previa concertación de visita para el proceso de evaluación de proveedores del Hospital.

INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO N°20220324

Nit. 890706833-9

Constituir dentro de los dos (2) días hábiles al perfeccionamiento del contrato y a favor del Hospital la Garantía Única en los términos definidos, teniendo en cuenta que cubra los riesgos en las cuantías y vigencias, en el caso de la Garantía de Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes, el termino de duración será la del contrato más la vigencia igual a la vida útil de los medicamentos (*"2 años o el 75% de la vida útil otorgada en el Registro Sanitario al momento de la recepción técnica del producto en las instalaciones de la institución"*) a entregar al Hospital.

APROPIACION PRESUPUESTAL CONTRATO INICIAL:

NOMBRE RUBRO PRESUPUESTAL	COD. RUBRO	N° CDP Y FECHA	VALOR	N° CRP Y FECHA	VALOR
OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	1535 del 24-03-2022	7.900.000.000,00	3113 del 28-04-2022	21.763.357

APROPIACION PRESUPUESTAL CONTRATO ADICION 001

NOMBRE RUBRO PRESUPUESTAL	COD. RUBRO	N° CDP Y FECHA	VALOR	N° CRP Y FECHA	VALOR
N/A	N/A	N/A	-	N/A	-

PRODUCTOS INCLUIDOS EN EL CONTRATO Y SOLICITADOS DURANTE EL MES A CERTIFICAR

Cód. UNSPSC	DESCRIPCION MEDICAMENTO	UNIDAD	PEDIDO	ENTREGA	PENDIENTE	V/UNITARIO	% DE CUMPLIMIENTO	NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
								ALTO	MEDIO	BAJO
51141501	ACETAZOLOMIDA 250mg TABLETA	Unidad	120	120	-	232	100%	X		
51142002	ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg	Unidad	2000	1800	200	15	90%	X		
51121511	AMIODARONA 200mg TABLETA	Unidad	300	300	-	341	100%	X		
51121818	ATORVASTATINA 40mg TABLETA	Unidad	3000	3000	-	77	100%	X		
51171614	BISACODILO 5 mg TABLETA DE	Unidad	3000	3000	-	29	100%	X		
51121703	CAPTOPRIL 25mg TABLETA	Unidad	30	30	-	48	100%	X		
51101807	FLUCONAZOL 200mg CAPSULA	Unidad	1250	1250	-	273	100%	X		
51111605	FLUOROURACILO 1000mg/20mL	Unidad	100	100	-	8.264	100%	X		
51101584	GENTAMICINA SULFATO 80mg/2 ml	Unidad	400	400	-	357	100%	X		
51111606	HIDROXIUREA 500mg CAPSULA	Unidad	200	200	-	1.495	100%	X		
51101549	LINEZOLID 600mg/300mL SOLUCION	Unidad	200	192	8	23.142	96%	X		
51121780	LOSARTAN POTASICO 50mg TABLETA	Unidad	4500	4500	-	35	100%	X		
51151513	NEOSTIGMINA METILSULFATO	Unidad	300	300	-	474	100%	X		
51171622	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO	Unidad	104	104	-	5.591	100%	X		
51141722	QUETIAPINA 100mg TABLETA (REG)	Unidad	510	510	-	198	100%	X		

INFORME FINANCIERO (FACTURAS-NC-ND):*

CONCEPTO	CRP N°3113	CRP N°XXX	CRP N°XXX	CRP N°XXX	CRP N°XXX
VALOR CRP CONTRATO INICIAL	**21.763.357**	-	-	-	-
Menos factura 805433 del 09-05-2022	436.098				
Menos factura 805434 del 09-05-2022	8.908.468				
Menos factura 805453 del 03-06-2022	436.098				
Menos factura 805454 del 03-06-2022	2.119.380				
Menos factura 805468 del 17-06-2022	145.366				
Menos factura 805469 del 17-06-2022	4.809.154				
VALOR APROPIADO CRP CONTRATO INICIAL	**16.854.564**				
SALDO PENDIENTE x EJECUTAR CRP C.I.	**4.908.793**	-	-	-	-

*** NC: Nota Credito, ND: Nota Debito**

Que los productos entregados con las facturas antes detalladas fueron recibidos mediante acta de Recepción Técnica, los cuales cumplen con las especificaciones técnicas, de calidad y las fechas de vencimiento establecidas por la institución.

Nota: Relacionar las novedades presentadas con POLITICAS DE DEVOLUCION Y/O CAMBIO

Durante el mes a certificar, **NO** se recibieron medicamentos con fecha inferior a dos (2) años o el 75% de vida útil declarada en el registro sanitario contados a partir de la fecha de entrega en el hospital.

PRODUCTO	COD. HOSPITAL	N° DE FACTURA Y FECHA	CANT.	F. VCTO	LOTE
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO N°20220324

Nit. 890706833-9

EJECUCION FINANCIERA:

NUMERO Y FECHA DE FACTURA	VALOR	N° PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR CANCELADO	% EJECUCION CONTRATO
805433 del 09-05-2022	436.098	N/A	N/A	-	77%
805434 del 09-05-2022	8.908.468	N/A	N/A	-	
805453 del 03-06-2022	436.098	N/A	N/A	-	
805454 del 03-06-2022	2.119.380	N/A	N/A	-	
805468 del 17-06-2022	145.366	N/A	N/A	-	
805469 del 17-06-2022	4.809.154	N/A	N/A	-	
TOTAL FACTURADO	16.854.564				

MODIFICACIONES AL CONTRATO

OBJETO DEL DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	PLAZO	FECHA INICIO	FECHA FINAL
N/A	PRORROGA	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	MODIFICACION	N/A	N/A	N/A	N/A

ADICIONES AL CONTRATO

N° ADICION	FECHA ADICION	VALOR CONTRATO	VALOR ADICION	% ADICION	VALOR FINAL DEL CONTRATO
N/A	N/A	21.763.357	-	0%	21.763.357

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA

Se recomienda iniciar proceso de incumplimiento	NO	MOTIVO	

OBSERVACIONES GENERALES DURANTE EL PERIODO CERTIFICADO

• Proveedor entregó los productos solicitados por la Regente de Farmacia con autorizacion de la Supervisora del contrato.

• Los productos pendientes por entregar, obedecen a factor empaque del producto, por ende no serán enviados.

Para constancia de lo anterior firma en la ciudad de Ibagué Tolima la Profesional Universitario Química Farmacéutica del Hospital Federico Lleras Acosta, supervisora del contrato el 05 de julio de 2022.

MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ
Supervisora Contrato

ENVIA 064104056160

2 CAJAS

ramédicas
operador logistico farmacéutica

Cr 31 W No. 71-70 Bodega 4 - (7) 6378722
Parque Industrial y Comercial Provincia de Soto
Bucaramanga - Santander
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS Y/O RAMEDICAS OPERADOR LOGISTICO FARMACEUTICO
GRAN CONTRIBUYENTE
NIT: 51739111-8

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. 805453

SEÑOR (ES):	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA ESE
NIT:	890706833-9
DIRECCIÓN:	CALLE 33A NO 4A 50 IBAGUÉ
TELÉFONO:	6378722 EXT LUIS.EDUARDO GONZALEZ
DPTO:	TOLIMA **CIUDAD:** IBAGUÉ

	DÍA	MES	AÑO / HORA
FECHA FACTURA	03	06	2022 18:50:00
FECHA DE VENCIMIENTO:	01	10	2022
VENDEDOR	SAMARY DIAZ TOVAR		
PEDIDO:	OP413928		
PLAZO/FORMA DE PAGO:	120 DIAS-Crédito		

Código	Descripción	Pres.	CUM	Lote	Venc.	Lab.	Cant.	% IVA	Valor IVA	Valor	Vlr. Total.
RU0003	1.- POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO 99 GR /100GR POLVO PARA SUSPENSION ORAL RESINCALCIO Invima: 2018M-006014-R2	CAJA X 26 SOBRES X 15 GRAMOS	000056622-02	106820A	30/09/2023	LAFRANCOL	3	0.00 %	0	145.366	436.098

OC # 17262

INVOI # 17295

632X

Total Nro Líneas: 1

Los productos marcados con * tienen IVA

Valor en Letras: CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVENTA Y OCHO PESOS

SI PAGA ANTES			USTED OBTIENE
DIA	MES	AÑO	DESCUENTO PRONTO PAGO
01	10	2022	

Subtotal	436.098
% Descuento	0
IVA 0.00%	0
ReteRenta	0
Total a Pagar	436.098

Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria

Entrega: CALLE 33A NO 4A 50 Dpto: TOLIMA Ciudad: IBAGUÉ

Obs: CONTRATO N° 20220324 ENVIAR FACTURA Y 2 COPIAS

Para efectos legales esta factura de venta no requiere protesto, ni requerimientos previos. El no pago oportuno de esta factura genera intereses de mora al maximo legal autorizado.
Favor consignar en la cuenta corriente No.278-140402-90 de Bancolombia y/o No. 600-54411-8 Banco de Bogota.
Autorizo a Carmen del Pilar Escobar Bustos y/o Ramedicas Operador Logistico Farmaceutico, para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. En caso de inconsistencias relacionadas con faltantes y/o fechas de recibo, la guia es el unico documento valido para sus reclamaciones. No se aceptan devoluciones totales ni parciales sin previa autorización.
EL COMPRADOR DEL BIEN O BENEFICIARIO DEL SERVICIO NO PODRA ALEGAR FALTA DE REPRESENTACION O INDEBIDA REPRESENTACION POR RAZON DE LA PERSONA QUE RECIBE LA MERCANCIA O EL SERVICIO EN SUS DEPENDENCIAS, PARA EFECTOS DE LA ACEPTACION DEL TITULO. ESTA FACTURA SE ENTENDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL COMPRADOR O BENEFICIARIO DEL SERVICIO, SI NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, BIEN SEA MEDIANTE DEVOLUCION DE ESTA FACTURA Y DE LOS DOCUMENTOS DE DESPACHO SEGUN SEA EL CASO, O BIEN MEDIANTE RECLAMO ESCRITO DIRIGIDO AL EMISOR O TENEDOR DE ESTE TITULO, DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A SU RECEPCION.
Despues de 72 horas de recibida la mercancia no se aceptan reclamos por cualquier otra eventualidad a la anterior.

Resolución DIAN No. 18764022028317 de Fecha: 2021-11-30 al 2023-11-30. Rango Autorizado del: 805341 Al: 900000

Actividad Económica 4645. Tarifa 5,4X1000

Actividad de reteica 204(5,4*1000 autorretenedores de ica)

Hora: 2022-06-03 18:50:00

Elaborado por: MILLER RINCON

Recibe Facturas Jueves 2-30 pm

Aceptado a satisfacción y acepto contenido

NOMBRE O FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECIBE

C.C.

Fecha de Recibido

Tipo de Operación: 10 - Estándar

CUFE : e0f7a818cd1d07090db0692f422ec305e10ea30ef05327e27a560e3ecbe543b99b5c6686dc3c2dc8d18e9e4321b7e971

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2022-06-03 18:48:48-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000017262

PROVEEDOR: CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS **NIT:** 51739111 **FECHA:** 13/06/2022 11:52 a.m.

CIUDAD: BUCARAMANGA (SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 33 W 71 70 BG 4 PAR PROVINCIA DE SOTO I BRR PORVENIR **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6378722 **TASA CAM:** 0,00

DETALLE: FACTURA 805453 DE 03/06/2022CONTRATO 2022/0324

Nº FACTURA: 805453 **% ICA:** 0 **PLAZO:** 120 **FECHA FAC:** 03/06/2022 12:00 a.m.

CDP : 1535 **CRP:** 3113 **RUBRO:** 2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01 - OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO **VALOR CRP:** 436.098,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151801060408	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO 99g/100g x 15g POLVO PARA SUSPENSION ORAL SACHET CUM(56622-02)	SOBRE	78,00	$ 5.591,00	$ 436.098,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA 805453 DE 03/06/2022
CONTRATO 2022/0324

SUBTOTAL:	$ 436.098,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 10.902,00
OTRAS RETE:	$ 8.722,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 416.474,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA
Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS

CODIGO SF-FR-008	Fecha de elaboración 27-07-2015	Fecha de actualización 30/09/2015	Versión: 2

ACTA NRO.: 21757	**PROVEEDOR:**	CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	**FACTURA:**	**FACTURA 805453**	**FECHA FACTURA:**	03/06/2022	
FECHA DE ACTA: 06/06/2022	**CONTRATO Nro.:**	20220324	**FECHA:**	**28/04/2022**	**VALOR:**	**21.763.357**	
	ENTREGA Nro.:		**VIGENCIA HASTA:**	**27**	**9**	**2022**	

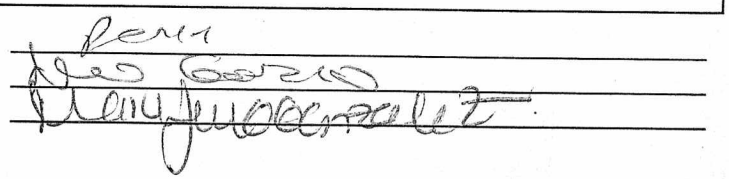
ITEM	CODIGO HFLL	NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	FORMA FARMACEUTICA	FABRICANTE	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	PAG. INVIMA	REG. INVIMA	ENVASE	EMPAQUE	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CADENA FRIO	POS	CUM	ATC	CONCEPTO TECNICO
1	151801060408	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO 99g/100g x 15g POLVO PARA SUSPENSION ORAL SACHET	RESINCALCIO®	POLVO PARA SOLUCION ORAL	LABORATORIOS RUBIO S.A.	78	5591	436098	Tramite: ; Vigente: X	2018M-006014-R2	SOBRE	CAJA X 26	106820A	30/09/2023	Si: ; NO: X	SI	56622-02	V03AE01	Aceptado: X ; Rechaza:

OBSERVACIONES:	SE EFECTÚO REVISIÓN EN LA PAGINA DEL INVIMA Y NO HAY REGISTRADAS ALERTAS SANITARIAS

AUXILIAR DE FARMACIA: JESUS DANIEL BENAVIDES GONGORA FIRMA:

REGENTE DE FARMACIA: NORMA CONSTANZA GARCIA LUNA FIRMA:

QUIMICO FARMACEUTA: MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ FIRMA:



ramédicas
operador logístico farmacéutico

Cr 31 W No. 71-70 Bodega 4 - (7) 6378722
Parque Industrial y Comercial Provincia de Soto
Bucaramanga - Santander
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS Y/O RAMEDICAS OPERADOR LOGISTICO FARMACEUTICO
GRAN CONTRIBUYENTE
NIT: 51739111-8

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. 805454

DÍA	MES	AÑO / HORA
03	06	2022 18:50:00
01	10	2022

SEÑOR (ES): HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA ESE
NIT: 890706833-9
DIRECCIÓN: CALLE 33A NO 4A 50 IBAGUÉ
TELÉFONO: 6378722 EXT LUIS EDUARDO GONZALEZ
DPTO: TOLIMA **CIUDAD:** IBAGUÉ

FECHA FACTURA	
FECHA DE VENCIMIENTO:	
VENDEDOR	SAMARY DIAZ TOVAR
PEDIDO:	OP413928
PLAZO/FORMA DE PAGO:	120 DIAS-Crédito

Código	Descripción	Pres.	CUM	Lote	Venc.	Lab.	Cant.	% IVA	Valor IVA	Valor	Vlr. Total.
WT0106	1.- LOSARTAN 50 MG TABLETA Invima: 2017M-0005915-R1	CAJA X 900 TABLETAS	19965499-11	CCL1300	31/03/2024	GENFAR	5 4500	0.00 %	0	31.500 31	157.500
WT0049	2.- ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG TABLETA Invima: 2013M-0002447-R1	CAJA X 900 TABLETAS	019936296-08	BCL4176	30/11/2023	GENFAR	2 1800	0.00 %	0	13.500 N=	27.000
LS0104	3.- AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG TABLETA Invima: 2012M-0013364(T.R)	CAJA X 10 TABLETAS	20043928-1	3284674	28/02/2025	LASANTE	30 300	0.00 %	0	3.410 341	102.300
AP0003	4.- HIDROXIUREA 500 MG CAPSULA SYREA Invima: 2009M-013160-R1	CAJA X 100 CAPSULAS	019901625-01	L217184	30/11/2025	ALPHARMA	1 100	0.00 %	0	149.500 1491	149.500
P0043	5.- FLUOROURACILO 1 GR/20 ML SOLUCION INYECTABLE MEGAFIVE Invima: 2019M-0018747	CAJA X 1 VIAL	20133414-1	NN1501A	30/11/2023	ALPHARMA	6	0.00 %	0	8.264	49.584
AP0043	6.- FLUOROURACILO 1 GR/20 ML SOLUCION INYECTABLE MEGAFIVE Invima: 2019M-0018747	CAJA X 1 VIAL	20133414-1	NN1556A	30/11/2023	ALPHARMA	94	0.00 %	0	8.264	776.816
PA0133	7.- FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA Invima: 2009M-0009861 (T.R)	CAJA X 5 CAPSULAS	19997914-1	G09662	30/04/2024	COASPHARMA	200 1000	0.00 %	0	1.365 273	273.000
EC0062	8.- ATORVASTATINA 40 MG TABLETA. Invima: 2015M-0016377 (T.R)	CAJA X 500 TABLETAS	20085383-15	C020615	09/02/2024	ECAR	6 3000	0.00 %	0	38.500 77	231.000
HU0140	9.- QUETIAPINA 100 MG TABLETA QUEPINA Invima: 2018M-0018233	CAJA X 30 TABLETAS	20115222-3	1D759	29/12/2023	HUMAX PHARMACEUTICAL	16 480	0.00 %	0	5.940 198	95.040
RE0016	10.- BISACODILO 5 MG TABLETA Invima: 2016M-0004952-R1	CAJA X 100 TABLETAS	019953922-02	618Z05	31/03/2024	RECIPE	30 3000	0.00 %	0	2.900 29	87.000
VT0084	11.- GENTAMICINA 80 MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE Invima: 2007M-006661R1	CAJA X 10 AMPOLLAS	000208159-06	P220829	31/03/2025	VITALIS	40 400	0.00 %	0	3.570 357	142.800
CO0015	12.- ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA Invima: 2008M-0007696 (T.R)	CAJA X 30 TABLETAS	19973358-2	1364095	08/08/2023	COLMED	4 120	0.00 %	0	6.960 232	27.840

ramédicas S.A.S

ramédicas S.A.S
operador logístico farmacéutico
NIT. 901.429.936-1
horas de recibida la
aceptan reclamos

Tipo de Operación: 10 - Estándar
CUFE : 7dfe968bc3d2465c15b0c317bcefcc997c7f514e605dc20e3404501db9725e83a619077fced46cf6a2b7cb623b9bcd8d
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Fecha Validación DIAN: 2022-06-03 18:48:49-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

ramédicas
operador logistico farmacéutico

Cr 31 W No. 71-70 Bodega 4 - (7) 6378722
Parque Industrial y Comercial Provincia de Soto
Bucaramanga - Santander
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS Y/O RAMEDICAS OPERADOR LOGISTICO FARMACEUTICO
GRAN CONTRIBUYENTE
NIT: 51739111-8

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. 805454

	DÍA	MES	AÑO / HORA
FECHA FACTURA	03	06	2022 18:50:00
FECHA DE VENCIMIENTO:	01	10	2022

SEÑOR (ES): HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA ESE
NIT: 890706833-9
DIRECCIÓN: CALLE 33A. NO 4A 50 IBAGUÉ
TELÉFONO: 6378722 EXT LUIS EDUARDO GONZALEZ
DPTO: TOLIMA **CIUDAD:** IBAGUÉ

VENDEDOR SAMARY DIAZ TOVAR
PEDIDO: OP413928
PLAZO/FORMA DE PAGO: 120 DIAS-Crédito

Código	Descripción	Pres.	CUM	Lote	Venc.	Lab.	Cant.	% IVA	Valor IVA	Valor	Vlr. Total.

Ot 1 17263

INVOI 1 17296

6325

ramédicas S.A.S
operador logistico farmacéutico
Nit: 901.429.936-1
Después de 72 horas de recibida la
Mercancia NO se aceptan reclamos

Total Nro Líneas: 12

Los productos marcados con * tienen IVA

Valor en Letras: DOS MILLONES CIENTO DIECINUEVEMIL TRECIENTOS OCHENTA PESOS

SI PAGA ANTES			USTED OBTIENE
DIA	MES	AÑO	DESCUENTO PRONTO PAGO
01	10	2022	

Subtotal	2.119.380
% Descuento	0
IVA 0.00%	0
ReteRenta	0
Total a Pagar	2.119.380

Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria

Entrega: CALLE 33A NO 4A 50 Dpto: TOLIMA Ciudad: IBAGUÉ

Obs: CONTRATO N° 20220324 ENVIAR FACTURA Y 2 COPIAS

Para efectos legales esta factura de venta no requiere protesto, ni requerimientos previos. El no pago oportuno de esta factura genera intereses de mora al maximo legal autorizado.
Favor consignar en la cuenta corriente No.278-140402-90 de Bancolombia y/o No. 600-54411-8 Banco de Bogota.
Autorizo a Carmen del Pilar Escobar Bustos y/o Ramedicas Operador Logistico Farmaceutico, para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. En caso de inconsistencias relacionadas con faltantes y/o fechas de recibo, la guia es el unico documento valido para sus reclamaciones. No se aceptan devoluciones totales ni parciales sin previa autorización.
EL COMPRADOR DEL BIEN O BENEFICIARIO DEL SERVICIO NO PODRA ALEGAR FALTA DE REPRESENTACION O INDEBIDA REPRESENTACION POR RAZON DE LA PERSONA QUE RECIBE LA MERCANCIA O EL SERVICIO EN SUS DEPENDENCIAS, PARA EFECTOS DE LA ACEPTACION DEL TITULO. ESTA FACTURA SE ENTENDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL COMPRADOR O BENEFICIARIO DEL SERVICIO, SI NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, BIEN SEA MEDIANTE DEVOLUCION DE ESTA FACTURA Y DE LOS DOCUMENTOS DE DESPACHO SEGUN SEA EL CASO, O BIEN MEDIANTE RECLAMO ESCRITO DIRIGIDO AL EMISOR O TENEDOR DE ESTE TITULO, DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A SU RECEPCION.
Despues de 72 horas de recibida la mercancia no se aceptan reclamos por cualquier otra eventualidad a la anterior.

Resolución DIAN No. 18764022028317 de Fecha: 2021-11-30 al 2023-11-30. Rango Autorizado del: 805341 Al: 900000
Actividad Económica 4645. Tarifa 5,4X1000
Actividad de reteica 204(5,4*1000 autorretenedores de ica)

Hora: 2022-06-03 18:50:00
Elaborado por: MILLER RINCON

Pendiente
Recibido
Junio 8/2022
2:30 pm

Aceptado a satisfacción y acepto contenido
NOMBRE O FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECIBE
C.C.
Fecha de Recibido

Tipo de Operación: 10 - Estándar
CUFE : 7dfe968bc3d2465c15b0c317bcefcc997c7f514e605dc20e3404501db9725e83a619077fced46cf6a2b7cb623b9bcd8d
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Fecha Validación DIAN: 2022-06-03 18:48:49-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000017263

PROVEEDOR: CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS **NIT:** 51739111
CIUDAD: BUCARAMANGA (SANTANDER)
DIRECCION: CR 33 W 71 70 BG 4 PAR PROVINCIA DE SOTO I BRR PORVENIR
TELEFONO: 6378722
DETALLE: FACTURA 805454 DE 03/06/2022CONTRATO 2022/0324
Nº FACTURA: 805454 **% ICA:** 0 **PLAZO:** 120
CDP : 1535 **CRP:** 3113 **RUBRO:** 2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01 - OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO

FECHA: 13/06/2022 02:47 p.m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00
FECHA FAC: 03/06/2022 12:00 a.m.
VALOR CRP: 2.119.380,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151801110103	FLUOROURACILO 1000mg/20mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	MILIGRAMO	6,00	$ 8.264,00	$ 49.584,00	0,00	0,00
151801110103	FLUOROURACILO 1000mg/20mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	MILIGRAMO	94,00	$ 8.264,00	$ 776.816,00	0,00	0,00
151801060008	ACETAZOLAMIDA 250mg TABLETA (19973358 -2)	BLISTER	120,00	$ 232,00	$ 27.840,00	0,00	0,00
151801060014	ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA (19936296-08)	BLISTER	1.800,00	$ 15,00	$ 27.000,00	0,00	0,00
151801060035	AMIODARONA 200mg TABLETA (20043928-01)	MILIGRAMO	300,00	$ 341,00	$ 102.300,00	0,00	0,00
151801060045	ATORVASTATINA 40mg TABLETA (20085383-15)	MILIGRAMO	3.000,00	$ 77,00	$ 231.000,00	0,00	0,00
151801060539	BISACODILO 5 mg TABLETA DE LIBERACION RETARDADA RS. 2016M-0004952-R1 CUM (19953922-2)	TABLETA	3.000,00	$ 29,00	$ 87.000,00	0,00	0,00
151801060168	FLUCONAZOL 200mg CAPSULA CUM (19997914-1)	MILIGRAMO	1.000,00	$ 273,00	$ 273.000,00	0,00	0,00
151801020078	GENTAMICINA SULFATO 80mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA R.S. 2007M-006661 CUM(208159-10)	AMPOLLA	400,00	$ 357,00	$ 142.800,00	0,00	0,00
151801110045	HIDROXIUREA 500mg CAPSULA CUM (19901625-01)	MILIGRAMO	100,00	$ 1.495,00	$ 149.500,00	0,00	0,00
151801060248	LOSARTAN POTASICO 50mg TABLETA CUM (19965499-11)	MILIGRAMO	4.500,00	$ 35,00	$ 157.500,00	0,00	0,00
151801060544	QUETIAPINA 100mg TABLETA RS.2018M-0018233 CUM (20115222-3)	TABLETA	480,00	$ 198,00	$ 95.040,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA 805454 DE 03/06/2022
CONTRATO 2022/0324

SUBTOTAL:	$ 2.119.380,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 52.985,00
OTRAS RETE:	$ 42.388,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA
Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

COMPROBANTE ENTRADA

DOS MILLONES VEINTICUATRO MIL SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.024.007,00

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA

Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS

CODIGO SF-FR-008	Fecha de elaboración 27-07-2015	Fecha de actualización 30/09/2015	Versión: 2

ACTA NRO.: 21736	**PROVEEDOR:**	CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	**FACTURA:**	**FACTURA 805454**	**FECHA FACTURA:**	03/06/2022	
FECHA DE ACTA: 07/06/2022	**CONTRATO Nro.:**	20220324	**FECHA:**	**28/04/2022**	**VALOR:**	**21.763.357**	
	ENTREGA Nro.:		**VIGENCIA HASTA:**		**27**	**9**	**2022**

ITEM	CODIGO HFLL	NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	FORMA FARMACEUTICA	FABRICANTE	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	PAG. INVIMA	REG. INVIMA	ENVASE	EMPAQUE	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CADENA FRIO	POS	CUM	ATC	CONCEPTO TECNICO
1	151801110103	FLUOROURACILO 1000mg/20mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	MEGAFIVE	SOLUCION INYECTABLE	NAPROD LIFE SCIENCES PVT. LTD.	6	8264	49584	Tramite / X Vigente	2019M-0018747	MILIGRAMO	CAJA X 1	NN1501A	30/11/2023	Si / X NO	SI	1F10128710041 00	L01BC0201	X Aceptado / Rechaza
2	151801110103	FLUOROURACILO 1000mg/20mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	MEGAFIVE	SOLUCION INYECTABLE	NAPROD LIFE SCIENCES PVT. LTD.	94	8264	776816	Tramite / X Vigente	2019M-0018747	MILIGRAMO	CAJA X 1	NN1556A	30/11/2023	Si / X NO	SI	1F10128710041 00	L01BC0201	X Aceptado / Rechaza
3	151801060008	ACETAZOLAMIDA 250mg TABLETA	VICLEAR®	TABLETAS CON/SIN RECUBR.	PROCAPS S.A.	120	232	27840	X Tramite / Vigente	2008M-0007696	BLISTER	UNIDAD	1364095	8/08/2023	Si / X NO	SI	19973358-2	S01EC01	X Aceptado / Rechaza
4	151801060014	ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA		TABLETAS CON/SIN RECUBR.	SANOFI - AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	1800	15	27000	X Tramite / Vigente	2013M-0002447-R1	BLISTER	CAJA X 900	BCL4176	30/11/2023	Si / X NO	SI	19936296-11	N02BA01	X Aceptado / Rechaza
5	151801060035	AMIODARONA 200mg TABLETA		TABLETAS	LABORATORIOS LA SANTÉ S.A.	300	341	102300	Tramite / X Vigente	2012M-0013364	BLISTER	CAJA X 10	3284674	28/02/2025	Si / X NO	SI	20043928-01	C01BD01	X Aceptado / Rechaza
6	151801060045	ATORVASTATINA 40mg TABLETA		TABLETAS	LABORATORIOS ECAR S.A.	3000	77	231000	X Tramite / Vigente	2015M-0016377	BLISTER	CAJA X 500	C020615	9/02/2024	Si / X NO	SI	20085383-15	C10AA05	X Aceptado / Rechaza
7	151801060539	BISACODILO 5 mg TABLETA DE LIBERACION RETARDADA RS. 2016M-0004952-R1 CUM (19953922-2)		TABLETAS	LABORATORIOS BUSSIE S.A.	3000	29	87000	X Tramite / Vigente	2016M-0004952-R1	BLISTER	CAJA X 100	618Z05	31/03/2024	Si / X NO	SI	19953922-2	A06AB02	X Aceptado / Rechaza
8	151801060168	FLUCONAZOL 200mg CAPSULA		CAPSULA DURA	COASPHARMA S.A.S.	1000	273	273000	X Tramite / Vigente	2009 M-12744 R1	BLISTER	CAJA X 5	G09662	30/04/2024	Si / X NO	SI	19997914-1	J02AC01	X Aceptado / Rechaza
9	151801020078	GENTAMICINA SULFATO 80mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA R.S. 2007M-006661		SOLUCIONES	VITALIS S.A.C.I	400	357	142800	X Tramite / Vigente	2007M-006661 R1	VIAL	CAJA X 10	P220829	31/03/2025	Si / X NO	SI	208159-10	J01GB03	X Aceptado / Rechaza
10	151801110045	HIDROXIUREA 500mg CAPSULA		CAPSULA DURA	HAUPT PHARMA AMAREG, GMBH	100	1495	149500	X Tramite / Vigente	2009M-013160-R1	BLISTER	CAJA X 100	L217184	30/11/2025	Si / X NO	SI	19901625-01	L01XX05	X Aceptado / Rechaza
11	151801060248	LOSARTAN POTASICO 50mg TABLETA		TABLETAS CON O SIN RECUBR.	FAREVA VILLA RICA S.A.S.	4500	35	157500	Tramite / X Vigente	2017M-0005915-R1	BLISTER	CAJA X 900	CCL300	31/03/2024	Si / X NO	SI	19965499-11	C09CA01	X Aceptado / Rechaza

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS

CODIGO SF-FR-008	Fecha de elaboración 27-07-2015	Fecha de actualización 30/09/2015	Versión: 2

ACTA NRO.: 21736	**PROVEEDOR:**	CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	**FACTURA:**	**FACTURA 805454**	**FECHA FACTURA:**	03/06/2022	
FECHA DE ACTA: 07/06/2022	**CONTRATO Nro.:**	20220324	**FECHA:**	**28/04/2022**	**VALOR:**	**21.763.357**	
	ENTREGA Nro.:		**VIGENCIA HASTA:**		**27**	**9**	**2022**

12	151801060544	QUETIAPINA 100mg TABLETA RS.2018M-0018233 CUM (20115222-3)		TABLETA	FARMATECH	480	198	95040	Tramite / X Vigente	RS.2018M-0018233	TABLETA	CAJA X 30	1D759	29/12/2023	SI / X NO	SI	20115222-3	N05AH04	X Aceptado / Rechaza

OBSERVACIONES:	SE EFECTÚO REVISIÓN EN LA PAGINA DEL INVIMA Y NO HAY REGISTRADAS ALERTAS SANITARIAS

AUXILIAR DE FARMACIA: JESUS DANIEL BENAVIDEZ FIRMA:

REGENTE DE FARMACIA: NORMA CONSTANZA GARCIA LUNA FIRMA:

QUIMICO FARMACEUTA: MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ FIRMA:

ENCARGA # 2001037

ramédicas
operador logistico farmacéutico

Cr 31 W No. 71-70 Bodega 4 - (7) 6378722
Parque Industrial y Comercial Provincia de Soto
Bucaramanga - Santander
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS Y/O RAMEDICAS OPERADOR LOGISTICO FARMACEUTICO
GRAN CONTRIBUYENTE
NIT: 51739111-8

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. 805468

	DÍA	MES	AÑO / HORA
FECHA FACTURA	17	06	2022 19:23:00
FECHA DE VENCIMIENTO:	15	10	2022

SEÑOR (ES): HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA ESE
NIT: 890706833-9
DIRECCIÓN: CALLE 33A NO 4A 50 IBAGUÉ
TELÉFONO: 6378722 EXT LUIS EDUARDO GONZALEZ
DPTO: TOLIMA **CIUDAD:** IBAGUÉ

VENDEDOR: SAMARY DIAZ TOVAR
PEDIDO: OP413938
PLAZO/FORMA DE PAGO: 120 DIAS-Crédito

Código	Descripción	Pres.	CUM	Lote	Venc.	Lab.	Cant.	% IVA	Valor IVA	Valor	Vlr. Total.
RU0003	1.- POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO 99 GR /100GR POLVO PARA SUSPENSION ORAL RESINCALCIO Invima: 2018M-006014-R2	CAJA X 26 SOBRES X 15 GRAMOS	000056622-02	107970A	31/10/2023	LAFRANCOL	1	0.00 %	0	145.366	145.366

CE 17500
INVOI 17532
7186

Total Nro Líneas: 1

Los productos marcados con * tienen IVA

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL TRECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS

SI PAGA ANTES			USTED OBTIENE
DIA	MES	AÑO	DESCUENTO PRONTO PAGO
15	10	2022	

Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria

Subtotal	145.366
% Descuento	0
IVA 0.00%	0
ReteRenta	0
Total a Pagar	145.366

Entrega: CALLE 33A NO 4A 50 Dpto: TOLIMA Ciudad: IBAGUÉ

Obs: CONTRATO N° 20220324 ENVIAR FACTURA Y 2 COPIAS

Para efectos legales esta factura de venta no requiere protesto, ni requerimientos previos. El no pago oportuno de esta factura genera intereses de mora al maximo legal autorizado.
Favor consignar en la cuenta corriente No.278-140402-90 de Bancolombia y/o No. 600-54411-8 Banco de Bogota.
Autorizo a Carmen del Pilar Escobar Bustos y/o Ramedicas Operador Logistico Farmaceutico, para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. En caso de inconsistencias relacionadas con faltantes y/o fechas de recibo, la guia es el unico documento valido para sus reclamaciones. No se aceptan devoluciones totales ni parciales sin previa autorización.
EL COMPRADOR DEL BIEN O BENEFICIARIO DEL SERVICIO NO PODRA ALEGAR FALTA DE REPRESENTACION O INDEBIDA REPRESENTACION POR RAZON DE LA PERSONA QUE RECIBE LA MERCANCIA O EL SERVICIO EN SUS DEPENDENCIAS, PARA EFECTOS DE LA ACEPTACION DEL TITULO. ESTA FACTURA SE ENTENDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL COMPRADOR O BENEFICIARIO DEL SERVICIO, SI NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, BIEN SEA MEDIANTE DEVOLUCION DE ESTA FACTURA Y DE LOS DOCUMENTOS DE DESPACHO SEGUN SEA EL CASO, O BIEN MEDIANTE RECLAMO ESCRITO DIRIGIDO AL EMISOR O TENEDOR DE ESTE TITULO, DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A SU RECEPCION.
Despues de 72 horas de recibida la mercancia no se aceptan reclamos por cualquier otra eventualidad a la anterior.

Resolución DIAN No. 18764022028317 de Fecha: 2021-11-30 al 2023-11-30. Rango Autorizado del: 805341 Al: 900000
Actividad Económica 4645. Tarifa 5,4X1000
Actividad de reteica 204(5,4*1000 autorretenedores de ica)

Hora: 2022-06-17 19:23:00
Elaborado por: MILLER RINCON ALBERTO TORRES
5 CAJAS

Aceptado a satisfacción y acepto contenido
NOMBRE O FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECIBE
C.C. _____
Fecha de Recibido _____

Tipo de Operación: 10 - Estándar
CUFE : 930ec228107fd02cb4675bf404279d15e215070e6099543d6846f0b83ef30958039029b3cd714549b74bc11c326a1ab3
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Fecha Validación DIAN: 2022-06-17 19:12:44-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Pendiente
Silvia Cano C.
junio 23/2022
10:30 Am

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Fecha Actual : martes, 28 junio 2022

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000017500

PROVEEDOR: CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS **NIT:** 51739111
CIUDAD: BUCARAMANGA (SANTANDER)
DIRECCION: CR 33 W 71 70 BG 4 PAR PROVINCIA DE SOTO I BRR PORVENIR
TELEFONO: 6378722
DETALLE: FACTURA 805468 DE 17/06/2022CONTRATO 2022/0324
Nº FACTURA: 805468 **% ICA:** 0 **PLAZO:** 120
CDP : 1535 **CRP:** 3113 **RUBRO:** 2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01 - OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO

FECHA: 28/06/2022 07:28 p.m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00
FECHA FAC: 17/06/2022 12:00 a.m.
VALOR CRP: 145.366,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151801060408	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO 99g/100g x 15g POLVO PARA SUSPENSION ORAL SACHET CUM(56622-02)	SOBRE	26,00	$ 5.591,00	$ 145.366,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA 805468 DE 17/06/2022
CONTRATO 2022/0324

SUBTOTAL:	$ 145.366,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 3.634,00
OTRAS RETE:	$ 2.907,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 138.825,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA
Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS

CODIGO SF-FR-008	Fecha de elaboración 27-07-2015	Fecha de actualización 30/09/2015	Versión: 2

ACTA NRO.: 21875	**PROVEEDOR:**	CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	**FACTURA:**	**FACTURA 805468**	**FECHA FACTURA:** 17/06/2022
FECHA DE ACTA: 21/06/2022	**CONTRATO Nro.:**	20220324	**FECHA:**	**28/04/2022**	**VALOR:** **21.763.357**
	ENTREGA Nro.:		**VIGENCIA HASTA:**	**27 9 2022**	

ITEM	CODIGO HFLL	NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	FORMA FARMACEUTICA	FABRICANTE	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	PAG. INVIMA	REG. INVIMA	ENVASE	EMPAQUE	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CADENA FRIO	POS	CUM	ATC	CONCEPTO TECNICO
1	151801060408	ALGLESTIRENO SULFONATO CALCICO 99g/100g x 15g POLVO PARA SUSPENSION ORAL SACHET	RESINCALCIO®	POLVO PARA SOLUCION ORAL	LABORATORIOS RUBIO S.A.	26	5591	145366	Tramite / X Vigente	2018M-006014-R2	SOBRE	CAJA X 26	107970A	31/10/2023	Si / X NO	SI	56622-02	V03AE01	X Aceptado / Rechaza

OBSERVACIONES: SE EFECTÚO REVISIÓN EN LA PAGINA DEL INVIMA Y NO HAY REGISTRADAS ALERTAS SANITARIAS

AUXILIAR DE FARMACIA: JESUS DANIEL BENAVIDES GONGORA FIRMA:

REGENTE DE FARMACIA: NORMA CONSTANZA GARCIA LUNA FIRMA:

QUIMICO FARMACEUTA: MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ FIRMA:

ramédicas
operador logistico farmacéutico

Cr 31 W No. 71-70 Bodega 4 - (7) 6378722
Parque Industrial y Comercial Provincia de Soto
Bucaramanga - Santander
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS Y/O RAMEDICAS OPERADOR LOGISTICO FARMACEUTICO
GRAN CONTRIBUYENTE
NIT: 51739111-8

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. 805469

		DÍA	MES	AÑO / HORA
FECHA FACTURA		17	06	2022 19:23:00
FECHA DE VENCIMIENTO:		15	10	2022
VENDEDOR	SAMARY DIAZ TOVAR			
PEDIDO:	OP413938			
PLAZO/FORMA DE PAGO:	120 DIAS-Crédito			

SEÑOR (ES): HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA ESE
NIT: 890706833-9
DIRECCIÓN: CALLE 33A NO 4A 50 IBAGUÉ
TELÉFONO: 6378722 EXT LUIS EDUARDO GONZALEZ
DPTO: TOLIMA **CIUDAD:** IBAGUÉ

Código	Descripción	Pres.	CUM	Lote	Venc.	Lab.	Cant.	% IVA	Valor IVA	Valor	Vlr. Total.
AP0003	1.- HIDROXIUREA 500 MG CAPSULA SYREA Invima: 2009M-013160-R1	CAJA X 100 CAPSULAS	019901625-01	L217184	30/11/2025	ALPHARMA	1	0.00 %	0	149.500	149.500
LQ0061	2.- FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA CINDIMIZOL Invima: 2009M-0010068	CAJA X 125 CAPSULAS	020006411-04	203722	28/02/2024	BIOQUIFAR	2	0.00 %	0	34.125	68.250
CR0043	3.- LINEZOLID 600 MG/300ML SOLUCIÓN INYECTABLE LOZYD Invima: 2019M-0018820	CAJA X 12 BOLSAS X 300 ML	20124984-5	0LZ3205241	24/05/2024	CORPAUL	16	0.00 %	0	277.704	4.443.264
HU0140	4.- QUETIAPINA 100 MG TABLETA QUEPINA Invima: 2018M-0018233	CAJA X 30 TABLETAS	20115222-3	1D759	29/12/2023	HUMAX PHARMACEUTICAL	1	0.00 %	0	5.940	5.940
VT0035	5.- NEOSTIGMINA 0.5MG/1ML SOLUCIÓN INYECTABLE Invima: 2007M-0007346 (T.R) CE # 17501 INVOI # 17533 7187 Total Nro Líneas: 5	CAJA X 10 AMPOLLAS	19976553-14	P221291	31/05/2025	VITALIS	30	0.00 %	0	4.740	142.200

Los productos marcados con * tienen IVA

SI PAGA ANTES			USTED OBTIENE		
DIA	MES	AÑO	DESCUENTO PRONTO PAGO		
15	10	2022			

Valor en Letras: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO PESOS

Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria

Subtotal	4.809.154
% Descuento	0
IVA 0.00%	0
ReteRenta	0
Total a Pagar	4.809.154

Entrega: CALLE 33A NO 4A 50 Dpto: TOLIMA Ciudad: IBAGUÉ

Obs: CONTRATO N° 20220324 ENVIAR FACTURA Y 2 COPIAS

Para efectos legales esta factura de venta no requiere protesto, ni requerimientos previos. El no pago oportuno de esta factura genera intereses de mora al maximo legal autorizado.
Favor consignar en la cuenta corriente No.278-140402-90 de Bancolombia y/o No. 600-54411-8 Banco de Bogota.
Autorizo a Carmen del Pilar Escobar Bustos y/o Ramedicas Operador Logistico Farmaceutico, para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. En caso de inconsistencias relacionadas con faltantes y/o fechas de recibo, la guia es el unico documento valido para sus reclamaciones. No se aceptan devoluciones totales ni parciales sin previa autorización.
EL COMPRADOR DEL BIEN O BENEFICIARIO DEL SERVICIO NO PODRA ALEGAR FALTA DE REPRESENTACION O INDEBIDA REPRESENTACION POR RAZON DE LA PERSONA QUE RECIBE LA MERCANCIA O EL SERVICIO EN SUS DEPENDENCIAS, PARA EFECTOS DE LA ACEPTACION DEL TITULO. ESTA FACTURA SE ENTENDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL COMPRADOR O BENEFICIARIO DEL SERVICIO, SI NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, BIEN SEA MEDIANTE DEVOLUCION DE ESTA FACTURA Y DE LOS DOCUMENTOS DE DESPACHO SEGUN SEA EL CASO, O BIEN MEDIANTE RECLAMO ESCRITO DIRIGIDO AL EMISOR O TENEDOR DE ESTE TITULO, DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A SU RECEPCION.
Despues de 72 horas de recibida la mercancia no se aceptan reclamos por cualquier otra eventualidad a la anterior.

Resolución DIAN No. 18764022028317 de Fecha: 2021-11-30 al 2023-11-30. Rango Autorizado del: 805341 Al: 900000
Actividad Económica 4645. Tarifa 5,4X1000
Actividad de reteica 204(5,4*1000 autorretenedores de ica)

Hora: 2022-06-17 19:23:00
Elaborado por: MILLER RINCON

Aceptado a satisfacción y acepto contenido
NOMBRE O FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECIBE
C.C.
Fecha de Recibido

Tipo de Operación: 10 - Estándar
CUFE : 84d639b280db412ed2ccbcc86a7043e1634f29725a33cc146a90c058f6a76885add18063458c5d5b1c94bf3ff477892d
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Fecha Validación DIAN: 2022-06-17 19:12:44-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Recibí Conforme
Fabiana
junio 23/2022
10:30 Am

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000017501

PROVEEDOR: CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS **NIT:** 51739111
CIUDAD: BUCARAMANGA (SANTANDER)
DIRECCION: CR 33 W 71 70 BG 4 PAR PROVINCIA DE SOTO I BRR PORVENIR
TELEFONO: 6378722
DETALLE: FACTURA 805469 DE 17/06/2022CONTRATO 2022/0324
Nº FACTURA: 805469 **% ICA:** 0 **PLAZO:** 120
CDP : 1535 **CRP:** 3113 **RUBRO:** 2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01 - OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO

FECHA: 28/06/2022 07:36 p.m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00
FECHA FAC: 17/06/2022 12:00 a.m.
VALOR CRP: 4.809.154,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151801110045	HIDROXIUREA 500mg CAPSULA CUM (19901625-01)	BLISTER	100,00	$ 1.495,00	$ 149.500,00	0,00	0,00
151801060544	QUETIAPINA 100mg TABLETA RS.2018M-0018233 CUM (20115222-3)	TABLETA	30,00	$ 198,00	$ 5.940,00	0,00	0,00
151801060168	FLUCONAZOL 200mg CAPSULA CUM (19997914-1)	MILIGRAMO	250,00	$ 273,00	$ 68.250,00	0,00	0,00
151801020062	LINEZOLID 600mg/300mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA (REG) CUM(20124984-5)	MILIGRAMO/MILILITRO	192,00	$ 23.142,00	$ 4.443.264,00	0,00	0,00
151801060272	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CUM (19976553-14)	MILIGRAMO/MILILITRO	300,00	$ 474,00	$ 142.200,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA 805469 DE 17/06/2022
CONTRATO 2022/0324

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 4.809.154,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 120.229,00
OTRAS RETE:	$ 96.183,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.592.742,00

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA
Usuario Elaboró

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS

CODIGO SF-FR-008	Fecha de elaboración 27-07-2015	Fecha de actualización 30/09/2015	Versión: 2

ACTA NRO.: 21876	**PROVEEDOR:**	CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	**FACTURA:**	**FACTURA 805469**	**FECHA FACTURA:**	17/06/2022	
FECHA DE ACTA: 21/06/2022	**CONTRATO Nro.:**	20220324	**FECHA:**	**28/04/2022**	**VALOR:**	**21.763.357**	
	ENTREGA Nro.:		**VIGENCIA HASTA:**		**27**	**9**	**2022**

ITEM	CODIGO HFLL	NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	FORMA FARMACEUTICA	FABRICANTE	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	PAG. INVIMA	REG. INVIMA	ENVASE	EMPAQUE	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CADENA FRIO	POS	CUM	ATC	CONCEPTO TECNICO
1	151801110045	HIDROXIUREA 500mg CAPSULA		CAPSULA DURA	HAUPT PHARMA AMAREG, GMBH	100	1495	149500	X Tramite / Vigente	2009 M-013160-R1	BLISTER	CAJA X 100	L217184	30/11/2025	Si / X NO	SI	19901625-01	L01XX05	X Aceptado / Rechaza
2	151801060544	QUETIAPINA 100mg TABLETA RS.2018M-0018233 CUM (20115222-3)		TABLETA	FARMATECH	30	198	5940	Tramite / X Vigente	RS.2018M-0018233	TABLETA	CAJA X 30	1D759	29/12/2023	Si / X NO	SI	20115222-3	N05AH04	X Aceptado / Rechaza
3	151801060168	FLUCONAZOL 200mg CAPSULA		CAPSULA DURA	COASPHARMA S.A.S.	250	273	68250	X Tramite / Vigente	2009 M-12744 R1	BLISTER	CAJA X 5	203722	28/02/2024	Si / X NO	SI	19997914-1	J02AC01	X Aceptado / Rechaza
4	151801020062	LINEZOLID 600mg/300mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA (REG)	LOZYD®	SOLUCION INYECTABLE	VICENTE DE PAUL CORPAUL	192	23142	4443264	Tramite / X Vigente	2018M-0012401-R1	AMPOLLA	CAJA X 12	OLZ32052 41	24/05/2024	Si / X NO	SI	20124984-5	J01XX08	X Aceptado / Rechaza
5	151801060272	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA		SOLUCIONES	VITALIS S.A.C.I.	300	474	142200	X Tramite / Vigente	2007M-0007346	AMPOLLA	CAJA X 10	P221291	31/05/2025	Si / X NO	SI	19976553-14	N07AA01	X Aceptado / Rechaza

OBSERVACIONES:	SE EFECTÚO REVISIÓN EN LA PAGINA DEL INVIMA Y NO HAY REGISTRADAS ALERTAS SANITARIAS

AUXILIAR DE FARMACIA: JESUS DANIEL BENAVIDES GONGORA FIRMA:

REGENTE DE FARMACIA: NORMA CONSTANZA GARCIA LUNA FIRMA:

QUIMICO FARMACEUTA: MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ FIRMA: