	Tipo de Documento:	Área o Proceso que lo Genera:	
	LISTA DE CHEQUEO	JURIDICA - CALIDAD	
	Nombre:	Código y Versión	Paginado
	CUENTAS DE COBRO		- 1 -

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO No 2523-216

CONTRATISTA	DEPOSITO DROGAS BOYACA
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO MEDICAMENTOS
TIPO DE CONTRATO	ACTA 26

PRESTACION DE SERVICIOS: ___
SUMINISTROS: ___

ITEM	APLICA SI	APLICA NO	FOLIO	FECHA DE VERIFICACIÓN DIA	FECHA DE VERIFICACIÓN MES	OBSERVACION	FIRMA
VENTANILLA UNICA							
Acta parcial	✓		2	10	7	10132182	QUIEN ENTREGA:
Cuenta de cobro							
Factura	✓		2			#Folios	
Planilla de aportes	✓		2				QUIEN RECIBE:
Informe de actividades	✓		2		2023	(11)	
Certificados de ingreso a almacén							
SUPERVISOR							
Informe y Aprobación por parte del supervisor						Acta Ingreso Almacen	QUIEN ENTREGA
							QUIEN RECIBE:
RADICACION EN SUBGERENCIA							
Recibo en subgerencia			11 folios	12	07 2023		QUIEN ENTREGA
							QUIEN RECIBE: Wendy Sucret
RADICADO EN CONTABILIDAD							
Recibo por parte de contador							QUIEN ENTREGA Wendy Sucret
							QUIEN RECIBE:
RADICADO EN TESORERIA							
Recibo por parte de tesorería							QUIEN ENTREGA
							QUIEN RECIBE

765

ORDEN DE PAGO No. 4453

miércoles, 21 de junio de 2023

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 17068260 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000001797)

Valor: $ 589.025 QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	19/09/2023	$ 589.025

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4 a # 9 - 101 tel:(8) 7 28 58 54
www.hrm.gov.co
Moniquira - Boyaca

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 1823 Fecha : 23/06/2023
Tercero: 17068260 DEPOSITO DE DROGAS BOYACA
Documento: 2023-216
Detalle : CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|JUNIO |FE137819

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
220	379	2.1.2.02.01.003.001	COMPRA DE BIENES PARA LA VENTA- COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 604.128,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 604.128,0
			Total Obligacion :	**$ 604.128,00**			**$ 604.128,0**

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS
GERENTE

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Elaboro:1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICO SUBPROCESO: ALMACEN, ADQUISICIONES Y COMPRAS	Código: GRF-F-2
	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	Versión V1-2021

ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN

NUMERO DE ACTA PARCIAL DE	026			FECHA DEL ACTA PARCIAL DE	26/08/2023		
VIGENCIA	2023	CONTRATO	216	FECHA INICIO DEL CONTRATO	27/03/2023	FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	220	FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	20/02/2023	REGISTRO PRESUPUESTAL	370	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	27/03/2023

OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E			
CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA / NOMBRE REPRESENTANTE	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ RAFAEL ANTONIO SALMANCA	NIT C.C.	17068260-3 17068260
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL	LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE	C.C.	1051475494
APOYO A SUPERVISIÓN	NOMBRE DEL APOYO DE SUPERVISIÓN	RAFAEL EDGARDO BERMÚDEZ BASTOS	C.C.	80238936

VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	ADICIONAL 1		ADICIONAL 2		ADICIONAL 3	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	RP ADICIONAL 1		RP ADICIONAL 2		RP ADICIONAL 3	
DURACIÓN CONTRATO (MESES)	8	PRORROGA 1 (MESES)		PRORROGA 2 (MESES)		PRORROGA 3 (MESES)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023	FECHA PRORROGA 1		FECHA PRORROGA 2		FECHA PRORROGA 3	

En las oficinas de subgerencia se reunieron: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE como supervisor del contrato y el/la señor(a) RAFAEL ANTONIO SALMANCA como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.
Una vez revisado los soportes de las actividades contratadas se constató que lo ejecutado esté de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO					DEBE	HABER	CONTROL DE ACTAS
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	VALOR ADICIONES	$ -	VALOR TOTAL	$ 421.013.689,00		
ACTA 1						$ 44.807.493,00	
ACTA 2						$ 2.482.752,00	
ACTA 3						$ 3.634.440,00	
ACTA 4						$ 58.610.776,00	
ACTA 5						$ 24.992.698,00	
ACTA 6						$ 4.872.220,00	
ACTA 7						$ 8.510.000,00	
ACTA 8						$ 15.025.492,00	
ACTA 9						$ 664.920,00	
ACTA 10						$ 1.149.020,00	
ACTA 11						$ 7.690.983,00	
ACTA 12						$ 21.965.959,00	
ACTA 13						$ 11.468.650,00	
ACTA 14						$ 2.777.920,00	
ACTA 15						$ 1.034.400,00	
ACTA 16						$ 24.092.153,00	
ACTA 17						$ 9.985.608,00	
ACTA 18 FE 134755						$ 43.662.253,00	
ACTA 19 FE 134756						$ 1.405.240,00	
ACTA 20 FE134026 NC 3719						$ 33.715.077,00	
ACTA 21 FE 136581						$ 44.432.045,00	
ACTA 22 FE 136582						$ 4.123.900,00	
ACTA 23 FE 136862						$ 332.740,00	
ACTA 24 FE 136729						$ 8.765.222,00	
ACTA 25 FE 137194						$ 2.917.104,00	
ACTA 26 FE 137619						$ 504.128,00	
SALDO POR EJECUTAR						$ 37.280.498,00	$ 383.733.191
SUMAS IGUALES					$ 421.013.689,00	$ 421.013.689,00	$ 383.733.191

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Supervisor y el contratista realizan sobre lo ejecutado según los informes presentados.

CONTROL DE FACTURAS

FACTURAS	FE 137619						
COMPROBANTES ENTRADA DINAMICA GERENCIAL	CE 1797						

OBSERVACIONES: Se anexan documentos como facturas y comprobantes de entrada del mes y se evidencia que cumplió con todos los soportes solicitados y con lo establecido en el contrato No 2023-216

FIRMA:
NOMBRE LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE
SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E

FIRMA:
NOMBRE RAFAEL ANTONIO SALMANCA
DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

FIRMA:
NOMBRE RAFAEL EDGARDO BERMÚDEZ BASTOS
APOYO SUPERVISIÓN HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACION PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE
ANEXO: INFORME / COMPROBANTE COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOS
ORIGINAL: ARCHIVO CARPETA DE CONTRATACION COPIA: ORDEN DE PAGO, TESORERIA, CONTRATISTA, SUPERVISOR

202303310132182

No. 202303310132182
Fecha Radicado: 10-JUL-2023 03:5
Destino: GESTION RECURSOS FINANCIEROS
Remitente: DEPOSITO DROGAS BOYACA
Anexos: . Folios: 11.

ACTA 26 (VE XRAY)

267

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 137819

PÁGINA: 1/ 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764041890313 Tipo04 FE DEL: 26/12/2022 PREFIJO FE DESDE No. 119575 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 26/06/2023

ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

NIT: 8918003951
TELEFONO: 3213435158 MONIQUIR
CRÉDITO 60 DIAS - Transferencia D
1 - MENSAJERIA

CLL 4 A 9 101
SOLICITADO POR CT 216_2023
CONTRATO No P0004141
ORDEN DE COMPRA No P0004141
ENTREGAR EN CLL 4 A 9 101
Nº CONTROL INTERNO 17842 PED/14283

FECHA DE FACTURA
21/06/2023
VENCIMIENTO
21/08/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
10442	FRESUBIN RENAL VAINI(FRESENIUS)FCOX200ML CUM: 20123577 RSA-002984-2017 ATC: NO APLICA	48 FCO	29TC0622 30/06/2024	12,586.00	0 %	604,128.00

Totales: Líneas: *1* Articulos: *1* Cantidad: *48*

SON:
QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL VEINTICUATRO CON 80/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	604,128.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	
RETEFUENTE	COP	15,103.20
TOTAL	COP	589,024.80

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 15:46:15	RECIBI: Leidy Sanchez.	23/06/2023.
DEPÓSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes ó averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación respectiva a info@ddb.com.co dentro de las 48 horas siguientes al recibo de su pedido.
ii) Productos refrigerados, controlados, intervenidos, alto costo no tienen devolución
iii) DDB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre las 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: 720cebd7ddddb87288f45edfb10a16accf9ca5bc95e4e2a7fe58f6da6e38712d81e4f31e7a8d9c5a904e2d54a0758b2c
Fecha y hora Factura: 21/06/2023 15:45:41
Fecha y hora Validación: 21/06/2023 15:46:16

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

"DDB DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ ES MARCA REGISTRADA"

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 29 junio 2023

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000001797

PROVEEDOR:	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	**NIT:** 17068260	**FECHA:**	23/06/2023 05:18 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA, D.C. (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	TRANSVERSAL 93 No 51-98 BODEGA 18 PAR EMPRE PUERTA DEL SOL		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7432597		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	2023C216A26ZFE137819 **% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	21/06/2023 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151403001019	FRESUBIN RENAL FCO X 200 ML	UNIDAD	48,00	$ 12.586,00	$ 604.128,00	0,00	0,00

DETALLE

CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|JUNIO |FE137819

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 604.128,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 15.103,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 589.025,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 80230936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.
891800395

Fecha Actual : lunes, 26 junio 2023

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

RESPUESTA INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 5788372 **Nº Folio:** 14 **Folio Asociado:** 4

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VICTOR HUGO ARIZA CRISTANCHO **Identificación:** 5788372 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 14/abril/1949 **Edad Actual:** 74 Años / 2 Meses / 12 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: VDA BENITES **Teléfono:** 3124225635

Procedencia: PUENTE NACIONAL **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: Entidad Promotora De Salud Famisanar S.a.s **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: FAMISANAR CONTRIBUTIVO **Nivel - Estrato:** CONTRIBUTIVO-CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ALICIA FLOREZ **Teléfono Resp:** 3133231232

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 327752 **Fecha:** 26/06/2023 7:32:59 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	795604	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	**Cantidad:**	1	**Estado:**	Rutinario

Observaciones: FRACTURA PERONE DERECHO
SS PLACA TERCIO DE CAÑA BLOQUEADA TITANIO
TORNILOS CANULADOS 3.5 CON ARANDELA (PARA MALEOLO POSTERIOR EN CASO DE SER NECESARIO)

TIEMPO 1 HORA
FLUOROSCOPA

Total Ítems: 1

12 + 11

26.06.23

ZD

HERNANDEZ BALAQUERA JOSE FERNANDO
151253/2011

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

7187150

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

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 Junio de 2023 (Dos mil veintitrés).

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

270

	Tipo de Documento:	Área o Proceso que lo Genera:	
	LISTA DE CHEQUEO	JURIDICA - CALIDAD	
	Nombre:	Código y Versión	Paginado
	CUENTAS DE COBRO		- 1 -

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO No 2023-216

CONTRATISTA	Deposito Drogas Buyoco
OBJETO DEL CONTRATO	Suministro medicamentos
TIPO DE CONTRATO	PCTP 27

PRESTACION DE SERVICIOS: ___

SUMINISTROS: ___

ITEM	APLICA		FOLIO	FECHA DE VERIFICACIÓN		OBSERVACION	FIRMA
	SI	NO		DIA	MES		
VENTANILLA UNICA							
Acta parcial	✓		2	10	7 2023	1013 2192 # Folios (11)	QUIEN ENTREGA:
Cuenta de cobro							
Factura	✓		2				QUIEN RECIBE:
Planilla de aportes	✓		2				
Informe de actividades							
Certificados de ingreso a almacén							
SUPERVISOR							
Informe y Aprobación por parte del supervisor						Anexo ingreso, Almacen	QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE:
RADICACION EN SUBGERENCIA							
Recibo en subgerencia			11 Folios	12	07 2023		QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE: Wendy Suarez
RADICADO EN CONTABILIDAD							
Recibo por parte de contador							QUIEN ENTREGA Wendy Suarez QUIEN RECIBE:
RADICADO EN TESORERIA							
Recibo por parte de tesorería							QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4a #9 - 101. Telf : (8) 7 28 28 54
www.hrm.gov.co
MONIQUIRA - BOYACA

Codigo:COM-20210020333

ORDEN DE PAGO No. 4464

lunes, 26 de junio de 2023

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 17068260 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000001809)

Valor: $ 2.092.886 DOS MILLONES NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	24/09/2023	$ 2.092.886

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4 a # 9 - 101 tel:(8) 7 28 58 54
www.hrm.gov.co
Moniquira - Boyaca

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 1834 Fecha : 26/06/2023
Tercero: 17068260 DEPOSITO DE DROGAS BOYACA
Documento: 2023-216
Detalle : CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|JUNIO |FE136154

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
220	379	2.1.2.02.01.003.001	COMPRA DE BIENES PARA LA VENTA- COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 2.146.550,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.146.550,0
			Total Obligacion :	**$ 2.146.550,00**			**$ 2.146.550,0**

HOSPITAL REGIONAL DE MONI

LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS
GERENTE

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Elaboro:1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICO SUBPROCESO: ALMACEN, ADQUISICIONES Y COMPRAS	Código: GRF-F-2
		Versión: V5-2023
	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	

ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN

NÚMERO DE ACTA PARCIAL DE	027			FECHA DEL ACTA PARCIAL DE	27/03/2023		
VIGENCIA	2023	CONTRATO	216	FECHA INICIO DEL CONTRATO	27/03/2023	FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	220	NÚMERO CONSECUTIVO DE REGISTRO DEL PAGO PRESUPUESTAL	300/2023	REGISTRO PRESUPUESTAL	379	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	27/03/2023

OBJETO CONTRACTUAL: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA / NOMBRE REPRESENTANTE	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ	NIT	1705266-3
		RAFAEL ANTONIO SALMANCA	C.C.	17068230
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE	C.C.	1057475454
APOYO A SUPERVISIÓN	NOMBRE DEL APOYO DE SUPERVISIÓN	RAFAEL EDGARDO BERMUDEZ BASTOS	C.C.	80033042

VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	ADICIONAL 1		ADICIONAL 2		ADICIONAL 3	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	RP ADICIONAL 1		RP ADICIONAL 2		RP ADICIONAL 3	
DURACIÓN CONTRATO (MESES)	6	PRORROGA 1 (MESES)		PRORROGA 2 (MESES)		PRORROGA 3 (MESES)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023	FECHA PRORROGA 1		FECHA PRORROGA 2		FECHA PRORROGA 3	

En las oficinas de subgerencia se reunieron LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE como supervisor del contrato y APOYO SUPERVISOR RAFAEL ANTONIO SALMANCA como contratista para llegar a consenso con el fin de suscribir la presente acta.
Una vez revisado los soportes de las actividades contratadas se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones establecidas en el contrato y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago según lo registra la presente acta. Igualmente certifica que el CONTRATISTA cumple con sus aportes al sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO					DEBE	HABER	CONSUMO DE ACTAS
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	VALOR ADICIONES	$	VALOR TOTAL	$ 421.013.689,00		
				ACTA 1		$ 44.607.452,00	
				ACTA 2		$ 8.438.752,00	
				ACTA 3		$ 3.654.240,00	
				ACTA 4		$ 58.810.779,00	
				ACTA 5		$ 25.903.699,00	
				ACTA 6		$ 4.273.350,00	
				ACTA 7		$ 8.010.000,00	
				ACTA 8		$ 3.075.482,00	
				ACTA 9		$ 995.120,00	
				ACTA 10		$ 7.146.000,00	
				ACTA 11		$ 7.600.985,00	
				ACTA 12		$ 21.985.189,00	
				ACTA 13		$ 11.428.653,00	
				ACTA 14		$ 2.220.000,00	
				ACTA 15		$ 1.036.000,00	
				ACTA 16		$ 24.092.152,00	
				ACTA 17		$ 9.365.600,00	
				ACTA 18 FE 134755		$ 13.851.251,00	
				ACTA 19 FE 134766		$ 1.405.440,00	
				ACTA 20 FE134928 NC 3719		$ 13.716.077,00	
				ACTA 21 FE 136881		$ 44.132.640,00	
				ACTA 22 FE 136882		$ 9.123.881,00	
				ACTA 23 FE 136852		$ 332.760,00	
				ACTA 24 FE 139729		$ 8.706.432,00	
				ACTA 25 FE 137194		$ 2.317.500,00	
				ACTA 26 FE 137519		$ 804.168,00	
				ACTA 27 FE 139154		$ 2.148.250,00	
				SALDO POR EJECUTAR		$ 35.153.948,00	$ 385.879.741
				SUMAS IGUALES	$ 421.013.689,00	$ 421.013.689,00	$ 385.879.741

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confianza y responsabilidad con que el Supervisor y el contratista realizan sobre lo ejecutado según los informes presentados.

CONTROL DE FACTURAS

FACTURAS	FE 136154						
COMPROBANTE ENTRADA ORDENES GENERAL	CE 1805						

OBSERVACIONES: Se anexan documentos como factura, comprobante de entrada del mes y se evidencia que cumplió con todos los aportes solicitados y con lo establecido en el contrato No 2023-216

FIRMA:
NOMBRE: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE
SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

FIRMA:
NOMBRE: RAFAEL ANTONIO SALMANCA
DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

FIRMA:
NOMBRE: RAFAEL EDGARDO BERMUDEZ BASTOS
APOYO SUPERVISIÓN HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME / COMPROBANTE COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR
ORIGINAL: ARCHIVO CARPETA DE CONTRATACIÓN — COPIA: ORDEN DE PAGO, TESORERÍA, CONTRATISTA, SUPERVISOR

202303310132192

No. 202303310132192
Fecha Radicado: 10-JUL-2023 04:0
Destino: GESTION ADMINISTRATIVA
Remitente: DEPOSITO DROGAS BOYACA
Anexos: . Folios: 11.

de drogas
BOYACÁ
...mucho más que medicamentos

BOGOTA 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

FE 136154

PAGINA: 1/ 1

293

AUTORIZACION DIAN No. 18764041890313 Tipo04 FE DEL: 26/12/2022 PREFIJO FE DESDE No. 119575 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 26/06/2023

ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA
Nota 27
CTO 216-2023
CC 1809
CLL 4 A 9 101
SOLICITADO POR
CONTRATO No
ORDEN DE COMPRA No CT 216_2023
ENTREGAR EN CLL 4 A 9 101
Nº CONTROL INTERNO 5789 PED/5029
Enviada al correo

NIT: 8918003951
TELEFONO: 3213435158 MONIQUIR
CRÉDITO 60 DIAS - Transferencia D
1 - MENSAJERIA

FECHA DE FACTURA
07/06/2023
VENCIMIENTO
07/08/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE	Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
04569	INFATRINI POLVO X 400 GR 0-18 MESES CUM: 20193579 RSA-0011084-2020 ATC:NO APLICA	2 LAT	101135141	26/09/2023	79,905.00	0 %	159,810.00
02458	LEVONORGESTREL 52MG (MIRENA) IMPL CUM: 19900498-3 2009M-012866-R1 ATC:G03AC03	4 ENDO	TU03J9R	31/03/2025	397,348.00	0 %	1,589,392.00
02458	LEVONORGESTREL 52MG (MIRENA) IMPL CUM: 19900498-3 2009M-012866-R1 ATC:G03AC03	1 ENDO	TU03DPN	31/12/2024	397,348.00	0 %	397,348.00

Totales: Líneas: *3* Articulos: *2* Cantidad: *7*

SON:
DOS MILLONES NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON 25/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	2,146,550.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	
RETEFUENTE	COP	53,663.75
TOTAL	COP	2,092,886.25

ELABORADO POR:JOHN ELVER GONZALEZ
10:16:40
DEPÓSITO DROGAS BOYACA

RECIBÍ: 80256796
FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO

25/06/2023
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 inmediatamente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre 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: a43359686cd6ce18251501ad3186cf3393562a3356989fa3b7c4e9483e2edaf2e878505c4bd515e116c7776747b64f64
Fecha y hora Factura: 07/06/2023 17:20:58
Fecha y hora Validación: 08/06/2023 10:16:41

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

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

DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS DE ENFEMERIA.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MARIA NIDIA TORRES CAMACHO		**Identificación:**	23780475	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	26/junio/1964	**Edad Actual:** 58 Años / 11 Meses / 30 Días	**Estado Civil:**	Viudo	
Dirección:	CENTRO		**Teléfono:**	3185575533	
Procedencia:	MONIQUIRA		**Ocupación:**		

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	Entidad Promotora De Salud Famisanar S.a.s	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	FAMISANAR CONTRIBUTIVO	**Nivel - Estrato:**	CONTRIBUTIVO-CATEGORIA A

DATOS DE SOLICITUD

Devolución N°:	00000000034835	**Estado:**	Confirmado	**Fecha Dev:**	26/06/2023

LISTADO DE MEDICAMENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANTIDAD
5140300241	ISOSORBIDE 5 MG DINITRATO TABLETA BUCAL	1.00
15140300278	LOSARTAN POTASICO TABLETA 50 MG	1.00
15140300111	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	1.00
15140300160	ENOXAPARINA 60 MG/0.6ML (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR) SOLUCION INYECTABLE	2.00
15140300067	BISACODILO 5MG TABLETA	1.00
15140300336	OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG	1.00
15140300299	METOPROLOL 50 MG TABLETA	2.00
15140300010	ACETILSALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA	1.00

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 29 junio 2023

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000001809

PROVEEDOR:	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	**NIT:** 17068260	**FECHA:**	26/06/2023 07:59 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA, D.C. (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	TRANSVERSAL 93 No 51-98 BODEGA 18 PAR EMPRE PUERTA DEL SOL		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7432597		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	2023C216A27ZFE136154	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	26/06/2023 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140301955	INFATRINI LATA 400G (Alimento para propósitosmédicos especiales) 0-18 MESES	UNIDAD	2,00	$ 79.905,00	$ 159.810,00	0,00	0,00
15140300986	MIRENA LEVONORGESTREL MICRONIZADO 52 mg Dispositivo Intrauterino CAJA CON 1 EN ENDOCEPTOR (DISPOSITIVO DE ADMINISTRACION Y UN ENDOCEPTIVO CON LEVONORGESTREL)	MICROGRAMO (MCG)	1,00	$ 397.348,00	$ 397.348,00	0,00	0,00
15140300986	MIRENA LEVONORGESTREL MICRONIZADO 52 mg Dispositivo Intrauterino CAJA CON 1 EN ENDOCEPTOR (DISPOSITIVO DE ADMINISTRACION Y UN ENDOCEPTIVO CON LEVONORGESTREL)	MICROGRAMO (MCG)	4,00	$ 397.348,00	$ 1.589.392,00	0,00	0,00

DETALLE

CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|JUNIO |FE136154

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 2.146.550,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 53.664,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.092.886,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 80236936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

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 Junio de 2023 (Dos mil veintitrés).

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

	Tipo de Documento:	Área o Proceso que lo Genera:	
	LISTA DE CHEQUEO	JURIDICA - CALIDAD	
	Nombre:	Código y Versión	Paginado
	CUENTAS DE COBRO		- 1 -

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO No 2023 216

CONTRATISTA	Deposito Drogas Boyacc
OBJETO DEL CONTRATO	Suministro medicamentos
TIPO DE CONTRATO	ACT P 98

PRESTACION DE SERVICIOS: ___

SUMINISTROS: ___

ITEM	APLICA		FOLIO	FECHA DE VERIFICACIÓN		OBSERVACION	FIRMA
	SI	NO		DIA	MES		
VENTANILLA UNICA							
Acta parcial	✓		2	10	7	10132202	QUIEN ENTREGA:
Cuenta de cobro							
Factura	✓		2			# Folios	
Planilla de aportes	✓		2		2023		QUIEN RECIBE:
Informe de actividades	✓		2			(11)	
Certificados de ingreso a almacén							
SUPERVISOR							
Informe y Aprobación por parte del supervisor						Anexo ingreso Almacen	QUIEN ENTREGA
							QUIEN RECIBE:
RADICACION EN SUBGERENCIA							
Recibo en subgerencia			11 Folios	12	07 2023		QUIEN ENTREGA
							QUIEN RECIBE: Wendy Suarez
RADICADO EN CONTABILIDAD							
Recibo por parte de contador							QUIEN ENTREGA Wendy Suarez
							QUIEN RECIBE:
RADICADO EN TESORERIA							
Recibo por parte de tesorería							QUIEN ENTREGA
							QUIEN RECIBE

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4a #9 - 101. Telf : (8) 7 28 28 54
www.hrm.gov.co
MONIQUIRA - BOYACA

Codigo:COM-20210020333

ORDEN DE PAGO No. 4484

lunes, 26 de junio de 2023

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 17068260 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000001810)

Valor: $ 7.760.912 SIETE MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	24/09/2023	$ 7.760.912

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4 a # 9 - 101 tel:(8) 7 28 58 54
www.hrm.gov.co
Moniquira - Boyaca

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 1854 Fecha : 26/06/2023
Tercero: 17068260 DEPOSITO DE DROGAS BOYACA
Documento: 2023-216
Detalle : CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|JUNIO |FE136155

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
220	379	2.1.2.02.01.003.001	COMPRA DE BIENES PARA LA VENTA- COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 7.959.910,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.959.910,0
			Total Obligacion :	**$ 7.959.910,00**			**$ 7.959.910,0**

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS
GERENTE

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Elaboro:1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

278

	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICO SUBPROCESO: ALMACEN, ADQUISICIONES Y COMPRAS	Codigo: GRF-F-2 Version: V1-2021
	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	

ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN

NUMERO DE ACTA PARCIAL DE	028			FECHA DEL ACTA PARCIAL DE	25-08-2023		
VIGENCIA	2023	CONTRATO	218	FECHA INICIO DEL CONTRATO	27/03/2023	FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	220	REGISTRO PRESUPUESTAL	220/2023	REGISTRO PRESUPUESTAL	378	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	27/03/2023
OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E						

CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA / NOMBRE REPRESENTANTE	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA RAFAEL ANTONIO SALMANCA	NIT C.C.	1208628013 77088260
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL	LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE	C.C.	1954479434
APOYO A SUPERVISIÓN	NOMBRE DEL APOYO DE SUPERVISION	RAFAEL EDGARDO BERMUDEZ BASTOS	C.C.	80238038

VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	ADICIONAL 1		ADICIONAL 2		ADICIONAL 3	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	RP ADICIONAL 1		RP ADICIONAL 2		RP ADICIONAL 3	
DURACIÓN CONTRATO (MESES)	8	PRORROGA 1 (MESES)		PRORROGA 2 (MESES)		PRORROGA 3 (MESES)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023	FECHA PRORROGA 1		FECHA PRORROGA 2		FECHA PRORROGA 3	

En los anexos de subgerencia se reunieron, LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE como supervisor del contrato y esta persona, RAFAEL ANTONIO SALMANCA como representante legal a contratista con el fin de suscribir la presente acta.
Una vez revisado los soportes de las actividades ejecutadas se concluyó que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones pactadas en el contrato y establecidas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta, igualmente se hace que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales.

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO				DEBE		HABER	CONTROL DE ACTAS
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	VALOR ADICIONES	$	VALOR TOTAL	$ 421.013.689,00		
						ACTA 1	$ 48.307.440,00
						ACTA 2	$ 1.483.752,00
						ACTA 3	$ 1.654.440,00
						ACTA 4	$ 69.810.778,00
						ACTA 5	$ 24.992.946,00
						ACTA 6	$ 4.873.320,00
						ACTA 7	$ 9.510.000,00
						ACTA 8	$ 15.037.440,00
						ACTA 9	$ 590.520,00
						ACTA 10	$ 1.139.040,00
						ACTA 11	$ 7.093.941,00
						ACTA 12	$ 11.568.894,00
						ACTA 13	$ 11.048.676,00
						ACTA 14	$ 2.771.880,00
						ACTA 15	$ 1.004.400,00
						ACTA 16	$ 24.092.136,00
						ACTA 17	$ 9.983.940,00
						ACTA 18 FE 134765	$ 43.992.000,00
						ACTA 19 FE 133758	$ 1.465.200,00
						ACTA 20 FE 134026 NC 3718	$ 33.749.027,00
						ACTA 21 FE 135581	$ 44.459.961,00
						ACTA 22 FE 136382	$ 4.123.920,00
						ACTA 23 FE 136857	$ 512.740,00
						ACTA 24 FE 136722	$ 8.766.744,00
						ACTA 25 FE 137194	$ 7.917.000,00
						ACTA 26 FE 137838	$ 684.125,00
						ACTA 27 FE 138154	$ 2.748.559,00
						ACTA 28 FE 138155	$ 7.955.519,00
						SALDO POR EJECUTAR	$ 97.174.039,00 $ 263.619.651
						SUMAS IGUALES	$ 421.013.689,00 $ 421.013.689,00 $ 523.619.651

Los cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Supervisor y el contratista realizan sobre lo ejecutado según los informes presentados.

CONTROL DE FACTURAS

FACTURAS	FE 136155						
COMPROBANTE ENTRADA ORDEN A GERENCIAL	CE 1813						

OBSERVACIONES: Se anexan documentos como facturas y comprobantes de salida del mes y se evidencia que cumplen con todos los soportes solicitados y con la autorización en el contrato No. 2023-218

FIRMA:
NOMBRE: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE
SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

FIRMA:
NOMBRE: RAFAEL ANTONIO SALMANCA
DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

FIRMA:
NOMBRE: RAFAEL EDGARDO BERMUDEZ BASTOS
APOYO SUPERVISION HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL VEZ CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACION PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME Y COMPROBANTE COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR
ORIGINAL: ARCHIVO CARPETA DE CONTRATACION COPIA: ORDEN DE PAGO, TESORERIA, CONTRATISTA, SUPERVISOR

202303310132202

Hospital Regional de Moniquirá E.S.E

No. 202303310132202
Fecha Radicado: 10-JUL-2023 04:0
Destino: GESTION ADMINISTRATIVA
Remitente: DEPOSITO DROGAS BOYACA
Anexos: . Folios: .

de drogas BOYACÁ
...mucho más que medicamentos

BOGOTA - 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

FE 136155

-279

AUTORIZACION DIAN No. 18764041890313 Tipo04 FE DEL: 26/12/2022 PREFIJO FE DESDE No. 119575 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 26/06/2023

ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

CLL 4 A 9 101
SOLICITADO POR
CONTRATO No
ORDEN DE COMPRA No CT 216_2023
ENTREGAR EN CLL 4 A 9 101
Nº CONTROL INTERNO 5786 PED/5005

Nota 28
CTO 216-2023
CC 18 10
Programa 2683

NIT: 8918003951
TELEFONO: 3213435158 MONIQUIR
CRÉDITO 60 DIAS - Transferencia D
1 - MENSAJERIA

FECHA DE FACTURA
07/06/2023
VENCIMIENTO
07/08/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE	Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
00520	BICARBONATO SODIO 840MG (RYAN) AMP (200) CUM: 32250-2 2019M-001684-R4 ATC: B05XA02	800 AMP	BCS-887-1	30/09/2024	1,839.00	0 %	1,471,200.00
03816	CAPTOPRIL 50MG (RECIPE) TAB (100) CUM: 54973-4 2014M-015272-R2 ATC: C09AA01	100 TAB	620Z09	01/11/2025	57.00	0 %	5,700.00
00648	CARBONATO LITIO 300MG(ACTIFARMA)TAB(100) CUM: 20018308-6 2010M-0010810 ATC: N05AN01	100 TAB	2128	30/11/2025	575.00	0 %	57,500.00
09344	CEFAZOLINA 1 GR (VICAR) (50)VIAL CUM: 20197845-3 2021M-0020203 ATC: J01DB04	1,500 V	CZ0G0227	30/07/2024	2,069.00	0 %	3,103,500.00
05921	CLORURO POTASIO 2MEQ/ML(CORPAUL)(25)AMP CUM: 19939225-1 2020M-0002795-R2 ATC: B05XA01	500 AMP	42K212271	27/12/2025	838.00	0 %	419,000.00
05588	DIPIRONA 1G (VITALIS) AMP (100) CUM: 19922562-10 2020M-0000529-R2 ATC: N02BB02	2,000 AMP	A221330	15/11/2024	517.00	0 %	1,034,000.00
01220	DOBUTAMINA 250 mg (RYAN) VIAL 20ML(25) CUM: 19941379-4 2020M-0003326-R2 ATC: C01CA07	100 V	DBC-061	31/10/2024	8,046.00	0 %	804,600.00
04976	FENITOINA 250MG/5ML (VITALIS) AMP (10) CUM: 19990588-6 2022M-0009180-R1 ATC: N03AB02	200 AMP	A221283	14/11/2024	1,908.00	0 %	381,600.00
05901	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (GENFAR)TAB(300) CUM: 212764-10 2008M-012410-R1 ATC: C03AA03	1,200 TAB	C01919A	30/08/2024	22.00	0 %	26,400.00
RD 06962	LOPINAVIR/RITONAVIR200/50(HETERO)120 TAB CUM: 20094876-2 2016M-0017278 ATC: J05AR10	120 TAB	E210097	30/12/2023	900.00	0 %	108,000.00
01914	METFORMINA 850MG (GENFAR) TAB(900) CUM: 19905554-12 2009M-13957-R1 ATC: A10BA02	900 TAB	C00792A	30/04/2025	93.00	0 %	83,700.00
08495	PIPOTIAZINA 25mg/mL(SALUS PHARMA)(5)AMP CUM: 20065784-2 2019M-0015219-R1 ATC: N05AC04	5 AMP	22A01	30/01/2024	4,598.00	0 %	22,990.00
03601	PRAZOSINA 1 MG (LABINCO) TAB (200) CUM: 19961372-7 2017M-0005408 R1 ATC: C02CA01	400 TAB	149Z28	27/10/2025	33.00	0 %	13,200.00
02855	PULMOCARE LATA X 8 ONZ (237 ML) CUM: 20082529 RSiA03I16314 ATC: N/A	30 LAT	48612RA2	01/01/2024	12,184.00	0 %	365,520.00
03714	TIAMINA 300MG (ECAR) TAB (500) CUM: 23440-10 2007M-0007263-R2 ATC: A11DA01	500 TAB	C120161	07/12/2025	126.00	0 %	63,000.00

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

Totales: Líneas: *15* Articulos: *15* Cantidad: *8455*

SON:

SIETE MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS DOCE CON 25/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	7,959,910.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	
RETEFUENTE	COP	198,997.75
TOTAL	COP	7,760,912.25

ELABORADO POR:JOHN ELVER GONZALEZ 10:16:45	RECIBÍ: 80236936	25/06/2023
DEPÓSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes ó averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación respectiva a info@ddb.com.co dentro de las 48 horas siguientes al recibo de su pedido.
ii) Productos refrigerados, controlados, intervenidos, alto costo no tienen devolución
iii) DDB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre las 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: 8afc571980e39ba4e2d76e5474f99073282a4f39038b66122d91c1c666e1009ff71dde886342c01781a9f2a767e2f5c7
Fecha y hora Factura: 07/06/2023 17:23:01
Fecha y hora Validación: 08/06/2023 10:16:46

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

	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION "COMPROMETIDOS CON SU SALUD"	**Servicio Farmacéutico** **Código: FO-02-2.5.16-01** **Versión 03 Abril /22**

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DEL CARRO DE PARO

SERVICIO: **FECHA:**

RESPONSABLES

MOTIVO DE APERTURA

1.Reposición de los faltantes o pendientes ☐ **2.** Revisión mensual ☐ **5**. Otros: ☐

3.Evento de faltantes prioritarios para farmacia ☐ **4.** Reanimación RCP ☐

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: _____

EDAD: _____ **DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:** _____

MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LA APERTURA Y OBSERVACIONES

MEDICAMENTO DISPOSITIVO MÉDICO	CONCENTRACIÒN	CANTIDAD	LOTE	F.VEN	LAB

PEGAR SELLO DE APERTURA AQUI

CARRO SELLADO CON PRECINTO CONSECUTIVO:

_____

A este formato se debe adjuntar la orden de despacho y suministro a paciente por DINÁMICA GERENCIAL

280

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 29 junio 2023

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000001810

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 26/06/2023 08:23 p. m.

CIUDAD: BOGOTA, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: TRANSVERSAL 93 No 51-98 BODEGA 18 PAR EMPRE PUERTA DEL SOL **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7432597 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 2023C216A28ZFE136155 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 26/06/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140300389	SODIO BICARBONATO SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	AMPOLLA	800,00	$ 1.839,00	$ 1.471.200,00	0,00	0,00
15140300079	CAPTOPRIL 50MG TABLETA	TABLETA	100,00	$ 57,00	$ 5.700,00	0,00	0,00
15140300270	LITIO CARBONATO 300MG TABLETA	TABLETA	100,00	$ 575,00	$ 57.500,00	0,00	0,00
15140300089	CefaZOlina 1G POLVO PARA NYECCION	VIAL	1.500,00	$ 2.069,00	$ 3.103.500,00	0,00	0,00
15140300359	POTASIO CLORURO SOLUCION INYECTABLE 20 MEQ / 10 ML	AMPOLLA	500,00	$ 838,00	$ 419.000,00	0,00	0,00
15140300150	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	2.000,00	$ 517,00	$ 1.034.000,00	0,00	0,00
15140300151	doBUTAmina 250MG/20ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	100,00	$ 8.046,00	$ 804.600,00	0,00	0,00
15140300212	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	TABLETA	1.200,00	$ 22,00	$ 26.400,00	0,00	0,00
15140300272	LOPINAVIR + RITONAVIR TABLETAS 200 mg + 50 mg	TABLETA	120,00	$ 900,00	$ 108.000,00	0,00	0,00
15140300290	METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG TABLETA	TABLETA	900,00	$ 93,00	$ 83.700,00	0,00	0,00
15140300446	PIPOTIAZINA PALMITATO 25 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	5,00	$ 4.598,00	$ 22.990,00	0,00	0,00
15140300361	PRAZOSINA TABLETA 1 MG	TABLETA	400,00	$ 33,00	$ 13.200,00	0,00	0,00
15140300369	PULMOCARE LATAS 1.5 KCAL/ML (237ML)	LATA	30,00	$ 12.184,00	$ 365.520,00	0,00	0,00
15140300411	TIAMINA 300 MG TABLETA	TABLETA	500,00	$ 126,00	$ 63.000,00	0,00	0,00
15140300177	FENITOINA SODICA 250 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	200,00	$ 1.908,00	$ 381.600,00	0,00	0,00

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 7.959.910,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 80236936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 29 junio 2023

COMPROBANTE ENTRADA

CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|JUNIO |FE136155

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 198.998,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.760.912,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 80236936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

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 Junio de 2023 (Dos mil veintitrés).

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

DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS DE ENFEMERIA.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JORGE PASCUAL URREA PALACIOS **Identificación:** 1005624451 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 22/junio/2003 **Edad Actual:** 20 Años / 0 Meses / 1 Días **Estado Civil:** UnionLibre

Dirección: VEREDA SAN JUAN **Teléfono:** 3213116267

Procedencia: SANTANA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: Entidad Promotora De Salud Sanitas S.a **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: SANITAS SUBSIDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DE SOLICITUD

Devolución N°: 00000000034617 **Estado:** Confirmado **Fecha Dev:** 23/06/2023

LISTADO DE MEDICAMENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANTIDAD
15140300008	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	2.00
15140300067	BISACODILO 5MG TABLETA	1.00
15140300008	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	4.00
15140300288	MEROPENEM 1G-Vicar POLVO PARA INY	3.00

	Tipo de Documento:	Área o Proceso que lo Genera:	
	LISTA DE CHEQUEO	JURIDICA - CALIDAD	
	Nombre:	Código y Versión	Paginado
	CUENTAS DE COBRO		- 1 -

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO No 2023. 216

CONTRATISTA	DEPOSITO DROGAS BOYACO
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO MEDICAMENTOS
TIPO DE CONTRATO	ACTA 29

PRESTACION DE SERVICIOS:___
SUMINISTROS: ___

ITEM	APLICA SI	APLICA NO	FOLIO	FECHA DE VERIFICACIÓN DIA	FECHA DE VERIFICACIÓN MES	OBSERVACION	FIRMA
VENTANILLA UNICA							
Acta parcial	✓		2	17	7	10135372	QUIEN ENTREGA:
Cuenta de cobro							
Factura	✓		2			#Fol: 02	
Planilla de aportes	✓		2				QUIEN RECIBE:
Informe de actividades	✓		2		2023	(17)	
Certificados de ingreso a almacén							
SUPERVISOR							
Informe y Aprobación por parte del supervisor						Avery Ingreso Almacén	QUIEN ENTREGA
							QUIEN RECIBE:
RADICACION EN SUBGERENCIA							
Recibo en subgerencia			11 Folios	24	07 2023		QUIEN ENTREGA
							QUIEN RECIBE: Wendy Suarez.
RADICADO EN CONTABILIDAD							
Recibo por parte de contador							QUIEN ENTREGA Wendy Suarez.
							QUIEN RECIBE:
RADICADO EN TESORERIA							
Recibo por parte de tesorería							QUIEN ENTREGA
							QUIEN RECIBE

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4a #9 - 101. Telf : (8) 7 28 28 54
www.hrm.gov.co
MONIQUIRA - BOYACA

Codigo:COM-20210020333

ORDEN DE PAGO No. 4631

sábado, 8 de julio de 2023

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 17068260 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000001893)

Valor: $ 8.502.159 OCHO MILLONES QUINIENTOS DOS MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	06/10/2023	$ 8.502.159

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4 a # 9 - 101 tel:(8) 7 28 58 54
www.hrm.gov.co
Moniquira - Boyaca

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 2012 Fecha : 09/07/2023
Tercero: 17068260 DEPOSITO DE DROGAS BOYACA
Documento: 2023-216
Detalle : CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|JULIO |FE138808

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
220	379	2.1.2.02.01.003.001	COMPRA DE BIENES PARA LA VENTA- COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 8.720.163,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 8.720.163,0
			Total Obligacion :	**$ 8.720.163,00**			**$ 8.720.163,0**

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS
GERENTE

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Elaboro:1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICO SUBPROCESO: ALMACEN, ADQUISICIONES Y COMPRAS	Código: GRF-F-2
	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	Versión: V1-2021

ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN

NUMERO DE ACTA PARCIAL DE	029			FECHA DEL ACTA PARCIAL DE	19/07/2023		
VIGENCIA	2023	CONTRATO	216	FECHA INICIO DEL CONTRATO	27/03/2023	FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	220	FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	20/02/2023	REGISTRO PRESUPUESTAL	379	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	27/03/2023
OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E						

CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA / NOMBRE REPRESENTANTE	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	NIT	1706228-3
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL	RAFAEL ANTONIO SALMANCA	C.C.	17063289
APOYO A SUPERVISIÓN	NOMBRE DEL APOYO DE SUPERVISIÓN	LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE	C.C.	1051475-8
		RAFAEL EDGARDO BERMUDEZ BASTOS	C.C.	9239939

VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	ADICIONAL 1		ADICIONAL 2		ADICIONAL 3	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	RP ADICIONAL 1		RP ADICIONAL 2		RP ADICIONAL 3	
DURACION CONTRATO (MESES)	8	PRORROGA 1 (MESES)		PRORROGA 2 (MESES)		PRORROGA 3 (MESES)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023	FECHA PRORROGA 1		FECHA PRORROGA 2		FECHA PRORROGA 3	

En las oficinas de subgerencia se reunieron: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE como supervisor del contrato y el/la señor(a): RAFAEL ANTONIO SALMANCA como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.
Una vez revisado los soportes de las actividades contratadas se consideró que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO					DEBE	HABER	CONTROL DE ACTAS
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	VALOR ADICIONES	$ -	VALOR TOTAL	$ 421.013.689,00		
		ACTA 1				$ 45.807.493,00	
		ACTA 2				$ 2.492.758,00	
		ACTA 3				$ 3.534.445,00	
		ACTA 4				$ 55.810.776,00	
		ACTA 5				$ 24.350.886,00	
		ACTA 6				$ 1.372.220,00	
		ACTA 7				$ 1.310.000,00	
		ACTA 8				$ 15.035.492,00	
		ACTA 9				$ 654.820,00	
		ACTA 10				$ 1.149.720,00	
		ACTA 11				$ 7.190.663,00	
		ACTA 12				$ 25.905.459,00	
		ACTA 13				$ 10.486.550,00	
		ACTA 14				$ 2.777.820,00	
		ACTA 15				$ 694.455,00	
		ACTA 16				$ 23.892.153,00	
		ACTA 17				$ 9.035.606,00	
		ACTA 18 FE 134759				$ 23.892.153,00	
		ACTA 19 FE 134750				$ 1.805.240,00	
		ACTA 20 FE 134928 NC 3719				$ 33.715.077,00	
		ACTA 21 FE 136531				$ 2.132.045,00	
		ACTA 22 FE 136582				$ 4.173.805,00	
		ACTA 23 FE 136852				$ 852.746,00	
		ACTA 24 FE 136729				$ 8.745.922,00	
		ACTA 25 FE 137194				$ 2.537.104,00	
		ACTA 26 FE 137819				$ 904.728,00	
		ACTA 27 FE 136154				$ 2.126.551,00	
		ACTA 28 FE 136155				$ 7.959.810,50	
		ACTA 29 FE 138808				$ 8.720.163,00	
		SALDO POR EJECUTAR				$ 15.453.675,00	$ 405.559.514,00
		SUMAS IGUALES			$ 421.013.689,00	$ 421.013.689,00	$ 405.559.514,00

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Supervisor y el contratista realizan sobre lo ejecutado según los informes presentados.

CONTROL DE FACTURAS

FACTURAS	FE 138808						
COMPROBANTES ENTRADA DINAMICA GERENCIAL	CE 1893						

OBSERVACIONES: Se anexan documentos como facturas y comprobantes de entrada del mes y se evidencia que cumplio con todos los soportes solicitados y acto lo establecido en el contrato No 2023-216

FIRMA:
NOMBRE: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE
SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

FIRMA:
NOMBRE: RAFAEL ANTONIO SALMANCA
DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

FIRMA:
NOMBRE: RAFAEL EDGARDO BERMUDEZ BASTOS
APOYO SUPERVISIÓN HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME I COMPROBANTE COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR
ORIGINAL: ARCHIVO CARPETA DE CONTRATACIÓN COPIA: ORDEN DE PAGO, TESORERIA, CONTRATISTA, SUPERVISOR

202303310135372

No. 202303310135372
Fecha Radicado: 19-JUL-2023 01:3
Destino: GESTION ADMINISTRATIVA
Remitente: DEPOSITO DROGAS BOYACA
Anexos: . Folios: 11.

Acta 29
Rm 30086
CE 1893

285

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE 138808

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

AUTORIZACION DIAN No. 18764050758874 Tipo04 FE DEL: 21/06/2023 PREFIJO FE DESDE No. 137823 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 21/12/2023

ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

CLL 4 A 9 101
SOLICITADO POR CT 216_2023
CONTRATO No P0004141
ORDEN DE COMPRA No P0004141
ENTREGAR EN CLL 4 A 9 101
Nº CONTROL INTERNO 19073 PED/16053

NIT: 8918003951
TELEFONO: 3213435158 MONIQUIR
CRÉDITO 60 DIAS - Transferencia D
1 - MENSAJERIA

FECHA DE FACTURA
04/07/2023
VENCIMIENTO
04/09/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO			CANTIDAD	LOTE Vto LOTE		VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
04459	ADENOSINA 6MG/2ML (KNOVEL) AMP (5) CUM: 20058380-1	2018M-0014345 R1	ATC:C01EB10	15 AMP	K17AD22	29/02/2024	14,943.00	0 %	224,145.00
10658	AMPICILINA SULBACTAM 1.5gr(DELTA)CJA(10) CUM: 20036512-2	2018M-0013361-R1	ATC:J01CR01	1,200 UD	233012027	31/12/2025	1,883.00	0 %	2,259,600.00
10091	CLARITROMICINA 500MG (NOSTRAY) VIAL CUM: 20059630-2	2020M-0014901-R1	ATC:J01FA09	30 UD	20632	31/05/2025	12,644.00	0 %	379,320.00
07255	EMPAGLIFLOZINA 10mg(BOEHRINGER)(30)TAB CUM: 20073367-3	2020M-0016002-R1	ATC:A10BX12	60 TAB	206720	31/12/2025	3,400.00	0 %	204,000.00
07995	ENSURE CLINICAL(ABBOTT)FCOX220mL CUM: 20109427	RSA-001241-2016	ATC:	30 FCO	51404NR	31/03/2024	9,540.00	0 %	286,200.00
07932	ERTAPENEM 1G(NORSTRAY & NUART)(10)INY CUM: 20086217-02	2020M-0016196-R1	ATC:J01DH03	30 V	980053AA033	05/02/2025	63,218.00	0 %	1,896,540.00
10442	FRESUBIN RENAL VAINI(FRESENIUS)FCOX200ML CUM: 20123577	RSA-002984-2017	ATC:NO APLICA	16 FCO	29TC0622	30/06/2024	12,586.00	0 %	201,376.00
01693	GLUCERNA RPB LIQUIDO FCO 237ML VAINILLA CUM: 20129549	RSA-003778-2017	ATC:NO APLICA	24 LAT	48722RN0	01/04/2024	8,391.00	0 %	201,384.00
07205	INMUNOGLOBULINA HUM 300mcg(BEHRING)(1)JP CUM: 19975089-1	2019M-0007431-R1	ATC:J06BB01	4 JP	P100447671	31/03/2025	179,000.00	0 %	716,000.00
00043	IPRATROPIO B. 0.025%(BOEHRINGER)SOL 20ML CUM: 1980804-2	2021M-000227-R3	ATC:R01AX03	2 FCO	I0932A	22/11/2025	22,261.00	0 %	44,522.00
01977	IPRATROPIO+FENOTEROL (BERODUAL) SOL.NEB CUM: 54889-1	2020M-003240-R3	ATC:R03AK03	12 FCO	J0125A	09/02/2026	27,257.00	0 %	327,084.00
08102	LACTULOSA 66,7%(HUMAX-CONSTILAX®)FCOX240 CUM: 20087761-1	2021M-0016378-R1	ATC:A06AD11	6 FCO	3F205	27/02/2025	18,391.00	0 %	110,346.00
07629	LEVETIRACETAM 100mg/mL(SALUSPHARMA)300mL CUM: 20098490-1	2016M-0016894	ATC:N03AX14	1 FCO	23E75	30/05/2025	32,184.00	0 %	32,184.00
RD 04212	LEVETIRACETAM 500MG(GLAXO-KEPRA)VIAL(10) CUM: 19999765-1	2021M-0009725-R1	ATC:N03AX14	50 V	22043	30/09/2024	23,000.00	0 %	1,150,000.00
06366	PENICILINA G BENZ_1.2M U.I(DELTA)(10)AMP CUM: 20145221-2	2020M-0019719	ATC:J01CE01	50 V	233012042	28/02/2026	1,448.00	0 %	72,400.00
03601	PRAZOSINA 1 MG (LABINCO) TAB (200) CUM: 19961372-7	2017M-0005408 R1	ATC:C02CA01	400 TAB	149A08	07/02/2026	33.00	0 %	13,200.00
02970	RIFAMICINA SPRAY (TECNOQUIMICA) FCO X 20 CUM: 19943272-1	2015M-0003480-R1	ATC:J04AB03	3 FCO	3C6218	31/03/2025	12,178.00	0 %	36,534.00
02832	SEVOFLURANO 100% (ABBVIE) SOL.INH 250ML CUM: 58816-1	2020M-014996-R3	ATC:N01AB08	2 FCO	1177124	31/05/2025	280,000.00	0 %	560,000.00
01830	SULFATO FERROS 125MG/ML(LAPROFF)ORAL20ML CUM: 19963969-4	2017M-0005683 R1	ATC:B03AA07	3 FCO	81526	30/03/2025	1,776.00	0 %	5,328.00

PRODUCTO CON PRECIO REGULADO
PAGO A 30 DIAS
NO APLICAN DEVOLUCIONES
NO APLICAN DESCUENTOS COMERCIALES NI FINANCIEROS

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

Totales: Líneas: *19* Artículos: *19*

SON:

OCHO MILLONES QUINIENTOS DOS MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO CON 92/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	8,720,163.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	
RETEFUENTE	COP	218,004.08
TOTAL	COP	8,502,158.92

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 15:34:30	RECIBÍ: Maydelith Alvera 1054178962	08-07-2023
DEPÓSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes ó averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación respectiva a info@ddb.com.co dentro de las 48 horas siguientes al recibo de su pedido.
ii) Productos **refrigerados, controlados, intervenidos, alto costo** no tienen devolución
iii) DDB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre las 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: e4d1cd06c519034f70fadd5ca656fed768ebb770d35a3a6850fea8240eccdc16d87916461c9559e6f4407b4142f584d3
Fecha y hora Factura: 04/07/2023 15:29:57
Fecha y hora Validación: 04/07/2023 15:34:31

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

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : lunes, 10 julio 2023

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000001893

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 09/07/2023 03:38 p. m.

CIUDAD: BOGOTA, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: TRANSVERSAL 93 No 51-98 BODEGA 18 PAR EMPRE PUERTA DEL SOL **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7432597 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 2023C216A29ZFE138808 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 08/07/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140300102	CLARITROMICINA P 500 MG POLVO RECONSTITUIR	VIAL	30,00	$ 12.644,00	$ 379.320,00	0,00	0,00
151403001019	FRESUBIN RENAL FCO X 200 ML	UNIDAD	16,00	$ 12.586,00	$ 201.376,00	0,00	0,00
15140300184	FENOTEROL BROMHIDRATO+ IPRATROPIO BROM. IPRAT. (BERODUAL) 0.25MG + 0.5MG SOL. MICRONEBULIZAR	FRASCO	12,00	$ 27.257,00	$ 327.084,00	0,00	0,00
15140302017	RIFAMICINA 1% SOLUCION SPRAY 20 ML	UNIDAD	3,00	$ 12.178,00	$ 36.534,00	0,00	0,00
15140300387	SEVOFLURANO (SEVORANE) LIQUIDO INHALACION 100%	FRASCO VAPORIZADOR	2,00	$ 280.000,00	$ 560.000,00	0,00	0,00
15140300047	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM 1 G + 0.5 G POLVO RECONSTITUIR	VIAL	1.200,00	$ 1.883,00	$ 2.259.600,00	0,00	0,00
151403001325	EMPAGLIFLOZINA 10MG TABLETA	TABLETA	60,00	$ 3.400,00	$ 204.000,00	0,00	0,00
15140300875	ENSURE CLINICAL-ALIMENTO HIPERPROTEICO PARA USO ESPECIAL EN ADULTO MAYOR CON DESNUTRICION MODERADA A SEVERA FRASCO X 220 ML	FRASCO	30,00	$ 9.540,00	$ 286.200,00	0,00	0,00
15140300471	GLUCERNA-Vainilla-Fresa NUTRICION LIQUIDA PARA PERSONAS CON DIABETES FRASCOx 237ML	Botella	24,00	$ 8.391,00	$ 201.384,00	0,00	0,00
15140300167	ERTAPENEM 1G POLVO PARA INYECCION	VIAL	30,00	$ 63.218,00	$ 1.896.540,00	0,00	0,00
15140300882	LACTULOSA 66,7G/100ML JARABE FRASCO 240ML	FRASCO	6,00	$ 18.391,00	$ 110.346,00	0,00	0,00
15140300238	IPRATROPIO DE BROMURO (GOTAS) LÍQUIDO NEBULIZACIÓN 0.025MG	FRASCO	2,00	$ 22.261,00	$ 44.522,00	0,00	0,00
15140300249	LEVETIRACETAM 100MG/ML (500 MG/5ML) CONCENTRADO SOLUCION PARA PERFUSION	BOLSA	50,00	$ 23.000,00	$ 1.150.000,00	0,00	0,00
15140300348	PENICILINA G BENZATINICA POLVO RECONSTITUIR 1.200.000 U.I.	AMPOLLA	50,00	$ 1.448,00	$ 72.400,00	0,00	0,00
15140300361	PRAZOSINA TABLETA 1 MG	TABLETA	400,00	$ 33,00	$ 13.200,00	0,00	0,00
15140300219	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANH. 20-25 MG/ML(2-2.5%) SOLUCION ORAL	FRASCO	3,00	$ 1.776,00	$ 5.328,00	0,00	0,00
15140300228	INMUNOGLOBULINA ANTI RH SOLUCION INYECTABLE 250 - 300 MCG / 2 ML	AMPOLLA	4,00	$ 179.000,00	$ 716.000,00	0,00	0,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 80236936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

15140300250	LEVETIracetam SOLUCION ORAL 100MG/ML FRASCO	FRASCO	1,00	$ 32.184,00	$ 32.184,00	0,00	0,00
15140300015	ADENOSINA 6MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	15,00	$ 14.943,00	$ 224.145,00	0,00	0,00

DETALLE

CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|JULIO |FE138808

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES QUINIENTOS DOS MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 8.720.163,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 218.004,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.502.159,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO
Usuario Imprime: 80210936

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 Julio de 2023 (Dos mil veintitrés).

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

Certificado
Bancario

Lunes, 5 de septiembre de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que RAFAEL ANTONIO SALAMANCA identificado(a) con NIT 17068260, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	23777620011	2017/06/05	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

DAVIVIENDA

CERTIFICACION

BOGOTÁ D.C., 22/07/2022

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **RAFAEL ANTONIO SALAMANCA** con Cédula de Ciudadanía **17068260** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE
Número 0000000047090758

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

	Tipo de Documento:	Área o Proceso que lo Genera:	
	LISTA DE CHEQUEO	JURIDICA - CALIDAD	
	Nombre:	Código y Versión	Paginado
	CUENTAS DE COBRO		- 1 -

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO No 2023-216

CONTRATISTA	DEPOSITO DROGAS BOYACO
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO MEDICAMENTO
TIPO DE CONTRATO	ACTO 30

PRESTACION DE SERVICIOS: ___
SUMINISTROS: ___

ITEM	APLICA		FOLIO	FECHA DE VERIFICACIÓN		OBSERVACION	FIRMA
	SI	NO		DIA	MES		
VENTANILLA UNICA							
Acta parcial	X		2	29	7-2023	1013553 82	QUIEN ENTREGA:
Cuenta de cobro							
Factura	X		2				
Planilla de aportes	X		2			ACTO 30	QUIEN RECIBE:
Informe de actividades	X		2			(11)	
Certificados de ingreso a almacén							
SUPERVISOR							
Informe y Aprobación por parte del supervisor						Avery 1061256 Alcalá	QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE:
RADICACION EN SUBGERENCIA							
Recibo en subgerencia			11 folio	24	07 2023		QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE: Wendy Suarez
RADICADO EN CONTABILIDAD							
Recibo por parte de contador							QUIEN ENTREGA Wendy Suarez QUIEN RECIBE:
RADICADO EN TESORERIA							
Recibo por parte de tesorería							QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4a #9 - 101. Telf : (8) 7 28 28 54
www.hrm.gov.co
MONIQUIRA - BOYACA

Codigo:COM-20210020333

ORDEN DE PAGO No. 4632

sábado, 8 de julio de 2023

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 17068260 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000001894)

Valor: $ 9.604.241 NUEVE MILLONES SEISCIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	06/10/2023	$ 9.604.241

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 2013 Fecha : 09/07/2023
Tercero: 17068260 DEPOSITO DE DROGAS BOYACA
Documento: 2023-216
Detalle : CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|JULIO |FE139100

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
220	379	2.1.2.02.01.003.001	COMPRA DE BIENES PARA LA VENTA- COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 9.850.504,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 9.850.504,0
			Total Obligacion :	**$ 9.850.504,00**			**$ 9.850.504,0**

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS
GERENTE

290

	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCION CONTRACTUAL PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICO SUBPROCESO: ALMACEN, ADQUISICIONES Y COMPRAS	Código: GRF-F-2
	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	Version V1-2021

ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN

NUMERO DE ACTA PARCIAL DE	030			FECHA DEL ACTA PARCIAL DE	28/11/2023		
VIGENCIA	2023	CONTRATO	216	FECHA INICIO DEL CONTRATO	27/03/2023	FECHA FINAL DEL CONTRATO	28/11/2023
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	220	FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	20/02/2023	REGISTRO PRESUPUESTAL	379	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	27/03/2023
OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E						

CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA / NOMBRE REPRESENTANTE	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA RAFAEL ANTONIO SALMANCA	NIT C.C.	9700825[illegible] 17030738
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL	LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE	C.C.	1081475[illegible]
APOYO A SUPERVISIÓN	NOMBRE DEL APOYO DE SUPERVISIÓN	RAFAEL EDGARDO BERMUDEZ BASTOS	C.C.	8[illegible]

VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.589,00	ADICIONAL 1		ADICIONAL 2		ADICIONAL 3	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 421.013.589,00	RP ADICIONAL 1		RP ADICIONAL 2		RP ADICIONAL 3	
DURACIÓN CONTRATO (MESES)	8	PRORROGA 1 (MESES)		PRORROGA 2 (MESES)		PRORROGA 3 (MESES)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	28/11/2023	FECHA PRORROGA 1		FECHA PRORROGA 2		FECHA PRORROGA 3	

En las oficinas de subgerencia se reunieron: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE como supervisor del contrato y ella señor(a): RAFAEL ANTONIO SALMANCA como representante legal o contratista con el fin de suscribir la presente acta.
Una vez revisado los soportes de las actividades contratadas se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones establecidas en el contrato y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta, igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO						DEBE	HABER	CONTROL DE ACTAS
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.589,00	VALOR ADICIONES	$ -	VALOR TOTAL	$ 421.013.589,00			
		ACTA 1					$ [illegible]	
		ACTA 2					$ 2.[illegible]	
		ACTA 3					$ [illegible]	
		ACTA 4					$ 89.[illegible]	
		ACTA 5					$ 21.[illegible]	
		ACTA 6					$ [illegible]	
		ACTA 7					$ [illegible]	
		ACTA 8					$ [illegible]	
		ACTA 9					$ [illegible]	
		ACTA 10					$ 1.[illegible]	
		ACTA 11					$ [illegible]	
		ACTA 12					$ 11.[illegible]	
		ACTA 13					$ 11.[illegible]	
		ACTA 14					$ [illegible]	
		ACTA 15					$ [illegible]	
		ACTA 16					$ 21.[illegible]	
		ACTA 17					$ [illegible]	
		ACTA 18 FE 134755					$ 42.[illegible]	
		ACTA 19 FE 134756					$ [illegible]	
		ACTA 20 FE134928 NC 3719					$ [illegible]	
		ACTA 21 FE 136561					$ [illegible]	
		ACTA 22 FE 136562					$ [illegible]	
		ACTA 23 FE 136663					$ 332.740,00	
		ACTA 24 FE 136729					$ [illegible]	
		ACTA 25 FE 137194					$ [illegible]	
		ACTA 26 FE 137819					$ [illegible]	
		ACTA 27 FE 136154					$ [illegible]	
		ACTA 28 FE 136193					$ [illegible]	
		ACTA 29 FE 138803					$ [illegible]	
		ACTA 30 FE 139100					$ [illegible]	
		SALDO POR EJECUTAR					$ [illegible]	
		SUMAS IGUALES				$ 421.013.589,00	$ [illegible]	$ 412.[illegible]

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El pago de la presente acta se realizara con base en el principio de confianza y responsabilidad con que el supervisor y el contratista realizan sobre lo ejecutado según los informes presentados.

CONTROL DE FACTURAS

FACTURAS	RS 139100						
COMPROBANTES ENTRADA DINAMICA GERENCIAL	CE 1884						

OBSERVACIONES: Se anexan documentos como facturas y comprobantes de entrada del mes y se evidencia que cumplió con todos los soportes solicitados y con lo establecido en el contrato No 2[illegible] 216

FIRMA:
NOMBRE: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE
SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

FIRMA:
NOMBRE: RAFAEL ANTONIO SALMANCA
DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

FIRMA:
NOMBRE: RAFAEL EDGARDO BERMUDEZ BASTOS
APOYO SUPERVISIÓN HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACION PARAFISCALES CUANDO APLIQUE
ANEXO: INFORME Y COMPROBANTE COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR
ORIGINAL: ARCHIVO CARPETA DE CONTRATACIÓN COPIA: ORDEN DE PAGO, TESORERIA, CONTRATISTA, SUPERVISOR

202303310135382

No. 202303310135382
Fecha Radicado: 19-JUL-2023 01:4
Destino: GESTION ADMINISTRATIVA
Remitente: DEPOSITO DROGAS BOYACA
Anexos: . Folios: 11.

Acda 30

Rem. Ent 3083 291
CC 1894

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE 139100

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

AUTORIZACION DIAN No. 18764050758874 Tipo04 FE DEL: 21/06/2023 PREFIJO FE DESDE No. 137823 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 21/12/2023

ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

NIT: 8918003951
TELEFONO: 3213435158 MONIQUIR
CRÉDITO 60 DIAS - Transferencia D
1 - MENSAJERIA

CLL 4 A 9 101
SOLICITADO POR CT 216_2023
CONTRATO No P0004141
ORDEN DE COMPRA No P0004141
ENTREGAR EN CLL 4 A 9 101
Nº CONTROL INTERNO 19231 PED/16053

FECHA DE FACTURA
06/07/2023
VENCIMIENTO
06/09/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE	Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
00249	ALBUMINA HUM 20G(FLEXBUMIN20%)AMP50ML(24 CUM: 19968918-1 2019M-0007240-R1 ATC:B05AA01	48 BOL	LB068122	31/08/2024	103,448.00	0 %	4,965,504.00
09601	PARACETAMOL 1G X 6.7ML (ARBOFARMA) (1)V CUM: 20179253-2 2020M-0019865 ATC:N02BE01	500 AMP	230102A	31/01/2025	9,770.00	0 %	4,885,000.00

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

...RÍAS DE MERCANCÍAS, SI USTEDES NO REALIZAN SU
...UNICACIÓN RESPECTIVA DENTRO DE LAS 48 HORAS
...BLECIDAS EN LOS TÉRMINOS DE LA RESOLUCIÓN

Totales: Líneas: *2* Articulos: *2* Cantidad: *548*

SON:
NUEVE MILLONES SEISCIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UNO CON 40/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	9,850,504.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	
RETEFUENTE	COP	246,262.60
TOTAL	COP	9,604,241.40

ELABORADO POR: DIANA CHALAPUD 08:14:10	RECIBÍ: 1054678962 Maydelth Calvera	08-07-2023
DEPÓSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por fallantes o faltas 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 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: 88356a24323a6f6e9fe6fef742bed851dc1318a37a79989392e701b32e69d2ab111c4d23467f24a844ac22c58263ead6
Fecha y hora Factura: 06/07/2023 08:12:10
Fecha y hora Validación: 06/07/2023 08:14:10

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

292

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : lunes, 10 julio 2023

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000001894

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 09/07/2023 03:50 p. m.

CIUDAD: BOGOTA, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: TRANSVERSAL 93 No 51-98 BODEGA 18 PAR EMPRE PUERTA DEL SOL **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7432597 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 2023C216A30ZFE139100 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 08/07/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140300024	ALBUMINA HUMANA NORMAL 20% SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	48,00	$ 103.448,00	$ 4.965.504,00	0,00	0,00
15140300005	ACETAMINOFEN (PARACETAMOL) 1% (1G/100ML) SOLUCION INYECTABLE CUM 2208549-1	AMPOLLA	500,00	$ 9.770,00	$ 4.885.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|JULIO |FE139100

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES SEISCIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 9.850.504,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 246.263,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 9.604.241,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 80236936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

depósito® de drogas BOYACÁ
... mucha 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 Julio de 2023 (Dos mil veintitrés).

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

DAVIVIENDA

CERTIFICACION

BOGOTÁ D.C., 22/07/2022

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **RAFAEL ANTONIO SALAMANCA** con Cédula de Ciudadanía **17068260** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE
Número 0000000047090758

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Certificado Bancario

Lunes, 5 de septiembre de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que RAFAEL ANTONIO SALAMANCA identificado(a) con NIT 17068260, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	23777620011	2017/06/05	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Contrato 216 294

	Tipo de Documento:	Área o Proceso que lo Genera:	
	LISTA DE CHEQUEO	JURIDICA - CALIDAD	
	Nombre:	Código y Versión	Paginado
	CUENTAS DE COBRO		- 1 -

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO No 2023-166

CONTRATISTA	DEPOSITO DROGAS BOYACA
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO MEDICAMENTO
TIPO DE CONTRATO	ACTP 31

PRESTACION DE SERVICIOS: ___

SUMINISTROS: ___

ITEM	APLICA SI	APLICA NO	FOLIO	FECHA DE VERIFICACIÓN DIA	FECHA DE VERIFICACIÓN MES	OBSERVACION	FIRMA
VENTANILLA UNICA							
Acta parcial	X		7	21	7	1013762	QUIEN ENTREGA:
Cuenta de cobro							
Factura	X		2				
Planilla de aportes (OP)	X		2				QUIEN RECIBE:
Informe de actividades (OP)	X		2		2023		
Certificados de ingreso a almacén						(11)	
SUPERVISOR							
Informe y Aprobación por parte del supervisor						Auxiliar Logistico Almacen	QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE:
RADICACION EN SUBGERENCIA							
Recibo en subgerencia			1 Folio	21	06 2023		QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE: Wendy Suarez
RADICADO EN CONTABILIDAD							
Recibo por parte de contador							QUIEN ENTREGA Wendy Suarez QUIEN RECIBE:
RADICADO EN TESORERIA							
Recibo por parte de tesorería							QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE

ORDEN DE PAGO No. 4775

miércoles, 12 de julio de 2023

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 17068260 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000001999)

Valor: $ 2.659.784 DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	10/10/2023	$ 2.659.784

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 2157 Fecha : 18/07/2023
Tercero: 17068260 DEPOSITO DE DROGAS BOYACA
Documento: 2023-216
Detalle : CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|JULIO|FE140189

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
220	379	2.1.2.02.01.003.001	COMPRA DE BIENES PARA LA VENTA- COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 2.727.984,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.727.984,0
			Total Obligacion :	**$ 2.727.984,00**			**$ 2.727.984,0**

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS
GERENTE

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Elaboro:1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

216

	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PROCESO: GESTION DE RECURSOS FISICO SUBPROCESO: ALMACEN, ADQUISICIONES Y COMPRAS HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	Código: GRF-E-X Versión: V1-2021

ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN

NUMERO DE ACTA PARCIAL DE	031	FECHA DEL ACTA PARCIAL DE	18/07/2023		
VIGENCIA	2023	CONTRATO	216	FECHA INICIO DEL CONTRATO	27/03/2023	FECHA FINAL DEL CONTRATO	30/11/2023
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	220	FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	20/02/2023	REGISTRO PRESUPUESTAL	379	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	27/03/2023
OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E				
CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA / NOMBRE REPRESENTANTE	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ / RAFAEL ANTONIO SALAMANCA		NIT / C.C.	7706826-3 / 7706826
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL	LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE		C.C.	1051478484
APOYO A SUPERVISIÓN	NOMBRE DEL APOYO DE SUPERVISIÓN	RAFAEL EDGARDO BERMÚDEZ SASTOS		C.C.	9023893
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	ADICIONAL 1	ADICIONAL 2	ADICIONAL 3	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	RP ADICIONAL 1	RP ADICIONAL 2	RP ADICIONAL 3	
DURACION CONTRATO (MESES)	8	PRORROGA 1 (MESES)	PRORROGA 2 (MESES)	PRORROGA 3 (MESES)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	29/11/2023	FECHA PRORROGA 1	FECHA PRORROGA 2	FECHA PRORROGA 3	

En las oficinas de supervisión se reunieron, LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE como supervisor del contrato y otra persona) RAFAEL ANTONIO SALAMANCA como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.
Una vez revisado los soportes de las actividades contratadas se constato que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones establecidas en el contrato y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta, igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales.

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO						DEBE	HABER	CONTROL DE ACTAS
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	VALOR ADICIONES	$ -	VALOR TOTAL	$ 421.013.689,00			
		ACTA 1					$ 44.697.463,68	
		ACTA 2					$ 2.482.752,00	
		ACTA 3					$ 3.624.240,00	
		ACTA 4					$ 58.819.775,68	
		ACTA 5					$ 74.982.834,00	
		ACTA 6					$ 4.872.320,00	
		ACTA 7					$ 8.510.880,00	
		ACTA 8					$ 15.025.452,00	
		ACTA 9					$ 884.920,00	
		ACTA 10					$ 1.146.020,00	
		ACTA 11					$ 7.980.963,00	
		ACTA 12					$ 21.985.550,00	
		ACTA 13					$ 11.488.850,00	
		ACTA 14					$ 3.771.920,00	
		ACTA 15					$ 1.034.400,00	
		ACTA 16					$ 24.082.751,00	
		ACTA 17					$ 9.955.808,00	
		ACTA 18 FE 134755					$ 33.660.253,00	
		ACTA 19 FE 134758					$ 1.405.240,00	
		ACTA 20 FE 134933 NC 3719					$ 30.715.077,00	
		ACTA 21 FE 136581					$ 44.432.019,00	
		ACTA 22 FE 136582					$ 4.129.300,00	
		ACTA 23 FE 136587					$ 232.740,00	
		ACTA 24 FE 136729					$ 2.756.722,00	
		ACTA 25 FE 137184					$ 2.917.704,00	
		ACTA 26 FE 137519					$ 694.128,00	
		ACTA 27 FE 138164					$ 2.146.530,00	
		ACTA 28 FE 138165					$ 7.856.810,00	
		ACTA 29 FE 138808					$ 8.720.162,00	
		ACTA 30 FE 139100					$ 9.850.304,00	
		ACTA 31 FE 140139					$ 2.727.894,00	
		SALDO POR EJECUTAR				$ 3.875.397,00		$ 416.138.292
		SUMAS IGUALES				$ 421.013.689,00	$ 421.013.689,00	$ 416.138.292

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de corresponsabilidad y responsabilidad con que el Supervisor y el contratista realizan sobre lo ejecutado según los informes presentados.

CONTROL DE FACTURAS

FACTURAS	FE 140139							
COMPROBANTES ENTRADA ALMACEN GERENCIAL	CE 1269							

OBSERVACIONES: Se anexa documentos como facturas y comprobantes de entrada del mes y se evidencia que cumple con todos los soportes solicitados y con lo establecido en el contrato No 2023-216

FIRMA:
NOMBRE: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE
SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

FIRMA:
NOMBRE: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

FIRMA:
NOMBRE: RAFAEL EDGARDO BERMÚDEZ SASTOS
APOYO SUPERVISION HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACION PARAFISCALES CUANDO APLIQUE
ANEXO: INFORME / COMPROBANTE COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR
ORIGINAL: ARCHIVO CARPETA DE CONTRATACION — COPIA: CADEN DE PAGO, TESORERIA, CONTRATISTA, SUPERVISOR

202303310137652

No. 202303310137652
Fecha Radicado: 24-JUL-2023 04:3
Destino: GESTION ADMINISTRATIVA
Remitente: DEPOSITO DROGAS BOYACA
Anexos: . Folios: 11.

297

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 140189
PÁGINA: 1/ 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764050758874 Tipo04 FE DEL: 21/06/2023 PREFIJO FE DESDE No. 137823 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 21/12/2023

ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

CLL 4 A 9 101
SOLICITADO POR CT 216_2023
CONTRATO No P0004141
ORDEN DE COMPRA No P0004141
ENTREGAR EN CLL 4 A 9 101
Nº CONTROL INTERNO 20243 PED/17115

NIT: 8918003951
TELEFONO: 3213435158 MONIQUIR
CRÉDITO 60 DIAS - Transferencia D
1 - MENSAJERIA

FECHA DE FACTURA
12/07/2023
VENCIMIENTO
12/09/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE	Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
00249	ALBUMINA HUM 20G(FLEXBUMIN20%)AMP50ML(24 CUM: 19968918-1 2019M-0007240-R1 ATC:B05AA01	24 BOL	LB067884	31/07/2024	103,448.00	0 %	2,482,752.00
05160	CARBONATO LITIO 300MG (THERALITE)TAB(50) CUM: 20005911-2 2019M-0010260-R1 ATC:N05AN01	100 TAB	DCL0139	30/01/2025	575.00	0 %	57,500.00
RD 06962	LOPINAVIR/RITONAVIR200/50(HETERO)120 TAB CUM: 20094876-2 2016M-0017278 ATC:J05AR10	120 TAB	E210097	30/12/2023	900.00	0 %	108,000.00
r. 09355	MONTELUKAST 10MG HETERO(30)TAB RECUBIERT CUM: 20089821-1 2016M-0016826 ATC:R03DC03	60 TAB	MON22286A	30/10/2024	517.00	0 %	31,020.00
02970	RIFAMICINA SPRAY (TECNOQUIMICA) FCO X 20 CUM: 19943272-1 2015M-0003480-R1 ATC:J04AB03	4 FCO	3C6218	31/03/2025	12,178.00	0 %	48,712.00

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

Totales: Líneas: *5* Articulos: *5* Cantidad: *308*

SON:
DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON 40/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	2,727,984.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	
RETEFUENTE	COP	68,199.60
TOTAL	COP	2,659,784.40

ELABORADO POR:ANDREA ARBEY
14:46:50
DEPOSITO DROGAS BOYACA
NIT 17 068 280-3
Punto de Ventas

RECIBÍ:
1070636 QF
FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO

18/07/2023
FECHA Y HORA

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni devoluciones de facturas o ventas 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 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: 3fb1ce82171556813db2af8de35414aa399e708dd11fffad434417b574cf7a3d08dbd842c3d991aea911e282d3e521ce
Fecha y hora Factura: 12/07/2023 14:40:14
Fecha y hora Validación: 12/07/2023 14:46:50

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

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : miércoles, 19 julio 2023

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000001999

PROVEEDOR:	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA **NIT:** 17068260	**FECHA:**	18/07/2023 04:44 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA, D.C. (BOGOTA)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	TRANSVERSAL 93 No 51-98 BODEGA 18 PAR EMPRE PUERTA DEL SOL	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	7432597	**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	2023C216A031ZFE140189 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	12/07/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140300024	ALBUMINA HUMANA NORMAL 20% SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	24,00	$ 103.448,00	$ 2.482.752,00	0,00	0,00
15140300272	LOPINAVIR + RITONAVIR TABLETAS 200 mg + 50 mg	TABLETA	120,00	$ 900,00	$ 108.000,00	0,00	0,00
15140302017	RIFAMICINA 1% SOLUCION SPRAY 20 ML	UNIDAD	4,00	$ 12.178,00	$ 48.712,00	0,00	0,00
15140300270	LITIO CARBONATO 300MG TABLETA	TABLETA	100,00	$ 575,00	$ 57.500,00	0,00	0,00
15140300314	MONTELUKAST 10 MG TABLETA	TABLETA	60,00	$ 517,00	$ 31.020,00	0,00	0,00

DETALLE

CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|JULIO|FE140189

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 2.727.984,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 68.200,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.659.784,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1099207333 - LEIDY YUDI SANCHEZ CORTES

Usuario Imprime: 1051240522

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

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 Julio de 2023 (Dos mil veintitrés).

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

300

	Tipo de Documento:	Area o Proceso que lo Genera:	
	LISTA DE CHEQUEO	JURIDICA - CALIDAD	
	Nombre:	Código y Versión	Paginado
	CUENTAS DE COBRO		- 1 -

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO No 2023-216

CONTRATISTA	DEPOSITO DROGUERIA
OBJETO DEL CONTRATO	Suministro medicamentos
TIPO DE CONTRATO	ACTA 32

PRESTACION DE SERVICIOS: ___

SUMINISTROS: ___

ITEM	APLICA		FOLIO	FECHA DE VERIFICACIÓN		OBSERVACION	FIRMA
	SI	NO		DIA	MES		
VENTANILLA UNICA							
Acta parcial	✓		2	26	7	10139002	QUIEN ENTREGA:
Cuenta de cobro							
Factura	✓		2				
Planilla de aportes	✓		2			Acta 1.00	QUIEN RECIBE:
Informe de actividades	✓		2		2023	(11)	
Certificados de ingreso a almacén							
SUPERVISOR							
Informe y Aprobación por parte del supervisor						Acta 1 ingreso Almacén	QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE:
RADICACION EN SUBGERENCIA							
Recibo en subgerencia			4 Folios.	27	07. 2023.		QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE: Wendy Suarez
RADICADO EN CONTABILIDAD							
Recibo por parte de contador							QUIEN ENTREGA Wendy Suarez QUIEN RECIBE:
RADICADO EN TESORERIA							
Recibo por parte de tesorería							QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4a #9 - 101. Telf : (8) 7 28 28 54
www.hrm.gov.co
MONIQUIRA - BOYACA

Codigo:COM-20210020333

ORDEN DE PAGO No. 4819

viernes, 21 de julio de 2023

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 17068260 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000002025)

Valor: $ 5.652.484 CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	19/10/2023	$ 5.652.484

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4 a # 9 - 101 tel:(8) 7 28 58 54
www.hrm.gov.co
Moniquira - Boyaca

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 2201 Fecha : 23/07/2023
Tercero: 17068260 DEPOSITO DE DROGAS BOYACA
Documento: 2023-216
Detalle : CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|JULIO|FE141178|VG

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
220	379	2.1.2.02.01.003.001	COMPRA DE BIENES PARA LA VENTA- COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 5.797.420,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.797.420,0
			Total Obligacion :	**$ 5.797.420,00**			**$ 5.797.420,0**

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS
GERENTE

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Elaboro:1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

302

	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICO SUBPROCESO: ALMACÉN, ADQUISICIONES Y COMPRAS HOSPITAL REGIONAL DE MONGUIRA E.S.E.	Código: GRF-F-25 Versión: V1-2021

ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN

NÚMERO DE ACTA PARCIAL DE	002			FECHA DEL ACTA PARCIAL DE	30/07/2023		
VIGENCIA	2023	CONTRATO	218	FECHA INICIO DEL CONTRATO	27/03/2023	FECHA FINAL DEL CONTRATO	29/12/2023
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	220	FECHA DE EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO	23/03/2023	NÚMERO DEL PRESUPUESTAL	379	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	27/03/2023

OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONGUIRA E.S.E

CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA / NOMBRE REPRESENTANTE	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	NIT	7.160.366-3
		RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	C.C.	17.096.650
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE	C.C.	1053.775.650
APOYO A SUPERVISIÓN	NOMBRE DEL APOYO DE SUPERVISIÓN	RAFAEL EDUARDO BERNADEZ SANTOS	C.C.	9523.9035

VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.885,00	ADICIONAL 1	$ 81.265.594,00	ADICIONAL 2		ADICIONAL 3	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 502.279.293,00	RP ADICIONAL 1	578	RP ADICIONAL 2		RP ADICIONAL 3	
PLAZO DE EJECUCIÓN CONTRATO DESDE	8	PRORROGA 1		PRORROGA 2		PRORROGA 3	
		DESDE		DESDE		DESDE	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	28/11/2023	FECHA PRORROGA 1		FECHA PRORROGA 2		FECHA PRORROGA 3	

En la ciudad de SUSACON se suscribe la presente, LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE como supervisor del contrato y esta persona RAFAEL ANTONIO SALAMANCA como representante legal o propietario con el fin de acordar lo siguiente:

Una vez revisados los soportes de las actividades contratadas se establece que la ejecución está de acuerdo con las especificaciones, cantidades y condiciones establecidas en el contrato y registradas en los informes periódicos de supervisión hechos satisfactoriamente y ordena el pago como lo regula la presente acta, quedando todos que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos Profesionales y Parafiscales.

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO					DEBE	HABER	SALDO PENDIENTE
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.885,00	VALOR ADICIONES	$ 81.265.594,00	VR. DEL TOTAL	$ 502.279.293,00		
		ACTA 1				$ 44.307.433,00	
		ACTA 2				$ 3.482.182,00	
		ACTA 3				$ 3.854.645,00	
		ACTA 4				$ 51.510.776,00	
		ACTA 5				$ 21.003.206,00	
		ACTA 6				$ 1.573.282,00	
		ACTA 7				$ 6.610.030,00	
		ACTA 8				$ 15.225.492,00	
		ACTA 9				$ 664.000,00	
		ACTA 10				$ 1.149.000,00	
		ACTA 11				$ 7.480.914,00	
		ACTA 12				$ 21.581.510,00	
		ACTA 13				$ 11.448.350,00	
		ACTA 14				$ 2.777.400,00	
		ACTA 15				$ 3.034.400,00	
		ACTA 16				$ 22.080.451,00	
		ACTA 17				$ 9.599.699,00	
		ACTA 18 FE 136756				$ 42.582.455,00	
		ACTA 19 FE 136789				$ 1.409.269,00	
		ACTA 20 FE 136828 KC 3755				$ 23.715.077,00	
		ACTA 21 FE 136821				$ 44.433.258,00	
		ACTA 22 FE 136823				$ 4.128.610,00	
		ACTA 23 FE 136822				$ 22.270,00	
		ACTA 24 FE 136788				$ 8.760.702,00	
		ACTA 25 FE 137181				$ 2.911.194,00	
		ACTA 26 FE 137219				$ 634.128,00	
		ACTA 27 FE 136154				$ 3.142.500,00	
		ACTA 28 FE 136155				$ 7.365.818,00	
		ACTA 29 FE 139208				$ 8.725.165,00	
		ACTA 30 FE 139180				$ 5.855.500,00	
		ACTA 31 FE 139189				$ 2.727.661,00	
		ACTA 32 FE 141127				$ 5.747.420,00	
		SALDO POR EJECUTAR				$ 81.341.965,00	$ 420.937.328,00
		SUMAS IGUALES			$ 502.279.293,00	$ 502.279.293,00	$ 420.937.328,00

Los contratista y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del proveedor. El pago de la presente acta se realizará con cargo al presupuesto de la vigencia 2023 y dependerá del concepto del Supervisor y el cumplimiento técnico de la contratista según los informes presentados.

CONTROL DE FACTURAS

FACTURAS	FE 141178						
CONSECUTIVO BODEGA GENERAL	OE 2825						

OBSERVACIONES: Se anexa documentos (cuña factura) y comprobantes de egreso del mes y son 594 folios que incluyen con todos los soportes solicitados y con la relación general y control los 2023-416

FIRMA: _____

NOMBRE: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE
SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONGUIRA E.S.E

FIRMA: _____

NOMBRE: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

FIRMA: _____

NOMBRE: RAFAEL EDUARDO BERNADEZ SANTOS
APOYO SUPERVISION HOSPITAL REGIONAL DE MONGUIRA E.S.E

AVISO: LA FECHA DE PAGO DE SEGUNDO SUCESO DEL PROCESO CORRESPONDIENTE
CAMBIO CAUSALES NO PARAGRAFO ES DIVIDIDO AP PAGE

ANEXO: ANEXAR DOCUMENTO COMPLETO DE ACTIVIDADES PRESENTADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR
ORIGINAL: ARCHIVO CARPETA DE CONTRATACIÓN — COPIA: ORDEN DE PAGO, TESORERIA, CONTABILIDAD, RESPONSABLE

202303310139002

No. 202303310139002
Fecha Radicado: 26-JUL-2023 07:1
Destino: GESTION ADMINISTRATIVA
Remitente: DEPOSITO DROGAS BOYACA
Anexos: . Folios: 11.

Rem 3152 Fda 32 CE 2025

303

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 141178

PAGINA: 1/ 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764050758874 Tipo04 FE DEL: 21/06/2023 PREFIJO FE DESDE No. 137823 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 21/12/2023

ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

NIT: 8918003951
TELEFONO: 3213435158 MONIQUIR
CRÉDITO 60 DIAS - Transferencia D
1 - MENSAJERIA

CLL 4 A 9 101
SOLICITADO POR CT 216_2023
CONTRATO No P0004141
ORDEN DE COMPRA No P0004141
ENTREGAR EN CLL 4 A 9 101
Nº CONTROL INTERNO 21226 PED/17723

FECHA DE FACTURA
19/07/2023
VENCIMIENTO
19/09/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE	Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
11086	CARBOXIMETILCELULOSA 5mgVITALVISION 15ml CUM: 20097544-1 2016M-0017095 ATC:S01XA20	10 FCO	O221394	30/11/2024	8,621.00	0 %	86,210.00
10701	CEFEPIME 1g (ANTIBIOTICOS) VIAL (10) CUM: 20120233-1 2018M-0018376 ATC:J01DE01	300 V	110716C	31/03/2025	3,218.00	0 %	965,400.00
09409	CEFTRIAXONA 1GR (VICAR) VIAL(50) CUM: 20104687-1 2017M-0017672 ATC:J01DD04	100 V	CE1F0230	30/06/2025	1,667.00	0 %	166,700.00
01476	FENITOINA 100MG (EPAMIN)(PFIZER) CAP(50) CUM: 30051-5 2019M-001002-R4 ATC:N03AB02	300 CAPS	GK2492	31/08/2025	340.00	0 %	102,000.00
01477	FENITOINA 2,5G (EPAMIN) SUSP 240ML CUM: 20040082-6 2018M-0012849-R1 ATC:N03AB02	2 FCO	GH4432	31/07/2024	34,715.00	0 %	69,430.00
02520	L-ORNITINA L-ASPART. 5G(HEPA,MERZ)AMP(5) CUM: 19900482-1 2020M-13700-R2 ATC:A05BA98	20 AMP	22483051	31/10/2025	24,250.00	0 %	485,000.00
09172	PARACETAMOL 10MG/ML(NEXTPHARM)100ML(12)V CUM: 20208549-1 2022M-0020637 ATC:N02BE01	360 V	231379	30/04/2025	9,770.00	0 %	3,517,200.00
07284	RALTEGRAVIR 100MG(ISENTRES)GRANUL(60)SBR CUM: 20082552-1 2017M-0017778 ATC:J05AX08	60 SBR	X010084	31/12/2025	5,402.00	0 %	324,120.00
10102	RALTEGRAVIR 25 MG(ISENTRESS-MSD)TAB(60) CUM: 20060995-1 2018M-0014854-R1 ATC:J05AX08	60 UD	X012978	28/02/2025	1,356.00	0 %	81,360.00

Totales: Líneas: *9* Articulos: *9* Cantidad: *1212*

SON:

CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON 50/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	5,797,420.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	
RETEFUENTE	COP	144,935.50
TOTAL	COP	5,652,484.50

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 16:09:05	RECIBI: 80076926	23/07/2023
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) ODB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre 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: 5afba3d8549a7f9b6c315b0f411328c1674cf7ea1d5646933d6a7bdedcd0e95cd06e3b84127df384f3439372f772eaa1
Fecha y hora Factura: 19/07/2023 16:07:24
Fecha y hora Validación: 19/07/2023 16:09:06

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

"DDb ...EPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ ES MARCA REGISTRADA"

304

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : lunes, 24 julio 2023

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000002025

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 23/07/2023 07:24 p. m.

CIUDAD: BOGOTA, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: TRANSVERSAL 93 No 51-98 BODEGA 18 PAR EMPRE PUERTA DEL SOL **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7432597 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 2023C216A032ZFE141178 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/07/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140300094	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1 G POLVO RECONSTITUIR	VIAL	100,00	$ 1.667,00	$ 166.700,00	0,00	0,00
15140300918	L-ORNITINA L-ASPARTATO 5G/10ML SLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	20,00	$ 24.250,00	$ 485.000,00	0,00	0,00
15140300005	ACETAMINOFEN (PARACETAMOL) 1% (1G/100ML) SOLUCION INYECTABLE CUM 2208549-1	AMPOLLA	360,00	$ 9.770,00	$ 3.517.200,00	0,00	0,00
15140300083	CARBOXIMETILCELULOSA SÓDICA 0.05 % (LAGRIMAS ARTIFICIALES) GOTAS OFTALMICAS	FRASCO	10,00	$ 8.621,00	$ 86.210,00	0,00	0,00
15140300090	CEFEPIMA 1g POLVO ESTERIL INY	VIAL	300,00	$ 3.218,00	$ 965.400,00	0,00	0,00
15140300178	FENITOINA SODICA 100 MG TABLETA	TABLETA	300,00	$ 340,00	$ 102.000,00	0,00	0,00
15140300179	FENITOINA SODICA 125 MG/5 ML (2.5%) SUSPENSION ORAL	FRASCO	2,00	$ 34.715,00	$ 69.430,00	0,00	0,00
15140302043	RALTEGRAVIR 100MG GRANULOS PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	SOBRE	60,00	$ 5.402,00	$ 324.120,00	0,00	0,00
15140302042	RALTEGRAVIR 25 MG TABLETA	TABLETA	60,00	$ 1.356,00	$ 81.360,00	0,00	0,00

DETALLE

CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|JULIO|FE141178|VG

SUBTOTAL:	$ 5.797.420,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 144.936,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.652.484,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1098408723 - SILVIA VANESSA GOMEZ GARCIA

Usuario Imprime: 80[illegible]6936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

345

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 Julio de 2023 (Dos mil veintitrés).

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

CERTIFICACION

BOGOTÁ D.C., 22/07/2022

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente RAFAEL ANTONIO SALAMANCA con Cédula de Ciudadanía 17068260 posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE
Número 0000000047090758

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.
NIT 860034313-7

Certificado Bancario

Lunes, 5 de septiembre de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que RAFAEL ANTONIO SALAMANCA identificado(a) con NIT 17068260, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	23777620011	2017/06/05	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe,
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

	Tipo de Documento:	Area o Proceso que lo Genera:	
	LISTA DE CHEQUEO	JURIDICA - CALIDAD	
	Nombre:	Código y Versión	Paginado
	CUENTAS DE COBRO		- 1 -

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO No 2023-216

CONTRATISTA	DEPOSITO DROGUERIA
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO MEDICAMENTOS
TIPO DE CONTRATO	APOYO 33

PRESTACION DE SERVICIOS: ___

SUMINISTROS: ___

ITEM	APLICA SI	APLICA NO	FOLIO	FECHA DE VERIFICACIÓN DIA	FECHA DE VERIFICACIÓN MES	OBSERVACION	FIRMA
VENTANILLA UNICA							
Acta parcial	✓		2			1014 1232	QUIEN ENTREGA:
Cuenta de cobro							
Factura	✓		4	1	8		
Planilla de aportes	✓		3		2023		QUIEN RECIBE:
Informe de actividades	✓					(15)	
Certificados de ingreso a almacén							
SUPERVISOR							
Informe y Aprobación por parte del supervisor						Avexy ingreso Almacen	QUIEN ENTREGA
							QUIEN RECIBE:
RADICACION EN SUBGERENCIA							
Recibo en subgerencia			15701	02	08 2023		QUIEN ENTREGA
							QUIEN RECIBE: Wendy Sierra.
RADICADO EN CONTABILIDAD							
Recibo por parte de contador							QUIEN ENTREGA Wendy Sierra.
							QUIEN RECIBE:
RADICADO EN TESORERIA							
Recibo por parte de tesorería							QUIEN ENTREGA
							QUIEN RECIBE

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4a #9 - 101. Telf : (8) 7 28 28 54
www.hrm.gov.co
MONIQUIRA - BOYACA

ORDEN DE PAGO No. 4951

martes, 25 de julio de 2023

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 17068260 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000002066)

Valor: $ 49.834.566 CUARENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	23/10/2023	$ 49.834.566

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 2333 Fecha : 27/07/2023
Tercero: 17068260 DEPOSITO DE DROGAS BOYACA
Documento: 2023-216
Detalle : CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|JULIO |FE 141669|INGRESADO POR LEIDY SANCHEZ

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
576	709	2.1.2.02.01.003.001	COMPRA DE BIENES PARA LA VENTA- COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 51.112.375,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 51.112.375,0
			Total Obligacion :	**$ 51.112.375,00**			**$ 51.112.375,0**

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS
GERENTE

	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PROCESO: GESTION DE RECURSOS FÍSICO SUBPROCESO: ALMACEN, ADQUISICIONES Y COMPRAS	Código: GRF-F-9 Versión: V1-2021
	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	

ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN

NUMERO DE ACTA PARCIAL DE	033			FECHA DEL ACTA PARCIAL DE	27/07/2023		
VIGENCIA	2023	CONTRATO	316	FECHA INICIO DEL CONTRATO	27/03/2023	FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	220	FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	20/02/2023	REGISTRO PRESUPUESTAL	376	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	27/03/2023

OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA/ NOMBRE REPRESENTANTE	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ RAFAEL ANTONIO SALMANCA	NIT C.C.	7706756-3 7168260
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL	LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE	C.C.	10314754
APOYO A SUPERVISIÓN	NOMBRE DEL APOYO DE SUPERVISIÓN	RAFAEL EDGARDO BERMUDEZ BASTOS	C.C.	80230936

VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.669,00	ADICIONAL 1	$ 81.265.594,00	ADICIONAL 2		ADICIONAL 3	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 502.279.263,00	RP ADICIONAL 1	578	RP ADICIONAL 2		RP ADICIONAL 3	
DURACION CONTRATO (MESES)	8	PRORROGA 1 (MESES)		PRORROGA 2 (MESES)		PRORROGA 3 (MESES)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023	FECHA PRORROGA 1		FECHA PRORROGA 2		FECHA PRORROGA 3	

En las oficinas de subgerencia se reunieron LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE como supervisor del contrato y ella ecsrito(a) RAFAEL ANTONIO SALMANCA como representante legal o contratista con el fin de suscribir la presente acta.
Una vez revisado los soportes dentro del expediente contratado se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones establecidas en el contrato y registradas en sus informes, por tanto el suscrito supervisor lo recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta, igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO					DEBE	HABER	CONTROL DE ACTAS
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.669,00	VALOR ADICIONES	$ 81.265.594,00	VALOR TOTAL	$ 502.279.263,00		
		ACTA 1				$ 44.207.423,00	
		ACTA 2				$ 2.482.759,00	
		ACTA 3				$ 3.834.449,00	
		ACTA 4				$ 58.610.775,50	
		ACTA 5				$ 24.662.684,00	
		ACTA 6				$ 4.812.209,00	
		ACTA 7				$ 8.510.000,00	
		ACTA 8				$ 15.025.468,50	
		ACTA 9				$ 899.999,00	
		ACTA 10				$ 1.149.020,50	
		ACTA 11				$ 7.699.983,00	
		ACTA 12				$ 24.963.958,00	
		ACTA 13				$ 11.488.520,00	
		ACTA 14				$ 2.777.920,00	
		ACTA 15				$ 1.634.403,00	
		ACTA 16				$ 24.782.193,00	
		ACTA 17				$ 9.885.698,00	
		ACTA 18 FE 128755				$ 43.662.253,00	
		ACTA 19 FE 134756				$ 1.485.240,00	
		ACTA 20 FE114028 HC 9715				$ 33.715.677,00	
		ACTA 21 FE 136581				$ 44.432.610,00	
		ACTA 22 FE 134502				$ 4.134.600,00	
		ACTA 23 FE 136662				$ 332.740,00	
		ACTA 24 FE 136729				$ 9.746.227,00	
		ACTA 25 FE 127194				$ 2.611.100,00	
		ACTA 26 FE 137819				$ 891.129,00	
		ACTA 27 FE 136134				$ 2.165.500,00	
		ACTA 28 FE 136755				$ 7.978.310,00	
		ACTA 29 FE 138436				$ 8.720.168,00	
		ACTA 30 FE 135102				$ 9.969.994,00	
		ACTA 31 FE 140186				$ 2.737.500,00	
		ACTA 32 FE 141778				$ 5.737.400,00	
		ACTA 33 FE 141659				$ 51.112.315,00	
		SALDO POR EJECUTAR				$ 30.221.393,00	$ 472.946.097
		SUMAS IGUALES			$ 502.279.263,00	$ 502.279.263,00	$ 472.946.097

Los cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de autonomía y responsabilidad con que el Supervisor y el contratista realizan sobre la ejecución según los informes presentados.

CONTROL DE FACTURAS

FACTURAS	FE 14 659								
COMPROBANTES ENTRADA CONTA & GERENCIAL	CE 2069								

OBSERVACIONES: Se anexan documentos como facturas y comprobante de entrada del mes y se evidencia que cumplió con todos los soportes solicitados y con lo establecido en el contrato No 2023-219

FIRMA:
NOMBRE: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE
SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

FIRMA:
NOMBRES: RAFAEL ANTONIO SALMANCA
DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

FIRMA:
NOMBRE: RAFAEL EDGARDO BERMUDEZ BASTOS
APOYO SUPERVISIÓN HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACION PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME / COMPROBANTE COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR
ORIGINAL: ARCHIVO CARPETA DE CONTRATACION COPIA: ORDEN DE PAGO, TESORERO, CONTRATISTA, SUPERVISOR

202303310141232

No. 202303310141232
Fecha Radicado: 01-AUG-2023 09:2
Destino: GESTION ADMINISTRATIVA
Remitente: DEPOSITO DROGAS BOYACA
Anexos: . Folios: 15.

RE= 3188

309

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE 141669

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

AUTORIZACION DIAN No. 18764050758874 Tipo04 FE DEL: 21/06/2023 PREFIJO FE DESDE No. 137823 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 21/12/2023

ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

Acta 33 CE=2066

NIT: 8918003951
TELEFONO: 3213435158 MONIQUIR
CRÉDITO 60 DIAS - Transferencia D
1 - MENSAJERIA

CLL 4 A 9 101
SOLICITADO POR CT 216_2023
CONTRATO No P0004141
ORDEN DE COMPRA No P0004141
ENTREGAR EN CLL 4 A 9 101
Nº CONTROL INTERNO 21795 PED/18117

FECHA DE FACTURA
25/07/2023
VENCIMIENTO
25/09/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
03988	ACETAMINOFEN 500MG (GENFAR) TAB (100) CUM: 53560-5 2021M-006528-R4 ATC:N02BE01	5,000 TAB	D00264A 31/12/2025	61.00	0 %	305,000.00
04459	ADENOSINA 6MG/2ML (KNOVEL) AMP (5) CUM: 20058380-1 2018M-0014345 R1 ATC:C01EB10	30 AMP	K17AD22 29/02/2024	14,943.00	0 %	448,290.00
00249	ALBUMINA HUM 20G(FLEXBUMIN20%)AMP50ML(24 CUM: 19968918-1 2019M-0007240-R1 ATC:B05AA01	48 BOL	LB068122 31/08/2024	103,448.00	0 %	4,965,504.00
10658	AMPICILINA SULBACTAM 1.5gr(DELTA)CJA(10) CUM: 20036512-2 2018M-0013361-R1 ATC:J01CR01	600 UD	233012031 30/12/2025	1,883.00	0 %	1,129,800.00
00520	BICARBONATO SODIO 840MG (RYAN) AMP (200) CUM: 32250-2 2019M-001684-R4 ATC:B05XA02	400 AMP	BSC-894-1 30/11/2024	1,839.00	0 %	735,600.00
00039	CARBIDOP/LEVODOP 25/250MG(GENFAR)TAB30 CUM: 1980397-1 2008M-007252-R1 ATC:N04BA02	30 TAB	CCL3131 30/10/2024	285.00	0 %	8,550.00
07774	CARBOXIMALTOSA HIERRO 500mg(FERINJECT)V CUM: 20042955-7 2018M-0014026-R1 ATC:B03AC01	4 V	AAW77810 25/08/2025	413,760.00	0 %	1,655,040.00
RN 00678	CASPOFUNGINA 70MG (CANCIDAS) AMP 10ML CUM: 19926496-2 2019M-0001001-R2 ATC:J02AX04	2 FCO	W025973 29/02/2024	374,713.00	0 %	749,426.00
06871	CEFAZOLINA 1 GR (NORSTRAY)(50)VIAL CUM: 20160166-3 2020M-0019892 ATC:J01DB04	600 V	233052022 30/03/2026	2,069.00	0 %	1,241,400.00
09409	CEFTRIAXONA 1GR (VICAR) VIAL(50) CUM: 20104687-1 2017M-0017672 ATC:J01DD04	150 V	CE1F0232 30/06/2025	1,667.00	0 %	250,050.00
09409	CEFTRIAXONA 1GR (VICAR) VIAL(50) CUM: 20104687-1 2017M-0017672 ATC:J01DD04	150 V	CE1F0230 30/06/2025	1,667.00	0 %	250,050.00
05921	CLORURO POTASIO 2MEQ/ML(CORPAUL)(25)AMP CUM: 19939225-1 2020M-0002795-R2 ATC:B05XA01	300 AMP	42K306111 11/06/2026	838.00	0 %	251,400.00
06541	DEXMEDETOMIDINA 9%400MCG/100ML(BAXTER)12 CUM: 20195518-1 2021M-0020401 ATC:N05CM18	36 BOL	NC158909 30/11/2024	105,172.00	0 %	3,786,192.00
10588	DIPIRONA 1G (VITALIS) AMP (100) CUM: 19922562-10 2020M-0000529-R2 ATC:N02BB02	700 AMP	A230255 17/04/2025	517.00	0 %	361,900.00
06864	ENOXAPARINA 40MG (TECHDOW-DELTA) JP(10) CUM: 20084685-6 2021MB-0016079-R1 ATC:B01AB05	380 JP	AB04533C 29/11/2024	9,489.00	0 %	3,605,820.00
07995	ENSURE CLINICAL(ABBOTT)FCOX220mL CUM: 20109427 RSA-001241-2016 ATC:	60 FCO	51404NR 31/03/2024	9,540.00	0 %	572,400.00
RN 01373	ERITROPOYETINA H-RC A 2000(DELTA)BULB_10 CUM: 20047839-2 2018M-0013503-R1 ATC:B03XA01	20 BULB	032245B 31/07/2025	5,057.00	0 %	101,140.00
08154	FORMULA TERAP F-75(NUTRISET)LATAX400g CUM: 20113570 RSA-001764-2016 ATC:	1 LAT	69669 31/01/2025	62,644.00	0 %	62,644.00
08154	FORMULA TERAP F-75(NUTRISET)LATAX400g CUM: 20113570 RSA-001764-2016 ATC:	2 LAT	68713 30/10/2024	62,644.00	0 %	125,288.00
01294	FOSFATO_BIFO SODIO(TRAVAD®ENEMA)BOL133ML CUM: 32609-1 2020M-002067-R3 ATC:A06AG01	100 ENE	3A6012 31/01/2025	9,125.00	0 %	912,500.00
10442	FRESUBIN RENAL VAINI(FRESENIUS)FCOX200ML CUM: 20123577 RSA-002984-2017 ATC:NO APLICA	80 FCO	29TC0622 30/06/2024	12,586.00	0 %	1,006,880.00
01693	GLUCERNA RPB LIQUIDO FCO 237ML VAINILLA CUM: 20129549 RSA-003778-2017 ATC:NO APLICA	72 LAT	48722RN0 01/04/2024	8,391.00	0 %	604,152.00
10619	HIOSCINA B.B. 20 MG (VITALIS) AMP (100) CUM: 225064-17 2009 M -011494 -R1 ATC:A03BB01	300 AMP	A230260 19/04/2026	1,023.00	0 %	306,900.00
10790	HIOSCINA+DIPIRO 20MG/2,5G(VITALIS)AMP100 CUM: 19926478-5 2020M-0000903-R2 ATC:A03DB04	500 AMP	A230279 25/04/2026	1,379.00	0 %	689,500.00
RN 02096	INSULINA GLARGINA 100 UI(SANOFI)VIAL10ML CUM: 19914262-4 2016M-0000394 R2 ATC:A10AE04	4 V	1F037C 31/08/2024	62,069.00	0 %	248,276.00
01977	IPRATROPIO+FENOTEROL (BERODUAL) SOL.NEB CUM: 54889-1 2020M-003240-R3 ATC:R03AK03	10 FCO	J0125A 09/02/2026	27,257.00	0 %	272,570.00
07629	LEVETIRACETAM 100mg/mL(SALUSPHARMA)300mL CUM: 20098490-1 2016M-0016894 ATC:N03AX14	1 FCO	23E75 30/05/2025	32,184.00	0 %	32,184.00
RD 04212	LEVETIRACETAM 500MG(GLAXO-KEPRA)VIAL(10) CUM: 19999765-1 2021M-0009725-R1 ATC:N03AX14	80 V	22043 30/09/2024	23,000.00	0 %	1,840,000.00
RN 02032	LEVOSIMENDAN 2.5MG/ML (ABBVIE) VIAL 5ML CUM: 19929840-1 2018M-0001639-R2 ATC:C01CX08	5 V	2143751 31/01/2025	1,702,000.00	0 %	8,510,000.00
06300	MEROPENEM 1 G (ANTIBIOTICOS) VIAL (10)					

"DDB [illegible]PÓSITO DE DROGAS BOYACÁ) ES MARCA REGISTRADA"

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 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: cc423f08110cb721a6ffd093059c2ef085d68d8f5c6299aa90efdb98082498f3664be25e2da5ca31cb6fdcaa385f17dc
Fecha y hora Factura: 25/07/2023 16:39:57
Fecha y hora Validación: 25/07/2023 16:44:41

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

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 141669
PAGINA: 2/ 2

AUTORIZACION DIAN No. 18764050758874 Tipo04 FE DEL: 21/06/2023 PREFIJO FE DESDE No. 137823 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 21/12/2023

ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA
NIT: 8918003951
CLL 4 A 9 101
TELEFONO: 3213435158 MONIQUIR
SOLICITADO POR CT 216_2023
CONTRATO No P0004141
CRÉDITO 60 DIAS - Transferencia D
ORDEN DE COMPRA No P0004141
1 - MENSAJERIA
ENTREGAR EN CLL 4 A 9 101
Nº CONTROL INTERNO 21795 PED/18117

FECHA DE FACTURA: 25/07/2023
VENCIMIENTO: 25/09/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
	CUM: 20125407-1 2019M-0019370 ATC:J01DH02	300 V	0002E2 31/12/2024	10,345.00	0 %	3,103,500.00
09355	MONTELUKAST 10MG HETERO(30)TAB RECUBIERT CUM: 20089821-1 2016M-0016826 ATC:R03DC03	30 TAB	MON22286A 30/10/2024	517.00	0 %	15,510.00
05238	NEPRO BP (ABBOTT) LATA X 237 ML (24) CUM: 20061872 RSIA03I16114 ATC:NO APLICA	15 LAT	52507RA3 01/08/2024	14,847.00	0 %	222,705.00
02978	NITROFURAZONA (BREMYNG) POTE X 500G CUM: 19968374-3 2021M-0006953-R1 ATC:D08AF99	15 FCO	HNP130623 30/06/2025	42,352.00	0 %	635,280.00
10644	NITROGLICERINA 50MG/10ML (PRAHEM) VIAL CUM: 0-06 2020000619 VITAL NO DIS ATC:NO APLICA	30 V	N-17877 31/03/2024	12,644.00	0 %	379,320.00
10869	OMEPRAZOL 40MG(DELTA-K-DELPRAZOL)VIAL(10 CUM: 20044344-2 2012M-0013645 ATC:A02BC01	200 V	222062062 31/12/2024	2,253.00	0 %	450,600.00
08401	OXACILINA 1G (DELTA-OXACIDELT) (10)VIAL CUM: 20140348-2 2020M-0019809 ATC:J01CF04	700 FCO	233012021 30/12/2025	1,678.00	0 %	1,174,600.00
06366	PENICILINA G BENZ_1.2M U.I(DELTA)(10)AMP CUM: 20145221-2 2020M-0019719 ATC:J01CE01	50 V	233012042 28/02/2026	1,448.00	0 %	72,400.00
06367	PENICILINA G BENZ_2.4M U.I(DELTA)(10)AMP CUM: 20146885-2 2020M-0019694 ATC:J01CE01	40 V	233012033 30/12/2025	2,184.00	0 %	87,360.00
02673	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5g(DELTA)VIAL CUM: 20025675-1 2017M-0011644- R1 ATC:J01CR05	500 V	223012060 31/01/2025	6,437.00	0 %	3,218,500.00
02832	SEVOFLURANO 100% (ABBVIE) SOL.INH 250ML CUM: 58815-1 2020M-014996-R3 ATC:N01AB08	2 FCO	1177124 31/05/2025	280,000.00	0 %	560,000.00
07179	SITAGLIPTINA/METFORMINA50/850MG(MSD) 28T CUM: 19992192-1 2009M-0009185 ATC:A10BA02-A10E	56 TAB	X013182 28/02/2025	1,577.00	0 %	88,312.00
08145	TERLIPRESINA 1MG(HAEMOPRESSIN)(5) VIAL CUM: 20105139-4 2017M-0017656 ATC:H01BA04	50 V	P03776 31/08/2024	103,448.00	0 %	5,172,400.00
02784	TIAMINA 1GR (ECAR) AMP X 10ML (12) CUM: 38332-2 2022M-003721-R5 ATC:A11DA01	60 V	D050477 31/05/2028	4,598.00	0 %	275,880.00
02784	TIAMINA 1GR (ECAR) AMP X 10ML (12) CUM: 38332-2 2022M-003721-R5 ATC:A11DA01	24 V	D050479 31/05/2028	4,598.00	0 %	110,352.00
10700	VANCOMICINA 500MG (ANTIBIOTICOS) AMP(25) CUM: 20120229-1 2018M-0018248 ATC:J01XA01	100 V	110827C 31/05/2025	5,172.00	0 %	517,200.00

PRODUCTO CON PRECIO REGULADO
PAGO A 30 DIAS
NO APLICAN DEVOLUCIONES
NO APLICAN DESCUENTOS COMERCIALES NI FINANCIEROS

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

Totales: Líneas: *45* Articulos: *42* Cantidad: *11837*

SON:
CUARENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO CON 62/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	51,112,375.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	
RETEFUENTE	COP	1,277,809.38
TOTAL	COP	49,834,565.62

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 16:44:40	RECIBÍ: Leidy Sanchez Cortes.	26/07/2023
DEPÓSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes ó averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación respectiva a info@ddb.com.co dentro de las 48 horas siguientes al recibo de su pedido.
ii) Productos refrigerados, controlados, intervenidos, alto costo no tienen devolución
iii) DDB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre las 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 Guia correspondiente de entrega de una persona distinta del comprador implica que dicha persona está autorizada expresamente por el Comprador para firmar, confesar la deuda y obligar al Comprador.

CUFE: cc423f08110cb721a6ffd093059c2ef085d68d8f5c6299aa90efdb98082498f3664be25e2da5ca31cb6fdcaa385f17dc
Fecha y hora Factura: 25/07/2023 16:39:57
Fecha y hora Validación: 25/07/2023 16:44:41

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

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000002066

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 27/07/2023 12:16 p. m.

CIUDAD: BOGOTA, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: TRANSVERSAL 93 No 51-98 BODEGA 18 PAR EMPRE PUERTA DEL SOL **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7432597 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 2023C216A033ZFE141669 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 25/07/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140300008	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	TABLETA	5.000,00	$ 61,00	$ 305.000,00	0,00	0,00
15140300015	ADENOSINA 6MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	30,00	$ 14.943,00	$ 448.290,00	0,00	0,00
15140300024	ALBUMINA HUMANA NORMAL 20% SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	48,00	$ 103.448,00	$ 4.965.504,00	0,00	0,00
15140300253	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG + 25 MG TABLETA	TABLETA	30,00	$ 285,00	$ 8.550,00	0,00	0,00
15140300094	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1 G POLVO RECONSTITUIR	VIAL	150,00	$ 1.667,00	$ 250.050,00	0,00	0,00
15140300135	DEXMEDETOMIDINA 400MCG/4ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	36,00	$ 105.172,00	$ 3.786.192,00	0,00	0,00
15140300150	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	700,00	$ 517,00	$ 361.900,00	0,00	0,00
15140300875	ENSURE CLINICAL-ALIMENTO HIPERPROTEICO PARA USO ESPECIAL EN ADULTO MAYOR CON DESNUTRICION MODERADA A SEVERA FRASCO X 220 ML	FRASCO	60,00	$ 9.540,00	$ 572.400,00	0,00	0,00
15140300047	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM 1 G + 0.5 G POLVO RECONSTITUIR	VIAL	600,00	$ 1.883,00	$ 1.129.800,00	0,00	0,00
15140300389	SODIO BICARBONATO SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	AMPOLLA	400,00	$ 1.839,00	$ 735.600,00	0,00	0,00
15140301957	CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 500MG SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	4,00	$ 413.760,00	$ 1.655.040,00	0,00	0,00
15140300460	CASPOFUNGINA 70MG POLVO INYECCION	VIAL	2,00	$ 374.713,00	$ 749.426,00	0,00	0,00
15140300089	CefaZOlina 1G POLVO PARA NYECCION	VIAL	600,00	$ 2.069,00	$ 1.241.400,00	0,00	0,00
15140300094	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1 G POLVO RECONSTITUIR	VIAL	150,00	$ 1.667,00	$ 250.050,00	0,00	0,00
15140300359	POTASIO CLORURO SOLUCION INYECTABLE 20 MEQ / 10 ML	AMPOLLA	300,00	$ 838,00	$ 251.400,00	0,00	0,00
15140300159	ENOXAPARINA 40 MG/0.4ML (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR) SOLUCION INYECTABLE	JERINGA PRELLENADA	380,00	$ 9.489,00	$ 3.605.820,00	0,00	0,00
15140300165	ERITROPOYETINA 2000 U.I. POLVO INY SOL INY	VIAL	20,00	$ 5.057,00	$ 101.140,00	0,00	0,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1099207333 - LEIDY YUDI SANCHEZ CORTES

Usuario Imprime: 80236936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

COMPROBANTE ENTRADA

151403001334	FORMULA TERAPEUTICA F-75 LATA x 400g(ALIMENTO EN POLVO LISTO PARA CONSUMO A BASE MALTODEXTRINA Y ACEITES VEGETALES (PALMA, COLZA Y SOYA), ENRIQUECIDO CON VITAMINAS Y MINERALES)	UNIDAD	1,00	$ 62.644,00	$ 62.644,00	0,00	0,00
151403001334	FORMULA TERAPEUTICA F-75 LATA x 400g(ALIMENTO EN POLVO LISTO PARA CONSUMO A BASE MALTODEXTRINA Y ACEITES VEGETALES (PALMA, COLZA Y SOYA), ENRIQUECIDO CON VITAMINAS Y MINERALES)	UNIDAD	2,00	$ 62.644,00	$ 125.288,00	0,00	0,00
151403001019	FRESUBIN RENAL FCO X 200 ML	UNIDAD	80,00	$ 12.586,00	$ 1.006.880,00	0,00	0,00
15140300471	GLUCERNA-Vainilla-Fresa NUTRICION LIQUIDA PARA PERSONAS CON DIABETES FRASCOx 237ML	Botella	72,00	$ 8.391,00	$ 604.152,00	0,00	0,00
15140300224	HIOSCINA N-BUTILBR. + DIPIRONA (0.02 + 2.5)G/5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	500,00	$ 1.379,00	$ 689.500,00	0,00	0,00
15140300184	FENOTEROL BROMHIDRATO+ IPRATROPIO BROM. IPRAT. (BERODUAL) 0.25MG + 0.5MG SOL. MICRONEBULIZAR	FRASCO	10,00	$ 27.257,00	$ 272.570,00	0,00	0,00
15140300250	LEVETIracetam SOLUCION ORAL 100MG/ML FRASCO	FRASCO	1,00	$ 32.184,00	$ 32.184,00	0,00	0,00
15140300249	LEVETIRACETAM 100MG/ML (500 MG/5ML) CONCENTRADO SOLUCION PARA PERFUSION	BOLSA	80,00	$ 23.000,00	$ 1.840.000,00	0,00	0,00
15140300457	ENEMA (FOSFATO BIFOSFATO - FOSFATO DE SODIO DIBASICO) BOLSA 133 ML RECTAL	BOLSA	100,00	$ 9.125,00	$ 912.500,00	0,00	0,00
15140300222	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	300,00	$ 1.023,00	$ 306.900,00	0,00	0,00
15140300230	INSULINA GLARGINA (UNIDAD) SOLUCION INYECTABLE 1UI/ML	UNIDAD	4.000,00	$ 62,07	$ 248.276,00	0,00	0,00
15140300958	LEVOSIMENDAN 12,5 MG/5ML (2.5MG/ML) POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	VIAL	5,00	$ 1.702.000,00	$ 8.510.000,00	0,00	0,00
15140300314	MONTELUKAST 10 MG TABLETA	TABLETA	30,00	$ 517,00	$ 15.510,00	0,00	0,00
15140300877	NEPRO BP-NUTRICION RENAL COMPLETA BAJO EN PROTEINA LIQUIDA 237ML (8 OZ)	LATA	15,00	$ 14.847,00	$ 222.705,00	0,00	0,00
15140300330	NITROGLICERINA SOLUCION INYECTABLE 50 MG/10ML	AMPOLLA	30,00	$ 12.644,00	$ 379.320,00	0,00	0,00
15140300337	OMEPRAZOL POLVO ESTERIL INY 40mg	AMPOLLA	200,00	$ 2.253,00	$ 450.600,00	0,00	0,00
15140300341	OXACILINA (SAL SODICA) POLVO RECONSTITUIR 1 G	AMPOLLA	700,00	$ 1.678,00	$ 1.174.600,00	0,00	0,00
15140300348	PENICILINA G BENZATINICA POLVO RECONSTITUIR 1.200.000 U.I.	AMPOLLA	50,00	$ 1.448,00	$ 72.400,00	0,00	0,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1099207333 - LEIDY YUDI SANCHEZ CORTES

Usuario Imprime: 80236936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : martes, 01 agosto 2023

COMPROBANTE ENTRADA

15140300387	SEVOFLURANO (SEVORANE) LIQUIDO INHALACION 100%	FRASCO VAPORIZADOR	2,00	$ 280.000,00	$ 560.000,00	0,00	0,00
15140300883	TERLIPRESINA 1MG/5ML (TERLIPRESINA ACETATO 0.854MG TERLIPRESINA) SOLUCION INYECTABLE	VIAL	50,00	$ 103.448,00	$ 5.172.400,00	0,00	0,00
15140300288	MEROPENEM 1G-Vicar POLVO PARA INY	VIAL	300,00	$ 10.345,00	$ 3.103.500,00	0,00	0,00
15140300329	NITROFURAZONA (FURACIN) FRASCO 500G UNGÜENTO 0.2 G / 100G	FRASCO	15,00	$ 42.352,00	$ 635.280,00	0,00	0,00
15140300349	PENICILINA G BENZATINICA POLVO RECONSTITUIR 2.400.000 U.I.	AMPOLLA	40,00	$ 2.184,00	$ 87.360,00	0,00	0,00
15140300354	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 G POLVO ESTERIL PARA INYECCION UNIDADES	AMPOLLA	500,00	$ 6.437,00	$ 3.218.500,00	0,00	0,00
15140301037	SITAGLIPTINA 50 MG + METFORMINA 850 MG TABLETA	TABLETA	56,00	$ 1.577,00	$ 88.312,00	0,00	0,00
15140300410	TIAMINA 1000mg/10ml (100mg/ml) SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	60,00	$ 4.598,00	$ 275.880,00	0,00	0,00
15140300410	TIAMINA 1000mg/10ml (100mg/ml) SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	24,00	$ 4.598,00	$ 110.352,00	0,00	0,00
15140300427	VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500 MG DE BASE POLVO RECONSTITUIR	AMPOLLA	100,00	$ 5.172,00	$ 517.200,00	0,00	0,00

DETALLE

CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|JULIO |FE 141669|INGRESADO POR LEIDY SANCHEZ

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 51.112.375,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 1.277.809,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 49.834.566,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1099207333 - LEIDY YUDI SANCHEZ CORTES

Usuario Imprime: 80236936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

313

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 Julio de 2023 (Dos mil veintitrés).

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

CERTIFICACION

BOGOTÁ D.C., 22/07/2022

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **RAFAEL ANTONIO SALAMANCA** con Cédula de Ciudadanía **17068260** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE
Número 0000000047090758

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Certificado Bancario

Lunes, 5 de septiembre de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que RAFAEL ANTONIO SALAMANCA identificado(a) con NIT 17068260, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	23777620011	2017/06/05	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

314

	Tipo de Documento:	Área o Proceso que lo Genera:	
	LISTA DE CHEQUEO	JURIDICA - CALIDAD	
	Nombre:	Código y Versión	Paginado
	CUENTAS DE COBRO		- 1 -

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO No 2023-216

CONTRATISTA	DEPOSITO Y ROSAS BRAVO
OBJETO DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	APOYO

PRESTACION DE SERVICIOS: ___

SUMINISTROS: ___

ITEM	APLICA SI	APLICA NO	FOLIO	FECHA DE VERIFICACIÓN DIA	FECHA DE VERIFICACIÓN MES	OBSERVACION	FIRMA
VENTANILLA UNICA							
Acta parcial	1		2	23	8	10146842	QUIEN ENTREGA:
Cuenta de cobro							
Factura	1		2				
Planilla de aportes	1		3		2023		QUIEN RECIBE:
Informe de actividades	1		2				
Certificados de ingreso a almacén						(11)	
SUPERVISOR							
Informe y Aprobación por parte del supervisor						Ingreso Almacén	QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE:
RADICACION EN SUBGERENCIA							
Recibo en subgerencia			11901105	23	08 2023		QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE: Wendy Suarez
RADICADO EN CONTABILIDAD							
Recibo por parte de contador							QUIEN ENTREGA Wendy Suarez QUIEN RECIBE:
RADICADO EN TESORERIA							
Recibo por parte de tesorería							QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Fecha Actual : miércoles, 22 diciembre 2021

PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO

INGRESO A URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 91015959 **Nº Folio:** 1 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MIGUEL ANGEL CEPEDA MARTINEZ **Identificación:** 91015959 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 11/junio/1977 **Edad Actual:** 44 Años \ 6 Meses \ 11 Dias **Estado Civil:** Casado

Dirección: MARCELLA **Teléfono:** 3144130684

Procedencia: BARBOSA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°1 **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°1 **Nivel - Estrato:** CONTRIBUTIVO-CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Responsable: CONSUELO CEPEDA **Teléfono Resp:** 3142193816

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No_Aplica **Nº Ingreso:** 28708 **Fecha:** 22/12/2021 12:27:35 p. m.

Causa Externa: Enfermedad_General

Area Servicios URGENCIAS - CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS

INDICACIONES A PACIENTE

Indicación:

SS/ VACUNACION ANTIRABICA PARA LOS DIAS 0.3.7.14

DX; ACCIDENTE RABICO

Total Ítems: 1

Medico: AVILA BARON MONICA MABEL

241/05

MEDICINA GENERAL

52260160

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

316

ORDEN DE PAGO No. 5085

miércoles, 2 de agosto de 2023

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 17068260 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000002122)

Valor: $ 14.611.217 CATORCE MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	31/10/2023	$ 14.611.217

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 2480 Fecha : 06/08/2023
Tercero: 17068260 DEPOSITO DE DROGAS BOYACA
Documento: 2023-216
Detalle : CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|AGOSTO |FE 142511|INGRESADO POR LEIDY SANCHEZ

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
576	709	2.1.2.02.01.003.001	COMPRA DE BIENES PARA LA VENTA- COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 14.985.864,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 14.985.864,0
			Total Obligacion :	**$ 14.985.864,00**			**$ 14.985.864,0**

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS
GERENTE

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Elaboro:1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

316

	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PROCESO: GESTION DE RECURSOS FISICO SUBPROCESO: ALMACEN, ADQUISICIONES Y COMPRAS	Codigo: GRF-F-2
	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	Version: V1-2021

ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN

NUMERO DE ACTA PARCIAL DE	034			FECHA DEL ACTA PARCIAL DE	3/08/2023		
VIGENCIA	2023	CONTRATO	216	FECHA INICIO DEL CONTRATO	27/03/2023	FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	220	FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	20/02/2023	REGISTRO PRESUPUESTAL	378	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	27/03/2023
OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E						

CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA / NOMBRE REPRESENTANTE	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ RAFAEL ANTONIO SALMANCA	NIT C.C.	17096260-3 17058260
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE	C.C.	1091475486
APOYO A SUPERVISIÓN	NOMBRE DEL APOYO DE SUPERVISIÓN	RAFAEL EDGARDO BERMÚDEZ BASTOS	C.C	80236936

VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.659,00	ADICIONAL 1	$ 81.265.594,00	ADICIONAL 2		ADICIONAL 3	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 502.279.253,00	RP ADICIONAL 1	576	RP ADICIONAL 2		RP ADICIONAL 3	
DURACION CONTRATO (MESES)	8	PRORROGA 1 (MESES)		PRORROGA 2 (MESES)		PRORROGA 3 (MESES)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023	FECHA PRORROGA 1		FECHA PRORROGA 2		FECHA PRORROGA 3	

En las oficinas de supervisión se reunieron LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE como supervisor del contrato y ella señor(a) RAFAEL ANTONIO SALMANCA como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.
Una vez revisado los soportes de las actividades contractuales se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO					DEBE	HABER	CONTROL DE ACTAS
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.659,00	VALOR ADICIONES	$ 81.265.594,00	VALOR TOTAL	$ 502.279.253,00		
		ACTA 1 FE 128419				$ 44.007.493,00	✓
		ACTA 2 FE 128521				$ 2.582.752,00	✓
		ACTA 3 FE 128971				$ 3.634.440,00	✓
		ACTA 4 FE 128547				$ 55.610.778,00	✓
		ACTA 5 FE 129373				$ 22.993.806,00	✓
		ACTA 6 FE 128624				$ 4.872.220,00	✓
		ACTA 7 FE 128695				$ 8.510.000,00	✓
		ACTA 8 FE 129852				$ 19.029.492,00	✓
		ACTA 9 FE 130530				$ 864.920,00	✓
		ACTA 10 FE 130531				$ 1.140.020,00	✓
		ACTA 11 FE 130181				$ 7.056.383,00	✓
		ACTA 12 FE 131107				$ 21.365.950,00	✓
		ACTA 13 FE 131605				$ 11.488.650,00	✓
		ACTA 14 FE 132410				$ 2.777.920,00	✓
		ACTA 15 FE 131954				$ 1.034.400,00	✓
		ACTA 16 FE 132688				$ 24.992.153,00	✓
		ACTA 17 FE 133124				$ 9.885.608,00	✓
		ACTA 18 FE 134755				$ 43.682.253,00	✓
		ACTA 19 FE 134756				$ 1.405.240,00	✓
		ACTA 20 FE 134028 NC 3719				$ 33.715.077,00	✓
		ACTA 21 FE 136591				$ 44.432.045,00	✓
		ACTA 22 FE 136592				$ 1.123.900,00	✓
		ACTA 23 FE 136852				$ 932.740,00	✓
		ACTA 24 FE 136729				$ 8.795.222,00	✓
		ACTA 25 FE 137194				$ 2.817.104,00	✓
		ACTA 26 FE 137819				$ 994.128,00	✓
		ACTA 27 FE 136154				$ 2.148.950,00	✓
		ACTA 28 FE 136155				$ 7.859.810,00	✓
		ACTA 29 FE 138938				$ 8.720.163,00	✓
		ACTA 30 FE 139100				$ 9.659.504,00	✓
		ACTA 31 FE 140189				$ 2.727.964,00	✓
		ACTA 32 FE 141179				$ 5.787.420,00	✓
		ACTA 33 FE 141869				$ 51.112.375,00	✓
		ACTA 34 FE 142011				$ 14.955.684,00	✓
		SALDO POR EJECUTAR			$ 502.279.253,00	$ 16.245.922,00	$ 487.033.961
		SUMAS IGUALES				$ 502.279.253,00	$ 487.033.961

Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de contabilidad y responsabilidad con que el Supervisor y el contratista realizan sobre lo ejecutado según los informes presentados.

CONTROL DE FACTURAS

FACTURAS	FE 142611						
COMPROBANTES ENTRADA ALMACEN GRANEL	CE 2122						

OBSERVACIONES: Se anexan soportes como facturas y comprobantes de entrada del mes y se evidencia que cumplió con todos los soportes solicitados y con lo establecido en el contrato No 2023-216

FIRMA:
NOMBRE: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE
SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

FIRMA:
NOMBRE: RAFAEL ANTONIO SALMANCA
DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

FIRMA:
NOMBRE: RAFAEL EDGARDO BERMÚDEZ BASTOS
APOYO SUPERVISIÓN HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACION PARAFISCALES SOLUCIONA APLIQUE
ANEXO: INFORME / COMPROBANTE COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR
ORIGINAL: ARCHIVO CARPETA DE CONTRATACION — COPIA: ORDEN DE PAGO, TESORERIA, CONTRATISTA, SUPERVISOR

Sticker web

202303310146842

No. 202303310146842
Fecha Radicado: 23-AUG-2023 06:4
Destino: GESTION ADMINISTRATIVA
Remitente: DEPOSITO DROGAS BOYACA
Anexos: . Folios: 11.

317

depósito de drogas BOYACÁ ...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT 170682603
TV 93 # 51-98 (Bod. #18) PBX: 7432597 - COLOMBIA
BOGOTÁ

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE 142511

Actividad economica ppal 4645, Act. Secundaria 4773
IVA REG. COMUN - NO SOMOS AUTORETENEDORES– SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA
PÁGINA: 1/ 1
DOC. EMITIDO POR ERP LIBRA -SOFTWARE PROPIO -EDISA COLOMBIA SAS -900707834-6
TRIBUTAMOS ICA EN BOGOTA, ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES OTRAS CIUDADES

AUTORIZACION DIAN No. 18764050758874 Tipo04 FE DEL: 21/06/2023 PREFIJO FE DESDE No. 137823 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 21/12/2023

ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

NIT: 8918003951
TELEFONO: 3213435158 MONIQUIR
CRÉDITO 60 DIAS - Transferencia D
1 - MENSAJERIA

CLL 4 A 9 101
SOLICITADO POR CT 216_2023
CONTRATO No P0004141
ORDEN DE COMPRA No P0004141
ENTREGAR EN CLL 4 A 9 101
Nº CONTROL INTERNO 22632 PED/18969

FECHA DE FACTURA
02/08/2023
VENCIMIENTO
02/10/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
00249	ALBUMINA HUM 20G(FLEXBUMIN20%)AMP50ML(24 CUM: 19968918-1 2019M-0007240-R1 ATC:B05AA01	96 BOL	LB068122 31/08/2024	103,448.00	0 %	9,931,008.00
06541	DEXMEDETOMIDINA 9%400MCG/100ML(BAXTER)12 CUM: 20195518-1 2021M-0020401 ATC:N05CM18	48 BOL	NC158909 30/11/2024	105,172.00	0 %	5,048,256.00
03601	PRAZOSINA 1 MG (LABINCO) TAB (200) CUM: 19961372-7 2017M-0005408 R1 ATC:C02CA01	200 TAB	149A13 13/04/2026	33.00	0 %	6,600.00

Totales: Líneas: *3* Articulos: *3* Cantidad: *344*

SON:
CATORCE MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS DIECISIETE CON 40/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	14,985,864.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	
RETEFUENTE	COP	374,646.60
TOTAL	COP	14,611,217.40

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD
15:21:10
DEPÓSITO DROGAS BOYACA

RECIBÍ: Leidy Sanchez
FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO

04/08/2023
FECHA Y HORA

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

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 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: b0d95da8ff586c6fe5aaa6af7c64aa193d4aefec9a2b60351b250bed9f7d8ae4ad522aa49b4207b3503e7db7cbba030f
Fecha y hora Factura: 02/08/2023 15:20:09
Fecha y hora Validación: 02/08/2023 15:21:10

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

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : miércoles, 23 agosto 2023

COMPROBANTE ENTRADA
N°000000000002122

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 06/08/2023 06:40 p. m.

CIUDAD: BOGOTA, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: TRANSVERSAL 93 No 51-98 BODEGA 18 PAR EMPRE PUERTA DEL SOL **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7432597 **TASA CAM:** 0,00

N° FACTURA: 2023C216A034ZFE142511 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/08/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140300024	ALBUMINA HUMANA NORMAL 20% SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	96,00	$ 103.448,00	$ 9.931.008,00	0,00	0,00
15140300135	DEXMEDETOMIDINA 400MCG/4ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	48,00	$ 105.172,00	$ 5.048.256,00	0,00	0,00
15140300361	PRAZOSINA TABLETA 1 MG	TABLETA	200,00	$ 33,00	$ 6.600,00	0,00	0,00

DETALLE

CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|AGOSTO |FE 142511|INGRESADO POR LEIDY SANCHEZ

SUBTOTAL:	$ 14.985.864,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 374.647,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 14.611.217,00

TOTAL COMPROBANTE:

CATORCE MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1099207333 - LEIDY YUDI SANCHEZ CORTES

Usuario Imprime: 80236936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

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 Agosto de 2023 (Dos mil veintitrés).

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

320

	Tipo de Documento:	Área o Proceso que lo Genera:	
	LISTA DE CHEQUEO	JURIDICA - CALIDAD	
	Nombre:	Código y Versión	Paginado
	CUENTAS DE COBRO		- 1 -

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO No 2023 (35) 216

CONTRATISTA	DEPOSITO PROCESOS BOYACA
OBJETO DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	ACT P.P.S

PRESTACION DE SERVICIOS: ___
SUMINISTROS: ___

ITEM	APLICA SI	APLICA NO	FOLIO	FECHA DE VERIFICACIÓN DIA	FECHA DE VERIFICACIÓN MES	OBSERVACION	FIRMA
VENTANILLA UNICA							
Acta parcial			2	23	8 -2023	10146852 (11)	QUIEN ENTREGA:
Cuenta de cobro							
Factura			2				
Planilla de aportes			2				QUIEN RECIBE:
Informe de actividades			2				
Certificados de ingreso a almacén							
SUPERVISOR							
Informe y Aprobación por parte del supervisor						AUTO INGRESO A ALMACEN	QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE:
RADICACION EN SUBGERENCIA							
Recibo en subgerencia			11 Folios	23	08 2023		QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE: Wendy Suaret
RADICADO EN CONTABILIDAD							
Recibo por parte de contador							QUIEN ENTREGA Wendy Suaret. QUIEN RECIBE:
RADICADO EN TESORERIA							
Recibo por parte de tesorería							QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E
"COMPROMETIDOS CON SU SALUD"
NIT. 891.800.395-1

ESQUEMA DE VACUNACION ANTIRRABICA

Nombres y Apellidos: Miguel Angel Cepeda Martinez

Fecha de nacimiento: 11/06/1977 Edad: 44 años

Documento: RC: __ TI: ___ CC: X Otra: _____ Número: 91015959

EAPB: Pona1 (Escribir régimen de afiliación)

Teléfono: 3144130604 Dirección: Barbosa (Macelha)

Se indicó Suero Antirrábico: Si: _____ No: X

DOSIS ORDENADA	NO DE VIALES	LOTE	FECHA DE APLICACIÓN	FIRMA QUIEN APLICA	FIRMA USUARIO

Esquema de Vacunación Antirrábico:

DOSIS	FECHA DE APLICACIÓN	LOTE	FIRMA QUIEN APLICA	FIRMA USUARIO
0	22/12/21	480T021	Hepatic	X
3	25/12/21			
7	29/12/21			
14	5/01/22			

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4a #9 - 101. Telf : (8) 7 28 28 54
www.hrm.gov.co
MONIQUIRA - BOYACA

ORDEN DE PAGO No. 5057

martes, 8 de agosto de 2023

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 17068260 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000002142)

Valor: $ 1.512.927 UN MILLON QUINIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	06/11/2023	$ 1.512.927

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4 a # 9 - 101 tel:(8) 7 28 58 54
www.hrm.gov.co
Moniquira - Boyaca

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 2452 Fecha : 10/08/2023
Tercero: 17068260 DEPOSITO DE DROGAS BOYACA
Documento: 2023-216
Detalle : CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|AGOSTO |FE 1423182/INGRESADO POR LEIDY SANCHEZ

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
576	709	2.1.2.02.01.003.001	COMPRA DE BIENES PARA LA VENTA- COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 1.551.720,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.551.720,0
			Total Obligacion :	**$ 1.551.720,00**			**$ 1.551.720,0**

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS
GERENTE

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Elaboro:1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-11

322

	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCION CONTRACTUAL PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICO SUBPROCESO: ALMACEN, ADQUISICIONES Y COMPRAS HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	Código: GRF-F-2 Versión: V1-2021

ACTA PARCIAL DE EJECUCION

NUMERO DE ACTA PARCIAL DE	035			FECHA DEL ACTA PARCIAL DE	3/08/2023		
VIGENCIA	2023	CONTRATO	216	FECHA INICIO DEL CONTRATO	27/03/2023	FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	220	FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	20/02/2023	REGISTRO PRESUPUESTAL	379	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	27/03/2023
OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.						
CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA / NOMBRE REPRESENTANTE	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ RAFAEL ANTONIO SALMANCA				NIT C.C.	7708928O-3 1706928O
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL	LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE				C.C.	105475494
APOYO A SUPERVISION	NOMBRE DEL APOYO DE SUPERVISION	RAFAEL EDGARDO BERMUDEZ BASTOS				C.C.	80236935
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.699,00	ADICIONAL 1	$ 81.265.594,00	ADICIONAL 2		ADICIONAL 3	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 502.279.293,00	RP ADICIONAL 1	576	RP ADICIONAL 2		RP ADICIONAL 3	
DURACION CONTRATO (MESES)	8	PRORROGA 1 (MESES)		PRORROGA 2 (MESES)		PRORROGA 3 (MESES)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023	FECHA PRORROGA 1		FECHA PRORROGA 2		FECHA PRORROGA 3	

En las oficinas de antiguerencia se reunieron: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE como supervisor del contrato y otro señor(a) RAFAEL ANTONIO SALMANCA como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.
Una vez revisado los soportes de las actividades contratadas se concluyó que la ejecutada esta de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y suscribe el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales.

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO				DEBE	HABER	CONTROL DE ACTAS
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.699,00	VALOR ADICIONES	$ 81.265.594,00	VALOR TOTAL $ 502.279.293,00		
		ACTA 1 FE 128419			$ 44.807.493,00	
		ACTA 2 FE 128621			$ 2.482.752,00	
		ACTA 1 FE 126971			$ 3.834.430,00	
		ACTA 4 FE 128547			$ 66.610.776,00	
		ACTA 5 FE 129373			$ 24.092.696,00	
		ACTA 6 FE 128684			$ 4.872.220,00	
		ACTA 7 FE 128805			$ 8.510.000,00	
		ACTA 8 FE 129852			$ 15.025.490,00	
		ACTA 9 FE 130530			$ 664.920,00	
		ACTA 10 FE 130531			$ 1.149.020,00	
		ACTA 11 FE 130181			$ 7.690.983,00	
		ACTA 12 FE 131107			$ 21.565.959,00	
		ACTA 13 FE 131605			$ 11.488.650,00	
		ACTA 14 FE 132410			$ 2.777.920,00	
		ACTA 15 FE 131954			$ 1.034.450,00	
		ACTA 16 FE 132688			$ 24.092.153,00	
		ACTA 17 FE 133124			$ 9.585.609,00	
		ACTA 18 FE 134756			$ 43.662.253,00	
		ACTA 19 FE 134750			$ 1.466.240,00	
		ACTA 20 FE134028 NC 3719			$ 33.715.077,00	
		ACTA 21 FE 136581			$ 44.432.045,00	
		ACTA 22 FE 136587			$ 4.123.900,00	
		ACTA 23 FE 136452			$ 332.740,00	
		ACTA 24 FE 136729			$ 8.755.222,00	
		ACTA 25 FE 137184			$ 3.017.104,00	
		ACTA 26 FE 137819			$ 604.128,00	
		ACTA 27 FE 138154			$ 2.146.550,00	
		ACTA 28 FE 138155			$ 7.459.910,00	
		ACTA 29 FE 138408			$ 8.720.183,00	
		ACTA 30 FE 139100			$ 9.850.504,00	
		ACTA 31 FE 140129			$ 2.727.984,00	
		ACTA 32 FE 141178			$ 5.787.420,00	
		ACTA 33 FE 141649			$ 51.112.375,00	
		ACTA 34 FE 142511			$ 14.986.964,00	
		ACTA 35 FE 143182			$ 1.551.720,00	
		SALDO POR EJECUTAR			$ 13.693.902,00	$ 488.585.681
		SUMAS IGUALES		$ 502.279.293,00	$ 502.279.293,00	$ 488.585.681

Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El pago de la presente acta se realizara con base en el principio de contabilidad y responsabilidad con que el Supervisor y el contratista realizan sobre lo ejecutado según los informes presentados.

CONTROL DE FACTURAS

FACTURAS	FE 143182						
COMPROBANTES ENTRADA ALMACEN GENERAL	CE 2142						

OBSERVACIONES: Se anexan documentos como facturas y comprobantes de entrada del mes y se evidencia que cumplio con todos los soportes solicitados y con lo establecido en el contrato No 2023-216

FIRMA:
NOMBRE: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE
SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E

FIRMA:
NOMBRE: RAFAEL EDGARDO BERMUDEZ BASTOS
APOYO SUPERVISIÓN HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E

FIRMA:
NOMBRE: RAFAEL ANTONIO SALMANCA
DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACION PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME / COMPROBANTE COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOS
ORIGINAL: ARCHIVO CARPETA DE CONTRATACION — COPIA: ORDEN DE PAGO, TESORERIA, CONTRATISTA, SUPERVISOR

Sticker web

202303310146852

No. 202303310146852
Fecha Radicado: 23-AUG-2023 06:5
Destino: GESTION ADMINISTRATIVA
Remitente: DEPOSITO DROGAS BOYACA
Anexos: . Folios: 11.

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

A-35

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE 143182

323

AUTORIZACION DIAN No. 18764050758874 Tipo04 FE DEL: 21/06/2023 PREFIJO FE DESDE No. 137823 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 21/12/2023

ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

NIT: 8918003951

CLL 4 A 9 101
SOLICITADO POR CT 216_2023
CONTRATO No
ORDEN DE COMPRA No P0004141
ENTREGAR EN CLL 4 A 9 101
Nº CONTROL INTERNO 22096 PED/18509

TELEFONO: 3213435158 MONIQUIR
CRÉDITO 60 DIAS - Transferencia D
1 - MENSAJERIA

FECHA DE FACTURA
08/08/2023
VENCIMIENTO
08/10/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
10189	TIGECICLINA INY 50MG (XINETIX) VIAL CUM: 20131074-1 2018M-0018379 ATC:J01AA12	30 V	GLT08N01 31/12/2024	51,724.00	0 %	1,551,720.00

Totales: Líneas: *1* Articulos: *1* Cantidad: *30*

SON:
UN MILLON QUINIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	1,551,720.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	
RETEFUENTE	COP	38,793.00
TOTAL	COP	1,512,927.00

ELABORADO POR:JOHN ELVER GONZALEZ 16:43:30	RECIBÍ:	08/08/2023
DEPÓSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes ó averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación respectiva a info@ddb.com.co dentro de las 48 horas siguientes al recibo de su pedido.
ii) Productos refrigerados, controlados, intervenidos, alto costo no tienen devolución
iii) DDB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre las 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: 34c8f5174cc8e20fe8c015bc1d6bcadf41df6ca23ce592c0d56cf6d0b7cecdd24ded7bee04a09d4c4f41d41bc65e840d
Fecha y hora Factura: 08/08/2023 16:40:51
Fecha y hora Validación: 08/08/2023 16:43:31

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

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

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : miércoles, 23 agosto 2023

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000002142

PROVEEDOR:	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	**NIT:** 17068260	**FECHA:**	10/08/2023 06:33 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA, D.C. (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	TRANSVERSAL 93 No 51-98 BODEGA 18 PAR EMPRE PUERTA DEL SOL		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7432597		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	2023C216A035ZFE143182	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	08/08/2023 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140300412	TIGECICLINA 50 MG POLVO ESTERIL INY	VIAL	30,00	$ 51.724,00	$ 1.551.720,00	0,00	0,00

DETALLE

CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|AGOSTO |FE 1423182/INGRESADO POR LEIDY SANCHEZ

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 1.551.720,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 38.793,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.512.927,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1099207333 - LEIDY YUDI SANCHEZ CORTES

Usuario Imprime: 80236936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

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 Agosto de 2023 (Dos mil veintitrés).

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

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

5 0 F E 0 E A E 4 9 C D 1 3 6 5

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ADRIANA GARCIA SUANCHA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 51986420 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional Nó 39559-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

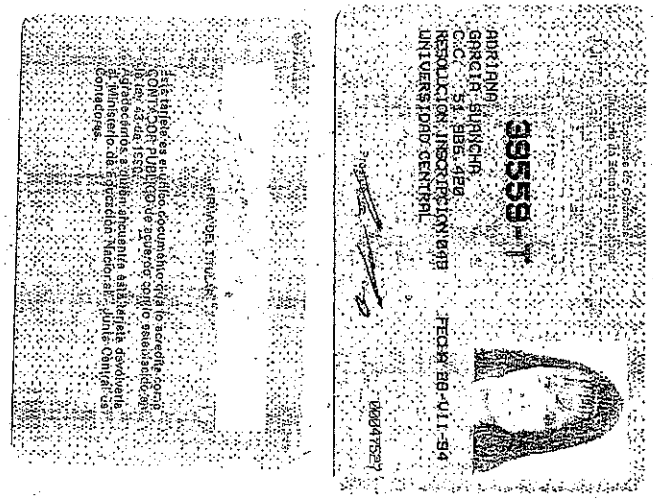
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

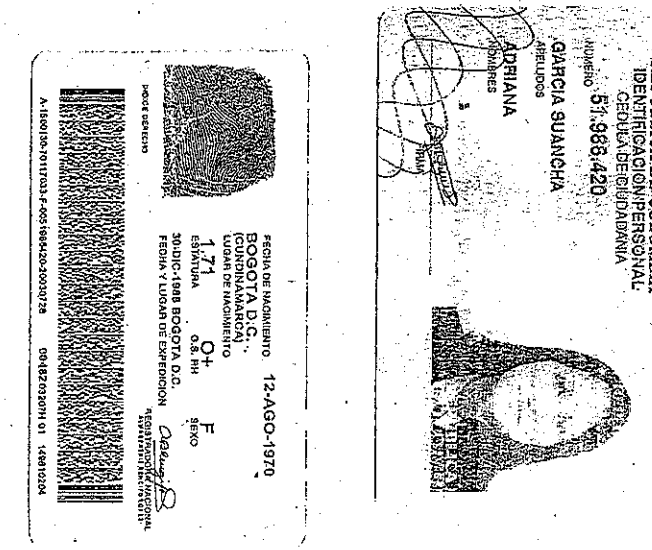
Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Julio de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado





326

ORDEN DE PAGO No. 5100

miércoles, 9 de agosto de 2023

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 17068260 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000002156)

Valor: $ 11.630.682 ONCE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	07/11/2023	$ 11.630.682

HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRA E.S.E.
TESORERÍA
FECHA. 28-08-2023
RECIBIÓ

	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICO SUBPROCESO: ALMACEN, ADQUISICIONES Y COMPRAS HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.	Código: GRF-F-3 Versión: V1-2021

ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN

NUMERO DE ACTA PARCIAL DE:	036			FECHA DEL ACTA PARCIAL DE:	9/05/2023		
VIGENCIA	2023	CONTRATO	216	FECHA INICIO DEL CONTRATO	27/03/2023	FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	220	FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	20/03/2023	REGISTRO PRESUPUESTAL	378	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	27/03/2023
OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E						
CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA / NOMBRE REPRESENTANTE	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA RAFAEL ANTONIO SALMANCA				NIT C.C.	1706825-3 17068280
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE				C.C.	1051479464
APOYO A SUPERVISIÓN	NOMBRE DEL APOYO DE SUPERVISIÓN	RAFAEL EDGARDO BERMÚDEZ BASTOS				C.C.	80236935
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	ADICIONAL 1	$ 81.265.594,00	ADICIONAL 2		ADICIONAL 3	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 502.279.283,00	RP ADICIONAL 1	578	RP ADICIONAL 2		RP ADICIONAL 3	
DURACIÓN CONTRATO (MESES)	8	PRORROGA 1 (MESES)		PRORROGA 2 (MESES)		PRORROGA 3 (MESES)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023	FECHA PRORROGA 1		FECHA PRORROGA 2		FECHA PRORROGA 3	

En las ciudades de suriguemoc se reunieron LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE como supervisor del contrato y más adelante(s) RAFAEL ANTONIO SALMANCA, como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.
Una vez revisado los soportes de las actividades contratadas se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones especificadas en el contrato y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales.

BALANCE DE PAGO

		CONCEPTO			DEBE	HABER	CONTROL DE ACTAS
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	VALOR ADICIONES	$ 81.265.594,00	VALOR TOTAL	$ 502.279.283,00		
		ACTA 1 FE 128419				$ 41.607.493,00	
		ACTA 2 FE 128421				$ 2.482.752,00	
		ACTA 3 FE 128971				$ 3.634.340,00	
		ACTA 4 FE 129547				$ 58.510.778,00	
		ACTA 5 FE 129570				$ 24.992.646,00	
		ACTA 6 FE 128634				$ 4.872.220,00	
		ACTA 7 FE 128695				$ 5.510.008,00	
		ACTA 8 FE 129852				$ 15.035.492,00	
		ACTA 9 FE 130530				$ 664.920,00	
		ACTA 10 FE 130531				$ 1.130.020,00	
		ACTA 11 FE 130181				$ 7.600.983,00	
		ACTA 12 FE 131187				$ 21.985.959,00	
		ACTA 13 FE 131505				$ 11.498.850,00	
		ACTA 14 FE 132419				$ 2.777.920,00	
		ACTA 15 FE 131954				$ 1.024.490,00	
		ACTA 16 FE 132688				$ 24.092.133,00	
		ACTA 17 FE 133124				$ 9.985.968,00	
		ACTA 18 FE 134755				$ 47.552.253,00	
		ACTA 19 FE 134786				$ 1.403.240,00	
		ACTA 20 FE 134028 - NC 3719				$ 33.715.677,00	
		ACTA 21 FE 136081				$ 14.452.045,00	
		ACTA 22 FE 136662				$ 4.123.800,00	
		ACTA 23 FE 136852				$ 332.740,00	
		ACTA 24 FE 136726				$ 8.755.222,00	
		ACTA 25 FE 137194				$ 2.917.104,00	
		ACTA 26 FE 137819				$ 604.128,00	
		ACTA 27 FE 138154				$ 2.146.950,00	
		ACTA 28 FE 138155				$ 7.056.010,00	
		ACTA 29 FE 138804				$ 8.720.163,00	
		ACTA 30 FE 139100				$ 9.650.504,00	
		ACTA 31 FE 140183				$ 2.727.984,00	
		ACTA 32 FE 141178				$ 5.707.420,00	
		ACTA 33 FE 141659				$ 51.113.375,00	
		ACTA 34 FE 142511				$ 14.266.564,00	
		ACTA 35 FE 143183				$ 1.551.720,00	
		ACTA 36 FE 143362				$ 11.928.906,00	
		SALDO POR EJECUTAR				$ 1.784.667,00	$ 500.514.586
		SUMA IGUALES			$ 502.279.283,00	$ 502.279.283,00	$ 500.514.586

Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de contabilidad y responsabilidad con que el Supervisor y el contratista realizan sobre lo ejecutado según los informes presentados.

CONTROL DE FACTURAS

FACTURAS	FE 143362						
COMPROBANTES DE ENTRADA O NOTA PREVIA	CE 2156						

OBSERVACIONES: Se anexan documentos como facturas y comprobantes de entrada del mes y se evidencia que cumplio con todos los soportes solicitados y con lo establecido en el contrato No 2023 216

FIRMA:
NOMBRE: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE
SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

FIRMA:
NOMBRE: RAFAEL ANTONIO SALMANCA
DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

FIRMA:
NOMBRE: RAFAEL EDGARDO BERMUDEZ BASTOS
APOYO SUPERVISIÓN HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACION PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME / COMPROBANTE COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR
ORIGINAL: APOYO CARPETA DE CONTRATACION COPIA: ORDEN DE PAGO, TESORERIA, CONTRATISTA, SUPERVISOR

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 143362
PAGINA: 1/ 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764050758874 Tipo04 FE DEL: 21/06/2023 PREFIJO FE DESDE No. 137823 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 21/12/2023

ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

CLL 4 A 9 101
SOLICITADO POR CT 216_2023
CONTRATO No P0004141
ORDEN DE COMPRA No P0004141
ENTREGAR EN CLL 4 A 9 101
Nº CONTROL INTERNO 23387 PED/19668

NIT: 8918003951
TELEFONO: 3213435158 MONIQUIR
CRÉDITO 60 DIAS - Transferencia D
1 - MENSAJERIA

FECHA DE FACTURA
09/08/2023
VENCIMIENTO
09/10/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
00542	B-METILDIGOXINA 2MG(ADS)AMP(5) CUM: 20143309-1 2018M-0018409 ATC:C01AA08	10 AMP	ADS13MDN23 28/02/2025	3,218.00	0 %	32,180.00
00534	BISACODILO 5MG (BUSSIE) TAB (100) CUM: 19953922-2 2016M-0004952-R1 ATC:A06AB02	1,000 TAB	618A08 01/03/2025	36.00	0 %	36,000.00
07774	CARBOXIMALTOSA HIERRO 500mg(FERINJECT)V CUM: 20042955-7 2018M-0014026-R1 ATC:B03AC01	4 V	AAZ54202 24/02/2026	413,760.00	0 %	1,655,040.00
RN 00677	CASPOFUNGINA 50MG (CANCIDAS) AMP 10ML CUM: 19926495-1 2019M-0001002-R2 ATC:J02AX04	8 FCO	W026649 30/04/2024	235,632.00	0 %	1,885,056.00
RN 00678	CASPOFUNGINA 70MG (CANCIDAS) AMP 10ML CUM: 19926496-2 2019M-0001001-R2 ATC:J02AX04	1 FCO	W025973 29/02/2024	374,713.00	0 %	374,713.00
09438	CEFAZOLINA 1 GR (VICAR) (10)VIAL CUM: 20197845-2 2021M-0020203 ATC:J01DB04	300 V	CZ0F3234 30/06/2025	2,069.00	0 %	620,700.00
06864	ENOXAPARINA 40MG (TECHDOW-DELTA) JP(10) CUM: 20084685-6 2021MB-0016079-R1 ATC:B01AB05	180 JP	AB10121B 03/03/2025	9,489.00	0 %	1,708,020.00
01336	ENSURE PLUS HN FRASCO 1000ML CUM: 20111478 RSA-001507-2016 ATC:	12 LAT	51440RN0 01/04/2024	32,430.00	0 %	389,160.00
RN 01373	ERITROPOYETINA H-RC A 2000(DELTA)BULB_10 CUM: 20047839-2 2018M-0013503-R1 ATC:B03XA01	20 BULB	032245B 31/07/2025	5,057.00	0 %	101,140.00
10442	FRESUBIN RENAL VAINI(FRESENIUS)FCOX200ML CUM: 20123577 RSA-002984-2017 ATC:NO APLICA	12 FCO	29TD0888 31/07/2024	12,586.00	0 %	151,032.00
n 07205	INMUNOGLOBULINA HUM 300mcg(BEHRING)(1)JP CUM: 19975089-1 2019M-0007431-R1 ATC:J06BB01	4 JP	P100479082 30/04/2025	179,000.00	0 %	716,000.00
01977	IPRATROPIO+FENOTEROL (BERODUAL) SOL.NEB CUM: 54889-1 2020M-003240-R3 ATC:R03AK03	10 FCO	J0125A 09/02/2026	27,257.00	0 %	272,570.00
RN 02032	LEVOSIMENDAN 2.5MG/ML (ABBVIE) VIAL 5ML CUM: 19929840-1 2018M-0001639-R2 ATC:C01CX08	1 V	2143751 31/01/2025	1,702,000.00	0 %	1,702,000.00
05238	NEPRO BP (ABBOTT) LATA X 237 ML (24) CUM: 20081872 RSIA03I16114 ATC:NO APLICA	12 LATA	52507RA3 01/08/2024	14,847.00	0 %	178,164.00
02832	SEVOFLURANO 100% (ABBVIE) SOL.INH 250ML CUM: 58816-1 2020M-014996-R3 ATC:N01AB08	2 FCO	1177124 31/05/2025	280,000.00	0 %	560,000.00
10189	TIGECICLINA INY 50MG (XINETIX) VIAL CUM: 20131074-1 2018M-0018379 ATC:J01AA12	20 V	GLT08N01 31/12/2024	51,724.00	0 %	1,034,480.00
n 07399	VACUNA ANTITETANICA40UI/ML(DELTA)AMP(10) CUM: 20046007-2 2020MB-0014543-R1 ATC:J07AM01	50 AMP	220800522B 30/11/2025	10,253.00	0 %	512,650.00

PRODUCTO CON PRECIO REGULADO
PAGO A 30 DIAS
NO APLICAN DEVOLUCIONES
NO APLICAN DESCUENTOS COMERCIALES NI FINANCIEROS

DDB (DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ) ES MARCA REGISTRADA"

Totales: Líneas: *17* Articulos: *17* Cantidad: *1646*

SON:
ONCE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS CON 37/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	11,928,905.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	
RETEFUENTE	COP	298,222.63
TOTAL	COP	11,630,682.37

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 17:20:25	RECIBÍ:	
DEPÓSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes ó averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación respectiva a info@ddb.com.co dentro de las 48 horas siguientes al recibo de su pedido.
ii) Productos **refrigerados, controlados, intervenidos, alto costo no tienen devolución**
iii) DDB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre las 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: fbcf1e7dfaab9d4148a90ac67bd43a100b5a0ca6d46fb082aeba418b9a4feea26f05f16060bd74cea447c0fa73540bd7
Fecha y hora Factura: 09/08/2023 17:15:37
Fecha y hora Validación: 09/08/2023 17:20:26

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

90

379

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : miércoles, 23 agosto 2023

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000002156

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 14/08/2023 12:19 p. m.

CIUDAD: BOGOTA, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: TRANSVERSAL 93 No 51-98 BODEGA 18 PAR EMPRE PUERTA DEL SOL **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7432597 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 2023C216A036ZFE143362 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/08/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140300459	CASPOFUNGINA 50mg POLVO ESTERIL INY	VIAL	8,00	$235.632,00	$1.885.056,00	0,00	0,00
15140300414	TOXOIDE TETANICO SOLUCION INYECTABLE ML	AMPOLLA	50,00	$10.253,00	$512.650,00	0,00	0,00
15140300877	NEPRO BP-NUTRICION RENAL COMPLETA BAJO EN PROTEINA LIQUIDA 237ML (8 OZ)	LATA	12,00	$14.847,00	$178.164,00	0,00	0,00
15140300228	INMUNOGLOBULINA ANTI RH SOLUCION INYECTABLE 250 - 300 MCG / 2 ML	AMPOLLA	4,00	$179.000,00	$716.000,00	0,00	0,00
151403001019	FRESUBIN RENAL FCO X 200 ML	UNIDAD	12,00	$12.586,00	$151.032,00	0,00	0,00
15140300162	ENSURE PLUS HN 1.5 KCAL/ML FRASCO 1000 ML LPC	FRASCO	12,00	$32.430,00	$389.160,00	0,00	0,00
15140300159	ENOXAPARINA 40 MG/0.4ML (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR) SOLUCION INYECTABLE	JERINGA PRELLENADA	180,00	$9.489,00	$1.708.020,00	0,00	0,00
15140300089	CefaZOlina 1G POLVO PARA NYECCION	VIAL	300,00	$2.069,00	$620.700,00	0,00	0,00
15140301957	CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 500MG SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	4,00	$413.760,00	$1.655.040,00	0,00	0,00
15140300067	BISACODILO 5MG TABLETA	TABLETA	1.000,00	$36,00	$36.000,00	0,00	0,00
15140300412	TIGECICLINA 50 MG POLVO ESTERIL INY	VIAL	20,00	$51.724,00	$1.034.480,00	0,00	0,00
15140300958	LEVOSIMENDAN 12,5 MG/5ML (2,5MG/ML) POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	VIAL	1,00	$1.702.000,00	$1.702.000,00	0,00	0,00
15140300184	FENOTEROL BROMHIDRATO+ IPRATROPIO BROM. IPRAT. (BERODUAL) 0.25MG + 0.5MG SOL. MICRONEBULIZAR	FRASCO	10,00	$27.257,00	$272.570,00	0,00	0,00
15140300165	ERITROPOYETINA 2000 U.I. POLVO INY SOL INY	VIAL	20,00	$5.057,00	$101.140,00	0,00	0,00
15140300065	BETAMETIL DIGOXINA 0.2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	10,00	$3.218,00	$32.180,00	0,00	0,00
15140300387	SEVOFLURANO (SEVORANE) LIQUIDO INHALACION 100%	FRASCO VAPORIZADOR	2,00	$280.000,00	$560.000,00	0,00	0,00
15140300460	CASPOFUNGINA 70MG POLVO INYECCION	VIAL	1,00	$374.713,00	$374.713,00	0,00	0,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1098408723 - SILVIA VANESSA GOMEZ GARCIA

Usuario Imprime: 80236936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

depósito de drogas BOYACÁ
...mucho más que medicamentos

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

PAZ Y SALVO

(ARTICULO 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 Agosto de 2023 (Dos mil veintitrés).

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

	Tipo de Documento:	Área o Proceso que lo Genera:	
	LISTA DE CHEQUEO	JURIDICA - CALIDAD	
	Nombre:	Código y Versión	Paginado
	CUENTAS DE COBRO		- 1 -

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO No 2023-216

CONTRATISTA	DEPOSITO DROGAS bayoo
OBJETO DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	ACTA 37

PRESTACION DE SERVICIOS: ___

SUMINISTROS: ___

ITEM	APLICA SI	APLICA NO	FOLIO	FECHA DE VERIFICACIÓN DIA	FECHA DE VERIFICACIÓN MES	OBSERVACION	FIRMA
VENTANILLA UNICA							
Acta parcial	✓		2	23	8 2023	10146872 # Folios (11)	QUIEN ENTREGA:
Cuenta de cobro							
Factura	✓		2				QUIEN RECIBE:
Planilla de aportes	✓		2				
Informe de actividades OP	✓		2				
Certificados de ingreso a almacén							
SUPERVISOR							
Informe y Aprobación por parte del supervisor						Anexa ingreso Almacen	QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE:
RADICACION EN SUBGERENCIA							
Recibo en subgerencia			11 Folios	23	08 2023		QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE: Wendy Durán
RADICADO EN CONTABILIDAD							
Recibo por parte de contador							QUIEN ENTREGA Wendy Durán. QUIEN RECIBE:
RADICADO EN TESORERIA							
Recibo por parte de tesorería							QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.
891800395

Calle 4a Nº 9 -101 / Tel: (60) 8 72 8 28 54 / www.hrm.gov.co

Fecha Actual : martes, 20 junio 2023

Cufe:d75d4145812c23de1c86fbd4909bd0ddbbbc19d2f9ae3a738ec12e28843ee66dfada0efb0ebcc27f5ee92084e9f57f8a

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FHM213807

20 jun. 2023 07:34 a. m.

Paciente 1051681501 PAOLA AVIGAYL MACHADO PUPO
Tipo Subsidiado
Entidad ESS207 ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD A.R.S
NIT 806008394
Dirección AVENIDA SANTANDER CARRERA 1ª No 41-56 BARRIO EL CABRERO
Teléfono 6502525
Plan ESS207 MUTUAL SER SUBSIDIADO
Edad 2 Años / 0 Meses / 6 Días
Estrato S1 SUBSIDIADO NIVEL 1
Sexo Femenino
Centro HRM HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE
Ingreso 323827
Empresa
Fec Ingreso 20 jun. 2023 07:14 a. m.
Código IPS 154690082301
Fec Egreso 20 jun. 2023 07:29 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTA DE URGENCIAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	$ 76.200	$ 0	$ 0	$ 76.200

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	**0**	$ 76.200
VALOR CUOTA DE RECUPERACION		$ 0
VALOR ANTICIPO		$ 0
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO		$ 0
VALOR IVA		$ 0
VALOR DESCUENTO		$ 0
VALOR FRANQUICIA		$ 0
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO		$ 76.200

TOTAL: SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

NOTAS FINALES:

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764036465730 DEL 20 sept. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FHM100.001 AL FHM300.000. VIGENCIA 20 sept. 2022-20 sept. 2023

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad *Elaboro:1049644976 - DIANA CRISTINA RODRIGUEZ GONZALEZ*

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

352

ORDEN DE PAGO No. 5101

lunes, 14 de agosto de 2023

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 17068260 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000002159)

Valor: $ 559.452 QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	12/11/2023	$ 559.452

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4 a # 9 - 101 tel:(8) 7 28 58 54
www.hrm.gov.co
Moniquira - Boyaca

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 2496 Fecha : 14/08/2023
Tercero: 17068260 DEPOSITO DE DROGAS BOYACA
Documento: 2023-216
Detalle : CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|MEDICAMENTOS|AGOSTO |FE 143842/VG

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
576	709	2.1.2.02.01.003.001	COMPRA DE BIENES PARA LA VENTA- COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 573.797,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 573.797,0
			Total Obligacion :	**$ 573.797,00**			**$ 573.797,0**

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS
GERENTE

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Elaboro:1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

333

	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS FISICO SUBPROCESO: ALMACEN, ADQUISICIONES Y COMPRAS	Código: GRF-F-2 Versión V1-2021
	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	

ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN

NUMERO DE ACTA PARCIAL DE	037			FECHA DEL ACTA PARCIAL DE	12/09/2023		
VIGENCIA	2023	CONTRATO	216	FECHA INICIO DEL CONTRATO	27/03/2023	FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	220	FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	20/02/2023	REGISTRO PRESUPUESTAL	379	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	27/03/2023

OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA / NOMBRE REPRESENTANTE	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ	NIT	1706226-3
		RAFAEL ANTONIO SALMANCA	C.C.	1706226
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL	LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE	C.C.	1051675494
APOYO A SUPERVISIÓN	NOMBRE DEL APOYO DE SUPERVISIÓN	RAFAEL EDGARDO BERMUDEZ BASTOS	C.C.	80236936

VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	ADICIONAL 1	$ 81.265.594,00	ADICIONAL 2		ADICIONAL 3	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 502.279.283,00	RP ADICIONAL 1	576	RP ADICIONAL 2		RP ADICIONAL 3	
DURACION CONTRATO (MESES)	8	PRORROGA 1 (MESES)		PRORROGA 2 (MESES)		PRORROGA 3 (MESES)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023	FECHA PRORROGA 1		FECHA PRORROGA 2		FECHA PRORROGA 3	

En la ciudad de Chiquinquirá se reunieron: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE como supervisor del contrato y ante usted(a) RAFAEL ANTONIO SALMANCA como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.
Una vez revisados los soportes de las actividades contratadas se constató que la ejecución está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato y reglamentos en los informes; por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales.

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO						DEBE	HABEN	CONTROL DE ACTAS
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	VALOR ADICIONES	$ 81.265.594,00	VALOR TOTAL	$ 502.279.283,00			
		ACTA 1 FE 128419					$ 44.607.481,00	✓
		ACTA 2 FE 128621					$ 2.482.752,00	✓
		ACTA 3 FE 128871					$ 3.834.440,00	✓
		ACTA 4 FE 128547					$ 58.610.776,00	✓
		ACTA 5 FE 129373					$ 24.292.695,00	✓
		ACTA 6 FE 129494					$ 4.072.220,00	✓
		ACTA 7 FE 129695					$ 8.510.000,00	✓
		ACTA 8 FE 129852					$ 15.025.462,00	✓
		ACTA 9 FE 130530					$ 684.520,00	✓
		ACTA 10 FE 130531					$ 1.149.000,00	✓
		ACTA 11 FE 130181					$ 7.690.983,00	✓
		ACTA 12 FE 131187					$ 21.365.959,00	✓
		ACTA 13 FE 131505					$ 11.438.890,00	✓
		ACTA 14 FE 132410					$ 2.777.900,00	✓
		ACTA 15 FE 131584					$ 1.034.490,00	✓
		ACTA 16 FE 132688					$ 24.982.153,00	✓
		ACTA 17 FE 133124					$ 9.385.508,00	✓
		ACTA 18 FE 134755					$ 43.662.283,00	✓
		ACTA 19 FE 134750					$ 1.405.240,00	✓
		ACTA 20 FE 134028 NC 3719					$ 33.715.077,00	✓
		ACTA 21 FE 136381					$ 44.632.045,00	✓
		ACTA 22 FE 136582					$ 4.123.500,00	✓
		ACTA 23 FE 136582					$ 332.740,00	✓
		ACTA 24 FE 136729					$ 8.755.232,00	✓
		ACTA 25 FE 137194					$ 2.917.104,00	✓
		ACTA 26 FE 137819					$ 604.128,00	✓
		ACTA 27 FE 138154					$ 2.145.558,00	✓
		ACTA 28 FE 138155					$ 7.559.610,00	✓
		ACTA 29 FE 138808					$ 8.750.183,00	✓
		ACTA 30 FE 139100					$ 9.850.504,00	✓
		ACTA 31 FE 140189					$ 2.727.944,00	✓
		ACTA 32 FE 141178					$ 5.797.420,00	✓
		ACTA 33 FE 141669					$ 51.117.375,00	✓
		ACTA 34 FE 142911					$ 14.585.884,00	✓
		ACTA 35 FE 143182					$ 1.951.720,00	✓
		ACTA 36 FE 143362					$ 11.928.905,00	✓
		ACTA 37 FE 143842					$ 573.797,00	✓
		SALDO POR EJECUTAR					$ 1.190.900,00	$ 501.088.383
		SUMAS IGUALES				$ 502.279.283,00	$ 502.279.283,00	$ 501.088.383

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El pago de la presente acta se realizara con base en el principio de corresponsabilidad y responsabilidad con que el Supervisor y el contratista realizan sobre la ejecución y con los informes presentados.

CONTROL DE FACTURAS

FACTURAS	FE 143842					
COMPROBANTES ENTRADA O NOTA DE RECEPCIÓN	CE 2159					

OBSERVACIONES: Se anexan documentos como facturas y comprobantes de entrega del mes y se evidencia que cumplió con todos los soportes solicitados y con lo establecido en el contrato No 2023 216

FIRMA:
NOMBRE LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE
SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E

FIRMA:
NOMBRE RAFAEL ANTONIO SALMANCA
DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

FIRMA:
NOMBRE RAFAEL EDGARDO BERMUDEZ BASTOS
APOYO SUPERVISIÓN HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACION PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME / COMPROBANTE COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR
ORIGINAL: ARCHIVO / CARPETA DE CONTRATACION — COPIA: ORDEN DE PAGO, TESORERIA, CONTRATISTA, SUPERVISOR

202303310146872

No. 202303310146872
Fecha Radicado: 23-AUG-2023 07:0
Destino: GESTION ADMINISTRATIVA
Remitente: DEPOSITO DROGAS BOYACA
Anexos: . Folios: 11.

Rem 3276 Acta 37 CE 2159

334

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 143842
PAGINA: 1/ 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764050758874 Tipo04 FE DEL: 21/06/2023 PREFIJO FE DESDE No. 137823 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 21/12/2023

ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

CLL 4 A 9 101
SOLICITADO POR CT 216_2023
CONTRATO No P0004117
ORDEN DE COMPRA No P0004141
ENTREGAR EN CLL 4 A 9 101
Nº CONTROL INTERNO 23886 PED/20051

NIT: 8918003951
TELEFONO: 3213435158 MONIQUIR
CRÉDITO 60 DIAS - Transferencia D
1 - MENSAJERIA

FECHA DE FACTURA
12/08/2023
VENCIMIENTO
12/10/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
05406	SIMILAC NEOSURE HMO(ABBOTT) LATA X 370G CUM: 20178499 RSA-0009810-2020 ATC:NO APLICA	1 LAT	51412QU07 31/03/2025	45,057.00	0 %	45,057.00
10155	VORICONAZOL 200mg (MSN) 1 VIAL CUM: 20133625-1 2018M-0018448 ATC:J02AC03	10 V	BSD02015C 31/01/2025	52,874.00	0 %	528,740.00

Totales: Líneas: *2* Articulos: *2* Cantidad: *11*

SON:
QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON 07/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	573,797.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	
RETEFUENTE	COP	14,344.93
TOTAL	COP	559,452.07

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD
10:51:55
DEPÓSITO DROGAS BOYACA

RECIBÍ: Vanessa Gómez 6
1098403723 Rf.
FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO

14 / Agosto / 2023
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) ODB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre 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: faf4edf8934418a6e34d3efa5f2d927bfd617efdee5d076064540fd9b9b8311928453c63439bbc3737b5fc7576f4e84b
Fecha y hora Factura: 12/08/2023 10:50:49
Fecha y hora Validación: 12/08/2023 10:51:55

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

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

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : miércoles, 23 agosto 2023

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000002159

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 14/08/2023 02:59 p. m.

CIUDAD: BOGOTA, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: TRANSVERSAL 93 No 51-98 BODEGA 18 PAR EMPRE PUERTA DEL SOL **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7432597 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 2023C216A037ZFE143842 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/08/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151403001337	FORMULA INFANTIL PARA LACTANTES PREMATUROS Y CON BAJO PESO AL NACER CON HIERRO, ÁCIDOS GRASOS POLIINSATURADOS DE CADENA LARGA (similac) LATA 370g	LATA	1,00	$45.057,00	$45.057,00	0,00	0,00
15140300433	VORICONAZOL 200 MG POLVO INY SOL INY	VIAL	10,00	$52.874,00	$528.740,00	0,00	0,00

DETALLE

CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|MEDICAMENTOS|AGOSTO |FE 143842/VG

SUBTOTAL:	$573.797,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$14.345,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$559.452,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1098408723 - SILVIA VANESSA GOMEZ GARCÍA

Usuario Imprime: 80236936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

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 Agosto de 2023 (Dos mil veintitrés).

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

	Tipo de Documento:	Área o Proceso que lo Genera:	
	LISTA DE CHEQUEO	JURIDICA - CALIDAD	
	Nombre:	Código y Versión	Paginado
	CUENTAS DE COBRO		- 1 -

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO No 2023-216

CONTRATISTA	DEPOSITO Drogas Boyaca
OBJETO DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	Art 38

PRESTACION DE SERVICIOS: ___
SUMINISTROS: ___

ITEM	APLICA SI	APLICA NO	FOLIO	FECHA DE VERIFICACIÓN DIA	FECHA DE VERIFICACIÓN MES	OBSERVACION	FIRMA
VENTANILLA UNICA							
Acta parcial	✓		2	23	6 2023	10148862 (11)	QUIEN ENTREGA:
Cuenta de cobro							
Factura	✓		2				
Planilla de aportes	✓		2				QUIEN RECIBE:
Informe de actividades	✓		2				
Certificados de ingreso a almacén							
SUPERVISOR							
Informe y Aprobación por parte del supervisor						Avexo ingreso Almacén	QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE:
RADICACION EN SUBGERENCIA							
Recibo en subgerencia			11 folios	23	08 2023		QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE: Wendy Suarez.
RADICADO EN CONTABILIDAD							
Recibo por parte de contador							QUIEN ENTREGA Wendy Suarez QUIEN RECIBE:
RADICADO EN TESORERIA							
Recibo por parte de tesorería							QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.
891800395

Calle 4a Nº 9 -101 / Tel: (60) 8 72 8 28 54 / www.hrm.gov.co

Fecha Actual : martes, 20 junio 2023

Cufe:d75d4145812c23de1c86fbd4909bd0ddbbbc19d2f9ae3a738ec12e28843ee66dfada0efb0ebcc27f5ee92084e9f57f8a

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FHM213807

20 jun. 2023 07:34 a. m.

Paciente 1051681501 PAOLA AVIGAYL MACHADO PUPO
Entidad ESS207 ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD A.R.S
Dirección AVENIDA SANTANDER CARRERA 1ª No 41-56 BARRIO EL CABRERO
Plan ESS207 MUTUAL SER SUBSIDIADO
Estrato S1 SUBSIDIADO NIVEL 1
Centro HRM HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE
Empresa
Código IPS 154690082301

Tipo Subsidiado
NIT 806008394
Teléfono 6502525
Edad 2 Años / 0 Meses / 6 Días
Sexo Femenino
Ingreso 323827
Fec Ingreso 20 jun. 2023 07:14 a. m.
Fec Egreso 20 jun. 2023 07:29 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTA DE URGENCIAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	$ 76.200	$ 0	$ 0	$ 76.200

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	**0**	$ 76.200
VALOR CUOTA DE RECUPERACION		$ 0
VALOR ANTICIPO		$ 0
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO		$ 0
VALOR IVA		$ 0
VALOR DESCUENTO		$ 0
VALOR FRANQUICIA		$ 0
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO		$ 76.200

TOTAL: SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

NOTAS FINALES:

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764036465730 DEL 20 sept. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FHM100.001 AL FHM300.000. VIGENCIA 20 sept. 2022-20 sept. 2023

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad *Elaboro:1049644976 - DIANA CRISTINA RODRIGUEZ GONZALEZ*

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4a #9 - 101. Telf : (8) 7 28 28 54
www.hrm.gov.co
MONIQUIRA - BOYACA

ORDEN DE PAGO No. 5100

miércoles, 9 de agosto de 2023

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 17068260 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000002156)

Valor: $ 11.630.682 ONCE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	07/11/2023	$ 11.630.682

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4 a # 9 - 101 tel:(8) 7 28 58 54
www.hrm.gov.co
Moniquira - Boyaca

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 2495 Fecha : 14/08/2023
Tercero: 17068260 DEPOSITO DE DROGAS BOYACA
Documento: 2023-216
Detalle : CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|AGOSTO |FE 143362/VG

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
220	379	2.1.2.02.01.003.001	COMPRA DE BIENES PARA LA VENTA- COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 77.967,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 77.967,0
576	709	2.1.2.02.01.003.001	COMPRA DE BIENES PARA LA VENTA- COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 11.850.938,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 11.850.938,0
			Total Obligacion :	**$ 11.928.905,00**			**$ 11.928.905,0**

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS
GERENTE

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Elaboro:1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICO SUBPROCESO: ALMACÉN, ADQUISICIONES Y COMPRAS	Código: GRF-F-2
	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	Versión: V1-2021

ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN

NUMERO DE ACTA PARCIAL DE	036			FECHA DEL ACTA PARCIAL DE	9/08/2023		
VIGENCIA	2023	CONTRATO	216	FECHA INICIO DEL CONTRATO	27/03/2023	FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	220	FECHA EXPEDICIÓN CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	20/03/2023	REGISTRO PRESUPUESTAL	378	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	27/03/2023

OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E		
CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA / NOMBRE REPRESENTANTE	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ RAFAEL ANTONIO SALMANCA	NIT 1108836013 C.C. 17082880
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL	LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE	C.C. 1051476466
APOYO A SUPERVISIÓN	NOMBRE DEL APOYO DE SUPERVISIÓN	RAFAEL EDGARDO BERMÚDEZ BASTOS	C.C. 80236935

VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	ADICIONAL 1	$ 81.265.594,00	ADICIONAL 2		ADICIONAL 3	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 502.279.283,00	RP ADICIONAL 1	578	RP ADICIONAL 2		RP ADICIONAL 3	
DURACION CONTRATO (MESES)	8	PRORROGA 1 (MESES)		PRORROGA 2 (MESES)		PRORROGA 3 (MESES)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023	FECHA PRORROGA 1		FECHA PRORROGA 2		FECHA PRORROGA 3	

En las oficinas de su vigencia se reunieron: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE como supervisor del contrato y más adelante(s): RAFAEL ANTONIO SALMANCA como representante legal o contratista con el fin de suscribir la presente acta.
Una vez revisados los soportes de las actividades contratadas se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones establecidas en el contrato y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales.

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO				DEBE		HABER		CONTROL DE ACTAS
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	VALOR ADICIONES	$ 81.265.594,00	VALOR TOTAL	$ 502.279.283,00			
		ACTA 1 FE 128419				$	44.807.495,00	
		ACTA 2 FE 128423				$	2.482.752,00	
		ACTA 3 FE 128971				$	9.834.340,00	
		ACTA 4 FE 128547				$	58.810.778,00	
		ACTA 5 FE 129373				$	24.992.696,00	
		ACTA 6 FE 128694				$	6.872.226,00	
		ACTA 7 FE 128695				$	6.510.000,00	
		ACTA 8 FE 129852				$	15.035.492,00	
		ACTA 9 FE 130530				$	664.920,00	
		ACTA 10 FE 130531				$	1.140.020,00	
		ACTA 11 FE 130181				$	7.690.993,00	
		ACTA 12 FE 131187				$	21.865.959,00	
		ACTA 13 FE 131505				$	11.488.950,00	
		ACTA 14 FE 132410				$	2.777.920,00	
		ACTA 15 FE 131951				$	1.034.400,00	
		ACTA 16 FE 132688				$	24.092.153,00	
		ACTA 17 FE 133124				$	9.385.609,00	
		ACTA 18 FE 134755				$	43.662.253,00	
		ACTA 19 FE 134786				$	1.405.240,00	
		ACTA 20 FE 134028 NC 3719				$	33.715.077,00	
		ACTA 21 FE 136081				$	44.132.045,00	
		ACTA 22 FE 136582				$	4.323.900,00	
		ACTA 23 FE 136852				$	332.740,00	
		ACTA 24 FE 136720				$	8.765.222,00	
		ACTA 25 FE 137194				$	2.917.104,00	
		ACTA 26 FE 137819				$	894.138,00	
		ACTA 27 FE 136154				$	2.146.529,00	
		ACTA 28 FE 136195				$	7.950.018,00	
		ACTA 29 FE 138308				$	8.720.183,00	
		ACTA 30 FE 139100				$	8.850.504,00	
		ACTA 31 FE 140189				$	2.727.984,00	
		ACTA 32 FE 141178				$	5.797.420,00	
		ACTA 33 FE 141659				$	51.112.375,00	
		ACTA 34 FE 142511				$	14.685.954,00	
		ACTA 35 FE 143182				$	1.551.720,00	
		ACTA 36 FE 143362				$	11.928.900,00	
		SALDO POR EJECUTAR				$	1.764.687,00	$ 500.514.596
		SUMAS IGUALES			$ 502.279.283,00	$	502.279.283,00	$ 500.514.596

Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de contabilidad y responsabilidad con que el supervisor y el contratista realizan sobre lo ejecutado según los informes presentados.

CONTROL DE FACTURAS

FACTURAS	FE 143362						
COMPROBANTES ENTRADA ALMACEN GENERAL	CE 2156						

OBSERVACIONES: Se anexan documentos como facturas y comprobantes de entrada del mes y se evidencia que cumplio con todos los soportes solicitados y con lo establecido en el contrato No 2023 216

FIRMA:
NOMBRE: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE
SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E

FIRMA:
NOMBRE: RAFAEL ANTONIO SALMANCA
DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

FIRMA:
NOMBRE: RAFAEL EDGARDO BERMUDEZ BASTOS
APOYO SUPERVISION HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES CUANDO APLIQUE
ANEXO: INFORME / COMPROBANTE COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR
ORIGINAL: ARCHIVO CARPETA DE CONTRATACIÓN — COPIA: ORDEN DE PAGO, TESORERIA, CONTRATISTA, SUPERVISOR

202303310146862

No. 202303310146862
Fecha Radicado: 23-AUG-2023 07:0
Destino: GESTION ADMINISTRATIVA
Remitente: DEPOSITO DROGAS BOYACA
Anexos: . Folios: 11.

depósito de drogas BOYACÁ ®
...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT 170682603
TV 93 # 51-98 (Bod. #18) PBX: 7432597 - COLOMBIA
BOGOTÁ
Actividad economica ppal 4645, Act. Secundaria 4773

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE 143362

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

AUTORIZACION DIAN No. 18764050758874 Tipo04 FE DEL: 21/06/2023 PREFIJO FE DESDE No. 137823 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 21/12/2023

ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

NIT: 8918003951
CLL 4 A 9 101
TELEFONO: 3213435158 MONIQUIR
SOLICITADO POR CT 216_2023
CRÉDITO 60 DIAS - Transferencia D
CONTRATO No P0004141
1 - MENSAJERIA
ORDEN DE COMPRA No P0004141
ENTREGAR EN CLL 4 A 9 101
Nº CONTROL INTERNO 23387 PED/19668

FECHA DE FACTURA
09/08/2023
VENCIMIENTO
09/10/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
00542	B-METILDIGOXINA 2MG(ADS)AMP(5) CUM: 20143309-1 2018M-0018409 ATC:C01AA08	10 AMP	ADS13MDN23 28/02/2025	3,218.00	0 %	32,180.00
00534	BISACODILO 5MG (BUSSIE) TAB (100) CUM: 19953922-2 2016M-0004952-R1 ATC:A06AB02	1,000 TAB	618A08 01/03/2025	36.00	0 %	36,000.00
07774	CARBOXIMALTOSA HIERRO 500mg(FERINJECT)V CUM: 20042956-7 2018M-0014025-R1 ATC:B03AC01	4 V	AAZ54202 24/02/2026	413,760.00	0 %	1,655,040.00
RN 00677	CASPOFUNGINA 50MG (CANCIDAS) AMP 10ML CUM: 19926495-1 2019M-0001002-R2 ATC:J02AX04	8 FCO	W026649 30/04/2024	235,632.00	0 %	1,885,056.00
RN 00678	CASPOFUNGINA 70MG (CANCIDAS) AMP 10ML CUM: 19926496-2 2019M-0001001-R2 ATC:J02AX04	1 FCO	W025973 29/02/2024	374,713.00	0 %	374,713.00
09438	CEFAZOLINA 1 GR (VICAR) (10)VIAL CUM: 20197845-2 2021M-0020203 ATC:J01DB04	300 V	CZ0F3234 30/06/2025	2,069.00	0 %	620,700.00
06864	ENOXAPARINA 40MG (TECHDOW-DELTA) JP(10) CUM: 20084685-6 2021MB-0016079-R1 ATC:B01AB05	180 JP	AB10121B 03/03/2025	9,489.00	0 %	1,708,020.00
01336	ENSURE PLUS HN FRASCO 1000ML CUM: 20111478 RSA-001507-2016 ATC:	12 LAT	51440RN0 01/04/2024	32,430.00	0 %	389,160.00
RN 01373	ERITROPOYETINA H-RC A 2000(DELTA)BULB_10 CUM: 20047839-2 2018M-0013503-R1 ATC:B03XA01	20 BULB	032245B 31/07/2025	5,057.00	0 %	101,140.00
10442	FRESUBIN RENAL VAINI(FRESENIUS)FCOX200ML CUM: 20123577 RSA-002984-2017 ATC:NO APLICA	12 FCO	29TD0888 31/07/2024	12,586.00	0 %	151,032.00
n 07205	INMUNOGLOBULINA HUM 300mcg(BEHRING)(1)JP CUM: 19975089-1 2019M-0007431-R1 ATC:J06BB01	4 JP	P100479082 30/04/2025	179,000.00	0 %	716,000.00
01977	IPRATROPIO+FENOTEROL (BERODUAL) SOL.NEB CUM: 54889-1 2020M-003240-R3 ATC:R03AK03	10 FCO	J0125A 09/02/2026	27,257.00	0 %	272,570.00
RN 02032	LEVOSIMENDAN 2.5MG/ML (ABBVIE) VIAL 5ML CUM: 19929840-1 2018M-0001639-R2 ATC:C01CX08	1 V	2143751 31/01/2025	1,702,000.00	0 %	1,702,000.00
05238	NEPRO BP (ABBOTT) LATA X 237 ML (24) CUM: 20061872 RSIA03I16114 ATC:NO APLICA	12 LAT	52507RA3 01/08/2024	14,847.00	0 %	178,164.00
02832	SEVOFLURANO 100% (ABBVIE) SOL.INH 250ML CUM: 58816-1 2020M-014996-R3 ATC:N01AB08	2 FCO	1177124 31/05/2025	280,000.00	0 %	560,000.00
10189	TIGECICLINA INY 50MG (XINETIX) VIAL CUM: 20131074-1 2018M-0018379 ATC:J01AA12	20 V	GLT08N01 31/12/2024	51,724.00	0 %	1,034,480.00
n 07399	VACUNA ANTITETANICA40UI/ML(DELTA)AMP(10) CUM: 20046007-2 2020MB-0014543-R1 ATC:J07AM01	50 AMP	220800522B 30/11/2025	10,253.00	0 %	512,650.00

PRODUCTO CON PRECIO REGULADO
PAGO A 30 DIAS
NO APLICAN DEVOLUCIONES
NO APLICAN DESCUENTOS COMERCIALES NI FINANCIEROS

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

Totales: Líneas: *17* Articulos: *17* Cantidad: *1646*

SON:

ONCE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS CON 37/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	11,928,905.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	
RETEFUENTE	COP	298,222.63
TOTAL	COP	11,630,682.37

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD
17:20:25
DEPÓSITO DROGAS BOYACA

RECIBÍ:
FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO

FECHA Y HORA

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes ó averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación respectiva a info@ddb.com.co dentro de las 48 horas siguientes al recibo de su pedido.
ii) Productos refrigerados, controlados, intervenidos, alto costo no tienen devolución
iii) DDB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre las 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: fbcf1e7dfaab9d4148a90ac67bd43a100b5a0ca6d46fb082aeba418b9a4feea26f05f16060bd74cea447c0fa73540bd7
Fecha y hora Factura: 09/08/2023 17:15:37
Fecha y hora Validación: 09/08/2023 17:20:26

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

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : miércoles, 23 agosto 2023

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000002156

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 14/08/2023 12:19 p. m.

CIUDAD: BOGOTA, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: TRANSVERSAL 93 No 51-98 BODEGA 18 PAR EMPRE PUERTA DEL SOL **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7432597 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 2023C216A036ZFE143362 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/08/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140300459	CASPOFUNGINA 50mg POLVO ESTERIL INY	VIAL	8,00	$ 235.632,00	$ 1.885.056,00	0,00	0,00
15140300414	TOXOIDE TETANICO SOLUCION INYECTABLE ML	AMPOLLA	50,00	$ 10.253,00	$ 512.650,00	0,00	0,00
15140300877	NEPRO BP-NUTRICION RENAL COMPLETA BAJO EN PROTEINA LIQUIDA 237ML (8 OZ)	LATA	12,00	$ 14.847,00	$ 178.164,00	0,00	0,00
15140300228	INMUNOGLOBULINA ANTI RH SOLUCION INYECTABLE 250 - 300 MCG / 2 ML	AMPOLLA	4,00	$ 179.000,00	$ 716.000,00	0,00	0,00
151403001019	FRESUBIN RENAL FCO X 200 ML	UNIDAD	12,00	$ 12.586,00	$ 151.032,00	0,00	0,00
15140300162	ENSURE PLUS HN 1.5 KCAL/ML FRASCO 1000 ML LPC	FRASCO	12,00	$ 32.430,00	$ 389.160,00	0,00	0,00
15140300159	ENOXAPARINA 40 MG/0.4ML (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR) SOLUCION INYECTABLE	JERINGA PRELLENADA	180,00	$ 9.489,00	$ 1.708.020,00	0,00	0,00
15140300089	CefaZOlina 1G POLVO PARA NYECCION	VIAL	300,00	$ 2.069,00	$ 620.700,00	0,00	0,00
15140301957	CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 500MG SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	4,00	$ 413.760,00	$ 1.655.040,00	0,00	0,00
15140300067	BISACODILO 5MG TABLETA	TABLETA	1.000,00	$ 36,00	$ 36.000,00	0,00	0,00
15140300412	TIGECICLINA 50 MG POLVO ESTERIL INY	VIAL	20,00	$ 51.724,00	$ 1.034.480,00	0,00	0,00
15140300958	LEVOSIMENDAN 12,5 MG/5ML (2.5MG/ML) POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	VIAL	1,00	$ 1.702.000,00	$ 1.702.000,00	0,00	0,00
15140300184	FENOTEROL BROMHIDRATO+ IPRATROPIO BROM. IPRAT. (BERODUAL) 0.25MG + 0.5MG SOL. MICRONEBULIZAR	FRASCO	10,00	$ 27.257,00	$ 272.570,00	0,00	0,00
15140300165	ERITROPOYETINA 2000 U.I. POLVO INY SOL INY	VIAL	20,00	$ 5.057,00	$ 101.140,00	0,00	0,00
15140300065	BETAMETIL DIGOXINA 0.2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	10,00	$ 3.218,00	$ 32.180,00	0,00	0,00
15140300387	SEVOFLURANO (SEVORANE) LIQUIDO INHALACION 100%	FRASCO VAPORIZADOR	2,00	$ 280.000,00	$ 560.000,00	0,00	0,00
15140300460	CASPOFUNGINA 70MG POLVO INYECCION	VIAL	1,00	$ 374.713,00	$ 374.713,00	0,00	0,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1098408723 - SILVIA VANESSA GOMEZ GARCÍA

Usuario Imprime: 80236936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : miércoles, 23 agosto 2023

COMPROBANTE ENTRADA

DETALLE

CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|AGOSTO |FE 143362/VG

TOTAL COMPROBANTE:

ONCE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 11.928.905,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 298.223,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 11.630.682,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1098408723 - SILVIA VANESSA GOMEZ GARCÍA

Usuario Imprime: 80236936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

342

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 Agosto de 2023 (Dos mil veintitrés).

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

	Tipo de Documento:	Área o Proceso que lo Genera:	
	LISTA DE CHEQUEO	JURIDICA - CALIDAD	
	Nombre:	Código y Versión	Paginado
	CUENTAS DE COBRO		- 1 -

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO No 2023(038)216

CONTRATISTA	DEPOSITO DSOGU BUREO
OBJETO DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	ACTA 038

PRESTACION DE SERVICIOS: ___
SUMINISTROS: ___

ITEM	APLICA SI	APLICA NO	FOLIO	FECHA DE VERIFICACIÓN DIA	FECHA DE VERIFICACIÓN MES	OBSERVACION	FIRMA
VENTANILLA UNICA							
Acta parcial	X		2	27	9	10161432	QUIEN ENTREGA:
Cuenta de cobro							
Factura	X		2				
Planilla de aportes	X		2				QUIEN RECIBE:
Informe de actividades	X		2		2023	(11)	
Certificados de ingreso a almacén							
SUPERVISOR							
Informe y Aprobación por parte del supervisor						ANEXA INGRESO ALMACEN	QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE:
RADICACION EN SUBGERENCIA							
Recibo en subgerencia			11 folios	28	09 2023		QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE: Wendy Suarez
RADICADO EN CONTABILIDAD							
Recibo por parte de contador							QUIEN ENTREGA Wendy Suarez QUIEN RECIBE:
RADICADO EN TESORERIA							
Recibo por parte de tesorería							QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4a #9 - 101. Telf : (8) 7 28 28 54
www.hrm.gov.co
MONIQUIRA - BOYACA

Codigo:COM-20210020333

ORDEN DE PAGO No. 5607

miércoles, 13 de septiembre de 2023

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 17068260 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000002353)

Valor: $28,046,997 VEINTIOCHO MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	12/12/2023	$28,046,997

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 3010 Fecha : 14/09/2023
Tercero: 17068260 DEPOSITO DE DROGAS BOYACA
Documento: 2023-216
Detalle : CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|MEDICAMENTOS|SEPTIEMBRE|FE147597|RB

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
734	885	2.1.2.02.01.003.001	COMPRA DE BIENES PARA LA VENTA- COMPRA DE MEDICAMENTOS	$28,766,151.00	$0.00	$0.00	$28,766,151.0
			Total Obligacion :	**$28,766,151.00**			**$28,766,151.0**

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS
GERENTE

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Elaboro:1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRATUAL PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICO SUBPROCESO: ALMACEN, ADQUISICIONES Y COMPRAS	Código: GRF-F-2
	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	Versión V1-2021

ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN

NUMERO DE ACTA PARCIAL DE	038			FECHA DEL ACTA PARCIAL DE	15/09/2023		
VIGENCIA	2023	CONTRATO	216	FECHA INICIO DEL CONTRATO	27/03/2023	FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	220	FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	20/02/2023	REGISTRO PRESUPUESTAL	379	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	27/03/2023
OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E						
CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA / NOMBRE REPRESENTANTE	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ RAFAEL ANTONIO SALMANCA				NIT C.C.	17068260-3 17068260
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL	LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE				C.C.	1051475494
APOYO A SUPERVISIÓN	NOMBRE DEL APOYO DE SUPERVISIÓN	RAFAEL EDGARDO BERMÚDEZ BASTOS				C.C.	80236936
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	ADICIONAL 1	$ 81.265.594,00	ADICIONAL 2	$ 129.241.250,00	ADICIONAL 3	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 631.520.533,00	RP ADICIONAL 1	576	RP ADICIONAL 2	CDP 734	RP ADICIONAL 3	
DURACIÓN CONTRATO (MESES)	8	PRORROGA 1 (MESES)		PRORROGA 2 (MESES)		PRORROGA 3 (MESES)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023	FECHA PRORROGA 1		FECHA PRORROGA 2		FECHA PRORROGA 3	

En las oficinas de subgerencia se reunieron: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE como supervisor del contrato y el/la señor(a) RAFAEL ANTONIO SALMANCA como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.
Una vez revisado los soportes de las actividades contratadas se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO					DEBE	HABER	CONTROL DE ACTAS
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	VALOR ADICIONES	$ 210.506.844,00	VALOR TOTAL	$ 631.520.533,00		
ACTA 1 FE 128419						$ 44.807.493,00	
ACTA 2 FE 128621						$ 2.482.752,00	
ACTA 3 FE 128971						$ 3.634.440,00	
ACTA 4 FE 128547						$ 58.610.776,00	
ACTA 5 FE 129373						$ 24.992.696,00	
ACTA 6 FE 129694						$ 4.872.220,00	
ACTA 7 FE 129695						$ 8.510.000,00	
ACTA 8 FE 129852						$ 15.025.492,00	
ACTA 9 FE 130530						$ 664.920,00	
ACTA 10 FE 130531						$ 1.149.020,00	
ACTA 11 FE 130181						$ 7.690.993,00	
ACTA 12 FE 131187						$ 21.965.959,00	
ACTA 13 FE 131505						$ 11.488.650,00	
ACTA 14 FE 132410						$ 2.777.920,00	
ACTA 15 FE 131954						$ 1.034.400,00	
ACTA 16 FE 132688						$ 24.092.153,00	
ACTA 17 FE 133124						$ 9.985.608,00	
ACTA 18 FE 134755						$ 43.662.253,00	
ACTA 19 FE 134756						$ 1.405.240,00	
ACTA 20 FE134028 NC 3719						$ 33.715.077,00	
ACTA 21 FE 136581						$ 44.432.045,00	
ACTA 22 FE 136582						$ 4.123.900,00	
ACTA 23 FE 136852						$ 332.740,00	
ACTA 24 FE 136729						$ 8.755.222,00	
ACTA 25 FE 137194						$ 2.917.104,00	
ACTA 26 FE 137819						$ 604.128,00	
ACTA 27 FE 136184						$ 2.146.550,00	
ACTA 28 FE 136155						$ 7.959.910,00	
ACTA 29 FE 138808						$ 8.720.163,00	
ACTA 30 FE 139100						$ 9.850.504,00	
ACTA 31 FE 140189						$ 2.727.684,00	
ACTA 32 FE 141178						$ 5.797.420,00	
ACTA 33 FE 141869						$ 51.112.375,00	
ACTA 34 FE 142511						$ 14.985.864,00	
ACTA 35 FE 143182						$ 1.651.720,00	
ACTA 36 FE 143362						$ 11.928.905,00	
ACTA 37 FE 143842						$ 573.797,00	
ACTA 38 FE 147597						$ 28.766.151,00	
SALDO POR EJECUTAR						$ 101.655.999,00	$ 529.864.534
SUMAS IGUALES					$ 631.520.533,00	$ 631.520.533,00	$ 529.864.534

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El pago de lo presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Supervisor y el contratista realizan sobre lo ejecutado según los informes presentados.

CONTROL DE FACTURAS

FACTURAS	FE 147597							
COMPROBANTES ENTRADA DINAMICA GERENCIAL	CE 2353							

OBSERVACIONES: Se anexan documentos como facturas y comprobantes de entrada del mes y se evidencia que cumplió con todos los soportes solicitados y con lo establecido en el contrato No 2023-216

FIRMA:
NOMBRE LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE
SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E

FIRMA:
NOMBRE RAFAEL ANTONIO SALMANCA
DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

FIRMA:
NOMBRE RAFAEL EDGARDO BERMÚDEZ BASTOS
APOYO SUPERVISIÓN HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACION PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE
ANEXO: INFORME / COMPROBANTE COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOS
ORIGINAL: ARCHIVO CARPETA DE CONTRATACION COPIA: ORDEN DE PAGO, TESORERIA, CONTRATISTA, SUPERVISOR

202303310161432

No. 202303310161432
Fecha Radicado: 27-SEP-2023 09:0
Destino: GESTION ADMINISTRATIVA
Remitente: DEPOSITO DROGAS BOYACA
Anexos: . Folios: 11.

ITEM 5449 ACTA 38 CG 2359 221 256

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE 147597
PAGINA: 1/ 1

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

AUTORIZACION DIAN No. 18764050758874 Tipo04 FE DEL: 21/06/2023 PREFIJO FE DESDE No. 137823 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 21/12/2023

ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

NIT: 8918003951
TELEFONO: 3213435158 MONIQUIR
CRÉDITO 60 DIAS - Transferencia D
1 - MENSAJERIA

CLL 4 A 9 101
SOLICITADO POR CT 216_2023
CONTRATO No P0004141
ORDEN DE COMPRA No P0004141
ENTREGAR EN CLL 4 A 9 101
N° CONTROL INTERNO 27668 PED/23047

FECHA DE FACTURA
13/09/2023
VENCIMIENTO
13/11/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
00249	ALBUMINA HUM 20G(FLEXBUMIN20%)AMP50ML(24 CUM: 19968918-1 2019M-0007240-R1 ATC:B05AA01	96 BOL	LB070193 31/10/2024	103,448.00	0 %	9,931,008.00
00542	B-METILDIGOXINA 2MG(ADS)AMP(5) CUM: 20143309-1 2018M-0018409 ATC:C01AA08	10 AMP	ADS13MDN23 28/02/2025	3,218.00	0 %	32,180.00
07774	CARBOXIMALTOSA HIERRO 500mg(FERINJECT)V CUM: 20042955-7 2018M-0014026-R1 ATC:B03AC01	10 V	ABA46802 02/03/2026	413,760.00	0 %	4,137,600.00
N 00678	CASPOFUNGINA 70MG (CANCIDAS) AMP 10ML CUM: 19926496-2 2019M-0001001-R2 ATC:J02AX04	1 FCO	W032574 31/08/2024	374,713.00	0 %	374,713.00
10701	CEFEPIME 1g (ANTIBIOTICOS) VIAL (10) CUM: 20120233-1 2018M-0018376 ATC:J01DE01	200 V	110716C 31/03/2025	3,218.00	0 %	643,600.00
10530	CEFTAZIDIMA-AVIBACTAM 2/0,5g PFIZER(10)V CUM: 20157002-1 2019M-19450 ATC:J01DD53	20 V	23K01714 30/09/2025	382,955.00	0 %	7,659,100.00
00853	CLARITROMICINA 500MG (VITALIS) AMP (10) CUM: 20002059-6 2020M-0009673-R1 ATC:J01FA09	30 AMP	N230302 24/04/2025	12,644.00	0 %	379,320.00
07995	ENSURE CLINICAL(ABBOTT)FCOX220ml CUM: 20109427 RSA-001[illegible]-2016 ATC:	34 FCO	52551NR 30/04/2024	9,540.00	0 %	324,360.00
01693	GLUCERNA RPB LIQUIDO FCO 237ML VAINILLA CUM: 20129549 RSA-003778-2017 ATC:NO APLICA	48 LAT	54221RN0 01/10/2024	8,391.00	0 %	402,768.00
10619	HIOSCINA B.B. 20 MG (VITALIS) AMP (100) CUM: 225064-17 2022M-011494-R2 ATC:A03BB01	200 AMP	A230614 17/07/2026	1,023.00	0 %	204,600.00
10790	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG/2,5G(VITALIS)AMP100 CUM: 19926478-5 2020M-0000903-R2 ATC:A03DB04	400 AMP	A230449 05/06/2026	1,379.00	0 %	551,600.00
05238	NEPRO BP (ABBOTT) LATA X 237 ML (24) CUM: 20081872 RSIA03I16114 ATC:NO APLICA	30 LAT	55604RA2 01/11/2024	14,847.00	0 %	445,410.00
02832	SEVOFLURANO 100% (ABBVIE) SOL.INH 250ML CUM: 58816-1 2020M-014996-R3 ATC:N01AB08	2 FCO	1177124 31/05/2025	280,000.00	0 %	560,000.00
01952	TENECTEPLASA 50MG(BOEHRINGER)VIAL CUM: 19932170-1 2018M-0001968 R2 ATC:B01AD11	1 V	303049 31/01/2025	3,009,540.00	0 %	3,009,540.00
02784	TIAMINA 1GR (ECAR) AMP X 10ML (12) CUM: 38332-2 2022M-003721-R5 ATC:A11DA01	24 V	D070667 01/08/2028	4,598.00	0 %	110,352.00

PRODUCTO CON PRECIO REGULADO
PAGO A 30 DIAS
NO APLICAN DEVOLUCIONES
NO APLICAN DESCUENTOS COMERCIALES NI FINANCIEROS

DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ ES MARCA REGISTRADA

Totales: Líneas: *15* Articulos: *15* Cantidad: *1106*

SON:
VEINTIOCHO MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE CON 22/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	28,766,151.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	
RETEFUENTE	COP	719,153.78
TOTAL	COP	28,046,997.22

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 17:17:20	RECIBÍ: Vanessa Gomez	14/09/23 2:25 PM.
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, no devueltos**, ante costo no tienen devolución
iii) DDB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre 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 2. 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: 99aebb881c46ec35f61ceaf1debd3ce4b4cf540ef633ab00971bccbe4fa1c820a4ea0cdd6fb8656012c5785ff85ac276
Fecha y hora Factura: 13/09/2023 17:12:54
Fecha y hora Validación: 13/09/2023 17:17:20

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

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : martes, 26 septiembre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000002353

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 14/09/2023 06:16 p. m.

CIUDAD: BOGOTA, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: TRANSVERSAL 93 No 51-98 BODEGA 18 PAR EMPRE PUERTA DEL SOL **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7432597 **TASA CAM:** 0.00

N° FACTURA: 2023C216A38ZFE147597 **% ICA:** 0.0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 13/09/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140300024	ALBUMINA HUMANA NORMAL 20% SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	96.00	$103,448.00	$9,931,008.00	0.00	0.00
15140300090	CEFEPIMA 1g POLVO ESTERIL INY	VIAL	200.00	$3,218.00	$643,600.00	0.00	0.00
15140300102	CLARITROMICINA P 500 MG POLVO RECONSTITUIR	VIAL	30.00	$12,644.00	$379,320.00	0.00	0.00
15140300471	GLUCERNA-Vainilla-Fresa NUTRICION LIQUIDA PARA PERSONAS CON DIABETES FRASCOx 237ML	Botella	48.00	$8,391.00	$402,768.00	0.00	0.00
15140300408	TENECTEPLASA POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE (METALYSE) 10.000UI(50MG)	VIAL	1.00	$3,009,540.00	$3,009,540.00	0.00	0.00
15140300387	SEVOFLURANO (SEVORANE) LIQUIDO INHALACION 100%	FRASCO VAPORIZADOR	2.00	$280,000.00	$560,000.00	0.00	0.00
15140300065	BETAMETIL DIGOXINA 0.2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	10.00	$3,218.00	$32,180.00	0.00	0.00
15140301957	CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 500MG SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	10.00	$413,760.00	$4,137,600.00	0.00	0.00
15140300460	CASPOFUNGINA 70MG POLVO INYECCION	VIAL	1.00	$374,713.00	$374,713.00	0.00	0.00
15140300875	ENSURE CLINICAL-ALIMENTO HIPERPROTEICO PARA USO ESPECIAL EN ADULTO MAYOR CON DESNUTRICION MODERADA A SEVERA FRASCO X 220 ML	FRASCO	34.00	$9,540.00	$324,360.00	0.00	0.00
15140300222	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	200.00	$1,023.00	$204,600.00	0.00	0.00
15140300224	HIOSCINA N-BUTILBR. + DIPIRONA (0.02 + 2.5)G/5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	400.00	$1,379.00	$551,600.00	0.00	0.00
15140300877	NEPRO BP-NUTRICION RENAL COMPLETA BAJO EN PROTEINA LIQUIDA 237ML (8 OZ)	LATA	30.00	$14,847.00	$445,410.00	0.00	0.00
15140300410	TIAMINA 1000mg/10ml (100mg/ml) SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	24.00	$4,598.00	$110,352.00	0.00	0.00
15140300097	CEFTAZIDIMA AVIBACTAM 2G/0.5G POLVO ESTERIL INY	VIAL	20.00	$382,955.00	$7,659,100.00	0.00	0.00

SUBTOTAL: $28,766,151.00

DETALLE

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 80236936 - RAFAEL EDGARDO BERMUDEZ BASTOS

Usuario Imprime: 80236936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : martes, 26 septiembre 2023

COMPROBANTE ENTRADA

CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|MEDICAMENTOS|SEPTIEMBRE|FE147597|RB

DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$0.00
RETE FUENTE:	$719,154.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$28,046,997.00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIOCHO MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 80236936 - RAFAEL EDGARDO BERMUDEZ BASTOS

Usuario Imprime: 80236936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

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 Septiembre de 2023 (Dos mil veintitrés).

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

Certificado
Bancario

Lunes, 5 de septiembre de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que RAFAEL ANTONIO SALAMANCA identificado(a) con NIT 17068260, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	23777620011	2017/06/05	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

DAVIVIENDA

CERTIFICACION

BOGOTÁ D.C., 22/07/2022

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **RAFAEL ANTON SALAMANCA** con Cédula de Ciudadanía **17068260** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE
Número 000000004709758

Cordialmente,

	Tipo de Documento:	Área o Proceso que lo Genera:	
	LISTA DE CHEQUEO	JURIDICA - CALIDAD	
	Nombre:	Código y Versión	Paginado
	CUENTAS DE COBRO		- 1 -

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO No 2023. 216

CONTRATISTA	DEPOSITO Drago Bere
OBJETO DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	OCTP039

PRESTACION DE SERVICIOS: ___

SUMINISTROS: ___

ITEM	APLICA SI	APLICA NO	FOLIO	FECHA DE VERIFICACIÓN DIA	FECHA DE VERIFICACIÓN MES	OBSERVACION	FIRMA
VENTANILLA UNICA							
Acta parcial	✓		2	27	9 2023	10/6/442 (11)	QUIEN ENTREGA:
Cuenta de cobro							
Factura	✓		2				QUIEN RECIBE:
Planilla de aportes	✓		2				
Informe de actividades	✓		2				
Certificados de ingreso a almacén							
SUPERVISOR							
Informe y Aprobación por parte del supervisor						Anexa ingreso Almacén	QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE:
RADICACION EN SUBGERENCIA							
Recibo en subgerencia			11 folios	28	04 2023		QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE: Wendy Suarez
RADICADO EN CONTABILIDAD							
Recibo por parte de contador							QUIEN ENTREGA Wendy Suarez QUIEN RECIBE:
RADICADO EN TESORERIA							
Recibo por parte de tesorería							QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4a #9 - 101. Telf : (8) 7 28 28 54
www.hrm.gov.co
MONIQUIRA - BOYACA

Codigo:COM-20210020333

ORDEN DE PAGO No. 5608

jueves, 14 de septiembre de 2023

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 17068260 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000002354)

Valor: $992,365 NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	13/12/2023	$992,365

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 3011 Fecha : 14/09/2023
Tercero: 17068260 DEPOSITO DE DROGAS BOYACA
Documento: 2023-216
Detalle : CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|MEDICAMENTOS|SEPTIEMBRE|FE147598|RB

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
734	885	2.1.2.02.01.003.001	COMPRA DE BIENES PARA LA VENTA- COMPRA DE MEDICAMENTOS	$1,017,810.00	$0.00	$0.00	$1,017,810.0
			Total Obligacion :	**$1,017,810.00**			**$1,017,810.0**

E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS
GERENTE

	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICO SUBPROCESO: ALMACEN, ADQUISICIONES Y COMPRAS	Código: GRF-F-2
	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	Versión V1-2021

ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN

NUMERO DE ACTA PARCIAL DE	039			FECHA DEL ACTA PARCIAL DE	15/09/2023		
VIGENCIA	2023	CONTRATO	216	FECHA INICIO DEL CONTRATO	27/03/2023	FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	220	FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	20/02/2023	REGISTRO PRESUPUESTAL	379	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	27/03/2023
OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E						
CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA / NOMBRE REPRESENTANTE	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ / RAFAEL ANTONIO SALMANCA				NIT / C.C.	17068260-3 / 17068260
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL	LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE				C.C.	1051475494
APOYO A SUPERVISIÓN	NOMBRE DEL APOYO DE SUPERVISIÓN	RAFAEL EDGARDO BERMUDEZ BASTOS				C.C.	80236936
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	ADICIONAL 1	$ 81.285.564,00	ADICIONAL 2	$ 129.241.250,00	ADICIONAL 3	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 631.520.533,00	RP ADICIONAL 1	576	RP ADICIONAL 2	CDP 734	RP ADICIONAL 3	
DURACION CONTRATO (MESES)	8	PRORROGA 1 (MESES)		PRORROGA 2 (MESES)		PRORROGA 3 (MESES)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023	FECHA PRORROGA 1		FECHA PRORROGA 2		FECHA PRORROGA 3	

En las oficinas de subgerencia se reunieron: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE como supervisor del contrato y el/la señor(a) RAFAEL ANTONIO SALMANCA como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.
Una vez revisado los soportes de las actividades contratadas se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO					DEBE	HABER	CONTROL DE ACTAS
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	VALOR ADICIONES	$ 210.506.844,00	VALOR TOTAL	$ 631.520.533,00		
		ACTA 1 FE 128419				$ 44.807.493,00	
		ACTA 2 FE 128621				$ 2.462.752,00	
		ACTA 3 FE 128971				$ 3.634.440,00	
		ACTA 4 FE 128547				$ 58.610.776,00	
		ACTA 5 FE 129373				$ 24.092.696,00	
		ACTA 6 FE 128694				$ 4.872.220,00	
		ACTA 7 FE 128595				$ 8.510.000,00	
		ACTA 8 FE 129852				$ 15.025.492,00	
		ACTA 9 FE 130530				$ 664.920,00	
		ACTA 10 FE 130531				$ 1.149.020,00	
		ACTA 11 FE 130181				$ 7.690.983,00	
		ACTA 12 FE 131187				$ 21.965.959,00	
		ACTA 13 FE 131505				$ 11.488.650,00	
		ACTA 14 FE 132410				$ 2.777.920,00	
		ACTA 15 FE 131954				$ 1.034.400,00	
		ACTA 16 FE 132688				$ 24.092.153,00	
		ACTA 17 FE 133124				$ 9.985.608,00	
		ACTA 18 FE 134755				$ 43.692.253,00	
		ACTA 19 FE 134756				$ 1.405.240,00	
		ACTA 20 FE134028 NC 3719				$ 33.715.077,00	
		ACTA 21 FE 136581				$ 44.432.045,00	
		ACTA 22 FE 136582				$ 4.123.900,00	
		ACTA 23 FE 136852				$ 332.740,00	
		ACTA 24 FE 136729				$ 8.755.222,00	
		ACTA 25 FE 137194				$ 2.617.104,00	
		ACTA 26 FE 137619				$ 604.128,00	
		ACTA 27 FE 136154				$ 2.146.550,00	
		ACTA 28 FE 136155				$ 7.859.910,00	
		ACTA 29 FE 136808				$ 8.720.163,00	
		ACTA 30 FE 139100				$ 9.850.504,00	
		ACTA 31 FE 140189				$ 2.727.984,00	
		ACTA 32 FE 141178				$ 5.797.420,00	
		ACTA 33 FE 141669				$ 51.112.375,00	
		ACTA 34 FE 142511				$ 14.985.864,00	
		ACTA 35 FE 143182				$ 1.551.720,00	
		ACTA 36 FE 143362				$ 11.928.905,00	
		ACTA 37 FE 143842				$ 573.797,00	
		ACTA 38 FE 147597				$ 28.766.151,00	
		ACTA 39 FE 147598				$ 1.017.810,00	
		SALDO POR EJECUTAR				$ 100.648.189,00	$ 530.872.344
		SUMAS IGUALES			$ 631.520.533,00	$ 631.520.533,00	$ 630.872.344

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Supervisor y el contratista realizan sobre lo ejecutado según los informes presentados.

CONTROL DE FACTURAS

FACTURAS	FE 147598						
COMPROBANTES ENTRADA DINAMICA GERENCIAL	CE 2354						

OBSERVACIONES: Se anexan documentos como facturas y comprobantes de entrada del mes y se evidencia que cumplió con todos los soportes solicitados y con lo establecido en el contrato No 2023-216

FIRMA:
NOMBRE LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE
SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E

FIRMA:
NOMBRE RAFAEL ANTONIO SALMANCA
DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

FIRMA:
NOMBRE RAFAEL EDGARDO BERMUDEZ BASTOS
APOYO SUPERVISIÓN HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACION PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE
ANEXO: INFORME / COMPROBANTE COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOS

202303310161442

No. 202303310161442
Fecha Radicado: 27-SEP-2023 09:1
Destino: GESTION ADMINISTRATIVA
Remitente: DEPOSITO DROGAS BOYACA
Anexos: . Folios: 11.

Acta 34 Rem 3459 UC 45504 221

depósito de drogas BOYACÁ ...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT 170682603
: V 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 147598

AUTORIZACION DIAN No. 18764050758874 Tipo04 FE DEL: 21/06/2023 PREFIJO FE DESDE No. 137823 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 21/12/2023

ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

NIT: 8918003951

CLL 4 A 9 101

TELEFONO: 3213435158 MONIQUIR

SOLICITADO POR	CT 216_2023
CONTRATO No	P0004141
ORDEN DE COMPRA No	P0004141
ENTREGAR EN	CLL 4 A 9 101
Nº CONTROL INTERNO	27669 PED/22638

CRÉDITO 60 DIAS - Transferencia D
1 - MENSAJERIA

FECHA DE FACTURA
13/09/2023
VENCIMIENTO
13/11/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
07995	ENSURE CLINICAL(ABBOTT)FCOX220mL CUM: 20109427 RSA-001241-2016 ATC:	60 FCO	52551NR 30/04/2024	9,540.00	0 %	572,400.00
05238	NEPRO BP (ABBOTT) LATA X 237 ML (24) CUM: 20081872 RSIA03I16114 ATC: NO APLICA	30 LAT	55604RA2 01/11/2024	14,847.00	0 %	445,410.00

Totales: Líneas: *2* Articulos: *2* Cantidad: *90*

SON:

NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON 75/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	1,017,810.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	
RETEFUENTE	COP	25,445.25
TOTAL	COP	992,364.75

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 17:17:25	RECIBÍ: Janeiser Gomez	14/9/23 2:25 PM.
DEPÓSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes ó averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación respectiva a info@ddb.com.co dentro de las 48 horas siguientes al recibo de su pedido.
ii) Productos refrigerados, controlados, intervenidos, alto costo no tienen devolución
iii) DDB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre las 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: 0b2f388803a2d1e4bfad342ff6abde3e52ec9dee970eb25f1a1d1126fd59186c69c7f1437b044f3d918dc51cc527035a
Fecha y hora Factura: 13/09/2023 17:13:25
Fecha y hora Validación: 13/09/2023 17:17:25

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

"DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ ES MARCA REGISTRADA"

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : martes, 26 septiembre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000002354

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 14/09/2023 06:24 p. m.

CIUDAD: BOGOTA, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: TRANSVERSAL 93 No 51-98 BODEGA 18 PAR EMPRE PUERTA DEL SOL **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7432597 **TASA CAM:** 0.00

Nº FACTURA: 2023C216A39ZFE147598 **% ICA:** 0.0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/09/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140300875	ENSURE CLINICAL-ALIMENTO HIPERPROTEICO PARA USO ESPECIAL EN ADULTO MAYOR CON DESNUTRICION MODERADA A SEVERA FRASCO X 220 ML	FRASCO	60.00	$9,540.00	$572,400.00	0.00	0.00
15140300877	NEPRO BP-NUTRICION RENAL COMPLETA BAJO EN PROTEINA LIQUIDA 237ML (8 OZ)	LATA	30.00	$14,847.00	$445,410.00	0.00	0.00

DETALLE

CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|MEDICAMENTOS|SEPTIEMBRE|FE147598|RB

SUBTOTAL:	$1,017,810.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$0.00
RETE FUENTE:	$25,445.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$992,365.00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 80236936 - RAFAEL EDGARDO BERMUDEZ BASTOS

Usuario Imprime: 80236936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

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 Septiembre de 2023 (Dos mil veintitrés).

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

Certificado
Bancario

Lunes, 5 de septiembre de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que RAFAEL ANTONIO SALAMANCA identificado(a) con NIT 17068260, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	23777620011	2017/06/05	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

DAVIVIENDA

CERTIFICACION

BOGOTÁ D.C., 22/07/2022

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **RAFAEL ANTON SALAMANCA** con Cédula de Ciudadanía **17068260** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE
Número 0000000047090758

Cordialmente,

365

	Tipo de Documento:	Área o Proceso que lo Genera:	
	LISTA DE CHEQUEO	JURIDICA - CALIDAD	
	Nombre:	Código y Versión	Paginado
	CUENTAS DE COBRO		- 1 -

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO No 2023-216

CONTRATISTA	Deposito Droguy Bolo
OBJETO DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	AGR 40

PRESTACION DE SERVICIOS: ___

SUMINISTROS: ___

ITEM	APLICA SI	APLICA NO	FOLIO	FECHA DE VERIFICACIÓN DIA	FECHA DE VERIFICACIÓN MES	OBSERVACION	FIRMA
VENTANILLA UNICA							
Acta parcial	✓		2	27	9	1961452	QUIEN ENTREGA:
Cuenta de cobro							
Factura	✓		2				
Planilla de aportes					20		QUIEN RECIBE:
Informe de actividades	✓		2			CID	
Certificados de ingreso a almacén							
SUPERVISOR							
Informe y Aprobación por parte del supervisor						Anexa ingreso a almacen	QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE:
RADICACION EN SUBGERENCIA							
Recibo en subgerencia			11 folios	28	09 2023		QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE: Wendy Suarez
RADICADO EN CONTABILIDAD							
Recibo por parte de contador							QUIEN ENTREGA Wendy Suarez QUIEN RECIBE:
RADICADO EN TESORERIA							
Recibo por parte de tesorería							QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE

306

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4a #9 - 101. Telf : (8) 7 28 28 54
www.hrm.gov.co
MONIQUIRA - BOYACA

ORDEN DE PAGO No. 5557

miércoles, 13 de septiembre de 2023

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 17068260 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000002358)

Valor: $ 3.574.350 TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	12/12/2023	$ 3.574.350

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4 a # 9 - 101 tel:(8) 7 28 58 54
www.hrm.gov.co
Moniquira - Boyaca

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 2960 Fecha : 15/09/2023
Tercero: 17068260 DEPOSITO DE DROGAS BOYACA
Documento: 2023-216
Detalle : CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|MEDICAMENTOS|SEPTIEMBRE|FE147600|MC

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
576	709	2.1.2.02.01.003.001	COMPRA DE BIENES PARA LA VENTA- COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 277.796,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 277.796,0
734	885	2.1.2.02.01.003.001	COMPRA DE BIENES PARA LA VENTA- COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 3.388.204,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.388.204,0
			Total Obligacion :	**$ 3.666.000,00**			$ 3.666.. ,0(

HOSPITAL REGIONAL

LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS
GERENTE

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Elaboro:1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICO SUBPROCESO: ALMACEN, ADQUISICIONES Y COMPRAS HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	Código: GRF-F-2 Versión: V1-2021

ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN

NUMERO DE ACTA PARCIAL DE	040	FECHA DEL ACTA PARCIAL DE	15/09/2023		
VIGENCIA	2023	CONTRATO	216	FECHA INICIO DEL CONTRATO	27/03/2023	FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	220	FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	20/02/2023	REGISTRO PRESUPUESTAL	379	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	27/03/2023
OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E				

CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA / NOMBRE REPRESENTANTE	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ RAFAEL ANTONIO SALMANCA	NIT C.C.	17069260-3 17068260
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL	LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE	C.C.	1051475494
APOYO A SUPERVISIÓN	NOMBRE DEL APOYO DE SUPERVISIÓN	RAFAEL EDGARDO BERMÚDEZ BASTOS	C.C.	80238938

VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	ADICIONAL 1	$ 81.265.594,00	ADICIONAL 2	$ 129.241.250,00	ADICIONAL 3	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 631.520.533,00	RP ADICIONAL 1	576	RP ADICIONAL 2	CDP 734	RP ADICIONAL 3	
DURACIÓN CONTRATO (MESES)	8	PRORROGA 1 (MESES)		PRORROGA 2 (MESES)		PRORROGA 3 (MESES)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023	FECHA PRORROGA 1		FECHA PRORROGA 2		FECHA PRORROGA 3	

En las oficinas de subgerencia se reunieron: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE como supervisor del contrato y ella señor(a) RAFAEL ANTONIO SALMANCA como representante legal o contratista; con el fin de suscribir la presente acta.
Una vez revisado los soportes de las actividades contratadas se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO						DEBE	HABER	CONTROL DE ACTAS
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	VALOR ADICIONES	$ 210.506.844,00	VALOR TOTAL	$ 631.520.533,00			
		ACTA 1 FE 128419					$ 44.807.493,00	
		ACTA 2 FE 128621					$ 2.482.752,00	
		ACTA 3 FE 128971					$ 3.634.440,00	
		ACTA 4 FE 128547					$ 56.810.776,00	
		ACTA 5 FE 129373					$ 24.992.696,00	
		ACTA 6 FE 128694					$ 4.872.220,00	
		ACTA 7 FE 128695					$ 8.510.000,00	
		ACTA 8 FE 129852					$ 15.025.492,00	
		ACTA 9 FE 130530					$ 664.920,00	
		ACTA 10 FE 130531					$ 1.149.920,00	
		ACTA 11 FE 130181					$ 7.690.963,00	
		ACTA 12 FE 131187					$ 21.985.959,00	
		ACTA 13 FE 131505					$ 11.488.650,00	
		ACTA 14 FE 132410					$ 2.777.920,00	
		ACTA 15 FE 131954					$ 1.034.400,00	
		ACTA 16 FE 132688					$ 24.092.153,00	
		ACTA 17 FE 133124					$ 9.985.608,00	
		ACTA 18 FE 134756					$ 43.662.253,00	
		ACTA 19 FE 134756					$ 1.405.240,00	
		ACTA 20 FE134028 NC 3719					$ 33.715.077,00	
		ACTA 21 FE 136581					$ 44.432.045,00	
		ACTA 22 FE 136582					$ 4.123.900,00	
		ACTA 23 FE 136852					$ 332.740,00	
		ACTA 24 FE 136729					$ 8.755.222,00	
		ACTA 25 FE 137194					$ 2.917.104,00	
		ACTA 26 FE 137819					$ 604.128,00	
		ACTA 27 FE 136154					$ 2.146.550,00	
		ACTA 28 FE 136155					$ 7.959.910,00	
		ACTA 29 FE 138808					$ 8.720.163,00	
		ACTA 30 FE 139100					$ 9.850.504,00	
		ACTA 31 FE 140189					$ 2.727.984,00	
		ACTA 32 FE 141178					$ 5.797.420,00	
		ACTA 33 FE 141069					$ 51.112.375,00	
		ACTA 34 FE 142511					$ 14.965.664,00	
		ACTA 35 FE 143182					$ 1.551.720,00	
		ACTA 36 FE 143362					$ 11.928.905,00	
		ACTA 37 FE 143842					$ 573.787,00	
		ACTA 38 FE 147597					$ 28.766.151,00	
		ACTA 39 FE 147598					$ 1.017.810,00	
		ACTA 40 FE 147600					$ 3.666.000,00	
		SALDO POR EJECUTAR					$ 96.052.189,00	$ 534.538.344
		SUMAS IGUALES				$ 631.520.533,00	$ 631.520.533,00	$ 534.538.344

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Supervisor y el contratista realizan sobre lo ejecutado según los informes presentados.

CONTROL DE FACTURAS

FACTURAS	FE 147600						
COMPROBANTES ENTRADA DINAMICA GERENCIAL	CE 2356						

OBSERVACIONES: Se anexan documentos como facturas y comprobantes de entrada del mes y se evidencia que cumplió con todos los soportes solicitados y con lo establecido en el contrato No 2023 216

FIRMA:
NOMBRE LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE
SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

FIRMA:
NOMBRE RAFAEL ANTONIO SALMANCA
DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

FIRMA:
NOMBRE RAFAEL EDGARDO BERMÚDEZ BASTOS
APOYO SUPERVISIÓN HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACION PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE

202303310161452

No. 202303310161452
Fecha Radicado: 27-SEP-2023 09:1
Destino: GESTION ADMINISTRATIVA
Remitente: DEPOSITO DROGAS BOYACA
Anexos: . Folios: 11.

Acta 10 CE-D 3152 CE-D 23558 368

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 147600
PÁGINA: 1/ 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764050758874 Tipo04 FE DEL: 21/06/2023 PREFIJO FE DESDE No. 137823 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 21/12/2023

ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

NIT: 8918003951
CLL 4 A 9 101
TELEFONO: 3213435158 MONIQUIR
SOLICITADO POR CT 216_2023
CRÉDITO 60 DIAS - Transferencia D
CONTRATO No P0004141
1 - MENSAJERIA
ORDEN DE COMPRA No P0004[illegible]
ENTREGAR EN CLL 4 A 9 101
Nº CONTROL INTERNO 27671 PED/22642

FECHA DE FACTURA
13/09/2023
VENCIMIENTO
13/11/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
c 06944	KETAMINA 500MG(INRESA-FEPARVI)10ML 10AMP CUM: VITAL NO DISPONIBLE VINVIMA-21-0078440 ATC:N01AX03.	260 V	0722K-A2 28/02/2025	14,100.00	0 %	3,666,000.00

Totales: Líneas: *1* Articulos: *1* Cantidad: *260*

SON:
TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	3,666,000.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	
RETEFUENTE	COP	91,650.00
TOTAL	COP	3,574,350.00

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 17:17:35	RECIBÍ:	Vanessa Gómez CC 1098403723
DEPÓSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

14/9/23

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 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: 218ddf0c22e78caf08e8108360f9f944f4d198edc2f63494617a9fbfebe9cdd24d004eaf6a69d90f0fb8c7ca4e8a7487
Fecha y hora Factura: 13/09/2023 17:14:10
Fecha y hora Validación: 13/09/2023 17:17:35

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

"DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ ES MARCA REGISTRADA"

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : martes, 26 septiembre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000002411

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 20/09/2023 04:19 a. m.

CIUDAD: BOGOTA, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: TRANSVERSAL 93 No 51-98 BODEGA 18 PAR EMPRE PUERTA DEL SOL **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7432597 **TASA CAM:** 0.00

Nº FACTURA: 2023C216A47ZFE147856 **% ICA:** 0.0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/09/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140300331	NOREPINEFRINA (NORADRENALINA) 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	2,000.00	$2,470.00	$4,940,000.00	0.00	0.00

DETALLE

CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|MEDICAMENTOS|SEPTIEMBRE|FE147856|MC

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$4,940,000.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$0.00
RETE FUENTE:	$123,500.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$4,816,500.00

369

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : martes, 26 septiembre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000002358

PROVEEDOR:	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA **NIT:** 17068260	**FECHA:**	15/09/2023 05:10 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA, D.C. (BOGOTA)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	TRANSVERSAL 93 No 51-98 BODEGA 18 PAR EMPRE PUERTA DEL SOL	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	7432597	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	2023C216A40ZFE147600 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	13/09/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140300243	KETAMINA (CLORHIDRATO) 500 MG / ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	260,00	$ 14.100,00	$ 3.666.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|MEDICAMENTOS|SEPTIEMBRE|FE147600|MC

SUBTOTAL:	$ 3.666.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 91.650,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.574.350,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1054678962 - CALVERA GARCIA MAYDELIS CAMPAÑO

Usuario Imprime: 80236936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

370

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 Septiembre de 2023 (Dos mil veintitrés).

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

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : martes, 26 septiembre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000002411

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 20/09/2023 04:19 a. m.

CIUDAD: BOGOTA, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: TRANSVERSAL 93 No 51-98 BODEGA 18 PAR EMPRE PUERTA DEL SOL **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7432597 **TASA CAM:** 0.00

N° FACTURA: 2023C216A47ZFE147856 **% ICA:** 0.0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/09/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140300331	NOREPINEFRINA (NORADRENALINA) 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	2,000.00	$2,470.00	$4,940,000.00	0.00	0.00

DETALLE

CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|MEDICAMENTOS|SEPTIEMBRE|FE147856|MC

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$4,940,000.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$0.00
RETE FUENTE:	$123,500.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$4,816,500.00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1054678962 - CALVERA GARCIA MAYDELITH AMPARO

Usuario Imprime: 80236936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

	Tipo de Documento:	Área o Proceso que lo Genera:	
	LISTA DE CHEQUEO	JURIDICA - CALIDAD	
	Nombre:	Código y Versión	Paginado
	CUENTAS DE COBRO		- 1 -

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO No 2023-216

CONTRATISTA	Deposito Droga Boyaca
OBJETO DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	acta #1

PRESTACION DE SERVICIOS: ___
SUMINISTROS: ___

ITEM	APLICA SI	APLICA NO	FOLIO	FECHA DE VERIFICACIÓN DIA	FECHA DE VERIFICACIÓN MES	OBSERVACION	FIRMA
VENTANILLA UNICA							
Acta parcial	✓		2	28	9 2023	10161462 (11)	QUIEN ENTREGA:
Cuenta de cobro							
Factura	✓		2				
Planilla de aportes	✓		2				QUIEN RECIBE:
Informe de actividades	✓		2				
Certificados de ingreso a almacén							
SUPERVISOR							
Informe y Aprobación por parte del supervisor						Avery ingreso Almacen	QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE:
RADICACION EN SUBGERENCIA							
Recibo en subgerencia			11 Folios	28	09 2023		QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE: Wendy Suarez
RADICADO EN CONTABILIDAD							
Recibo por parte de contador							QUIEN ENTREGA Wendy Suarez QUIEN RECIBE:
RADICADO EN TESORERIA							
Recibo por parte de tesorería							QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.
891800395
Calle 4a #9 - 101. Telf : (8) 7 28 28 54
www.hrm.gov.co
MONIQUIRA - BOYACA

ORDEN DE PAGO No. 5558

viernes, 15 de septiembre de 2023

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 17068260 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000002359)

Valor: $ 1.388.790 UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	14/12/2023	$ 1.388.790

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4 a # 9 - 101 tel:(8) 7 28 58 54
www.hrm.gov.co
Moniquira - Boyaca

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 2961 Fecha : 15/09/2023
Tercero: 17068260 DEPOSITO DE DROGAS BOYACA
Documento: 2023-216
Detalle : CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|MEDICAMENTOS|SEPTIEMBRE|FE147599|MC

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
734	885	2.1.2.02.01.003.001	COMPRA DE BIENES PARA LA VENTA- COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 1.424.400,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.424.400,0
			Total Obligacion :	**$ 1.424.400,00**			**$ 1.424.400,0**

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS
GERENTE

	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICO SUBPROCESO: ALMACEN, ADQUISICIONES Y COMPRAS HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	Código: GRF-F-2 Versión V1-2021

ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN

NUMERO DE ACTA PARCIAL DE	041			FECHA DEL ACTA PARCIAL DE	15/09/2023		
VIGENCIA	2023	CONTRATO	216	FECHA INICIO DEL CONTRATO	27/03/2023	FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	220	FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	20/02/2023	REGISTRO PRESUPUESTAL	379	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	27/03/2023
OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E						
CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA / NOMBRE REPRESENTANTE	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ / RAFAEL ANTONIO SALMANCA				NIT / C.C.	17068260-3 / 17068260
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL	LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE				C.C.	1051475494
APOYO A SUPERVISIÓN	NOMBRE DEL APOYO DE SUPERVISIÓN	RAFAEL EDGARDO BERMÚDEZ BASTOS				C.C.	80236936
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	ADICIONAL 1	$ 81.265.594,00	ADICIONAL 2	$ 129.241.250,00	ADICIONAL 3	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 631.520.533,00	RP ADICIONAL 1	578	RP ADICIONAL 2	CDP 734	RP ADICIONAL 3	
DURACIÓN CONTRATO (MESES)	8	PRORROGA 1 (MESES)		PRORROGA 2 (MESES)		PRORROGA 3 (MESES)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023	FECHA PRORROGA 1		FECHA PRORROGA 2		FECHA PRORROGA 3	

En las oficinas de subgerencia se reunieron: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE como supervisor del contrato y el/la señor(a) RAFAEL ANTONIO SALMANCA como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.
Una vez revisado los soportes de las actividades contratadas se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipulados en el contrato y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibo satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales.

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO						DEBE	HABER	CONTROL DE ACTAS
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	VALOR ADICIONES	$ 210.506.844,00	VALOR TOTAL		$ 631.520.533,00		
		ACTA 1 FE 128419					$ 44.807.493,00	
		ACTA 2 FE 128621					$ 2.482.752,00	
		ACTA 3 FE 128971					$ 3.634.440,00	
		ACTA 4 FE 128547					$ 58.610.776,00	
		ACTA 5 FE 129373					$ 24.992.696,00	
		ACTA 6 FE 128694					$ 4.872.220,00	
		ACTA 7 FE 128695					$ 8.510.000,00	
		ACTA 8 FE 129852					$ 15.025.492,00	
		ACTA 9 FE 130530					$ 664.920,00	
		ACTA 10 FE 130531					$ 1.149.020,00	
		ACTA 11 FE 130181					$ 7.690.983,00	
		ACTA 12 FE 131187					$ 21.955.959,00	
		ACTA 13 FE 131505					$ 11.488.650,00	
		ACTA 14 FE 132410					$ 2.777.920,00	
		ACTA 15 FE 131954					$ 1.034.400,00	
		ACTA 16 FE 132688					$ 24.092.153,00	
		ACTA 17 FE 133124					$ 9.985.608,00	
		ACTA 18 FE 134755					$ 43.662.253,00	
		ACTA 19 FE 134756					$ 1.405.240,00	
		ACTA 20 FE134028 NC 3719					$ 33.715.077,00	
		ACTA 21 FE 136581					$ 44.432.045,00	
		ACTA 22 FE 136582					$ 4.123.900,00	
		ACTA 23 FE 136852					$ 332.740,00	
		ACTA 24 FE 136729					$ 8.753.222,00	
		ACTA 25 FE 137194					$ 2.917.104,00	
		ACTA 26 FE 137819					$ 604.128,00	
		ACTA 27 FE 136164					$ 2.146.550,00	
		ACTA 28 FE 136155					$ 7.059.910,00	
		ACTA 29 FE 138808					$ 8.720.183,00	
		ACTA 30 FE 139100					$ 9.850.504,00	
		ACTA 31 FE 140169					$ 2.727.984,00	
		ACTA 32 FE 141178					$ 5.797.420,00	
		ACTA 33 FE 141669					$ 11.112.375,00	
		ACTA 34 FE 142511					$ 14.985.864,00	
		ACTA 35 FE 143182					$ 1.551.720,00	
		ACTA 36 FE 143362					$ 11.928.905,00	
		ACTA 37 FE 143842					$ 573.797,00	
		ACTA 38 FE 147597					$ 28.766.151,00	
		ACTA 39 FE 147598					$ 1.017.810,00	
		ACTA 40 FE 147600					$ 3.666.000,00	
		ACTA 41 FE 147599					$ 1.424.400,00	
		SALDO POR EJECUTAR					$ 95.557.789,00	$ 535.962.744
		SUMAS IGUALES				$ 631.520.533,00	$ 631.520.533,00	$ 535.962.744

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Supervisor y el contratista realizan sobre lo ejecutado según los informes presentados.

CONTROL DE FACTURAS

FACTURAS	FE 147599						
COMPROBANTES ENTRADA ONAMCA GERENCIAL	CE 2959						

OBSERVACIONES: Se anexan documentos como facturas y comprobantes de entrada del mes y se evidencia que cumplió con todos los soportes solicitados y con lo establecido en el contrato No 2023-216

FIRMA:
NOMBRE LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE
SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

FIRMA:
NOMBRE RAFAEL ANTONIO SALMANCA
DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

FIRMA:
NOMBRE RAFAEL EDGARDO BERMÚDEZ BASTOS
APOYO SUPERVISIÓN HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

202303310161462

No. 202303310161462
Fecha Radicado: 27-SEP-2023 09:3
Destino: GESTION ADMINISTRATIVA
Remitente: DEPOSITO DROGAS BOYACA
Anexos: . Folios: 11.

MONIQUIRA RE - 21453 374

depósito de drogas BOYACÁ
...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT 170682603 CC 2359
TV 93 # 51-98 (Bod. #18) PBX: 7432597 - FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BOGOTÁ - COLOMBIA
Actividad economica ppal 4645, Act. Secundaria 4773 FE 147599
IVA REG. COMUN - NO SOMOS AUTORETENEDORES– SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA PAGINA: 1/ 1
DOC. EMITIDO POR ERP LIBRA -SOFTWARE PROPIO -EDISA COLOMBIA SAS -900707834-6
TRIBUTAMOS ICA EN BOGOTA, ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES OTRAS CIUDADES

AUTORIZACION DIAN No. 18764050758874 Tipo04 FE DEL: 21/06/2023 PREFIJO FE DESDE No. 137823 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 21/12/2023

ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

NIT: 8918003951
TELEFONO: 3213435158 MONIQUIR
CRÉDITO 60 DIAS - Transferencia D
1 - MENSAJERIA

CLL 4 A 9 101
SOLICITADO POR CT 216_2023
CONTRATO No P0004141
ORDEN DE COMPRA No P0004141
ENTREGAR EN CLL 4 A 9 101
Nº CONTROL INTERNO 27670 PED/23049

FECHA DE FACTURA
13/09/2023
VENCIMIENTO
13/11/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
c 05997	CLOZAPINA 100MG (HUMAX) TAB(100) CUM: 19974655-3 2021M-0007242-R1 ATC:N05AH02	100 TAB	3J721 30/06/2027	144.00	0 %	14,400.00
c 06944	KETAMINA 500MG(INRESA-FEPARVI)10ML 10AMP CUM: VITAL NO DISPONIBLE VINVIMA-21-0078440 ATC:N01AX03.	100 V	0722K-A2 28/02/2025	14,100.00	0 %	1,410,000.00

Totales: Líneas: *2* Articulos: *2* Cantidad: *200*

SON:
UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	1,424,400.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	
RETEFUENTE	COP	35,610.00
TOTAL	COP	1,388,790.00

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 17:17:30	RECIBÍ: CC 1193403723 Vanessa Gomez G	14/9/23
DEPÓSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes ó averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación respectiva a info@ddb.com.co dentro de las 48 horas siguientes al recibo de su pedido.
ii) Productos refrigerados, controlados, intervenidos, alto costo no tienen devolución
iii) DDB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre las 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 y 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: 05a6ef749f4160c2985f91d32b2059ad21b185d10d86cc36c694bff77774dbd6c9238cb3a2162c1653fc5f9d39c54dbd
Fecha y hora Factura: 13/09/2023 17:13:52
Fecha y hora Validación: 13/09/2023 17:17:31

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

"DDB DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ ES MARCA REGISTRADA"

COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.
NIT.901.035.884-3

Facturacion Electronica Autori I FE-30001 al 60000
Resol. DIAN No. 187[illegible]47624771
del 17/04/2023 al 17/04/2024
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-34297

Señores: **HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**
Sucursal: **ESE HOSPITAL MONIQUIRA II NIVEL**
Nit: 891800395-1
Dirección: CALLE 19 NO. 8 - 108 Tel1: 7282360 Tel2: 315-3112822 Ciudad: MONIQUIRA - BOYACA

Fecha: **22-09-2023 16:56**
Vence: **21-11-2023**
Vendedor: MONICAG
Plazo Dias: 60

Transportadora: **SERVIENTREGA**
No. Guia : **111111**

Cajas:	Neveras:	Sobres:	Contenedor:
1	0	0	0

Cod.	Factor	Descripción			Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
**** GENERICOS**													
120024	1	HIDROXICINA 0.25% HIDROXICINA			FCOX120 ML	ANGLOPHARMA	FRASCO	5	0%	2.994,00	14.970,00	0	11189
		Atc: N05BB01	Cum: 48015-1	Invima: 2021M-003690-R3									
		Lote: 2202011	F/V: 28-02-2024	Cant: 5,00									
**** MARCA REGISTRADA**													
923958	1	DIHIDROCODEINA 2.42MG/ML .			FCOX120 ML	HUMAX	FRASCO	5	0%	5.114,00	25.570,00	0	11132
		Atc: N02AA08	Cum: 19984412-1	Invima: 2008M-0007952									
		Lote: 3G188	F/V: 30-09-2025	Cant: 5,00									
923958	1	DIHIDROCODEINA 2.42MG/ML .			FCOX120 ML	HUMAX	FRASCO	15	0%	5.114,00	76.710,00	0	11096
		Atc: N02AA08	Cum: 19984412-1	Invima: 2008M-0007952									
		Lote: 3G188	F/V: 30-09-2025	Cant: 15,00									

Solo se aceptan POR's por la página web www.mediqboy.com

No se aceptan reclamos después de 72 horas de haber recibido la Mercancía.
Impreso por Software Wx Manager nit 901.430.071.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

Separador: ALEJANDORL Auditor: MCARDONA. Impresión: 23/09/2023 * 9:19:29 a. m.

376

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : martes, 26 septiembre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000002359

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 15/09/2023 05:15 p. m.

CIUDAD: BOGOTA, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: TRANSVERSAL 93 No 51-98 BODEGA 18 PAR EMPRE PUERTA DEL SOL **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7432597 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 2023C216A41ZFE147599 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/09/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140300243	KETAMINA (CLORHIDRATO) 500 MG / ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	100,00	$ 14.100,00	$ 1.410.000,00	0,00	0,00
15140300116	CLOZAPINA 100MG TABLETA	TABLETA	100,00	$ 144,00	$ 14.400,00	0,00	0,00

DETALLE

CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|MEDICAMENTOS|SEPTIEMBRE|FE147599|MC

SUBTOTAL:	$ 1.424.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 35.610,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.388.790,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1054678962 - CALVERA GARCIA MAYERLITH AMPARO

Usuario Imprime: 80236936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

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 Septiembre de 2023 (Dos mil veintitrés).

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

Certificado
Bancario

Lunes, 5 de septiembre de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que RAFAEL ANTONIO SALAMANCA identificado(a) con NIT 17068260, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	23777620011	2017/06/05	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

DAVIVIENDA

CERTIFICACION

BOGOTÁ D.C., 22/07/2022

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **RAFAEL ANTON SALAMANCA** con Cédula de Ciudadanía **17068260** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE
Número 000000047090758

Cordialmente,

	Tipo de Documento:	Área o Proceso que lo Genera:	
	LISTA DE CHEQUEO	JURIDICA - CALIDAD	
	Nombre:	Código y Versión	Paginado
	CUENTAS DE COBRO		- 1 -

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO No 2023-216

CONTRATISTA	Deposito Droga B.
OBJETO DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	ac-7

PRESTACION DE SERVICIOS: ___
SUMINISTROS: ___

ITEM	APLICA		FOLIO	FECHA DE VERIFICACIÓN		OBSERVACION	FIRMA
	SI	NO		DIA	MES		
VENTANILLA UNICA							
Acta parcial	✓		2	27	9 2023	10161472 (11)	QUIEN ENTREGA:
Cuenta de cobro							
Factura	✓		2				
Planilla de aportes	✓		2				QUIEN RECIBE:
Informe de actividades OP	✓		2				
Certificados de ingreso a almacén							
SUPERVISOR							
Informe y Aprobación por parte del supervisor						Avalado Juglaso Almacén	QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE:
RADICACION EN SUBGERENCIA							
Recibo en subgerencia			1 folio	28	09 2023		QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE: Mady Sarabia
RADICADO EN CONTABILIDAD							
Recibo por parte de contador							QUIEN ENTREGA Mady Sarabia QUIEN RECIBE:
RADICADO EN TESORERIA							
Recibo por parte de tesorería							QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4a #9 - 101. Telf : (8) 7 28 28 54
www.hrm.gov.co
MONIQUIRA - BOYACA

ORDEN DE PAGO No. 5446

jueves, 14 de septiembre de 2023

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 17068260 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000002377)

Valor: $890,276 OCHOCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	13/12/2023	$890,276

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 2849 Fecha : 17/09/2023
Tercero: 17068260 DEPOSITO DE DROGAS BOYACA
Documento: 2023-216
Detalle : CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|MEDICAMENTOS|SEPTIEMBRE|FE147736|LS

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
576	709	2.1.2.02.01.003.001	COMPRA DE BIENES PARA LA VENTA- COMPRA DE MEDICAMENTOS	$913,104.00	$0.00	$0.00	$913,104.0
			Total Obligacion :	**$913,104.00**			**$913,104.0**

E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS
GERENTE

	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICO SUBPROCESO: ALMACEN, ADQUISICIONES Y COMPRAS	Código: GRF-F-2
	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	Versión V1-2021

ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN

NUMERO DE ACTA PARCIAL DE	042			FECHA DEL ACTA PARCIAL DE	18/09/2023		
VIGENCIA	2023	CONTRATO	216	FECHA INICIO DEL CONTRATO	27/03/2023	FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	220	FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	20/02/2023	REGISTRO PRESUPUESTAL	379	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	27/03/2023

OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA / NOMBRE REPRESENTANTE	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ RAFAEL ANTONIO SALMANCA	NIT C.C.	17068260-3 17068260
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL	LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE	C.C.	1051475494
APOYO A SUPERVISIÓN	NOMBRE DEL APOYO DE SUPERVISIÓN	RAFAEL EDGARDO BERMÚDEZ BASTOS	C.C.	80236936

VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	ADICIONAL 1	$ 81.265.594,00	ADICIONAL 2	$ 129.241.250,00	ADICIONAL 3	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 631.520.533,00	RP ADICIONAL 1	576	RP ADICIONAL 2	CDP 734	RP ADICIONAL 3	
DURACION CONTRATO (MESES)	8	PRORROGA 1 (MESES)		PRORROGA 2 (MESES)		PRORROGA 3 (MESES)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023	FECHA PRORROGA 1		FECHA PRORROGA 2		FECHA PRORROGA 3	

En las oficinas de subgerencia se reunieron: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE como supervisor del contrato y el/la señor(a) RAFAEL ANTONIO SALMANCA como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.
Una vez revisado los soportes de las actividades contratadas se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipulados en el contrato y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO					DEBE	HABER	CONTROL DE ACTAS
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	VALOR ADICIONES	$ 210.506.844,00	VALOR TOTAL	$ 631.520.533,00		
		ACTA 1 FE 128419				$ 44.807.493,00	
		ACTA 2 FE 128621				$ 2.482.752,00	
		ACTA 3 FE 128971				$ 3.634.440,00	
		ACTA 4 FE 128647				$ 58.610.776,00	
		ACTA 5 FE 129373				$ 24.992.696,00	
		ACTA 6 FE 128694				$ 4.872.220,00	
		ACTA 7 FE 128695				$ 8.510.000,00	
		ACTA 8 FE 129852				$ 15.025.492,00	
		ACTA 9 FE 130530				$ 664.920,00	
		ACTA 10 FE 130531				$ 1.149.020,00	
		ACTA 11 FE 130181				$ 7.690.983,00	
		ACTA 12 FE 131187				$ 21.955.859,00	
		ACTA 13 FE 131505				$ 11.488.650,00	
		ACTA 14 FE 132410				$ 2.777.920,00	
		ACTA 15 FE 131954				$ 1.034.400,00	
		ACTA 16 FE 132688				$ 24.092.153,00	
		ACTA 17 FE 133124				$ 9.985.608,00	
		ACTA 18 FE 134755				$ 43.662.253,00	
		ACTA 19 FE 134786				$ 1.405.240,00	
		ACTA 20 FE134028 NC 3719				$ 33.715.077,00	
		ACTA 21 FE 136581				$ 44.432.045,00	
		ACTA 22 FE 136582				$ 4.123.900,00	
		ACTA 23 FE 136652				$ 332.740,00	
		ACTA 24 FE 136729				$ 8.755.222,00	
		ACTA 25 FE 137194				$ 2.917.104,00	
		ACTA 26 FE 137819				$ 604.128,00	
		ACTA 27 FE 136154				$ 2.146.550,00	
		ACTA 28 FE 136155				$ 7.959.910,00	
		ACTA 29 FE 138808				$ 8.720.163,00	
		ACTA 30 FE 139100				$ 9.650.504,00	
		ACTA 31 FE 140189				$ 2.727.984,00	
		ACTA 32 FE 141178				$ 5.797.420,00	
		ACTA 33 FE 141669				$ 51.112.375,00	
		ACTA 34 FE 142511				$ 14.985.864,00	
		ACTA 35 FE 143182				$ 1.551.720,00	
		ACTA 36 FE 143362				$ 11.928.905,00	
		ACTA 37 FE 143842				$ 573.797,00	
		ACTA 38 FE 147597				$ 28.766.151,00	
		ACTA 39 FE 147598				$ 1.017.810,00	
		ACTA 40 FE 147600				$ 3.666.000,00	
		ACTA 41 FE 147599				$ 1.424.400,00	
		ACTA 42 FE 147736				$ 913.104,00	
		SALDO POR EJECUTAR				$ 94.644.685,00	$ 536.875.848
		SUMAS IGUALES			$ 631.520.533,00	$ 631.520.533,00	$ 536.875.848

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Supervisor y el contratista realizan sobre lo ejecutado según los informes presentados.

CONTROL DE FACTURAS

FACTURAS	FE 147736						
COMPROBANTES ENTRADA DINAMICA GERENCIAL	CE 2377						

OBSERVACIONES: Se anexan documentos como facturas y comprobantes de entrada del mes y se evidencia que cumplió con todos los soportes solicitados y con lo establecido en el contrato No 2023-216

FIRMA:
NOMBRE LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE
SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

FIRMA:
NOMBRE RAFAEL ANTONIO SALMANCA
DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

FIRMA:
NOMBRE RAFAEL EDGARDO BERMÚDEZ BASTOS
APOYO SUPERVISIÓN HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

202303310161472

No. 202303310161472
Fecha Radicado: 27-SEP-2023 09:3
Destino: GESTION ADMINISTRATIVA
Remitente: DEPOSITO DROGAS BOYACA
Anexos: . Folios: 11.

Rem 31/60

Acta 42 · CC-2372

340

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE 147736

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

AUTORIZACION DIAN No. 18764050758874 Tipo04 FE DEL: 21/06/2023 PREFIJO FE DESDE No. 137823 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 21/12/2023

ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

CLL 4 A 9 101
SOLICITADO POR CT 216_2023
CONTRATO No P0004141
ORDEN DE COMPRA No P0004141
ENTREGAR EN CLL 4 A 9 101
Nº CONTROL INTERNO 27810 PED/23047

NIT: 8918003951
TELEFONO: 3213435158 MONIQUIR
CRÉDITO 60 DIAS - Transferencia D
1 - MENSAJERIA

FECHA DE FACTURA
14/09/2023
VENCIMIENTO
14/11/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
07995	ENSURE CLINICAL(ABBOTT)FCOX220mL CUM: 20109427 RSA-001241-2016 ATC:	26 FCO	52561NR 30/04/2024	9,540.00	0 %	248,040.00
09822	INFATRINI LIQUIDO 125ML NUTRICIA BOTELL CUM: 20198408 RSA-0011624-2021 ATC:NO APLICA	24 FCO	111237103 14/04/2024	27,711.00	0 %	665,064.00

Totales: Líneas: *2* Articulos: *2* Cantidad: *50*

SON:
OCHOCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS CON 40/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	913,104.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	
RETEFUENTE	COP	22,827.60
TOTAL	COP	890,276.40

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD
17:14:15
DEPÓSITO DROGAS BOYACA

RECIBÍ: 80236936
FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO

17/09/23
FECHA Y HORA

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes ó averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación respectiva a info@ddb.com.co dentro de las 48 horas siguientes al recibo de su pedido.
ii) Productos **refrigerados, controlados, Intervenidos, alto costo** no tienen devolución
iii) DDB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre las 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: d11ca3e98ede3ddbe15fff1cc7020b0a532b2f9964fdf48b830cf43fb8502f1b718ea8dd381f242f9facba225db36bcc
Fecha y hora Factura: 14/09/2023 17:13:41
Fecha y hora Validación: 14/09/2023 17:14:15

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

(DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ) ES MARCA REGISTRADA

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : martes, 26 septiembre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000002377

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 17/09/2023 05:45 p. m.

CIUDAD: BOGOTA, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: TRANSVERSAL 93 No 51-98 BODEGA 18 PAR EMPRE PUERTA DEL SOL **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7432597 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 2023C216A42ZFE147736 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/09/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140300875	ENSURE CLINICAL-ALIMENTO HIPERPROTEICO PARA USO ESPECIAL EN ADULTO MAYOR CON DESNUTRICION MODERADA A SEVERA FRASCO X 220 ML	FRASCO	26,00	$ 9.540,00	$ 248.040,00	0,00	0,00
15140302086	INFATRINI BOTELLA LIQUIDA 125 ML (ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES/ FORMULA LACTEA POLIMERICA, NORMOCALORICA LISTA PARA CONSUMIR)	UNIDAD	24,00	$ 27.711,00	$ 665.064,00	0,00	0,00

DETALLE

CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|MEDICAMENTOS|SEPTIEMBRE|FE147736|LS

SUBTOTAL:	$913.104,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 22.828,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 890.276,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1099207333 - LEIDY YUDI SANCHEZ CORTES

Usuario Imprime: 80236936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

382

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 Septiembre de 2023 (Dos mil veintitrés).

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

2.4.5/2023-060

15 de septiembre de 2023

Señores

CLINICA ANDES

E S. M

Ref. DEVOLUCION DE PRESTAMO EQUIPO DE ALIMENTACION ENTERAL NUTRIFLO

Cordial Saludo,

Mediante la presente envió devolucion de el préstamo de 10 bolsa para alimentacion enteral nutriflo 1500ml No. 4591 con devolucion de prestamo No. 4646.

Agradecemos su colaboración.

YEILY ALZA OLAVE
RF

	Tipo de Documento:	Área o Proceso que lo Genera:	
	LISTA DE CHEQUEO	JURIDICA - CALIDAD	
	Nombre:	Código y Versión	Paginado
	CUENTAS DE COBRO		- 1 -

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO No 2023

CONTRATISTA	DEPOSITO DROGA
OBJETO DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	ACT AB

PRESTACION DE SERVICIOS: ___

SUMINISTROS: ___

ITEM	APLICA SI	APLICA NO	FOLIO	FECHA DE VERIFICACIÓN DIA	FECHA DE VERIFICACIÓN MES	OBSERVACION	FIRMA
VENTANILLA UNICA							
Acta parcial	1		2	27	9 2023	10161492	QUIEN ENTREGA:
Cuenta de cobro							
Factura	1		2				
Planilla de aportes			2				QUIEN RECIBE:
Informe de actividades	1		2			(11)	
Certificados de ingreso a almacén							
SUPERVISOR							
Informe y Aprobación por parte del supervisor						Anexo 1 Folio, Almacen	QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE:
RADICACION EN SUBGERENCIA							
Recibo en subgerencia			11 Folios	28	09 2023		QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE: Wendy Suarez
RADICADO EN CONTABILIDAD							
Recibo por parte de contador							QUIEN ENTREGA Wendy Suarez QUIEN RECIBE:
RADICADO EN TESORERIA							
Recibo por parte de tesorería							QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4a #9 - 101. Telf : (8) 7 28 28 54
www.hrm.gov.co
MONIQUIRA - BOYACA

Codigo:COM-20210020333

ORDEN DE PAGO No. 5559

jueves, 14 de septiembre de 2023

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 17068260 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000002378)

Valor: $ 1.242.173 UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	13/12/2023	$ 1.242.173

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4 a # 9 - 101 tel:(8) 7 28 58 54
www.hrm.gov.co
Moniquira - Boyaca

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 2962 Fecha : 17/09/2023
Tercero: 17068260 DEPOSITO DE DROGAS BOYACA
Documento: 2023-216
Detalle : CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|MEDICAMENTOS|SEPTIEMBRE|FE147737|LS

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
734	885	2.1.2.02.01.003.001	COMPRA DE BIENES PARA LA VENTA- COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 1.274.024,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.274.024,0
			Total Obligacion :	**$ 1.274.024,00**			**$ 1.274.024,0**

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS
GERENTE

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Elaboro:1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

285

	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICO SUBPROCESO: ALMACEN, ADQUISICIONES Y COMPRAS	Código: GRF-F-2 Versión V1-2021
	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	

ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN

NUMERO DE ACTA PARCIAL DE	043			FECHA DEL ACTA PARCIAL DE	21/03/2023		
VIGENCIA	2023	CONTRATO	216	FECHA INICIO DEL CONTRATO	27/03/2023	FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	220	FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	20/02/2023	REGISTRO PRESUPUESTAL	379	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	27/03/2023
OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E						
CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ				NIT	17068260-3
	NOMBRE REPRESENTANTE	RAFAEL ANTONIO SALMANCA				C.C.	17068260
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL	LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE				C.C.	1051476494
APOYO A SUPERVISIÓN	NOMBRE DEL APOYO DE SUPERVISIÓN	RAFAEL EDGARDO BERMÚDEZ BASTOS				C.C.	80236936

VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	ADICIONAL 1	$ 81.265.594,00	ADICIONAL 2	$ 129.241.250,00	ADICIONAL 3	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 631.520.533,00	RP ADICIONAL 1	575	RP ADICIONAL 2	COP 734	RP ADICIONAL 3	
DURACION CONTRATO (MESES)	8	PRORROGA 1 (MESES)		PRORROGA 2 (MESES)		PRORROGA 3 (MESES)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023	FECHA PRORROGA 1		FECHA PRORROGA 2		FECHA PRORROGA 3	

En las oficinas de subgerencia se reunieron LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE como supervisor del contrato y el/la señor(a) RAFAEL ANTONIO SALMANCA como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.
Una vez revisado los soportes de las actividades contratadas se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes; por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta, igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO					DEBE	HABER	CONTROL DE ACTAS
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	VALOR ADICIONES	$ 210.506.844,00	VALOR TOTAL	$ 631.520.533,00		
		ACTA 1 FE 128419				$ 44.607.493,00	
		ACTA 2 FE 128621				$ 2.482.752,00	
		ACTA 3 FE 128971				$ 3.634.440,00	
		ACTA 4 FE 128547				$ 58.610.776,00	
		ACTA 5 FE 129373				$ 24.992.695,00	
		ACTA 6 FE 128694				$ 4.872.220,00	
		ACTA 7 FE 128695				$ 8.510.000,00	
		ACTA 8 FE 129852				$ 15.025.492,00	
		ACTA 9 FE 130530				$ 604.920,00	
		ACTA 10 FE 130531				$ 1.148.000,00	
		ACTA 11 FE 130681				$ 7.690.983,00	
		ACTA 12 FE 131187				$ 21.965.059,00	
		ACTA 13 FE 131505				$ 11.468.650,00	
		ACTA 14 FE 132410				$ 2.777.920,00	
		ACTA 15 FE 131954				$ 1.034.400,00	
		ACTA 16 FE 132688				$ 24.692.153,00	
		ACTA 17 FE 133124				$ 9.985.608,00	
		ACTA 18 FE 134755				$ 43.692.253,00	
		ACTA 19 FE 134756				$ 1.405.240,00	
		ACTA 20 FE134028 NC 3719				$ 33.715.077,00	
		ACTA 21 FE 136581				$ 44.432.045,00	
		ACTA 22 FE 136582				$ 4.123.600,00	
		ACTA 23 FE 136852				$ 332.740,00	
		ACTA 24 FE 136729				$ 8.755.222,00	
		ACTA 25 FE 137194				$ 2.917.104,00	
		ACTA 26 FE 137619				$ 604.128,00	
		ACTA 27 FE 138154				$ 2.146.550,00	
		ACTA 28 FE 138155				$ 7.959.910,00	
		ACTA 29 FE 138608				$ 8.720.163,00	
		ACTA 30 FE 139100				$ 9.859.504,00	
		ACTA 31 FE 140169				$ 2.727.984,00	
		ACTA 32 FE 141178				$ 5.797.420,00	
		ACTA 33 FE 141669				$ 51.112.375,00	
		ACTA 34 FE 142511				$ 14.985.654,00	
		ACTA 35 FE 143182				$ 1.561.720,00	
		ACTA 36 FE 143382				$ 11.928.805,00	
		ACTA 37 FE 141842				$ 573.787,00	
		ACTA 38 FE 147587				$ 28.766.191,00	
		ACTA 39 FE 147588				$ 1.017.610,00	
		ACTA 40 FE 147600				$ 3.666.000,00	
		ACTA 41 FE 147599				$ 1.424.400,00	
		ACTA 42 FE 147736				$ 913.104,00	
		ACTA 43 FE 147737				$ 1.274.024,00	
		SALDO POR EJECUTAR				$ 93.370.661,00	$ 538.149.872
		SUMAS IGUALES			$ 631.520.533,00	$ 631.520.533,00	$ 538.149.872

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El pago de la presente acta se realizara con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Supervisor y el contratista realizan sobre lo ejecutado según los informes presentados.

CONTROL DE FACTURAS

FACTURAS	FE 147737						
COMPROBANTES ENTRADA BODEGA O GERENCIAL	CE 2318						

OBSERVACIONES: Se anexan documentos como facturas y comprobantes de entrada del mes y se evidencia que cumplió con todos los soportes solicitados y con lo establecido en el contrato No 2023-216

FIRMA:
NOMBRE LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE
SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

FIRMA:
NOMBRE RAFAEL ANTONIO SALMANCA
DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

FIRMA:
NOMBRE RAFAEL EDGARDO BERMÚDEZ BASTOS
APOYO SUPERVISIÓN HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACION PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE
ANEXO: INFORME / COMPROBANTE COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOS
ORIGINAL: ARCHIVO CARPETA DE CONTRATACION
COPIA: ORDEN DE PAGO, TESORERIA, CONTRATISTA, SUPERVISOR

202303310161492

No. 202303310161492
Fecha Radicado: 27-SEP-2023 10:0
Destino: GESTION ADMINISTRATIVA
Remitente: DEPOSITO DROGAS BOYACA
Anexos: . Folios: 11.

Rem 3461

386

depósito de drogas BOYACÁ
...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT 170682603
TV 93 # 51-98 (Bod. #18) PBX: 7432597 - COLOMBIA
BOGOTÁ
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 147737
PÁGINA: 1/ 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764050758874 Tipo04 FE DEL: 21/06/2023 PREFIJO FE DESDE No. 137823 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 21/12/2023

ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

CLL 4 A 9 101
SOLICITADO POR CT 216_2023
CONTRATO No P0004141
ORDEN DE COMPRA No P0004141
ENTREGAR EN CLL 4 A 9 101
Nº CONTROL INTERNO 27811 PED/23179

NIT: 8918003951
TELEFONO: 3213435158 MONIQUIR
CRÉDITO 60 DIAS - Transferencia D
1 - MENSAJERIA

FECHA DE FACTURA
14/09/2023
VENCIMIENTO
14/11/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
10613	SALES REHIDRAT ORAL (CHALVER) SOB (30) CUM: 21873-2 2016M-007864-R3 ATC:A12BA51	30 SBR	181822 30/09/2025	644.00	0 %	19,320.00
02839	SURVANTA (ABBOTT) AMP X 8ml CUM: 44762-2 2020MB-014168-R3 ATC:R07AA02	1 V	1189570 01/09/2024	1,254,704.00	0 %	1,254,704.00

Totales: Líneas: *2* Artículos: *2* Cantidad: *31*

SON:
UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO SETENTA Y TRES CON 40/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	1,274,024.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	
RETEFUENTE	COP	31,850.60
TOTAL	COP	1,242,173.40

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 17:14:20	RECIBÍ 80236936.	14/09/2023
DEPÓSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes ó averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación respectiva a info@ddb.com.co dentro de las 48 horas siguientes al recibo de su pedido.
ii) Productos refrigerados, controlados, intervenidos, alto costo no tienen devolución
iii) DDB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre las 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 el Comprador.

CUFE: cbb4aba98f9e773ecb68cac838bfabf08a03fdd14e7c44db34e50b7171b3e3940f670a45d6d10c223fa0f827b66d5fd7
Fecha y hora Factura: 14/09/2023 17:13:58
Fecha y hora Validación: 14/09/2023 17:14:20

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

"DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ ES MARCA REGISTRADA"

2.4.5/2023-060

15 de septiembre de 2023

Señores

CLINICA ANDES

E S. M

Ref. DEVOLUCION DE PRESTAMO EQUIPO DE ALIMENTACION ENTERAL NUTRIFLO

Cordial Saludo,

Mediante la presente envió devolucion de el préstamo de 10 bolsa para alimentacion enteral nutriflo 1500ml No. 4591 con devolucion de prestamo No. 4646.

Agradecemos su colaboración.

YEILY ALZA OLAVE
RF

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : martes, 26 septiembre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000002378

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 17/09/2023 05:50 p. m.

CIUDAD: BOGOTA, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: TRANSVERSAL 93 No 51-98 BODEGA 18 PAR EMPRE PUERTA DEL SOL **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7432597 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 2023C216A43ZFE147737 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/09/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140300385	SALES DE REHIDRATACION ORAL POLVO O GRAN. RECONS FORMULA OMS	SOBRE	30,00	$ 644,00	$ 19.320,00	0,00	0,00
15140300910	SURFACTANTE PULMONAR FOSFOLÍPIDOS TOTALES (25MG/ML) SURVANTA 8ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL	VIAL	1,00	$ 1.254.704,00	$ 1.254.704,00	0,00	0,00

DETALLE

CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|MEDICAMENTOS|SEPTIEMBRE|FE147737|LS

SUBTOTAL:	$ 1.274.024,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 31.851,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.242.173,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1099207333 - LEIDY YUDI SANCHEZ CORTES

Usuario Imprime: 80236936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

388

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 Septiembre de 2023 (Dos mil veintitrés).

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

	Tipo de Documento:	Area o Proceso que lo Genera:	
	LISTA DE CHEQUEO	JURIDICA - CALIDAD	
	Nombre:	Código y Versión	Paginado
	CUENTAS DE COBRO		- 1 -

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO No 2023

CONTRATISTA	Deposito Progol Bar
OBJETO DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CGT 8 44

PRESTACION DE SERVICIOS: ___

SUMINISTROS: ___

ITEM	APLICA SI	APLICA NO	FOLIO	FECHA DE VERIFICACIÓN DIA	FECHA DE VERIFICACIÓN MES	OBSERVACION	FIRMA
VENTANILLA UNICA							
Acta parcial			2	27	9	10/6/502	QUIEN ENTREGA:
Cuenta de cobro							
Factura			2				
Planilla de aportes			2				QUIEN RECIBE:
Informe de actividades			2		2023	(11)	
Certificados de ingreso a almacén							
SUPERVISOR							
Informe y Aprobación por parte del supervisor						Anexa Ingreso Almacén	QUIEN ENTREGA
							QUIEN RECIBE:
RADICACION EN SUBGERENCIA							
Recibo en subgerencia			11 folios	28	09 2023		QUIEN ENTREGA
							QUIEN RECIBE: Wendy Suarez
RADICADO EN CONTABILIDAD							
Recibo por parte de contador							QUIEN ENTREGA Wendy Suarez
							QUIEN RECIBE:
RADICADO EN TESORERIA							
Recibo por parte de tesorería							QUIEN ENTREGA
							QUIEN RECIBE

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4a #9 - 101. Telf : (8) 7 28 28 54
www.hrm.gov.co
MONIQUIRA - BOYACA

Codigo:COM-20210020333

ORDEN DE PAGO No. 5560

viernes, 15 de septiembre de 2023

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 17068260 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000002379)

Valor: $ 549.900 QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	14/12/2023	$ 549.900

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 2963 Fecha : 17/09/2023
Tercero: 17068260 DEPOSITO DE DROGAS BOYACA
Documento: 2023-216
Detalle : CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|MEDICAMENTOS|SEPTIEMBRE|FE147853|LS

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
734	885	2.1.2.02.01.003.001	COMPRA DE BIENES PARA LA VENTA- COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 564.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 564.000,0
			Total Obligacion :	**$ 564.000,00**			**$ 564.000,0**

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS
GERENTE

	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICO SUBPROCESO: ALMACEN, ADQUISICIONES Y COMPRAS	Código: GRF-F-2 Versión: V1-2021
	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	

ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN

NUMERO DE ACTA PARCIAL DE	044			FECHA DEL ACTA PARCIAL DE	21/09/2023		
VIGENCIA	2023	CONTRATO	216	FECHA INICIO DEL CONTRATO	27/03/2023	FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	220	FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	20/02/2023	REGISTRO PRESUPUESTAL	379	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	27/03/2023
OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E						
CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA /	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ				NIT	17068260-3
	NOMBRE REPRESENTANTE	RAFAEL ANTONIO SALMANCA				C.C.	17068260
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL	LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE				C.C.	1051475494
APOYO A SUPERVISIÓN	NOMBRE DEL APOYO DE SUPERVISION	RAFAEL EDGARDO BERMÚDEZ BASTOS				C.C.	80236835

VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	ADICIONAL 1	$ 81.255.584,00	ADICIONAL 2	$ 129.241.250,00	ADICIONAL 3	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 631.520.533,00	RP ADICIONAL 1	578	RP ADICIONAL 2	CDP 734	RP ADICIONAL 3	
DURACION CONTRATO (MESES)	8	PRORROGA 1 (MESES)		PRORROGA 2 (MESES)		PRORROGA 3 (MESES)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023	FECHA PRORROGA 1		FECHA PRORROGA 2		FECHA PRORROGA 3	

En las oficinas de subgerencia se reunieron: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE como supervisor del contrato y otra señor(a) RAFAEL ANTONIO SALMANCA como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.
Una vez revisado los soportes de las actividades contratadas se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caractaristicas y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO					DEBE	HABER	CONTROL DE ACTAS
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	VALOR ADICIONES	$ 210.506.844,00	VALOR TOTAL	$ 631.520.533,00		
		ACTA 1 FE 128419				$ 44.807.493,00	
		ACTA 2 FE 128821				$ 2.482.752,00	
		ACTA 3 FE 128971				$ 3.634.440,00	
		ACTA 4 FE 128547				$ 58.810.776,00	
		ACTA 5 FE 129373				$ 24.992.850,00	
		ACTA 6 FE 128694				$ 4.872.220,00	
		ACTA 7 FE 128695				$ 8.510.000,00	
		ACTA 8 FE 129852				$ 15.025.492,00	
		ACTA 9 FE 130530				$ 664.920,00	
		ACTA 10 FE 130531				$ 1.140.020,00	
		ACTA 11 FE 130181				$ 7.690.883,00	
		ACTA 12 FE 131167				$ 21.665.959,00	
		ACTA 13 FE 131505				$ 11.488.850,00	
		ACTA 14 FE 132410				$ 2.777.920,00	
		ACTA 15 FE 131954				$ 1.034.400,00	
		ACTA 16 FE 132688				$ 24.092.153,00	
		ACTA 17 FE 133124				$ 9.985.808,00	
		ACTA 18 FE 134755				$ 43.862.253,00	
		ACTA 19 FE 134756				$ 1.405.240,00	
		ACTA 20 FE134028 NC 3719				$ 33.715.077,00	
		ACTA 21 FE 136581				$ 44.432.045,00	
		ACTA 22 FE 136582				$ 4.129.900,00	
		ACTA 23 FE 136852				$ 332.740,00	
		ACTA 24 FE 136729				$ 8.755.222,00	
		ACTA 25 FE 137194				$ 2.917.104,00	
		ACTA 26 FE 137819				$ 604.128,00	
		ACTA 27 FE 138154				$ 2.146.550,00	
		ACTA 28 FE 136155				$ 7.959.910,00	
		ACTA 29 FE 138808				$ 8.720.163,00	
		ACTA 30 FE 139100				$ 9.650.504,00	
		ACTA 31 FE 140169				$ 2.727.084,00	
		ACTA 32 FE 141378				$ 5.797.420,00	
		ACTA 33 FE 141669				$ 51.112.375,00	
		ACTA 34 FE 142511				$ 14.985.864,00	
		ACTA 35 FE 143182				$ 1.551.720,00	
		ACTA 36 FE 143362				$ 11.928.505,00	
		ACTA 37 FE 143842				$ 573.797,00	
		ACTA 38 FE 147597				$ 28.706.151,00	
		ACTA 39 FE 147598				$ 1.017.810,00	
		ACTA 40 FE 147600				$ 3.668.600,00	
		ACTA 41 FE 147599				$ 1.424.400,00	
		ACTA 42 FE 147736				$ 913.104,00	
		ACTA 43 FE 147737				$ 1.274.024,00	
		ACTA 44 FE 147853				$ 564.000,00	
						$ 92.806.661,00	$ 538.713.872
		SALDO POR EJECUTAR			$ 631.520.533,00	$ 631.520.533,00	$ 538.713.872
		SUMAS IGUALES					

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El pago de la presente acta se realizara con base en el principio de contabilidad y responsabilidad con que el Supervisor y el contratista realicen sobre lo ejecutado según los informes presentados

CONTROL DE FACTURAS

FACTURAS	FE 147853						
COMPROBANTE DE ENTRADA ALMACEN GENERAL	CE 2379						

OBSERVACIONES: Se anexan documentos como facturas y comprobantes de entrada del mes y se evidencia que cumplió con todos los soportes solicitados y con lo establecido en el contrato No 2023-216

FIRMA:
NOMBRE LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE
SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

FIRMA:
NOMBRE RAFAEL ANTONIO SALMANCA
DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

FIRMA:
NOMBRE RAFAEL EDGARDO BERMÚDEZ BASTOS
APOYO SUPERVISIÓN HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE
ANEXO: INFORME / COMPROBANTE COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOS
ORIGINAL: ARCHIVO CARPETA DE CONTRATACION
COPIA: ORDEN DE PAGO, TESORERIA, CONTRATISTA, SUPERVISOR

Sticker web

202303310161502

No. 202303310161502
Fecha Radicado: 27-SEP-2023 10:0
Destino: GESTION ADMINISTRATIVA
Remitente: DEPOSITO DROGAS BOYACA
Anexos: . Folios: .

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 147853

392

PÁGINA: 1/ 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764050758874 Tipo04 FE DEL: 21/06/2023 PREFIJO FE DESDE No. 137823 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 21/12/2023

ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

NIT: 8918003951
TELEFONO: 3213435158 MONIQUIR
CRÉDITO 60 DIAS - Transferencia D
H MENSAJERIA

CLL 4 A 9 101
SOLICITADO POR CT 216_2023
CONTRATO No P0004141
ORDEN DE COMPRA No P0004141
ENTREGAR EN CLL 4 A 9 101
Nº CONTROL INTERNO 27052 PED/22642

PCU 4A 9 3463 PE CE 2514

FECHA DE FACTURA
15/09/2023
VENCIMIENTO
15/11/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
C 06944	KETAMINA 500MG(INRESA-FEPARVI)10ML 10AMP CUM:VITAL NO DISPONIBLE VINVIMA-21-0078440 ATC:N01AX03.	40 V	0722KA2 28/02/2025	14,100.00	0 %	564,000.00

NO hace X2

Totales: Líneas: *1* Articulos: *1* Cantidad: *40*

SON:
QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	564,000.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	
RETEFUENTE	COP	14,100.00
TOTAL	COP	549,900.00

ELABORADO POR:JOHN ELVER GONZALEZ 14:18:45	RECIBI: 80236526	19/09/2023
DEPÓSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes ó averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación respectiva a info@ddb.com.co dentro de las 48 horas siguientes al recibo de su pedido.
ii) Productos refrigerados, controlados, intervenidos, alto costo no tienen devolución
iii) DDB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre las 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: 5a65304aded43b50ee5780bd4a2b1a89e56fae1a259ec4645f7975ce2f643fc56f146b86c34aaf45ffa5daa9d45369a2
Fecha y hora Factura: 15/09/2023 13:44:48
Fecha y hora Validación: 15/09/2023 14:18:46

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

DDB (DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ) ES MARCA REGISTRADA"

Fecha Actual : sábado, 16 septiembre 2023

DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS DE ENFEMERIA.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JOHN FREDY URIBE SANCHEZ
Identificación: 1100948862 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 02/marzo/1986 **Edad Actual:** 37 Años / 6 Meses / 15 Días
Estado Civil: UnionLibre
Dirección: CENTRO
Teléfono: 3016644127
Procedencia: MONIQUIRA
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: Nueva Empresa Promotora De Salud S.a.
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: NUEVA EPS CONT CAPITA
Nivel - Estrato: CONTRIBUTIVO-CATEGORIA A

DATOS DE SOLICITUD

Devolución N°: 00000000040177 **Estado:** Confirmado **Fecha Dev:** 16/09/2023

LISTADO DE MEDICAMENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANTIDAD
5140300338	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG / 4 ML	2,00

393

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : martes, 26 septiembre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000002379

PROVEEDOR:	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA **NIT:** 17068260	**FECHA:**	17/09/2023 06:06 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA, D.C. (BOGOTA)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	TRANSVERSAL 93 No 51-98 BODEGA 18 PAR EMPRE PUERTA DEL SOL	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	7432597	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	2023C216A44ZFE147853 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	15/09/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140300243	KETAMINA (CLORHIDRATO) 500 MG / ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	40,00	$ 14.100,00	$ 564.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|MEDICAMENTOS|SEPTIEMBRE|FE147853|LS

SUBTOTAL:	$ 564.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 14.100,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 549.900,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRI [illegible] ALBERTO

Usuario Imprime: 1099207333 - LEIDY YUDI SANCHEZ CORTES

Usuario Imprime: 80236936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

394

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 Septiembre de 2023 (Dos mil veintitrés).

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

	Tipo de Documento:	Área o Proceso que lo Genera:	
	LISTA DE CHEQUEO	JURIDICA - CALIDAD	
	Nombre:	Código y Versión	Paginado
	CUENTAS DE COBRO		- 1 -

395

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO No 2023 -216

CONTRATISTA	Deposito Drogas Boyaca
OBJETO DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	Orden de Compra

PRESTACION DE SERVICIOS: ___
SUMINISTROS: ___

ITEM	APLICA SI	APLICA NO	FOLIO	FECHA DE VERIFICACIÓN DIA	FECHA DE VERIFICACIÓN MES	OBSERVACION	FIRMA
VENTANILLA UNICA							
Acta parcial	X		2	24	10 2023	1017040 (11)	QUIEN ENTREGA:
Cuenta de cobro							
Factura	X		2				QUIEN RECIBE:
Planilla de aportes (Pdf)	X		2				
Informe de actividades (Pdf)	X		2				
Certificados de ingreso a almacén							
SUPERVISOR							
Informe y Aprobación por parte del supervisor						Angela Lucero Almacén	QUIEN ENTREGA
							QUIEN RECIBE:
RADICACION EN SUBGERENCIA							
Recibo en subgerencia			11 Folios	25	10 2023		QUIEN ENTREGA
							QUIEN RECIBE:
RADICADO EN CONTABILIDAD							
Recibo por parte de contador							QUIEN ENTREGA
							QUIEN RECIBE:
RADICADO EN TESORERIA							
Recibo por parte de tesorería							QUIEN ENTREGA
							QUIEN RECIBE

	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICO SUBPROCESO: ALMACEN, ADQUISICIONES Y COMPRAS	Código: GRF-F-2
	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	Versión: V1-2021

ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN

006	015	FECHA DEL ACTA PARCIAL DE	06/06/2023		

VIGENCIA	2023	CONTRATO	282	FECHA INICIO DEL CONTRATO	09/05/2023	FECHA FINAL DEL CONTRATO	20/04/2024
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESPUESTAL	228	FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	MAYO	REGISTRO PRESUPUESTAL	496	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	MAYO

OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE UN MONITOR DE TRANSMISION NEUROMUSCULAR PARA EL SERVICIO DE SALAS DE CIRUGIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E.

CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA / NOMBRE REPRESENTANTE	JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S. MARIA ZORAIDA RINCON BAUTISTA	NIT C.C.	901,048,992 46,450,943
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL	LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE	C.C.	1,051,475,494
APOYO A SUPERVISIÓN	NOMBRE DEL APOYO DE SUPERVISIÓN	LUZ ESTRELLA MOLINA ESPITIA	C.C.	52,083,181

VALOR DEL CONTRATO	$ 220,748,489	ADICIONAL 1		ADICIONAL 2		ADICIONAL 3	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 220,748,489.00	RP ADICIONAL 1		RP ADICIONAL 2		RP ADICIONAL 3	
DURACIÓN CONTRATO (días)	344	PRORROGA 1 (MESES)		PRORROGA 2 (MESES)		PRORROGA 3 (MESES)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	20/04/2024	FECHA PRORROGA 1		FECHA PRORROGA 2		FECHA PRORROGA 3	

En las oficinas de subgerencia se reunieron: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE como supervisor del contrato y el/la señor(a) MARIA ZORAIDA RINCON BAUTISTA como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.
Una vez revisado los soportes de las actividades contratadas se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago de mo lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO					DEBE	HABER	CONTROL DE ACTAS
VALOR DEL CONTRATO	$ 220,748,489.00	VALOR ADICIONES	$ -	VALOR TOTAL	$ 220,748,489.00		
		ACTA 1				$ 2,092,844	
		ACTA 2				$ 247,580	
		ACTA 3				$ 1,835,505	
		ACTA 4				$ 5,273,878	
		ACTA 5				$ 211,420	
		ACTA 6				$ 1,384,576	
		ACTA 7				$ 10,978,542	
		ACTA 8				$ 1,105,629	
		ACTA 9				$ 6,633,204	
		ACTA 10				$ 2,836,441	
		ACTA 11				$ 7,509,241	
		ACTA 12				$ 2,379,010	
		ACTA 13				$ 2,592,225	
		ACTA 14				$ 447,678	
		ACTA 15				$ 5,480,721	
		SALDO POR EJECUTAR				$ 169,739,995.00	$ 51,008,494
		SUMAS IGUALES			$ 220,748,489.00	$ 220,748,489	

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Supervisor y el contralista realizan sobre lo ejecutado según los informes presentados.

CONTROL DE FACTURAS

FACTURAS	14000, 14897						
COMPROBANTES ENTRADA DINAMICA GERENCIAL	1611, 1678						

OBSERVACIONES: Se anexan documentos como facturas y comprobantes de entrada del mes de MAYO cumplió con todos los soportes solicitados y con lo establecido en el contrato No 2023-282

FIRMA: _____
NOMBRE LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE
SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E

FIRMA: _____
NOMBRE MARIA ZORAIDA RINCON BAUTISTA
JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S.

FIRMA: _____
NOMBRE LUZ ESTRELLA MOLINA ESPITIA
APOYO SUPERVISIÓN HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E

MCS

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACION PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE
ANEXO: INFORME / COMPROBANTE COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOS
ORIGINAL: ARCHIVO CARPETA DE CONTRATACION COPIA: ORDEN DE PAGO, TESORERIA, CONTRATISTA, SUPERVISOR

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4a #9 - 101. Telf : (8) 7 28 28 54
www.hrm.gov.co
MONIQUIRA - BOYACA

Codigo:COM-20210020333

ORDEN DE PAGO No. 5561

viernes, 15 de septiembre de 2023

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 17068260 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000002380)

Valor: $ 1.187.062 UN MILLON CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	14/12/2023	$ 1.187.062

Reporte: PGRPCxP

Elaboro: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 2964 Fecha : 17/09/2023
Tercero: 17068260 DEPOSITO DE DROGAS BOYACA
Documento: 2023-216
Detalle : CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|MEDICAMENTOS|SEPTIEMBRE|FE147854|LS

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
734	885	2.1.2.02.01.003.001	COMPRA DE BIENES PARA LA VENTA- COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 1.217.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.217.500,0
			Total Obligacion :	**$ 1.217.500,00**			**$ 1.217.500,0**

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS
GERENTE

	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICO SUBPROCESO: ALMACEN, ADQUISICIONES Y COMPRAS	Código: GRF-F-2
	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	Versión V1-2021

ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN

NUMERO DE ACTA PARCIAL DE	046			FECHA DEL ACTA PARCIAL DE	21/09/2023		
VIGENCIA	2023	CONTRATO	216	FECHA INICIO DEL CONTRATO	27/03/2023	FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	220	FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	20/02/2023	REGISTRO PRESUPUESTAL	379	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	27/03/2023
OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E S.E						
CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA / NOMBRE REPRESENTANTE	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ / RAFAEL ANTONIO SALMANCA				NIT / C.C.	17068260-3 / 17068260
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL	LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE				C.C.	1051475494
APOYO A SUPERVISIÓN	NOMBRE DEL APOYO DE SUPERVISIÓN	RAFAEL EDGARDO BERMUDEZ BASTOS				C.C.	80236936

VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	ADICIONAL 1	$ 81.285.894,00	ADICIONAL 2	$ 129.241.250,00	ADICIONAL 3	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 631.520.533,00	RP ADICIONAL 1	579	RP ADICIONAL 2	CDP 734	RP ADICIONAL 3	
DURACION CONTRATO (MESES)	8	PRORROGA 1 (MESES)		PRORROGA 2 (MESES)		PRORROGA 3 (MESES)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023	FECHA PRORROGA 1		FECHA PRORROGA 2		FECHA PRORROGA 3	

En las oficinas de subgerencia se reunieron: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE como supervisor del contrato y el/la señor(a) RAFAEL ANTONIO SALMANCA como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta

Una vez revisado los soportes de las actividades contratadas se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO					DEBE	HABER	CONTROL DE ACTAS
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	VALOR ADICIONES	$ 210.506.844,00	VALOR TOTAL	$ 631.520.533,00		
ACTA 1 FE 126419						$ 44.807.403,00	
ACTA 2 FE 126621						$ 2.482.752,00	
ACTA 3 FE 126971						$ 3.634.440,00	
ACTA 4 FE 128547						$ 59.610.776,00	
ACTA 5 FE 129373						$ 24.992.696,00	
ACTA 6 FE 128694						$ 4.872.220,00	
ACTA 7 FE 128805						$ 8.910.030,00	
ACTA 8 FE 129852						$ 15.025.492,00	
ACTA 9 FE 130530						$ 664.920,00	
ACTA 10 FE 130531						$ 1.149.020,00	
ACTA 11 FE 130781						$ 7.690.983,00	
ACTA 12 FE 131107						$ 21.965.959,00	
ACTA 13 FE 131505						$ 11.459.658,00	
ACTA 14 FE 132410						$ 2.777.920,00	
ACTA 15 FE 131964						$ 1.034.400,00	
ACTA 16 FE 132688						$ 24.092.163,00	
ACTA 17 FE 133124						$ 9.985.608,00	
ACTA 18 FE 134755						$ 43.662.253,00	
ACTA 19 FE 134756						$ 1.405.240,00	
ACTA 20 FE134028 NC 3719						$ 33.715.077,00	
ACTA 21 FE 136581						$ 44.432.045,00	
ACTA 22 FE 136582						$ 4.123.500,00	
ACTA 23 FE 136852						$ 332.760,00	
ACTA 24 FE 136729						$ 8.755.222,00	
ACTA 25 FE 137194						$ 2.917.104,00	
ACTA 26 FE 137619						$ 604.128,00	
ACTA 27 FE 136154						$ 2.146.559,00	
ACTA 28 FE 136155						$ 7.959.910,00	
ACTA 29 FE 138808						$ 6.720.163,00	
ACTA 30 FE 139100						$ 8.850.504,00	
ACTA 31 FE 140189						$ 2.727.954,00	
ACTA 32 FE 141178						$ 6.797.420,00	
ACTA 33 FE 141689						$ 51.112.375,00	
ACTA 34 FE 142511						$ 14.985.664,00	
ACTA 35 FE 143182						$ 1.551.720,00	
ACTA 36 FE 143362						$ 11.928.505,00	
ACTA 37 FE 143842						$ 573.797,00	
ACTA 38 FE 147597						$ 26.766.151,00	
ACTA 39 FE 147598						$ 1.917.810,00	
ACTA 40 FE 147600						$ 3.638.000,00	
ACTA 41 FE 147599						$ 1.424.400,00	
ACTA 42 FE 147736						$ 913.104,00	
ACTA 43 FE 147737						$ 1.274.024,00	
ACTA 44 FE 147853						$ 564.000,00	
ACTA 45 FE 147864						$ 1.217.500,00	
SALDO POR EJECUTAR						$ 91.589.161,00	$ 539.931.372
SUMAS IGUALES					$ 631.520.533,00	$ 631.520.533,00	$ 539.931.372

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de contabilidad y responsabilidad con que el Supervisor y el contratista realicen sobre lo ejecutado según los informes presentados

CONTROL DE FACTURAS

FACTURAS	FE 147654							
COMPROBANTES ENTRADA O ALMACEN GENERAL	CE 2360							

OBSERVACIONES: Se anexan documentos como facturas y comprobantes de entrada del mes y se evidencia que cumplió con todos los soportes solicitados y con lo establecido en el contrato No 2023-216

FIRMA:
NOMBRE LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE
SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E

FIRMA:
NOMBRE RAFAEL ANTONIO SALMANCA
DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

FIRMA:
NOMBRE RAFAEL EDGARDO BERMUDEZ BASTOS
APOYO SUPERVISIÓN HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACION PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE
ANEXO: INFORME / COMPROBANTE COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOS
ORIGINAL: ARCHIVO CARPETA DE CONTRATACION — COPIA: ORDEN DE PAGO, TESORERIA, CONTRATISTA, SUPERVISOR

202303310170402

Hospital Regional de Moniquirá E.S.E

No. 202303310170402
Fecha Radicado: 24-OCT-2023 02:4
Destino: GESTION RECURSOS FINANCIEROS
Remitente: DEPOSITO DROGAS BOYACA
Anexos: . Folios: 11.

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 147854
PÁGINA: 1/ 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764050758874 Tipo04 FE DEL: 21/06/2023 PREFIJO FE DESDE No. 137823 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 21/12/2023

ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

CLL 4 A 9 101
SOLICITADO POR CT 216_2023
CONTRATO No P0004141
ORDEN DE COMPRA No P0004141
ENTREGAR EN CLL 4 A 9 101
Nº CONTROL INTERNO 27053 PED/21468

NIT: 8918003951
TELEFONO: 3213435158 MONIQUIR
CRÉDITO 60 DIAS - Transferencia D
1 - MENSAJERIA

Actu 45 PE-21468 CE-1500

FECHA DE FACTURA
15/09/2023
VENCIMIENTO
15/11/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE	Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
02985	NOREPINEFRINA 4MG/4ML(ADS-NOLTRON)AMP(5) CUM: 19940783-1 2014M-0003455-R1 ATC:C01CA03	400 AMP	ADS575NE23	31/07/2025	2,470.00	0 %	988,000.00
RD 04504	QUETIAPINA 50MG(SEROQUEL XR)TAB(30) CUM: 19999459-2 2021M-0009217-R1 ATC:N05AH04	300 TAB	SJ433	31/01/2025	765.00	0 %	229,500.00

Totales: Líneas: *2* Articulos: *2* Cantidad: *700*

SON:
UN MILLON CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL SESENTA Y DOS CON 50/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	1,217,500.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	
RETEFUENTE	COP	30,437.50
TOTAL	COP	1,187,062.50

ELABORADO POR:JOHN ELVER GONZALEZ 14:18:50	RECIBÍ: 80236736	16/09/2023.
DEPÓSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes ó averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación respectiva a info@ddb.com.co dentro de las 48 horas siguientes al recibo de su pedido.
ii) Productos refrigerados, controlados, intervenidos, alto costo no tienen devolución
iii) DDB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre las 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: a512cba0e6c35e54c12441ad96e29879d94a24c15d9ed0069d5d066916186837a111086f6908aba7abe2e9afb37e1291
Fecha y hora Factura: 15/09/2023 13:45:14
Fecha y hora Validación: 15/09/2023 14:18:50

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

DDB (DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ) ES MARCA REGISTRADA"

DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS DE ENFEMERIA.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	HIPOLITO ROZO FORERO		**Identificación:**	5709578	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	25/octubre/1940 **Edad Actual:**	82 Años / 10 Meses / 21 Días	**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	BARRIO EL JARDIN		**Teléfono:**	3014385893	
Procedencia:	LANDAZURI		**Ocupación:**		

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	Nueva Empresa Promotora De Salud S.a.	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	NUEVA EPS SUB EVENTO	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DE SOLICITUD

Devolución N°:	00000000040176	**Estado:**	Confirmado	**Fecha Dev:**	16/09/2023

LISTADO DE MEDICAMENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANTIDAD
5140300278	LOSARTAN POTASICO TABLETA 50 MG	1,00
5140400508	EQUIPO Nipro PARA BOMBA DE INFUSION	1,00

378

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : martes, 26 septiembre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000002380

PROVEEDOR:	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA **NIT:** 17068260	**FECHA:**	17/09/2023 06:37 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA, D.C. (BOGOTA)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	TRANSVERSAL 93 No 51-98 BODEGA 18 PAR EMPRE PUERTA DEL SOL	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	7432597	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	2023C216A45ZFE147854 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	15/09/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140300331	NOREPINEFRINA (NORADRENALINA) 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	400,00	$ 2.470,00	$ 988.000,00	0,00	0,00
15140301832	QUETIAPINA 50 MG TABLETA O CAPSULA	TABLETA	300,00	$ 765,00	$ 229.500,00	0,00	0,00

DETALLE

CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|MEDICAMENTOS|SEPTIEMBRE|FE147854|LS

SUBTOTAL:	$ 1.217.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 30.438,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.187.062,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1099207333 - LEIDY YUDI SANCHEZ CORTES

Usuario Imprime: 80236936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

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 Septiembre de 2023 (Dos mil veintitrés).

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

400

	Tipo de Documento:	Área o Proceso que lo Genera:	
	LISTA DE CHEQUEO	JURIDICA - CALIDAD	
	Nombre:	Código y Versión	Paginado
	CUENTAS DE COBRO		- 1 -

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO No 2023-216

CONTRATISTA	DDB
OBJETO DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CTP 46

PRESTACION DE SERVICIOS: ___

SUMINISTROS: ___

ITEM	APLICA SI	APLICA NO	FOLIO	FECHA DE VERIFICACIÓN DIA	FECHA DE VERIFICACIÓN MES	OBSERVACION	FIRMA
VENTANILLA UNICA							
Acta parcial	✓		2	27	9	10161512	QUIEN ENTREGA:
Cuenta de cobro							
Factura	✓		2				
Planilla de aportes							QUIEN RECIBE:
Informe de actividades	✓		2		2023	(11)	
Certificados de ingreso a almacén							
SUPERVISOR							
Informe y Aprobación por parte del supervisor						Anexa ingreso Almacén	QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE:
RADICACION EN SUBGERENCIA							
Recibo en subgerencia			47 folios	28	09 2023		QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE: Wendy Sarel
RADICADO EN CONTABILIDAD							
Recibo por parte de contador							QUIEN ENTREGA Wendy Sare. QUIEN RECIBE:
RADICADO EN TESORERIA							
Recibo por parte de tesorería							QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4a #9 - 101. Telf : (8) 7 28 28 54
www.hrm.gov.co
MONIQUIRA - BOYACA

ORDEN DE PAGO No. 5562

viernes, 15 de septiembre de 2023

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 17068260 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000002410)

Valor: $ 10.614.045 DIEZ MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	14/12/2023	$ 10.614.045

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4 a # 9 - 101 tel:(8) 7 28 58 54
www.hrm.gov.co
Moniquira - Boyaca

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 2965 Fecha : 20/09/2023
Tercero: 17068260 DEPOSITO DE DROGAS BOYACA
Documento: 2023-216
Detalle : CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|MEDICAMENTOS|SEPTIEMBRE|FE147855|MC

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
734	885	2.1.2.02.01.003.001	COMPRA DE BIENES PARA LA VENTA- COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 10.886.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 10.886.200,0
			Total Obligacion :	**$ 10.886.200,00**			**$ 10.886.200,0**

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS
GERENTE

	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICO SUBPROCESO: ALMACEN, ADQUISICIONES Y COMPRAS	Código: GRF-F-2
	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	Versión: V1-2021

ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN

NUMERO DE ACTA PARCIAL DE	045			FECHA DEL ACTA PARCIAL DE	21/09/2023		
VIGENCIA	2023	CONTRATO	216	FECHA INICIO DEL CONTRATO	27/03/2023	FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	220	FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	20/02/2023	REGISTRO PRESUPUESTAL	379	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	27/03/2023
OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E						
CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA / NOMBRE REPRESENTANTE	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ RAFAEL ANTONIO SALMANCA				NIT C.C.	17008260-3 17008260
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL	LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE				C.C.	1051475494
APOYO A SUPERVISIÓN	NOMBRE DEL APOYO DE SUPERVISIÓN	RAFAEL EDGARDO BERMÚDEZ BASTOS				C.C.	80236036

VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	ADICIONAL 1	$ 81.266.594,00	ADICIONAL 2	$ 128.241.250,00	ADICIONAL 3	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 631.520.533,00	RP ADICIONAL 1	576	RP ADICIONAL 2	CDP 734	RP ADICIONAL 3	
DURACION CONTRATO (MESES)	8	PRORROGA 1 (MESES)		PRORROGA 2 (MESES)		PRORROGA 3 (MESES)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	20/11/2023	FECHA PRORROGA 1		FECHA PRORROGA 2		FECHA PRORROGA 3	

En las oficinas de subgerencia se reunieron: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE como supervisor del contrato y alla señor(a) RAFAEL ANTONIO SALMANCA como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.
Una vez revisado los soportes de las actividades contratadas se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta, igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales.

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO					DEBE	HABER	CONTROL DE ACTAS
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	VALOR ADICIONES	$ 210.506.844,00	VALOR TOTAL	$ 631.520.533,00		
ACTA 1 FE 128419						$ 44.807.453,00	
ACTA 2 FE 128821						$ 2.482.752,00	
ACTA 3 FE 128971						$ 3.634.440,00	
ACTA 4 FE 128547						$ 58.010.776,00	
ACTA 5 FE 129373						$ 24.992.696,00	
ACTA 6 FE 128694						$ 4.872.220,00	
ACTA 7 FE 128695						$ 6.510.000,00	
ACTA 8 FE 129652						$ 15.025.492,00	
ACTA 9 FE 130530						$ 664.920,00	
ACTA 10 FE 130531						$ 1.149.020,00	
ACTA 11 FE 130181						$ 7.690.983,00	
ACTA 12 FE 131187						$ 21.965.959,00	
ACTA 13 FE 131505						$ 11.488.650,00	
ACTA 14 FE 132410						$ 2.777.920,00	
ACTA 15 FE 131954						$ 1.034.400,00	
ACTA 16 FE 132686						$ 24.002.193,00	
ACTA 17 FE 133124						$ 9.965.606,00	
ACTA 18 FE 134755						$ 43.662.259,00	
ACTA 19 FE 134758						$ 1.405.240,00	
ACTA 20 FE134028 NC 3719						$ 33.715.077,00	
ACTA 21 FE 136581						$ 44.432.045,00	
ACTA 22 FE 136582						$ 4.123.900,00	
ACTA 23 FE 136652						$ 332.740,00	
ACTA 24 FE 136729						$ 8.755.222,00	
ACTA 25 FE 137194						$ 2.917.164,00	
ACTA 26 FE 137819						$ 604.128,00	
ACTA 27 FE 139154						$ 2.148.550,00	
ACTA 28 FE 138155						$ 7.955.910,00	
ACTA 29 FE 134808						$ 8.720.163,00	
ACTA 30 FE 139100						$ 9.850.504,00	
ACTA 31 FE 140189						$ 2.727.984,00	
ACTA 32 FE 141178						$ 5.797.420,00	
ACTA 33 FE 141569						$ 51.112.375,00	
ACTA 34 FE 142511						$ 14.985.684,00	
ACTA 35 FE 143182						$ 1.551.720,00	
ACTA 36 FE 143382						$ 11.928.805,00	
ACTA 37 FE 143842						$ 573.797,00	
ACTA 38 FE 147597						$ 28.766.151,00	
ACTA 39 FE 147598						$ 1.017.810,00	
ACTA 40 FE 147600						$ 3.006.000,00	
ACTA 41 FE 147599						$ 1.424.400,00	
ACTA 42 FE 147736						$ 913.104,00	
ACTA 43 FE 147737						$ 1.274.024,00	
ACTA 44 FE 147853						$ 564.000,00	
ACTA 45 FE 147854						$ 1.217.500,00	
ACTA 46 FE 147855						$ 10.888.200,00	
SALDO POR EJECUTAR						$ 80.702.961,00	$ 550.817.572
SUMAS IGUALES					$ 631.520.533,00	$ 631.520.533,00	$ 550.817.572

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad mia que el Supervisor y el contratista realizan sobre lo ejecutado segùn los informes presentados

CONTROL DE FACTURAS

FACTURAS	FE 147855						
COMPROBANTES ENTRADA DINAMICA GERENCIAL	CE 2410						

OBSERVACIONES: Se anexan documentos como facturas y comprobantes de entrada del mes y se evidencia que cumplió con todos los soportes solicitados y con lo establecido en el contrato No 2023-216

FIRMA:
NOMBRE LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE
SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

FIRMA:
NOMBRE RAFAEL ANTONIO SALMANCA
DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

FIRMA:
NOMBRE RAFAEL EDGARDO BERMÚDEZ BASTOS
APOYO SUPERVISIÓN HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACION PARAFISCALES (CUANDO APLICUE
ANEXO: INFORME Y COMPROBANTE COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOS
ORIGINAL: ARCHIVO CARPETA DE CONTRATACION
COPIA: ORDEN DE PAGO, TESORERIA, CONTRATISTA, SUPERVISOR

202303310161512

No. 202303310161512
Fecha Radicado: 27-SEP-2023 10:0
Destino: GESTION ADMINISTRATIVA
Remitente: DEPOSITO DROGAS BOYACA
Anexos: . Folios: 11.

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 453

FE 147855

PAGINA: 1/ 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764050758874 Tipo04 FE DEL: 21/06/2023 PREFIJO FE DESDE No. 137823 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 21/12/2023

ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA Acta 46 Rem 3500 CE 2470
NIT: 8918003951
TELEFONO: 3213435158 MONIQUIR
CRÉDITO 60 DIAS - Transferencia D
1 - MENSAJERIA

CLL 4 A 9 101
SOLICITADO POR CT 216_2023
CONTRATO No P0004141
ORDEN DE COMPRA No P0004141
ENTREGAR EN CLL 4 A 9 101
Nº CONTROL INTERNO 25738 PED/21468

FECHA DE FACTURA
15/09/2023
VENCIMIENTO
15/11/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE	Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
00520	BICARBONATO SODIO 840MG (RYAN) AMP (200) CUM: 32250-2 2019M-001684-R4 ATC:B05XA02	600 AMP	BCS-896-1	31/01/2025	1,839.00	0 %	1,103,400.00
07774	CARBOXIMALTOSA HIERRO 500mg(FERINJECT)V CUM: 20042955-7 2018M-0014026-R1 ATC:B03AC01	12 V	AAZ54202	24/02/2026	413,760.00	0 %	4,965,120.00
00697	CEFAZOLINA 1 GR (FARMALOGICA) AMP (10) CUM: 20152146-1 2019M-0019397 ATC:J01DB04	700 V	0765423-1	31/05/2025	2,069.00	0 %	1,448,300.00
00853	CLARITROMICINA 500MG (VITALIS) AMP (10) CUM: 20002059-6 2020M-0009673-R1 ATC:J01FA09	40 AMP	N230302	24/04/2025	12,644.00	0 %	505,760.00
00853	CLARITROMICINA 500MG (VITALIS) AMP (10) CUM: 20002059-6 2020M-0009673-R1 ATC:J01FA09	20 AMP	N230187	19/03/2025	12,644.00	0 %	252,880.00
03776	GLUCERNA 1.5 KCAL. FRASCO X 1000 ML CUM: 20119778 RSA-002532-2016 ATC:NO APLICA	16 FCO	54036RN0	01/07/2024	57,970.00	0 %	927,520.00
10619	HIOSCINA B.B. 20 MG (VITALIS) AMP (100) CUM: 225064-17 2022M-011494-R2 ATC:A03BB01	200 AMP	A230463	07/06/2026	1,023.00	0 %	204,600.00
01977	IPRATROPIO+FENOTEROL (BERODUAL) SOL.NEB CUM: 54889-1 2020M-003240-R3 ATC:R03AK03	10 FCO	J0337A	02/04/2026	27,257.00	0 %	272,570.00
05238	NEPRO BP (ABBOTT) LATA X 237 ML (24) CUM: 20081872 RSIA03I16114 ATC:NO APLICA	30 LAT	53806RA3	01/09/2024	14,847.00	0 %	445,410.00
02985	NOREPINEFRINA 4MG/4ML(ADS-NOLTRON)AMP(5) CUM: 19940763-1 2014M-0003455-R1 ATC:C01CA03	200 AMP	ADS573NE23	31/07/2025	2,470.00	0 %	494,000.00
05120	SULFONA CALCIC(NUTRABIO-KELASSENS)X12SOB CUM: 20052492-2 2023M-0014049 R2 ATC:V03AE01	48 SBR	0623A	30/06/2028	5,555.00	0 %	266,640.00

Totales: Líneas: *11* Articulos: *10* Cantidad: *1876*

SON:
DIEZ MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	10,886,200.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	
RETEFUENTE	COP	272,155.00
TOTAL	COP	10,614,045.00

ELABORADO POR:JOHN ELVER GONZALEZ 14:18:55	RECIBI: 80236936	16/09/2023.
DEPÓSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes ó averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación respectiva a info@ddb.com.co dentro de las 48 horas siguientes al recibo de su pedido.
ii) Productos **refrigerados, controlados, intervenidos, alto costo** no tienen devolución
iii) DDB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre las 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 Guia correspondiente de entrega de una persona distinta del comprador implica que dicha persona está autorizada expresamente por el Comprador para firmar, confesar la deuda y obligar al Comprador.

CUFE: f41ab2416f4f37b20bd3b8a1c403050060a7bc36c6c944ff619e72f34228056c29727d7265ef4b516cb1184cdbe55e32
Fecha y hora Factura: 15/09/2023 13:45:42
Fecha y hora Validación: 15/09/2023 14:18:55

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

DDB (DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ) ES MARCA REGISTRADA

DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS DE ENFEMERIA.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	ISABEL AGUILERA SAENZ		**Identificación:**	23774923	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	30/diciembre/1940 **Edad Actual:**	82 Años / 8 Meses / 16 Días	**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	VEREDA SAN VICENTE		**Teléfono:**	3102306706	
Procedencia:	MONIQUIRA		**Ocupación:**		

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOSALUD SUB CAPITA MED ASISTENCIAL	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DE SOLICITUD

Devolución N°:	00000000040175	**Estado:**	Confirmado	**Fecha Dev:**	16/09/2023

LISTADO DE MEDICAMENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANTIDAD
5140300008	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	2,00

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : martes, 26 septiembre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000002410

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 20/09/2023 04:16 a. m.

CIUDAD: BOGOTA, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: TRANSVERSAL 93 No 51-98 BODEGA 18 PAR EMPRE PUERTA DEL SOL **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7432597 **TASA CAM:** 0,00

N° FACTURA: 2023C216A46ZFE147855 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/09/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140300389	SODIO BICARBONATO SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	AMPOLLA	600,00	$ 1.839,00	$ 1.103.400,00	0,00	0,00
15140301957	CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 500MG SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	12,00	$ 413.760,00	$ 4.965.120,00	0,00	0,00
15140300089	CefaZOlina 1G POLVO PARA NYECCION	VIAL	700,00	$ 2.069,00	$ 1.448.300,00	0,00	0,00
15140300102	CLARITROMICINA P 500 MG POLVO RECONSTITUIR	VIAL	20,00	$ 12.644,00	$ 252.880,00	0,00	0,00
15140300102	CLARITROMICINA P 500 MG POLVO RECONSTITUIR	VIAL	40,00	$ 12.644,00	$ 505.760,00	0,00	0,00
15140300207	GLUCERNA 1.5 KCAL/ML NUTRICION POLIMERICA BAJA EN CARBOHIDRATOS CON FIBRA 1.5KCL/ML LPC FRASCO 1000 ML	FRASCO	16,00	$ 57.970,00	$ 927.520,00	0,00	0,00
15140300222	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	200,00	$ 1.023,00	$ 204.600,00	0,00	0,00
15140300184	FENOTEROL BROMHIDRATO+ IPRATROPIO BROM. IPRAT. (BERODUAL) 0.25MG + 0.5MG SOL. MICRONEBULIZAR	FRASCO	10,00	$ 27.257,00	$ 272.570,00	0,00	0,00
15140300331	NOREPINEFRINA (NORADRENALINA) 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	200,00	$ 2.470,00	$ 494.000,00	0,00	0,00
15140301856	RESINAS INTERCAMBIO CATIONICO (POLIESTIRENO SULFONATO DE CALCIO) SOBRE 15G POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	SOBRE	48,00	$ 5.555,00	$ 266.640,00	0,00	0,00
15140300877	NEPRO BP-NUTRICION RENAL COMPLETA BAJO EN PROTEINA LIQUIDA 237ML (8 OZ)	LATA	30,00	$ 14.847,00	$ 445.410,00	0,00	0,00

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 10.886.200,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1054678962 - CALVERA GARCIA MAYDELITH AMPARO

Usuario Imprime: 80236936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : martes, 26 septiembre 2023

COMPROBANTE ENTRADA

CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|MEDICAMENTOS|SEPTIEMBRE|FE147855|MC

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 272.155,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 10.614.045,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1054678962 - CALVERA GARCIA MAYDELITH AMPARO

Usuario Imprime: 80236936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

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 Septiembre de 2023 (Dos mil veintitrés).

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

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 1:77854

PÁGINA: 1/ 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764050758874 Tipo04 FE DEL: 21/06/2023 PREFIJO FE DESDE No. 137823 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 21/12/2023

ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

CLL 4 A 9 101
SOLICITADO POR CT 216_2023
CONTRATO No P0004141
ORDEN DE COMPRA No P0004141
ENTREGAR EN CLL 4 A 9 101
Nº CONTROL INTERNO 27053 PED/21468

NIT: 8918003951
TELEFONO: 3213435158 MONIQUIR
CRÉDITO 60 DIAS - Transferencia D
1 - MENSAJERIA

FECHA DE FACTURA
15/09/2023
VENCIMIENTO
15/11/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE	Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
02985	NOREPINEFRINA 4MG/4ML(ADS-NOLTRON)AMP(5) CUM: 19940783-1 2014M-0003455-R1 ATC:C01CA03	400 AMP	ADS575NE23	31/07/2025	2,470.00	0 %	988,000.00
RD 04504	QUETIAPINA 50MG(SEROQUEL XR)TAB(30) CUM: 19999459-2 2021M-0009217-R1 ATC:N05AH04	300 TAB	SJ433	31/01/2025	765.00	0 %	229,500.00

Totales: Líneas: *2* Articulos: *2* Cantidad: *700*

SON:
UN MILLON CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL SESENTA Y DOS CON 50/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	1,217,500.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	
RETEFUENTE	COP	30,437.50
TOTAL	COP	1,187,062.50

ELABORADO POR:JOHN ELVER GONZALEZ 14:18:50	RECIBÍ: 80236736	16/09/2023.
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, allo costo no tienen devolución
iii) DDB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre 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 y 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: a512cba0e6c35e54c12441ad96e29879d94a24c15d9ed0069d5d066916186837a111086f6908aba7abe2e9afb37e1291
Fecha y hora Factura: 15/09/2023 13:45:14
Fecha y hora Validación: 15/09/2023 14:18:50

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

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

406

	Tipo de Documento:	Área o Proceso que lo Genera:	
	LISTA DE CHEQUEO	JURIDICA - CALIDAD	
	Nombre:	Código y Versión	Paginado
	CUENTAS DE COBRO		- 1 -

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO No 2023 - 216

CONTRATISTA	DEPOSITO DROGAS S.
OBJETO DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	ACTA 47

PRESTACION DE SERVICIOS: ___

SUMINISTROS: ___

ITEM	APLICA SI	APLICA NO	FOLIO	FECHA DE VERIFICACIÓN DIA	FECHA DE VERIFICACIÓN MES	OBSERVACION	FIRMA
VENTANILLA UNICA							
Acta parcial	✓					10161522	QUIEN ENTREGA:
Cuenta de cobro							
Factura	✓		2	27	9		
Planilla de aportes	✓		2		2023		QUIEN RECIBE:
Informe de actividades						(11)	
Certificados de ingreso a almacén							
SUPERVISOR							
Informe y Aprobación por parte del supervisor						AVERY INGRESO ALMACEN	QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE:
RADICACION EN SUBGERENCIA							
Recibo en subgerencia			11 Folios	28	09 2023		QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE: Wendy Suarez
RADICADO EN CONTABILIDAD							
Recibo por parte de contador							QUIEN ENTREGA Wendy Suarez QUIEN RECIBE:
RADICADO EN TESORERIA							
Recibo por parte de tesorería							QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4a #9 - 101. Telf : (8) 7 28 28 54
www.hrm.gov.co
MONIQUIRA - BOYACA

ORDEN DE PAGO No. 5566

viernes, 15 de septiembre de 2023

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 17068260 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000002411)

Valor: $4,816,500 CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	14/12/2023	$4,816,500

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4 a # 9 - 101 tel:(8) 7 28 58 54
www.hrm.gov.co
Moniquira - Boyaca

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 2969 Fecha : 20/09/2023
Tercero: 17068260 DEPOSITO DE DROGAS BOYACA
Documento: 2023-216
Detalle : CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|MEDICAMENTOS|SEPTIEMBRE|FE147856|MC

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
734	885	2.1.2.02.01.003.001	COMPRA DE BIENES PARA LA VENTA- COMPRA DE MEDICAMENTOS	$4,940,000.00	$0.00	$0.00	$4,940,000.0
			Total Obligacion :	**$4,940,000.00**			**$4,940,000.0**

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS
GERENTE

	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICO SUBPROCESO: ALMACEN, ADQUISICIONES Y COMPRAS	Código: GRF-F-2
	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	Versión V1-2021

ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN

NUMERO DE ACTA PARCIAL DE	047			FECHA DEL ACTA PARCIAL DE	21/09/2023		
VIGENCIA	2023	CONTRATO	216	FECHA INICIO DEL CONTRATO	27/03/2023	FECHA FINAL DEL CONTRATO	28/11/2023
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	220	FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	20/02/2023	REGISTRO PRESUPUESTAL	379	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	27/03/2023
OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E						
CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA / NOMBRE REPRESENTANTE	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ RAFAEL ANTONIO SALMANCA				NIT C.C.	17068260-9 17068260
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL	LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE				C.C.	1051475494
APOYO A SUPERVISIÓN	NOMBRE DEL APOYO DE SUPERVISIÓN	RAFAEL EDGARDO BERMUDEZ BASTOS				C.C.	80230036

VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	ADICIONAL 1	$ 81.265.594,00	ADICIONAL 2	$ 129.241.250,00	ADICIONAL 3	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 631.520.533,00	RP ADICIONAL 1	576	RP ADICIONAL 2	CDP 734	RP ADICIONAL 3	
DURACIÓN CONTRATO (MESES)	8	PRORROGA 1 (MESES)		PRORROGA 2 (MESES)		PRORROGA 3 (MESES)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	28/11/2023	FECHA PRORROGA 1		FECHA PRORROGA 2		FECHA PRORROGA 3	

En las oficinas de subgerencia se reunieron: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE como supervisor del contrato y el/la señor(a) RAFAEL ANTONIO SALMANCA como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.
Una vez revisado los soportes de las actividades contratadas se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO					DEBE	HABER	CONTROL DE ACTAS
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	VALOR ADICIONES	$ 210.506.844,00	VALOR TOTAL	$ 631.520.533,00		
		ACTA 1 FE 128419				$ 44.007.493,00	
		ACTA 2 FE 128921				$ 2.482.752,00	
		ACTA 3 FE 128971				$ 3.634.440,00	
		ACTA 4 FE 128547				$ 58.010.778,00	
		ACTA 5 FE 129373				$ 24.992.696,00	
		ACTA 6 FE 128694				$ 4.872.220,00	
		ACTA 7 FE 128695				$ 8.510.000,00	
		ACTA 8 FE 129852				$ 15.025.492,00	
		ACTA 9 FE 130530				$ 604.920,00	
		ACTA 10 FE 130531				$ 1.149.020,00	
		ACTA 11 FE 130191				$ 7.630.683,00	
		ACTA 12 FE 131187				$ 21.966.959,00	
		ACTA 13 FE 131505				$ 11.486.650,00	
		ACTA 14 FE 132410				$ 2.777.920,00	
		ACTA 15 FE 131954				$ 1.034.400,00	
		ACTA 16 FE 132686				$ 24.092.153,00	
		ACTA 17 FE 133124				$ 9.985.606,00	
		ACTA 18 FE 134765				$ 43.662.253,00	
		ACTA 19 FE 134756				$ 1.405.240,00	
		ACTA 20 FE134028 NC 3719				$ 33.715.077,00	
		ACTA 21 FE 136581				$ 44.432.045,00	
		ACTA 22 FE 136582				$ 4.123.800,00	
		ACTA 23 FE 136552				$ 332.740,00	
		ACTA 24 FE 136729				$ 8.755.222,00	
		ACTA 25 FE 137104				$ 2.917.104,00	
		ACTA 26 FE 137619				$ 604.128,00	
		ACTA 27 FE 135154				$ 2.145.550,00	
		ACTA 28 FE 136155				$ 7.559.910,00	
		ACTA 29 FE 139808				$ 8.720.163,00	
		ACTA 30 FE 139100				$ 9.860.504,00	
		ACTA 31 FE 140109				$ 2.727.984,00	
		ACTA 32 FE 141178				$ 5.707.420,00	
		ACTA 33 FE 141668				$ 51.112.375,00	
		ACTA 34 FE 142511				$ 14.985.684,00	
		ACTA 35 FE 143182				$ 1.651.729,00	
		ACTA 36 FE 143362				$ 11.928.995,00	
		ACTA 37 FE 143842				$ 573.797,00	
		ACTA 38 FE 147597				$ 28.766.151,00	
		ACTA 39 FE 147598				$ 1.017.816,00	
		ACTA 40 FE 147600				$ 3.606.000,00	
		ACTA 41 FE 147599				$ 1.424.400,00	
		ACTA 42 FE 147736				$ 913.104,00	
		ACTA 43 FE 147737				$ 1.274.024,00	
		ACTA 44 FE 147853				$ 564.000,00	
		ACTA 45 FE 147854				$ 1.217.500,00	
		ACTA 46 FE 147855				$ 10.806.200,00	
		ACTA 47 FE 147856				$ 4.940.000,00	
		SALDO POR EJECUTAR				$ 75.762.861,00	$ 555.757.672
		SUMAS IGUALES			$ 631.520.533,00	$ 631.520.533,00	$ 555.757.672

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Supervisor y el contratista realizan sobre lo ejecutado según los informes presentados.

CONTROL DE FACTURAS

FACTURAS	FE 147856						
COMPROBANTES ENTRADA DINAMICA GERENCIAL	CE 2411						

OBSERVACIONES: Se anexan documentos como facturas y comprobantes de entrada del mes y se evidencia que cumplió con todos los soportes solicitados y con lo establecido en el contrato No 2023-216

FIRMA:
NOMBRE: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE
SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E

FIRMA:
NOMBRE: RAFAEL ANTONIO SALMANCA
DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

FIRMA:
NOMBRE: RAFAEL EDGARDO BERMUDEZ BASTOS
APOYO SUPERVISIÓN HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACION PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE
ANEXO: INFORME / COMPROBANTE COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOS
ORIGINAL: ARCHIVO CARPETA DE CONTRATACION — COPIA: ORDEN DE PAGO, TESORERIA, CONTRATISTA, SUPERVISOR

202303310161522

No. 202303310161522
Fecha Radicado: 27-SEP-2023 10:1
Destino: GESTION ADMINISTRATIVA
Remitente: DEPOSITO DROGAS BOYACA
Anexos: . Folios: 11.

409

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 147856

PAGINA: 1/ 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764050758874 Tlpo04 FE DEL: 21/06/2023 PREFIJO FE DESDE No. 137823 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 21/12/2023

ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

Res 3501 de 2011

CLL 4 A 9 101
SOLICITADO POR
CONTRATO No
ORDEN DE COMPRA No P0004141CTT216
ENTREGAR EN CLL 4 A 9 101
Nº CONTROL INTERNO 24676 PED/20548

NIT: 8918003951
TELEFONO: 3213435158 MONIQUIR
CRÉDITO 60 DIAS - Transferencia D
1 - MENSAJERIA

FECHA DE FACTURA
15/09/2023
VENCIMIENTO
15/11/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
02985	NOREPINEFRINA 4MG/4ML(ADS-NOLTRON)AMP(5) CUM: 19940783-1 2014M-0003455-R1 ATC:C01CA03	2,000 AMP	ADS573NE23 31/07/2025	2,470.00	0 %	4,940,000.00

Totales: Líneas: *1* Articulos: *1* Cantidad: *2000*

SON:
CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	4,940,000.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	
RETEFUENTE	COP	123,500.00
TOTAL	COP	4,816,500.00

ELABORADO POR:JOHN ELVER GONZALEZ
14:19:00
DEPÓSITO DROGAS BOYACA

RECIBÍ:
FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO

16/09/2023
FECHA Y HORA

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

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 el SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre 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, contestar la deuda y obligar al Comprador.

CUFE: 9150139af3c2a52fa73da4d62493d71ac3cc8d2c967e6d3c97f32c785926bfd662be83876a0b8bf354bc3ac1865cdd6c
Fecha y hora Factura: 15/09/2023 13:47:06
Fecha y hora Validación: 15/09/2023 14:19:00

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

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : martes, 26 septiembre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000002411

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 20/09/2023 04:19 a. m.

CIUDAD: BOGOTA, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: TRANSVERSAL 93 No 51-98 BODEGA 18 PAR EMPRE PUERTA DEL SOL **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7432597 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 2023C216A47ZFE147856 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/09/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140300331	NOREPINEFRINA (NORADRENALINA) 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	2.000,00	$ 2.470,00	$ 4.940.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|MEDICAMENTOS|SEPTIEMBRE|FE147856|MC

SUBTOTAL:	$ 4.940.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 123.500,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.816.500,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1054678962 - CALVERA GARCIA MAYDELITH AMARO

Usuario Imprime: 80236936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

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 Septiembre de 2023 (Dos mil veintitrés).

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

412

	Tipo de Documento:	Area o Proceso que lo Genera:	
	LISTA DE CHEQUEO	JURIDICA - CALIDAD	
	Nombre:	Código y Versión	Paginado
	CUENTAS DE COBRO		- 1 -

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO No 2023(048) e16

CONTRATISTA	DEPROSITO D.B
OBJETO DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	OCAP 48

PRESTACION DE SERVICIOS: ___

SUMINISTROS: ___

ITEM	APLICA SI	APLICA NO	FOLIO	FECHA DE VERIFICACIÓN DIA	FECHA DE VERIFICACIÓN MES	OBSERVACION	FIRMA
VENTANILLA UNICA							
Acta parcial	✓		2	29	9 2023	10161532 (1)	QUIEN ENTREGA:
Cuenta de cobro							
Factura	✓		2				QUIEN RECIBE:
Planilla de aportes	✓		2				
Informe de actividades	✓		2				
Certificados de ingreso a almacén							
SUPERVISOR							
Informe y Aprobación por parte del supervisor						Acta ingreso Almacén	QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE:
RADICACION EN SUBGERENCIA							
Recibo en subgerencia			11 Folios	28	09 2023		QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE: Wendy Suarez
RADICADO EN CONTABILIDAD							
Recibo por parte de contador							QUIEN ENTREGA Wendy Suarez QUIEN RECIBE:
RADICADO EN TESORERIA							
Recibo por parte de tesorería							QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4a #9 - 101. Telf : (8) 7 28 28 54
www.hrm.gov.co
MONIQUIRA - BOYACA

Codigo:COM-20210020333

ORDEN DE PAGO No. 5563

viernes, 15 de septiembre de 2023

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 17068260 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000002412)

Valor: $ 44.364.217 CUARENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	14/12/2023	$ 44.364.217

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4 a # 9 - 101 tel:(8) 7 28 58 54
www.hrm.gov.co
Moniquira - Boyaca

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 2966 Fecha : 20/09/2023
Tercero: 17068260 DEPOSITO DE DROGAS BOYACA
Documento: 2023-216
Detalle : CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|MEDICAMENTOS|SEPTIEMBRE|FE147857|MC

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
734	885	2.1.2.02.01.003.001	COMPRA DE BIENES PARA LA VENTA- COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 45.501.761,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 45.501.761,0
			Total Obligacion :	**$ 45.501.761,00**			**$ 45.501.761,0**

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS
GERENTE

414

	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICO SUBPROCESO: ALMACEN, ADQUISICIONES Y COMPRAS	Código: GRF-F-2
	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	Versión: V1-2021

ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN

NUMERO DE ACTA PARCIAL DE	048			FECHA DEL ACTA PARCIAL DE	21/03/2023		
VIGENCIA	2023	CONTRATO	216	FECHA INICIO DEL CONTRATO	27/03/2023	FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	220	FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	20/02/2023	REGISTRO PRESUPUESTAL	379	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	27/03/2023
OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E						
CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA / NOMBRE REPRESENTANTE	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ RAFAEL ANTONIO SALMANCA				NIT C.C.	17068260-3 17068260
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL	LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE				C.C.	1051476494
APOYO A SUPERVISIÓN	NOMBRE DEL APOYO DE SUPERVISIÓN	RAFAEL EDGARDO BERMÚDEZ BASTOS				C.C.	80236036
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	ADICIONAL 1	$ 81.285.594,00	ADICIONAL 2	$ 129.241.250,00	ADICIONAL 3	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 631.520.533,00	RP ADICIONAL 1	576	RP ADICIONAL 2	CDP 734	RP ADICIONAL 3	
DURACIÓN CONTRATO (MESES)	8	PRORROGA 1 (MESES)		PRORROGA 2 (MESES)		PRORROGA 3 (MESES)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023	FECHA PRORROGA 1		FECHA PRORROGA 2		FECHA PRORROGA 3	

En las oficinas de subgerencia se reunieron: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE como supervisor del contrato y ella señor(a) RAFAEL ANTONIO SALMANCA como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.
Una vez revisado los soportes de las actividades contratadas se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales.

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO					DEBE	HABER	CONTROL DE ACTAS
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	VALOR ADICIONES	$ 210.506.844,00	VALOR TOTAL	$ 631.520.533,00		
		ACTA 1 FE 126419				$ 44.807.493,00	
		ACTA 2 FE 126621				$ 2.462.752,00	
		ACTA 3 FE 126971				$ 3.634.440,00	
		ACTA 4 FE 126547				$ 58.610.776,00	
		ACTA 5 FE 129373				$ 24.992.696,00	
		ACTA 6 FE 126694				$ 4.872.220,00	
		ACTA 7 FE 126695				$ 8.519.000,00	
		ACTA 8 FE 129852				$ 16.025.482,00	
		ACTA 9 FE 130530				$ 864.920,00	
		ACTA 10 FE 130531				$ 1.149.020,00	
		ACTA 11 FE 130181				$ 7.690.083,00	
		ACTA 12 FE 131187				$ 21.955.959,00	
		ACTA 13 FE 131505				$ 11.486.650,00	
		ACTA 14 FE 132410				$ 2.777.920,00	
		ACTA 15 FE 131964				$ 1.034.400,00	
		ACTA 16 FE 132088				$ 24.092.153,00	
		ACTA 17 FE 133124				$ 9.985.608,00	
		ACTA 18 FE 134755				$ 43.662.253,00	
		ACTA 19 FE 134756				$ 1.405.240,00	
		ACTA 20 FE134628 NC 3719				$ 33.715.077,00	
		ACTA 21 FE 136581				$ 44.432.045,00	
		ACTA 22 FE 136582				$ 4.123.900,00	
		ACTA 23 FE 136852				$ 332.740,00	
		ACTA 24 FE 136729				$ 8.755.222,00	
		ACTA 25 FE 137194				$ 2.917.104,00	
		ACTA 26 FE 137819				$ 604.126,00	
		ACTA 27 FE 136154				$ 2.146.550,00	
		ACTA 28 FE 136155				$ 7.959.910,00	
		ACTA 29 FE 138008				$ 8.720.163,00	
		ACTA 30 FE 139100				$ 9.660.504,00	
		ACTA 31 FE 140189				$ 2.727.984,00	
		ACTA 32 FE 141178				$ 5.787.420,00	
		ACTA 33 FE 141669				$ 51.112.375,00	
		ACTA 34 FE 142511				$ 14.985.664,00	
		ACTA 35 FE 143182				$ 1.561.720,00	
		ACTA 36 FE 143362				$ 11.928.905,00	
		ACTA 37 FE 143842				$ 573.797,00	
		ACTA 38 FE 147597				$ 28.766.151,00	
		ACTA 39 FE 147599				$ 1.017.810,00	
		ACTA 40 FE 147600				$ 3.668.000,00	
		ACTA 41 FE 147599				$ 1.424.400,00	
		ACTA 42 FE 147736				$ 913.104,00	
		ACTA 43 FE 147737				$ 1.274.024,00	
		ACTA 44 FE 147853				$ 564.630,00	
		ACTA 45 FE 147854				$ 1.217.500,00	
		ACTA 46 FE 147855				$ 10.886.200,00	
		ACTA 47 FE 147856				$ 4.940.000,00	
		ACTA 48 FE 147857				$ 45.501.761,00	
		SALDO POR EJECUTAR				$ 30.261.200,00	$ 601.259.333
		SUMAS IGUALES			$ 631.520.533,00	$ 631.520.533,00	$ 601.259.333

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de contabilidad y responsabilidad con que el Supervisor y el contratista realizan sobre lo ejecutado según los informes presentados

CONTROL DE FACTURAS

FACTURAS	FE 143857					
COMPROBANTES ENTRADA ALMACEN GERENCIAL	CE 2412					

OBSERVACIONES: Se anexan documentos como facturas y comprobantes de entrada del mes y se evidencia que cumplió con todos los soportes solicitados y con lo establecido en el contrato No 2023-216

FIRMA:
NOMBRE: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE
SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

FIRMA:
NOMBRE: RAFAEL ANTONIO SALMANCA
DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

FIRMA:
NOMBRE: RAFAEL EDGARDO BERMÚDEZ BASTOS
APOYO SUPERVISIÓN HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACION PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE
ANEXO: INFORME / COMPROBANTE COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR
ORIGINAL: ARCHIVO CARPETA DE CONTRATACION
COPIA: ORDEN DE PAGO, TESORERIA, CONTRATISTA, SUPERVISOR

202303310161532

No. 202303310161532
Fecha Radicado: 27-SEP-2023 10:1
Destino: GESTION ADMINISTRATIVA
Remitente: DEPOSITO DROGAS BOYACA
Anexos: . Folios: 11.

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 415

FE 147857

PAGINA: 1/ 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764050758874 Tipo04 FE DEL: 21/06/2023 PREFIJO FE DESDE No. 137823 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 21/12/2023

ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA Act 9 48 CE 2412
NIT: 8918003951
TELEFONO: 3213435158 MONIQUIR
CRÉDITO 60 DIAS - Transferencia D
1 - MENSAJERIA

CLL 4 A 9 101
SOLICITADO POR CT 216_2023
CONTRATO No P0004141
ORDEN DE COMPRA No P0004141
ENTREGAR EN CLL 4 A 9 101
Nº CONTROL INTERNO 25307 PED/21083

FECHA DE FACTURA
15/09/2023
VENCIMIENTO
15/11/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE	Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
08749	ABOUND ORANGE X24GR ABBOTT(30)SOBRES CUM: 20113048 RSA-001709-2016 ATC:	30 SBR	528142S00	01/05/2025	25,126.00	0 %	753,780.00
03988	ACETAMINOFEN 500MG (GENFAR) TAB (100) CUM: 53560-5 2021M-006528-R4 ATC:N02BE01	5,000 TAB	D00756C	28/02/2026	61.00	0 %	305,000.00
00248	ALBUMINA HUM 200G(ALBUREX 20/50)FCO 50ML CUM: 19947668-1 2016M-0004404-R1 ATC:B05AA01	100 FCO	P100556050	04/02/2025	103,448.00	0 %	10,344,800.00
10658	AMPICILINA SULBACTAM 1.5gr(DELTA)CJA(10) CUM: 20036512-2 2018M-0013361-R1 ATC:J01CR01	600 UD	233012032	30/12/2025	1,883.00	0 %	1,129,800.00
05921	CLORURO POTASIO 2MEQ/ML(CORPAUL)(25)AMP CUM: 19939225-1 2020M-0002795-R2 ATC:B05XA01	300 AMP	42K307281	28/07/2026	838.00	0 %	251,400.00
06864	ENOXAPARINA 40MG (TECHDOW-DELTA) JP(10) CUM: 20084685-6 2021MB-0016079-R1 ATC:B01AB05	180 JP	AB10121B	03/03/2025	9,489.00	0 %	1,708,020.00
07995	ENSURE CLINICAL(ABBOTT)FCOX220mL CUM: 20109427 RSA-001241-2016 ATC:	120 FCO	52415NR	30/04/2024	9,540.00	0 %	1,144,800.00
01336	ENSURE PLUS HN FRASCO 1000ML CUM: 20111478 RSA-001507-2016 ATC:	24 LAT	51440RN0	01/04/2024	32,430.00	0 %	778,320.00
03776	GLUCERNA 1.5 KCAL. FRASCO X 1000 ML CUM: 20119778 RSA-002532-2016 ATC:NO APLICA	32 FCO	54036RN0	01/07/2024	57,970.00	0 %	1,855,040.00
10790	HIOSCINA+DIPIRO 20MG/2,5G(VITALIS)AMP100 CUM: 19926478-5 2020M-0000903-R2 ATC:A03DB04	400 AMP	A230385	27/05/2026	1,379.00	0 %	551,600.00
08102	LACTULOSA 66,7%(HUMAX-CONSTILAX®)FCOX240 CUM: 20087761-1 2021M-0016378-R1 ATC:A06AD11	1 FCO	3F205	27/02/2025	18,391.00	0 %	18,391.00
RN 02032	LEVOSIMENDAN 2.5MG/ML (ABBVIE) VIAL 5ML CUM: 19929840-1 2018M-0001639-R2 ATC:C01CX08	3 V	2143751	31/01/2025	1,702,000.00	0 %	5,106,000.00
06300	MEROPENEM 1 G (ANTIBIOTICOS) VIAL (10) CUM: 20125407-1 2019M-0019370 ATC:J01DH02	300 V	0002E2	31/12/2024	10,345.00	0 %	3,103,500.00
05238	NEPRO BP (ABBOTT) LATA X 237 ML (24) CUM: 20081872 RSIA03I16114 ATC:NO APLICA	30 LAT	52507RA3	01/08/2024	14,847.00	0 %	445,410.00
10869	OMEPRAZOL 40MG(DELTA-K-DELPRAZOL)VIAL(10 CUM: 20044344-2 2023M-0013645-R1 ATC:A02BC01	600 V	222062015	30/12/2024	2,253.00	0 %	1,351,800.00
09172	PARACETAMOL 10MG/ML(NEXTPHARM)100ML(12)V CUM: 20208549-1 2022M-0020637 ATC:N02BE01	1,008 V	231380	30/04/2025	9,770.00	0 %	9,848,160.00
02673	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5g(DELTA)VIAL CUM: 20025675-1 2017M-0011644- R1 ATC:J01CR05	300 V	223012060	31/01/2025	6,437.00	0 %	1,931,100.00
02832	SEVOFLURANO 100% (ABBVIE) SOL.INH 250ML CUM: 58816-1 2020M-014998-R3 ATC:N01AB08	3 FCO	1177124	31/05/2025	280,000.00	0 %	840,000.00
r 01952	TENECTEPLASA 50MG(BOEHRINGER)VIAL CUM: 19932170-1 2018M-0001958 R2 ATC:B01AD11	1 V	303049	31/01/2025	3,009,540.00	0 %	3,009,540.00
n 07399	VACUNA ANTITETANICA40UI/ML(DELTA)AMP(10) CUM: 20046007-2 2020MB-0014543-R1 ATC:J07AM01	100 AMP	220800522B	30/11/2025	10,253.00	0 %	1,025,300.00

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

Totales: Líneas: *20* Articulos: *20* Cantidad: *9132*

SON:

CUARENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECISEIS CON 97/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	45,501,761.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	
RETEFUENTE	COP	1,137,544.03
TOTAL	COP	44,364,216.97

ELABORADO POR:JOHN ELVER GONZALEZ 14:19:05	RECIBI: 80023696	7/09/2023
DEPÓSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes ó averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación respectiva a info@ddb.com.co dentro de las 48 horas siguientes al recibo de su pedido.
ii) Productos refrigerados, controlados, intervenidos, alto costo no tienen devolución
iii) DDB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre las 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: 1e7824ab16ad3d7ccbf89067c1e7832e4d349b175159008c8a8afb4a396f36adeef47c72c12461f720bd105189fabaad
Fecha y hora Factura: 15/09/2023 13:47:41
Fecha y hora Validación: 15/09/2023 14:19:06

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

SUTURAS				
8	✓	CATGUT CROMADO 1 CT1 REF. 925		
5	✓	CATGUT CROMADO 0 CT1 REF. 924		
2		CATGUT CROMADO 2,0 CT1 923		
8	✓	VICRYL 1 CT1 REF J347H		
1	✓	SEDA 2'0 SON AGUJA		
2	✓	PROLENE 3,0 KS		
5	✓	VICRYL 0 CT1 REF J346H		
2	✓	SEDA 2.0 SC 26		
5	✓	VICRYL 2.0 CT1		
2	✓	HOJA BISTURI #20		
3	✓	AGUJA HIPODERMICA #18		
3	✓	AGUJA HIPODERMICA #21		
3	NO	AGUJA HIPODERMICA #25		

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : martes, 26 septiembre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000002412

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 20/09/2023 05:52 a. m.

CIUDAD: BOGOTA, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: TRANSVERSAL 93 No 51-98 BODEGA 18 PAR EMPRE PUERTA DEL SOL **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7432597 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 2023C216A48ZFE147857 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/09/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140300003	ABOUND ORANGE 24G SOBRE	SOBRE	30,00	$25.126,00	$753.780,00	0,00	0,00
15140300008	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	TABLETA	5.000,00	$61,00	$305.000,00	0,00	0,00
15140300024	ALBUMINA HUMANA NORMAL 20% SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	100,00	$103.448,00	$10.344.800,00	0,00	0,00
15140300047	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM 1 G + 0.5 G POLVO RECONSTITUIR	VIAL	600,00	$1.883,00	$1.129.800,00	0,00	0,00
15140300359	POTASIO CLORURO SOLUCION INYECTABLE 20 MEQ / 10 ML	AMPOLLA	300,00	$838,00	$251.400,00	0,00	0,00
15140300159	ENOXAPARINA 40 MG/0.4ML (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR) SOLUCION INYECTABLE	JERINGA PRELLENADA	180,00	$9.489,00	$1.708.020,00	0,00	0,00
15140300875	ENSURE CLINICAL-ALIMENTO HIPERPROTEICO PARA USO ESPECIAL EN ADULTO MAYOR CON DESNUTRICION MODERADA A SEVERA FRASCO X 220 ML	FRASCO	120,00	$9.540,00	$1.144.800,00	0,00	0,00
15140300162	ENSURE PLUS HN 1.5 KCAL/ML FRASCO 1000 ML LPC	FRASCO	24,00	$32.430,00	$778.320,00	0,00	0,00
15140300207	GLUCERNA 1.5 KCAL/ML NUTRICION POLIMERICA BAJA EN CARBOHIDRATOS CON FIBRA 1.5KCL/ML LPC FRASCO 1000 ML	FRASCO	32,00	$57.970,00	$1.855.040,00	0,00	0,00
15140300224	HIOSCINA N-BUTILBR. + DIPIRONA (0.02 + 2.5)G/5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	400,00	$1.379,00	$551.600,00	0,00	0,00
15140300882	LACTULOSA 66,7G/100ML JARABE FRASCO 240ML	FRASCO	1,00	$18.391,00	$18.391,00	0,00	0,00
15140300958	LEVOSIMENDAN 12,5 MG/5ML (2.5MG/ML) POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	VIAL	3,00	$1.702.000,00	$5.106.000,00	0,00	0,00
15140300288	MEROPENEM 1G-Vicar POLVO PARA INY	VIAL	300,00	$10.345,00	$3.103.500,00	0,00	0,00
15140300877	NEPRO BP-NUTRICION RENAL COMPLETA BAJO EN PROTEINA LIQUIDA 237ML (8 OZ)	LATA	30,00	$14.847,00	$445.410,00	0,00	0,00
15140300337	OMEPRAZOL POLVO ESTERIL INY 40mg	AMPOLLA	600,00	$2.253,00	$1.351.800,00	0,00	0,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1054678962 - CALVERA GARCIA MAYDELITH AMPARO

Usuario Imprime: 80230936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

15140300005	ACETAMINOFEN (PARACETAMOL) 1% (1G/100ML) SOLUCION INYECTABLE CUM 2208549-1	AMPOLLA	1.008,00	$ 9.770,00	$ 9.848.160,00	0,00	0,00
15140300354	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 G POLVO ESTERIL PARA INYECCION UNIDADES	AMPOLLA	300,00	$ 6.437,00	$ 1.931.100,00	0,00	0,00
15140300387	SEVOFLURANO (SEVORANE) LIQUIDO INHALACION 100%	FRASCO VAPORIZADOR	3,00	$ 280.000,00	$ 840.000,00	0,00	0,00
15140300408	TENECTEPLASA POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE (METALYSE) 10.000UI(50MG)	VIAL	1,00	$ 3.009.540,00	$ 3.009.540,00	0,00	0,00
15140300414	TOXOIDE TETANICO SOLUCION INYECTABLE ML	AMPOLLA	100,00	$ 10.253,00	$ 1.025.300,00	0,00	0,00

DETALLE

CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|MEDICAMENTOS|SEPTIEMBRE|FE147857|MC

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 45.501.761,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 1.137.544,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 44.364.217,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1054678962 - CALVERA GARCIA MAYDELITH AMPARO R

Usuario Imprime: 80236936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

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 Septiembre de 2023 (Dos mil veintitrés).

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

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 147854
PÁGINA: 1/ 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764050758874 Tipo04 FE DEL: 21/06/2023 PREFIJO FE DESDE No. 137823 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 21/12/2023

ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

CLL 4 A 9 101
SOLICITADO POR CT 216_2023
CONTRATO No P0004141
ORDEN DE COMPRA No P0004141
ENTREGAR EN CLL 4 A 9 101
Nº CONTROL INTERNO 27053 PED/21468

NIT: 8918003951
TELEFONO: 3213435158 MONIQUIR
CRÉDITO 60 DIAS - Transferencia D
1 - MENSAJERIA

FECHA DE FACTURA
15/09/2023
VENCIMIENTO
15/11/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE	Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
02985	NOREPINEFRINA 4MG/4ML(ADS-NOLTRON)AMP(5) CUM: 19940783-1 2014M-0003455-R1 ATC:C01CA03	400 AMP	ADS575NE23	31/07/2025	2,470.00	0 %	988,000.00
RD 04504	QUETIAPINA 50MG(SEROQUEL XR)TAB(30) CUM: 19999459-2 2021M-0009217-R1 ATC:N05AH04	300 TAB	SJ433	31/01/2025	765.00	0 %	229,500.00

Totales: Líneas: *2* Articulos: *2* Cantidad: *700*

SON:
UN MILLON CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL SESENTA Y DOS CON 50/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	1,217,500.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	
RETEFUENTE	COP	30,437.50
TOTAL	COP	1,187,062.50

ELABORADO POR:JOHN ELVER GONZALEZ 14:18:50	RECIBI: 80236736	16/09/2023.
DEPÓSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes ó averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación respectiva a info@ddb.com.co dentro de las 48 horas siguientes al recibo de su pedido.
ii) Productos refrigerados, controlados, intervenidos, alto costo no tienen devolución
iii) DDB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre las 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 Guia correspondiente de entrega de una persona distinta del comprador implica que dicha persona está autorizada expresamente por el Comprador para firmar, confesar la deuda y obligar al Comprador.

CUFE: a512cba0e6c35e54c12441ad96e29879d94a24c15d9ed0069d5d066916186837a111086f6908aba7abe2e9afb37e1291
Fecha y hora Factura: 15/09/2023 13:45:14
Fecha y hora Validación: 15/09/2023 14:18:50

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

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

418

	Tipo de Documento:	Área o Proceso que lo Genera:	
	LISTA DE CHEQUEO	JURIDICA - CALIDAD	
	Nombre:	Código y Versión	Paginado
	CUENTAS DE COBRO		- 1 -

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO No 2023- 216

CONTRATISTA	Deposito Drogas Boyo
OBJETO DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	acta 29

PRESTACION DE SERVICIOS: ___

SUMINISTROS: ___

ITEM	APLICA		FOLIO	FECHA DE VERIFICACIÓN		OBSERVACION	FIRMA
	SI	NO		DIA	MES		
VENTANILLA UNICA							
Acta parcial		(				1016542	QUIEN ENTREGA:
Cuenta de cobro		(					
Factura	(		2				
Planilla de aportes	(		2	27	9 2023		QUIEN RECIBE:
Informe de actividades							
Certificados de ingreso a almacén						(11)	
SUPERVISOR							
Informe y Aprobación por parte del supervisor							QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE:
RADICACION EN SUBGERENCIA							
Recibo en subgerencia			11F	28	09 2022		QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE: Wendy Suarez
RADICADO EN CONTABILIDAD							
Recibo por parte de contador							QUIEN ENTREGA Wendy Suarez QUIEN RECIBE:
RADICADO EN TESORERIA							
Recibo por parte de tesorería							QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4a #9 - 101. Telf : (8) 7 28 28 54
www.hrm.gov.co
MONIQUIRA - BOYACA

Codigo:COM-20210020333

ORDEN DE PAGO No. 5564

viernes, 15 de septiembre de 2023

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 17068260 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000002413)

Valor: $ 17.306.394 DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	14/12/2023	$ 17.306.394

Reporte: PGRPCxP

Elaboro: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4 a # 9 - 101 tel:(8) 7 28 58 54
www.hrm.gov.co
Moniquira - Boyaca

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 2967 Fecha : 20/09/2023
Tercero: 17068260 DEPOSITO DE DROGAS BOYACA
Documento: 2023-216
Detalle : CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|MEDICAMENTOS|SEPTIEMBRE|FE147858|MC

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
734	885	2.1.2.02.01.003.001	COMPRA DE BIENES PARA LA VENTA- COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 17.750.148,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 17.750.148,0
			Total Obligacion :	**$ 17.750.148,00**			**$ 17.750.148,0**

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS
GERENTE

420

	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICO SUBPROCESO: ALMACEN, ADQUISICIONES Y COMPRAS	Código: GRF-F-2 Versión V1-2021
	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	

ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN

NUMERO DE ACTA PARCIAL DE	040			FECHA DEL ACTA PARCIAL DE	21/03/2023		
VIGENCIA	2023	CONTRATO	215	FECHA INICIO DEL CONTRATO	27/03/2023	FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	220	FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	20/02/2023	REGISTRO PRESUPUESTAL	379	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	27/03/2023
OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E						
CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA / NOMBRE REPRESENTANTE	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA RAFAEL ANTONIO SALMANCA				NIT C.C.	17068260-3 17068260
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL	LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE				C.C.	1051475494
APOYO A SUPERVISIÓN	NOMBRE DEL APOYO DE SUPERVISIÓN	RAFAEL EDGARDO BERMUDEZ BASTOS				C.C.	80236936
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	ADICIONAL 1	$ 81.265.594,00	ADICIONAL 2	$ 129.241.250,00	ADICIONAL 3	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 631.520.533,00	RP ADICIONAL 1	576	RP ADICIONAL 2	COP 734	RP ADICIONAL 3	
DURACION CONTRATO (MESES)	8	PRORROGA 1 (MESES)		PRORROGA 2 (MESES)		PRORROGA 3 (MESES)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023	FECHA PRORROGA 1		FECHA PRORROGA 2		FECHA PRORROGA 3	

En las oficinas de subgerencia se reunieron: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE como supervisor del contrato y el/la señor(a) RAFAEL ANTONIO SALMANCA como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.
Una vez revisado los soportes de las actividades contratadas se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO						DEBE	HABER	CONTROL DE ACTAS
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	VALOR ADICIONES	$ 210.506.844,00	VALOR TOTAL	$ 631.520.533,00			
		ACTA 1 FE 128419					$ 44.807.493,00	
		ACTA 2 FE 128621					$ 2.482.752,00	
		ACTA 3 FE 128971					$ 3.634.440,00	
		ACTA 4 FE 128547					$ 58.810.776,00	
		ACTA 5 FE 129373					$ 24.932.696,00	
		ACTA 6 FE 128694					$ 4.872.220,00	
		ACTA 7 FE 128695					$ 8.510.000,00	
		ACTA 8 FE 129852					$ 15.025.492,00	
		ACTA 9 FE 130530					$ 664.920,00	
		ACTA 10 FE 130531					$ 1.149.020,00	
		ACTA 11 FE 130181					$ 7.630.883,00	
		ACTA 12 FE 131187					$ 21.985.959,00	
		ACTA 13 FE 131505					$ 11.488.650,00	
		ACTA 14 FE 132410					$ 2.777.920,00	
		ACTA 15 FE 131954					$ 1.034.400,00	
		ACTA 16 FE 132686					$ 24.092.153,00	
		ACTA 17 FE 133124					$ 9.985.608,00	
		ACTA 18 FE 134755					$ 43.663.253,00	
		ACTA 19 FE 134756					$ 1.405.240,00	
		ACTA 20 FE134028 NC 3719					$ 33.715.077,00	
		ACTA 21 FE 135551					$ 44.432.045,00	
		ACTA 22 FE 130582					$ 4.123.900,00	
		ACTA 23 FE 136852					$ 332.740,00	
		ACTA 24 FE 138729					$ 8.745.222,00	
		ACTA 25 FE 137194					$ 2.917.104,00	
		ACTA 26 FE 137819					$ 604.128,00	
		ACTA 27 FE 136154					$ 2.146.550,00	
		ACTA 28 FE 136155					$ 7.959.910,00	
		ACTA 29 FE 139608					$ 8.720.163,00	
		ACTA 30 FE 139100					$ 9.850.504,00	
		ACTA 31 FE 140189					$ 2.727.684,00	
		ACTA 32 FE 141178					$ 5.797.420,00	
		ACTA 33 FE 141609					$ 51.112.375,00	
		ACTA 34 FE 142511					$ 14.985.664,00	
		ACTA 35 FE 143162					$ 1.551.720,00	
		ACTA 36 FE 143362					$ 11.028.905,00	
		ACTA 37 FE 143642					$ 573.797,00	
		ACTA 38 FE 147597					$ 28.768.151,00	
		ACTA 39 FE 147598					$ 1.017.810,00	
		ACTA 40 FE 147600					$ 3.606.000,00	
		ACTA 41 FE 147599					$ 1.424.400,00	
		ACTA 42 FE 147736					$ 913.104,00	
		ACTA 43 FE 147737					$ 1.274.024,00	
		ACTA 44 FE 147853					$ 564.000,00	
		ACTA 45 FE 147854					$ 1.217.500,00	
		ACTA 46 FE 147855					$ 10.885.200,00	
		ACTA 47 FE 147856					$ 4.940.000,00	
		ACTA 48 FE 147857					$ 45.501.761,00	
		ACTA 49 FE 147858					$ 17.750.148,00	
		SALDO POR EJECUTAR					$ 12.511.052,00	$ 619.009.481
		SUMAS IGUALES				$ 631.520.533,00	$ 631.520.533,00	$ 619.009.481

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El pago de la presente acta se realizara con base en el principio de contabilidad y responsabilidad con que el Supervisor y el contratista realizan sobre lo ejecutado segun los informes presentados

CONTROL DE FACTURAS

FACTURAS	FE 147858						
COMPROBANTES ENTRADA BALANCA GERENCIAL	CE 2413						

OBSERVACIONES: Se anexan documentos de las facturas y comprobante de entrada del mes y se evidencia que cumplió con todos los soportes solicitados y con lo establecido en el contrato No 2023-215

FIRMA: _____
NOMBRE: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE
SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

FIRMA: _____
NOMBRE: RAFAEL ANTONIO SALMANCA
DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

FIRMA: _____
NOMBRE: RAFAEL EDGARDO BERMUDEZ BASTOS
APOYO SUPERVISIÓN HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACION PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME / COMPROBANTE COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOS
ORIGINAL: ARCHIVO CARPETA DE CONTRATACION — COPIA: ORDEN DE PAGO, TESORERIA, CONTRATISTA, SUPERVISOR

202303310161542

No. 202303310161542
Fecha Radicado: 27-SEP-2023 10:2
Destino: GESTION ADMINISTRATIVA
Remitente: DEPOSITO DROGAS BOYACA
Anexos: . Folios: 11.

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 147858

PÁGINA: 1/ 1

421

AUTORIZACION DIAN No. 18764050758874 Tipo04 FE DEL: 21/06/2023 PREFIJO FE DESDE No. 137823 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 21/12/2023

ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

Rem 3503 CE 2413

NIT: 8918003951
TELEFONO: 3213435158 MONIQUIR
CRÉDITO 60 DIAS - Transferencia D
1 - MENSAJERIA

CLL 4 A 9 101
SOLICITADO POR CT 216_2023
CONTRATO No P0004141
ORDEN DE COMPRA No P0004141
ENTREGAR EN CLL 4 A 9 101
Nº CONTROL INTERNO 27051 PED/22638

FECHA DE FACTURA
15/09/2023
VENCIMIENTO
15/11/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE	Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
00249	ALBUMINA HUM 20G(FLEXBUMIN20%)AMP50ML(24 CUM: 19988918-1 2019M-0007240-R1 ATC:B05AA01	24 BOL	LB070193	31/10/2024	103,448.00	0 %	2,482,752.00
07255	EMPAGLIFLOZINA 10mg(BOEHRINGER)(30)TAB CUM: 20073367-3 2020M-0016002-R1 ATC:A10BX12	90 TAB	301470	31/01/2026	3,400.00	0 %	306,000.00
10442	FRESUBIN RENAL VAINI(FRESENIUS)FCOX200ML CUM: 20123577 RSA-002984-2017 ATC:NO APLICA	40 FCO	29TD0942	31/07/2024	12,586.00	0 %	503,440.00
01693	GLUCERNA RPB LIQUIDO FCO 237ML VAINILLA CUM: 20129549 RSA-003778-2017 ATC:NO APLICA	24 LAT	54221RN0	01/10/2024	8,391.00	0 %	201,384.00
06978	HIDROXICINA 100mg/2mL(ARISPHARMA)(5)AMP CUM: 20176786-1 2021M-0020180 ATC:N05BB01	30 AMP	ARI04HX22	31/10/2024	8,966.00	0 %	268,980.00
RN 02096	INSULINA GLARGINA 100 UI(SANOFI)VIAL10ML CUM: 19914262-4 2018M-0000394 R2 ATC:A10AE04	5 V	2F052A	30/06/2025	62,069.00	0 %	310,345.00
01977	IPRATROPIO+FENOTEROL (BERODUAL) SOL.NEB CUM: 54889-1 2020M-003240-R3 ATC:R03AK03	5 FCO	J0338A	02/04/2026	27,257.00	0 %	136,285.00
08102	LACTULOSA 66,7%(HUMAX-CONSTILAX®)FCOX240 CUM: 20087761-1 2021M-0016378-R1 ATC:A06AD11	30 FCO	3L038	14/07/2025	18,391.00	0 %	551,730.00
RD 04212	LEVETIRACETAM 500MG(GLAXO-KEPRA)VIAL(10) CUM: 19999765-1 2021M-0009725-R1 ATC:N03AX14	50 V	22054	30/11/2024	23,000.00	0 %	1,150,000.00
RN 02032	LEVOSIMENDAN 2.5MG/ML (ABBVIE) VIAL 5ML CUM: 19929840-1 2018M-0001639-R2 ATC:C01CX08	6 V	2143751	31/01/2025	1,702,000.00	0 %	10,212,000.00
10869	OMEPRAZOL 40MG(DELTA-K-DELPRAZOL)VIAL(10 CUM: 20044344-2 2023M-0013645-R1 ATC:A02BC01	300 V	222062015	30/12/2024	2,253.00	0 %	675,900.00
02832	SEVOFLURANO 100% (ABBVIE) SOL.INH 250ML CUM: 58816-1 2020M-014996-R3 ATC:N01AB08	2 FCO	1177124	31/05/2025	280,000.00	0 %	560,000.00
03038	SULFADOXI+PIRIMETAMI 500+25mg(BCN)TAB(3) CUM: 19941996-1 2014M-0002967-R1 ATC:P05BD51	27 TAB	SP60122	31/07/2025	4,916.00	0 %	132,732.00
10709	VANCOMICINA 500MG (ANTIBIOTICOS) AMP(25) CUM: 20120229-1 2018M-0018248 ATC:J01XA01	50 V	110827C	31/05/2025	5,172.00	0 %	258,600.00

"L (DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ ES MARCA REGISTRADA"

Totales: Líneas: *14* Articulos: *14* Cantidad: *683*

SON:

DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON 29/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	17,750,148.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	
RETEFUENTE	COP	443,753.71
TOTAL	COP	17,306,394.29

ELABORADO POR:JOHN ELVER GONZALEZ 14:19:10	RECIBI: 80236936	16/09/2023
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, allo costo no tienen devolución
iii) DDB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre 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: 5db9e6cd5294ac8edecbeae9ec7111d89ed89d003f7e7227df4e51a025da824ce94a76a74c92a8e334ef5e1aae2eaa18
Fecha y hora Factura: 15/09/2023 13:48:08
Fecha y hora Validación: 15/09/2023 14:19:10

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

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : martes, 26 septiembre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000002413

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 20/09/2023 05:58 a. m.

CIUDAD: BOGOTA, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: TRANSVERSAL 93 No 51-98 BODEGA 18 PAR EMPRE PUERTA DEL SOL **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7432597 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 2023C216A49ZFE147858 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/09/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140300024	ALBUMINA HUMANA NORMAL 20% SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	24,00	$ 103.448,00	$ 2.482.752,00	0,00	0,00
151403001325	EMPAGLIFLOZINA 10MG TABLETA	TABLETA	90,00	$ 3.400,00	$ 306.000,00	0,00	0,00
151403001019	FRESUBIN RENAL FCO X 200 ML	UNIDAD	40,00	$ 12.586,00	$ 503.440,00	0,00	0,00
15140300471	GLUCERNA-Vainilla-Fresa NUTRICION LIQUIDA PARA PERSONAS CON DIABETES FRASCOx 237ML	Botella	24,00	$ 8.391,00	$ 201.384,00	0,00	0,00
15140300215	HIDROXICINA 100 mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	30,00	$ 8.966,00	$ 268.980,00	0,00	0,00
15140300230	INSULINA GLARGINA (UNIDAD) SOLUCION INYECTABLE 1UI/ML	UNIDAD	5.000,00	$ 62,07	$ 310.345,00	0,00	0,00
15140300184	FENOTEROL BROMHIDRATO+ IPRATROPIO BROM. IPRAT. (BERODUAL) 0.25MG + 0.5MG SOL. MICRONEBULIZAR	FRASCO	5,00	$ 27.257,00	$ 136.285,00	0,00	0,00
15140300882	LACTULOSA 66,7G/100ML JARABE FRASCO 240ML	FRASCO	30,00	$ 18.391,00	$ 551.730,00	0,00	0,00
15140300249	LEVETIRACETAM 100MG/ML (500 MG/5ML) CONCENTRADO SOLUCION PARA PERFUSION	BOLSA	50,00	$ 23.000,00	$ 1.150.000,00	0,00	0,00
15140300958	LEVOSIMENDAN 12,5 MG/5ML (2.5MG/ML) POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	VIAL	6,00	$ 1.702.000,00	$ 10.212.000,00	0,00	0,00
15140300337	OMEPRAZOL POLVO ESTERIL INY 40mg	AMPOLLA	300,00	$ 2.253,00	$ 675.900,00	0,00	0,00
15140300387	SEVOFLURANO (SEVORANE) LIQUIDO INHALACION 100%	FRASCO VAPORIZADOR	2,00	$ 280.000,00	$ 560.000,00	0,00	0,00
15140302085	SULFADOXINA + PIRIMETAMINA 500 MG /25 MG TABLETAS	TABLETA	27,00	$ 4.916,00	$ 132.732,00	0,00	0,00
15140300427	VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500 MG DE BASE POLVO RECONSTITUIR	AMPOLLA	50,00	$ 5.172,00	$ 258.600,00	0,00	0,00

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 17.750.148,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1054678962 - CALVERA GARCIA MAYDELITH AMPARO

Usuario Imprime: 80236936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : martes, 26 septiembre 2023

COMPROBANTE ENTRADA

CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|MEDICAMENTOS|SEPTIEMBRE|FE147858|MC

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 443.754,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 17.306.394,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1054678962 - CALVERA GARCIA MAYDELITH AMPARO

Usuario Imprime: 80236936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

423

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 Septiembre de 2023 (Dos mil veintitrés).

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

424

	Tipo de Documento:	Área o Proceso que lo Genera:	
	LISTA DE CHEQUEO	JURIDICA - CALIDAD	
	Nombre:	Código y Versión	Paginado
	CUENTAS DE COBRO		- 1 -

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO No 2023 - 216

CONTRATISTA	Deposito Drogas Lugo
OBJETO DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	OCTP 50

PRESTACION DE SERVICIOS: ___

SUMINISTROS: ___

ITEM	APLICA SI	APLICA NO	FOLIO	FECHA DE VERIFICACIÓN DIA	FECHA DE VERIFICACIÓN MES	OBSERVACION	FIRMA
VENTANILLA UNICA							
Acta parcial	✓		2	27	9 2023	1016 JJS2 (1)	QUIEN ENTREGA:
Cuenta de cobro							
Factura	✓		2				
Planilla de aportes	✓		2				QUIEN RECIBE:
Informe de actividades	✓		2				
Certificados de ingreso a almacén							
SUPERVISOR							
Informe y Aprobación por parte del supervisor						Anexa ingreso Almacén	QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE:
RADICACION EN SUBGERENCIA							
Recibo en subgerencia			11 folios	28	09 2023		QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE: Wendy Suarez
RADICADO EN CONTABILIDAD							
Recibo por parte de contador							QUIEN ENTREGA Wendy Suarez QUIEN RECIBE:
RADICADO EN TESORERIA							
Recibo por parte de tesorería							QUIEN ENTREGA QUIEN RECIBE

425

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4a #9 - 101. Telf : (8) 7 28 28 54
www.hrm.gov.co
MONIQUIRA - BOYACA

ORDEN DE PAGO No. 5565

viernes, 15 de septiembre de 2023

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 17068260 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000002414)

Valor: $ 2.934.301 DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	14/12/2023	$ 2.934.301

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4 a # 9 - 101 tel:(8) 7 28 58 54
www.hrm.gov.co
Moniquira - Boyaca

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 2968 Fecha : 20/09/2023
Tercero: 17068260 DEPOSITO DE DROGAS BOYACA
Documento: 2023-216
Detalle : CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|MEDICAMENTOS|SEPTIEMBRE|FE147859|MC

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
734	885	2.1.2.02.01.003.001	COMPRA DE BIENES PARA LA VENTA- COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 3.009.540,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.009.540,0
			Total Obligacion :	**$ 3.009.540,00**			**$ 3.009.540,0**

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS
GERENTE

426

	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PROCESO. GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICO SUBPROCESO: ALMACEN, ADQUISICIONES Y COMPRAS	Código: GRF-F-2 Versión V1-2021
	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	

ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN

NUMERO DE ACTA PARCIAL DE	050			FECHA DEL ACTA PARCIAL DE	21/03/2023		
VIGENCIA	2023	CONTRATO	210	FECHA INICIO DEL CONTRATO	27/03/2023	FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	220	FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	20/02/2023	REGISTRO PRESUPUESTAL	378	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	27/03/2023
OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E S E						
CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA / NOMBRE REPRESENTANTE	DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ RAFAEL ANTONIO SALMANCA				NIT C.C.	17068260-3 17068260
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL	LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE				C.C.	1051475494
APOYO A SUPERVISIÓN	NOMBRE DEL APOYO DE SUPERVISIÓN	RAFAEL EDGARDO BERMÚDEZ BASTOS				C.C.	80238936
VALOR DEL CONTRATO	$ 421 013 689,00	ADICIONAL 1	$ 81.365.594,00	ADICIONAL 2	$ 129.241.250,00	ADICIONAL 3	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 631 520 533,00	RP ADICIONAL 1	676	RP ADICIONAL 2	CDP 734	RP ADICIONAL 3	
DURACIÓN CONTRATO (MESES)	8	PRORROGA 1 (MESES)		PRORROGA 2 (MESES)		PRORROGA 3 (MESES)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023	FECHA PRORROGA 1		FECHA PRORROGA 2		FECHA PRORROGA 3	

En las oficinas de subgerencia se reunieron: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE como supervisor del contrato y esta señor(a) RAFAEL ANTONIO SALMANCA como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta
Una vez revisado los soportes de las actividades contratadas se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta, igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO						DEBE	HABER	CONTROL DE ACTAS
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.013.689,00	VALOR ADICIONES	$ 210.506.844,00	VALOR TOTAL	$ 631.520.533,00			
			ACTA 1 FE 128419				$ 44 607 493,00	
			ACTA 2 FE 128021				$ 2 457 152,00	
			ACTA 3 FE 128971				$ 3 034 440,00	
			ACTA 4 FE 130547				$ 58 610 776,00	
			ACTA 5 FE 129373				$ 24 992 696,00	
			ACTA 6 FE 130694				$ 4 872 220,00	
			ACTA 7 FE 128695				$ 8 510 000,00	
			ACTA 8 FE 130852				$ 15 025 492,00	
			ACTA 9 FE 130530				$ 664 920,00	
			ACTA 10 FE 130531				$ 1 149 020,00	
			ACTA 11 FE 130181				$ 7 699 983,00	
			ACTA 12 FE 131187				$ 21 965 959,00	
			ACTA 13 FE 131658				$ 11 468 650,00	
			ACTA 14 FE 132410				$ 2 777 520,00	
			ACTA 15 FE 131954				$ 1 034 400,00	
			ACTA 16 FE 132008				$ 24 092 153,00	
			ACTA 17 FE 133124				$ 9 085 608,00	
			ACTA 18 FE 134755				$ 43 692 253,00	
			ACTA 19 FE 134756				$ 1 495 240,00	
			ACTA 20 FE134028 NC 3719				$ 33 715 077,00	
			ACTA 21 FE 130561				$ 44 432 046,00	
			ACTA 22 FE 130582				$ 4 129 900,00	
			ACTA 23 FE 136852				$ 332 740,00	
			ACTA 24 FE 136729				$ 8 755 222,00	
			ACTA 25 FE 137194				$ 2 917 101,00	
			ACTA 26 FE 137819				$ 604 128,00	
			ACTA 27 FE 136154				$ 2 146 650,00	
			ACTA 28 FE 136155				$ 7 959 910,00	
			ACTA 29 FE 138608				$ 8 720 183,00	
			ACTA 30 FE 139100				$ 9 850 804,00	
			ACTA 31 FE 140189				$ 2 727 984,00	
			ACTA 32 FE 141178				$ 5 787 420,00	
			ACTA 33 FE 141659				$ 51 312 375,00	
			ACTA 34 FE 142511				$ 14 965 664,00	
			ACTA 35 FE 143184				$ 1 551 720,00	
			ACTA 36 FE 143362				$ 11 928 905,00	
			ACTA 37 FE 143942				$ 573 797,00	
			ACTA 38 FE 147697				$ 28 769 151,00	
			ACTA 39 FE 147698				$ 1 017 810,00	
			ACTA 40 FE 147600				$ 3 666 000,00	
			ACTA 41 FE 147699				$ 1 424 400,00	
			ACTA 42 FE 147736				$ 933 104,00	
			ACTA 43 FE 147737				$ 1 274 024,00	
			ACTA 44 FE 147853				$ 564 000,00	
			ACTA 45 FE 147854				$ 1 217 500,00	
			ACTA 46 FE 147855				$ 10 886 200,00	
			ACTA 47 FE 147856				$ 4 040 000,00	
			ACTA 48 FE 147857				$ 45 501 761,00	
			ACTA 49 FE 147858				$ 17 750 145,00	
			ACTA 50 FE 147859				$ 3 059 540,00	
			SALDO POR EJECUTAR			$ 9 601 813,00		$ 622 018 021
			SUMAS IGUALES			$ 631 520 533,00	$ 631 520 533,00	$ 622 018 021

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El pago de la presente acta se realizara con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el supervisor y el contratista realizan sobre lo ejecutado según los informes prescritos

CONTROL DE FACTURAS

FACTURAS	FE 147859						
COMPROBANTES ENTRADA ALMACEN GERENCIAL	CE 2414						

OBSERVACIONES: Se anexan soportes como facturas y comprobante de entrada del mes y se evidencia que cumplio con todos los soportes solicitados y con lo establecido en el contrato No 2023-316

FIRMA:
NOMBRE: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE
SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

FIRMA:
NOMBRE: RAFAEL ANTONIO SALMANCA
DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ

FIRMA:
NOMBRE: RAFAEL EDGARDO BERMÚDEZ BASTOS
APOYO SUPERVISIÓN HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

ANEXO: PLANILLA DE APORTE DE SEGURIDAD SOCIAL Y EL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME / COMPROBANTE COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR
ORIGINAL: ARCHIVO CARPETA DE CONTRATACIÓN
COPIA: ORDEN DE PAGO, TESORERIA, CONTRATISTA, SUPERVISOR

202303310161552

Hospital Regional de Moniquirá E.S.E

No. 202303310161552
Fecha Radicado: 27-SEP-2023 10:2
Destino: GESTION ADMINISTRATIVA
Remitente: DEPOSITO DROGAS BOYACA
Anexos: . Folios: 11.

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 AUTORETENEDÓRES-- 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 147859

AUTORIZACION DIAN No. 18764050758874 Tipo04 FE DEL: 21/06/2023 PREFIJO FE DESDE No. 137823 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 21/12/2023

ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA Rem 3504 CE 2414

CLL 4 A 9 101

SOLICITADO POR	CT 216_2023
CONTRATO No	P0004141
ORDEN DE COMPRA No	P0004141
ENTREGAR EN	CLL 4 A 9 101
Nº CONTROL INTERNO	23887 PED/20063

NIT: 8918003951
TELEFONO: 3213435158 MONIQUIR
CRÉDITO 60 DIAS - Transferencia D
1 - MENSAJERIA

FECHA DE FACTURA
15/09/2023
VENCIMIENTO
15/11/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
01952	TENECTEPLASA 50MG(BOEHRINGER)VIAL CUM: 19932170-1 2018M-0001868 R2 ATC:B01AD11	1 V	303049 31/01/2025	3,009,540.00	0 %	3,009,540.00

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

SON:
DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS UNO CON 50/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	3,009,540.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	
RETEFUENTE	COP	75,238.50
TOTAL	COP	2,934,301.50

ELABORADO POR:JOHN ELVER GONZALEZ
14:19:15
DEPÓSITO DROGAS BOYACA

RECIBI: 80236926
FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO

16/09/2023
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 el SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre 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: 5682e6da486a0e3299d4cda96fe820f180d45da36850c4b209e5d5031fc3ac214cb5f6dd4b5f37eebc11fd7415a8cfad
Fecha y hora Factura: 15/09/2023 13:49:02
Fecha y hora Validación: 15/09/2023 14:19:15

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

"DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ ES MARCA REGISTRADA"

478

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : martes, 26 septiembre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000002414

PROVEEDOR:	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA **NIT:** 17068260	**FECHA:**	20/09/2023 06:01 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA, D.C. (BOGOTA)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	TRANSVERSAL 93 No 51-98 BODEGA 18 PAR EMPRE PUERTA DEL SOL	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	7432597	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	2023C216A50ZFE147859 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	15/09/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140300408	TENECTEPLASA POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE (METALYSE) 10.000UI(50MG)	VIAL	1,00	$3.009.540,00	$3.009.540,00	0,00	0,00

DETALLE

CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|MEDICAMENTOS|SEPTIEMBRE|FE147859|MC

SUBTOTAL:	$3.009.540,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$75.239,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$2.934.301,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 1054678962 - CALVERA GARCIA MAYDELIS PAOLA

Usuario Imprime: 80236936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

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 Septiembre de 2023 (Dos mil veintitrés).

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

430

	Tipo de Documento:	Área o Proceso que lo Genera:	
	LISTA DE CHEQUEO	JURIDICA - CALIDAD	
	Nombre:	Código y Versión	Paginado
	CUENTAS DE COBRO		- 1 -

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO No 2023 - 216

CONTRATISTA	Deposito Drogas Boyac
OBJETO DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	APOYO

PRESTACION DE SERVICIOS: ___

SUMINISTROS: ___

ITEM	APLICA SI	APLICA NO	FOLIO	FECHA DE VERIFICACIÓN DIA	FECHA DE VERIFICACIÓN MES	OBSERVACION	FIRMA
VENTANILLA UNICA							
Acta parcial	✓		2	9	10 2023	1016 4662 (13)	QUIEN ENTREGA:
Cuenta de cobro							
Factura	✓		2				QUIEN RECIBE:
Planilla de aportes	✓						
Informe de actividades	✓		2				
Certificados de ingreso a almacén							
SUPERVISOR							
Informe y Aprobación por parte del supervisor						Ingreso Almacén	QUIEN ENTREGA
							QUIEN RECIBE:
RADICACION EN SUBGERENCIA							
Recibo en subgerencia			13 F	13	10 2023		QUIEN ENTREGA
							QUIEN RECIBE: Wendy Suarez
RADICADO EN CONTABILIDAD							
Recibo por parte de contador							QUIEN ENTREGA Wendy Suarez
							QUIEN RECIBE:
RADICADO EN TESORERIA							
Recibo por parte de tesorería							QUIEN ENTREGA
							QUIEN RECIBE

424

ORDEN DE PAGO No. 5666

sábado, 23 de septiembre de 2023

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 17068260 - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

Descripcion: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000002450)

Valor: $ 9.251.992 NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	22/12/2023	$ 9.251.992

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 3069 Fecha : 23/09/2023
Tercero: 17068260 DEPOSITO DE DROGAS BOYACA
Documento: 2023-216
Detalle : CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|MEDICAMENTOS|SEPTIEMBRE|FE148837/MA

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
734	885	2.1.2.02.01.003.001	COMPRA DE BIENES PARA LA VENTA- COMPRA DE MEDICAMENTOS	$ 9.489.223,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 9.489.223,0
			Total Obligacion :	**$ 9.489.223,00**			**$ 9.489.223,0**

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS
GERENTE

	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICO SUBPROCESO: ALMACEN, ADQUISICIONES Y COMPRAS	Codigo: GRF-F-3 Version: V1-2021
	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	

ACTA PARCIAL DE EJECUCION

NUMERO DE ACTA PARCIAL DE	05		FECHA DEL ACTA PARCIAL DE	25/07/2023		
VIGENCIA	2023	CONTRATO	216	FECHA INICIO DEL CONTRATO	27/07/2023	FECHA FINAL DEL CONTRATO	20/11/2023
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	229	FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	24/05/2023	REGISTRO PRESUPUESTAL	312	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	27/07/2023
OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.						
CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA O NOMBRE REPRESENTANTE	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA				NIT	1706628-3
		RAFAEL ANTONIO SALMANCA				C.C.	17058009
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL	LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE				C.C.	1051475194
APOYO A SUPERVISIÓN	NOMBRE DEL APOYO DE SUPERVISIÓN	RAFAEL EDGARDO BERMUDEZ BASTOS				C.C.	80926533

VALOR DEL CONTRATO	$ 421.913.688,00	ADICIONAL 1	$ 61.265.994,00	ADICIONAL 2	$ 129.841.253,00	ADICIONAL 3	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 531.520.935,00	RP ADICIONAL 1	576	RP ADICIONAL 2	CDP 734	RP ADICIONAL 3	
DURACION CONTRATO (MESES)	6	PRORROGA 1 (MESES)		PRORROGA 2 (MESES)		PRORROGA 3 (MESES)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/11/2023	FECHA PRORROGA 1		FECHA PRORROGA 2		FECHA PRORROGA 3	

En las oficinas de Subgerencia de Hospitales, LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE como supervisor del contrato y más arriba citado, RAFAEL ANTONIO SALMANCA como representante legal o contratista del mismo, se reunieron para acordar lo siguiente:
Una vez revisadas las facturas de las actividades correspondientes al suministro de la ejecución este se ajusta con las especificaciones, características y condiciones establecidas en el contrato y registradas en las facturas, por tanto el suscrito supervisor del mismo recomienda y autoriza el pago según lo indicado en el presente acta, igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos Laborales y Parafiscales.

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO						DEBE	HABER	CONTROL DE CORTES
VALOR DEL CONTRATO	$ 421.913.688,00	VALOR ADICIONES	$ 191.035.846,00	VALOR TOTAL	$ 531.520.935,00			
		ACTA 1 FE 128416					$ 44.207.353,00	
		ACTA 2 FE 128821					$ 7.482.283,00	
		ACTA 3 FE 128871					$ 3.894.400,00	
		ACTA 4 FE 129347					$ 38.610.370,00	
		ACTA 5 FE 129372					$ 24.302.638,00	
		ACTA 6 FE 129874					$ 4.527.220,00	
		ACTA 7 FE 129893					$ 8.270.600,00	
		ACTA 8 FE 130052					$ 15.025.352,00	
		ACTA 9 FE 130930					$ 684.936,00	
		ACTA 10 FE 130931					$ 1.143.000,00	
		ACTA 11 FE 130181					$ 3.690.903,00	
		ACTA 12 FE 131197					$ 21.000.000,00	
		ACTA 13 FE 131505					$ 11.468.800,00	
		ACTA 14 FE 132440					$ 2.777.520,00	
		ACTA 15 FE 131954					$ 3.336.156,00	
		ACTA 16 FE 132648					$ 21.062.193,00	
		ACTA 17 FE 133124					$ 9.945.608,00	
		ACTA 18 FE 133135					$ 43.007.253,00	
		ACTA 19 FE 134738					$ 1.403.240,00	
		ACTA 20 FE 134929 RC 5116					$ 33.716.017,00	
		ACTA 21 FE 136581					$ 34.432.005,00	
		ACTA 22 FE 136582					$ 4.120.500,00	
		ACTA 23 FE 136452					$ 338.740,00	
		ACTA 24 FE 136729					$ 8.136.227,00	
		ACTA 25 FE 137192					$ 2.217.104,00	
		ACTA 26 FE 137810					$ 664.128,00	
		ACTA 27 FE 138124					$ 2.142.550,00	
		ACTA 28 FE 138125					$ 7.903.810,00	
		ACTA 29 FE 138305					$ 6.730.163,00	
		ACTA 30 FE 139180					$ 8.850.504,00	
		ACTA 31 FE 140389					$ 8.727.984,00	
		ACTA 32 FE 141178					$ 5.797.450,00	
		ACTA 33 FE 141869					$ 51.312.575,00	
		ACTA 34 FE 142511					$ 14.895.904,00	
		ACTA 35 FE 143182					$ 1.651.720,00	
		ACTA 36 FE 143282					$ 21.939.905,00	
		ACTA 37 FE 143432					$ 510.797,00	
		ACTA 38 FE 147597					$ 35.760.191,00	
		ACTA 39 FE 147559					$ 1.017.510,00	
		ACTA 40 FE 147560					$ 9.008.900,00	
		ACTA 41 FE 147588					$ 1.420.000,00	
		ACTA 42 FE 147736					$ 913.104,00	
		ACTA 43 FE 147797					$ 1.214.984,00	
		ACTA 44 FE 147853					$ 564.000,00	
		ACTA 45 FE 147914					$ 1.211.500,00	
		ACTA 46 FE 147854					$ 16.869.203,00	
		ACTA 47 FE 147852					$ 4.040.000,00	
		ACTA 48 FE 147807					$ 45.937.761,00	
		ACTA 49 FE 147958					$ 17.750.143,00	
		ACTA 50 FE 147959					$ 3.000.000,00	
		ACTA 51 FE 148837					$ 6.480.000,00	
		SALDO POR EJECUTAR					$ 12.220,00	$ 531.508,00
		SUMAS IGUALES				$ 531.520.935,00	$ 531.520.935,00	$ 531.508,00

Los cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El pago se hará mensual acta de recibo con base en el principio de causalidad y especialidad con que se suscribieron y al cumplir los requisitos exigidos por los informes presentados.

CONTROL DE FACTURAS

FACTURAS	FE 148837						
CONSECUTIVOS ENTREGADOS PROVEEDOR	CE 2499						

OBSERVACIONES: Se anexan copias de las facturas con sus respectivos soportes de recibo y se verifica que cumplen con todos los requisitos establecidos en el contrato de prestación de servicios.

FIRMA:
NOMBRE: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE
SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

FIRMA
NOMBRE: RAFAEL ANTONIO SALMANCA
DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

FIRMA:
NOMBRE: RAFAEL EDGARDO BERMUDEZ BASTOS
APOYO SUPERVISION HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

202303310164662

Hospital Regional de Moniquira E.S.E

No. 202303310164662
Fecha Radicado: 09-OCT-2023 01:4
Destino: GESTION RECURSOS FINANCIEROS
Remitente: DEPOSITO DROGAS BOYACA
Anexos: . Folios: 13.

Po. Llega

433

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 148837

PÁGINA: 1/ 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764050758874 Tipo04 FE DEL: 21/06/2023 PREFIJO FE DESDE No. 137823 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 21/12/2023

ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

Acta 51
Cerro

CLL 4 A 9 101
SOLICITADO POR CT 216_2023
CONTRATO No P0004141
ORDEN DE COMPRA No P0004141
ENTREGAR EN CLL 4 A 9 101
Nº CONTROL INTERNO 28871 PED/24052

NIT: 8918003951
TELEFONO: 3213435158 MONIQUIR
CRÉDITO 60 DIAS - Transferencia D
1 - MENSAJERIA

FECHA DE FACTURA
23/09/2023
VENCIMIENTO
23/11/2023

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO			CANTIDAD	LOTE	Vto LOTE	VR.UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
00012	ACIDO FUSIDICO 2% (GENFAR) TBO 15G CUM: 11697-2	2017M-005236-R2	ATC:D06AX01	2 TB	D01788A	31/07/2025	5,530.00	0 %	11,060.00
00492	BETAMETASONA 0.05% (LAFRANCOL) TBO 20 CUM: 19999832-2	2009M-0009231	ATC:D07AC01	5 TB	23B83	30/06/2025	2,333.00	0 %	11,665.00
00534	BISACODILO 5MG (BUSSIE) TAB (100) CUM: 19953922-2	2016M-0004952-R1	ATC:A06AB02	500 TAB	618A12	02/05/2025	36.00	0 %	18,000.00
03816	CAPTOPRIL 50MG (RECIPE) TAB (100) CUM: 54973-4	2014M-015272-R2	ATC:C09AA01	100 TAB	620A02A	01/03/2026	57.00	0 %	5,700.00
07255	EMPAGLIFLOZINA 10mg(BOEHRINGER)(30)TAB CUM: 20073367-3	2020M-0016002-R1	ATC:A10BX12	30 TAB	301854	28/02/2026	3,400.00	0 %	102,000.00
01336	ENSURE PLUS HN FRASCO 1000ML CUM: 20111478	RSA-001507-2016	ATC:	16 LAT	51440RN0	01/04/2024	32,430.00	0 %	518,880.00
RN 02032	LEVOSIMENDAN 2.5MG/ML (ABBVIE) VIAL 5ML CUM: 19929840-1	2018M-0001639-R2	ATC:C01CX08	2 V	2165416	30/04/2025	1,702,000.00	0 %	3,404,000.00
05238	NEPRO BP (ABBOTT) LATA X 237 ML (24) CUM: 20081872	RSIA03I16114	ATC:NO APLICA	30 LAT	55604RA2	01/11/2024	14,847.00	0 %	445,410.00
07914	OLIMEL N9E-1500ML(COL-GUA-HON)(BAXTER)(4 CUM: 20033258-2	2018M-0012867-R1	ATC:B05BA10	4 UD	22J04N10	30/09/2024	270,115.00	0 %	1,080,460.00
09601	PARACETAMOL 1G X 6.7ML (ARBOFARMA) (1)V CUM: 20179253-2	2020M-0019865	ATC:N02BE01	62 AMP	230101A	31/01/2025	9,770.00	0 %	605,740.00
04768	PERIOLIMEL N4E (BAXTER) BOLSA X 1500ML CUM: 20033290-2	2019M-0012868-R1	ATC:B05BA10	4 BOL	23C31N24	28/02/2025	248,276.00	0 %	993,104.00
03601	PRAZOSINA 1 MG (LABINCO) TAB (200) CUM: 19961372-7	2017M-0005408 R1	ATC:C02CA01	400 TAB	149A19	04/06/2026	33.00	0 %	13,200.00
n 02839	SURVANTA (ABBOTT) AMP X 8ml CUM: 44762-2	2020MB-014168-R3	ATC:R07AA02	1 V	1189570	01/09/2024	1,254,704.00	0 %	1,254,704.00
n 07399	VACUNA ANTITETANICA40UI/ML(DELTA)AMP(10) CUM: 20046007-2	2020MB-0014543-R1	ATC:J07AM01	100 AMP	220800522B	30/11/2025	10,253.00	0 %	1,025,300.00

Totales: Líneas: *14* Articulos: *14* Cantidad: *1256*

SON:

NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS CON 42/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	9,489,223.00
IVA	COP	0.00
RETEIVA	COP	
RETEICA	COP	
RETEFUENTE	COP	237,230.58
TOTAL	COP	9,251,992.42

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD 13:06:15	RECIBÍ: 80236936	25/09/2023.
DEPÓSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes ó averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación respectiva a info@ddb.com.co dentro de las 48 horas siguientes al recibo de su pedido.
ii) Productos refrigerados, controlados, intervenidos, alto costo no tienen devolución
iii) DDB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre las 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 aceptá 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: f259df5f587e490631ca82f37e469f00169cd45bc57b616f9acc22a589aeb794db2109147490663caa372436de7a6f94
Fecha y hora Factura: 23/09/2023 13:05:55
Fecha y hora Validación: 23/09/2023 13:06:16

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

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

4'34

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

Fecha Actual : viernes, 06 octubre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000002450

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 23/09/2023 02:53 p. m.

CIUDAD: BOGOTA, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: TRANSVERSAL 93 No 51-98 BODEGA 18 PAR EMPRE PUERTA DEL SOL **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7432597 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 2023C216A51ZFE148837 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 23/09/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15140301343	ACIDO FUSIDICO 2 % CREMA TUBO 15G	miligramo	2,00	$ 5.530,00	$ 11.060,00	0,00	0,00
15140300162	ENSURE PLUS HN 1.5 KCAL/ML FRASCO 1000 ML LPC	FRASCO	16,00	$ 32.430,00	$ 518.880,00	0,00	0,00
15140300061	BETAmetaSONA 20 G CREMA TOPICA 0.05% TUBO	TUBO	5,00	$ 2.333,00	$ 11.665,00	0,00	0,00
15140300067	BISACODILO 5MG TABLETA	TABLETA	500,00	$ 36,00	$ 18.000,00	0,00	0,00
15140300079	CAPTOPRIL 50MG TABLETA	TABLETA	100,00	$ 57,00	$ 5.700,00	0,00	0,00
151403001325	EMPAGLIFLOZINA 10MG TABLETA	TABLETA	30,00	$ 3.400,00	$ 102.000,00	0,00	0,00
15140300958	LEVOSIMENDAN 12,5 MG/5ML (2.5MG/ML) POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	VIAL	2,00	$ 1.702.000,00	$ 3.404.000,00	0,00	0,00
15140302022	OLIMEL N9E 1500ML (Nutrición Parenteral BOLSA DE PLÁSTICO MULTIESTRATIFICADA DE COPOLIMERO POLI-EP / EVA / PCCE CON TRES COMPARTIMENTOS POR 1500 mL)	UNIDAD	4,00	$ 270.115,00	$ 1.080.460,00	0,00	0,00
15140300361	PRAZOSINA TABLETA 1 MG	TABLETA	400,00	$ 33,00	$ 13.200,00	0,00	0,00
15140300005	ACETAMINOFEN (PARACETAMOL) 1% (1G/100ML) SOLUCION INYECTABLE CUM 2208549-1	AMPOLLA	62,00	$ 9.770,01	$ 605.740,39	0,00	0,00
15140300877	NEPRO BP-NUTRICION RENAL COMPLETA BAJO EN PROTEINA LIQUIDA 237ML (8 OZ)	LATA	30,00	$ 14.847,00	$ 445.410,00	0,00	0,00
15140300910	SURFACTANTE PULMONAR FOSFOLÍPIDOS TOTALES (25MG/ML) SURVANTA 8ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL	VIAL	1,00	$ 1.254.704,00	$ 1.254.704,00	0,00	0,00
15140300414	TOXOIDE TETANICO SOLUCION INYECTABLE ML	AMPOLLA	100,00	$ 10.253,00	$ 1.025.300,00	0,00	0,00
15140302092	PERIOLIMEL N4E BOLSA X 1500ML	UNIDAD	4,00	$ 248.276,00	$ 993.104,00	0,00	0,00

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 9.489.223,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 80236936 - RAFAEL EDGARDO BERMUDEZ BASTOS

Usuario Imprime: 80236936

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.] NIT [891800395-1]

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

CDS 2023-216|SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E|MEDICAMENTOS|SEPTIEMBRE|FE148837/MA

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 237.231,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 9.251.992,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario Confirma: 1051240522 - FLOREZ ECHEVERRIA LUIS ALBERTO

Usuario Imprime: 80236936 - RAFAEL EDGARDO BERMUDEZ BARROS

Usuario Imprime: 80236936

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 Septiembre de 2023 (Dos mil veintitrés).

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