ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARIA DE SALUD

**DIRECCION ADMINISTRATIVA**
**SUBDIRECCION DE BIENES Y SERVICIOS**

# COMPROBANTE DE INGRESO DE ELEMENTOS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Entidad | 201 | FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD | Vigencia Ingreso | 2025 | **Número Ingreso** **202501100001** |
| Unidad Ejecutora | 01 | UNIDAD EJECUTORA PRINCIPAL | | | |
| Proyecto | 01 | FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD | **Estado Ingreso** | **APROBADO** | Fecha Estado 17/01/2025 |
| | | | Tipo Ingreso | Ingreso x Compra OPS | |
| Proveedor | | ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD | Documento de Entrega | FACTURA | |
| | NIT | 800091074 | Número Doc Entrega | APO24-00018885 | Fecha Doc Entrega 18/10/2024 |
| Tipo de contrato | | DIRECTA.PRESTACION.SERVIC.AG / SUMINISTRO | Dependencia Destino | 012100 | SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA |
| Número de contrato | 0001-2024 | Fecha de contrato 27/05/2024 | Funcionario recibe | CC 79116498 VICTOR MANUEL CUERVO GARZON | |
| Observaciones: | LEGALIZACIÓN ORDEN COMPRA 0001-2024; ADQUISICION BIOLOGICOS INMUNOGLOBULINA ANTIRRABICA, APO24-00018885, | | | | |

| Item | Elemento | Descripción Elemento | Unidad Medida / D | Forma Farmaceutica | Cantidad | Fecha Vence | Lote | Valor Neto Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 11620000350002 | (OPS) INMUNOGLOBINA ANTIRRABICA HUMANA (INMUNOGLOBULINA MINIMO 95%. ATICUERPOS VIRUS DE LA RABIA MINIMO 150UI. PROTEINA HUMANA 100-170MG) | FRASCO / DOSIS | | 2000 | 22/04/2027 | P100713561 | $152.401,57 | $304.803.140,00 |

**Total grupo 116:** **$304.803.140,00**

**TOTAL ELEMENTOS** **$304.803.140,00**

## RESUMEN CONTABLE

| Cuenta Contable | Nombre de la Cuenta | Valor Débito | Valor Crédito |
|---|---|---|---|
| 1-5-10-60-0001 | Medicamentos, vacunas y Dispositivos médicos | $304.803.140,00 | $0,00 |
| 1-9-08-01-0001 | En administración | $0,00 | $304.803.140,00 |
| | **TOTALES:** | **$304.803.140,00** | **$304.803.140,00** |

Firmado digitalmente por Victor Cuervo

**ALMACENISTA GENERAL**
**SUBDIRECCION DE BIENES Y SERVICIOS**

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD | GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS<br>SUBDIRECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL | | | |
|---|---|---|---|---|
| | LISTA DE CHEQUEO - ACTA DE INGRESO DE ELEMENTOS AL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD | | | |
| | Código: | SDS-BYS-FT-033 | Versión: | 7 |

Elaborado por: Victor Manuel Cuervo Garzón - Alba Andrea Cruz Castro - Mauro Yesmid Bejarano Garzón / Revisado por: Elma Yolanda Gómez Villamarín / Aprobado por: Diana Marcela Acosta Rubio

| INFORMACIÓN GENERAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO CONTRATO O CONVENIO O COMODATO | 0001 - 2024 | ACTA | X | FECHA DE RADICACIÓN | 27/05/2024 |
| TIPO DE CONTRATO O CONVENIO O COMODATO | Compra Venta | FECHA DE INICIO | 27/05/2024 | FECHA DE TERMINACIÓN | 26/11/2024 |
| OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO O COMODATO | 006-012100_7831 , ADQUIRIR VACUNA DE NEUMOCOCO 23 VALENCIAS, VACUNA Y SUERO PARA PREVENCION DE LA RABIA HUMANA. | | | | |
| CONTRATISTA O PROVEEDOR | ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD - OPS | | | NIT | 800091074-6 |

| DOCUMENTO SOPORTE DE ENTREGA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FACTURA DE VENTA | X | NÚMERO | APO24-00018885 | FECHA | 18/10/2024 |
| REMISIÓN VALORIZADA | | NÚMERO | | FECHA | DD/MM/AAAA |
| DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA | | NÚMERO | | FECHA | DD/MM/AAAA |

| LISTA DE CHEQUEO | | | |
|---|---|---|---|
| REVISION DOCUMENTACIÓN | SI | NO | NO APLICA |
| El contrato se encuentra debidamente legalizado (firmado por el ordenador del gasto y el contratista, numerado y fechado). | X | | |
| El Acta de inicio se encuentra firmada por el supervisor, el proveedor, contiene los parámetros de cumplimiento del contrato y se encuentra vigente al momento de la recepción de los bienes. | X | | |
| Se recibió certificación de cumplimiento de requisitos técnicos establecidos en el proceso contractual, expedida por el supervisor del contrato/convenio/comodato | X | | |
| Se anexo el clausulado del contrato y la oferta económica en la radicación de solicitud de ingreso al Almacén General. | X | | |
| La factura o documento equivalente (remisión valorizada, proforma, etc.) se encuentra correctamente elaborada, cumple con todas las especificaciones de la DIAN | X | | |
| La factura o documento equivalente (remisión valorizada, proforma, etc.) contiene toda la información correspondiente a los bienes adquiridos (Descripción detallada). | X | | |
| En caso de que los bienes correspondan a una donación, se radico al Almacén General documento soporte con la descripción de los bienes, valores y concepto técnico emitido por la dependencia competente. | | | X |

| RECEPCIÓN DE LOS BIENES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO | | | | SI | NO | NO APLICA |
| La cantidad de elementos corresponde a lo establecido en el contrato de compra o a la donación ofrecida. | | | | X | | |
| El supervisor o referente técnico del contrato certifica que las características de los elementos cumplen con las especificaciones técnicas y con las garantías establecidas en el clausulado, estudio previo, fichas técnicas y oferta económica del contrato o convenio. | | | | X | | |
| Bienes clasificados como Propiedad, Planta y Equipo | Vida Útil (Años): | | | X | | |

| RECEPCION DE MEDICAMENTOS, INMUNOBIOLÓGICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, REACTIVOS E INSUMOS CENTRO DE ACOPIO | | | |
|---|---|---|---|
| CONCEPTO | SI | NO | NO APLICA |
| Los lotes y fecha de vencimiento de los bienes recibidos están registrados en el documento de adquisición o se relacionan en un documento anexo. | X | | |
| Los bienes a recibir cumplen con las condiciones de transporte, embalaje, temperatura y humedad relativa. | X | | |
| Para medicamentos, inmunobiologicos y dispositivos médicos, la fecha de vencimiento del elemento a recibir es mayor a veinticuatro meses. | X | | |
| Si el bien tiene fecha de vencimiento inferior a venticuatro (24) meses, el referente del programa acepta la recepción. | X | | |

| RECEPCION DE REACTIVOS E INSUMOS SUBDIRECCIÓN DE LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA | | | |
|---|---|---|---|
| CONCEPTO | SI | NO | NO APLICA |
| El bien tiene fecha de vencimiento superior a seis (6) meses. | | | X |
| Si el bien tiene fecha de vencimiento inferior a seis (6) meses, el referente técnico acepta la recepción con carta de garantía de cambio emitida por el contratista. | | | X |
| El referente técnico define que el bien, dadas sus especificaciones técnicas, de almacenamiento, o necesidad del servicio, debe ser almacenado y custodiado por el área solicitante. | | | X |
| Para sustancias de uso en la SLSP, se entrego fichas de seguridad y certificados de análisis de acuerdo con el Sistema Globalmente Armonizado SGA. | | | X |

**OBSERVACIONES**

1) El día 13 de diciembre del 2024 a las 09:10 am se realiza recepcion tecnica de la Inmunoglobulina antirrabica humana 300UI/2ml Compra/Fondo Fianciero Distrital de Salud en convenio con Organizacion Panamericana de la Salud.
2) Ingresa vehiculo de la empresa ELITE Logística y Rendimiento con placas WEQ-913 con un contenedor, registrando temperatuta en el vehiculo de 3,3ºC
3) Se deja observacion del concepto de (IVC) acta de inspección vigilancia y control higiénico sanitaria a vehículos transportadores de productos farmacéuticos y materias primas para su Fabricación con Nº MS08C 003289, el cual se evidencio como novedad que, la fecha máxima de vigencia del concepto favorable es el 31/03/2024
4) El biologico se almacena en el cuarto frio Nº15 del centro de acopio - SDS a temperatura de 3,0ºC.

| LUGAR Y FECHA DE RECEPECIÓN DE LOS ELEMENTOS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ALMACÉN GENERAL | X | FECHA | 13/12/2024 | OTRO LUGAR | N/A | FECHA | N/A |

| RECIBIDO POR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| REFERENTE TECNICO | | SUPERVISOR O REFERENTE DEL CONTRATO/CONVENIO/COMODATO | | ALMACÉN GENERAL | |
| Nombre: | MAURO BEJARANO GARZON | Nombre: | JOSE NAVARRETE | Nombre: | VICTOR MANUEL CUERVO GARZON |
| Cargo: | QUIMICO FARMACEUTICO | Cargo: | REFERENTE DE PROGRAMA | Cargo: | ALMACENISTA GENERAL |
| Firma: | Firmado digitalmente por Mauro Yesmid Bejarano Garzón | Firma: | Firmado digitalmente por JOSE NAVARRETE Fecha: 2025.01.22 14:49:13 -05'00' | Firma: | Firmado digitalmente por Victor Cuervo |

| ENTREGADO POR | | |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | NOMBRE PERSONA QUE ENTREGA | CARGO |
| ORGANIZACIÒN PANAMERICANA DE LA SALUD -OPS | JULIO GUEVARA | QUIMICO FARMACEUTICO |