HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRAMITE A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 30-05-2024
	MANUAL: CONTRATACION	VERSIÓN: 10
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	3/06/2025	**INFORME DE SUPERVISOR**		**TRAMITE PARA PAGO**		**MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME**	**MAYO 2025**
No. de Contrato:	**047-2025**			**VALOR**	**$ 7.713.000**		
Nº de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	**MC-055-2025-HOMIL**						
Objeto	SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA ELABORACIÓN DE NUTRICIONES PARENTERALES EN LA CENTRAL DE						
Nombre de Contratista	**LABORATORIOS BAXTER S.A.**			**NIT/ CC**	–		
Clase de Contrato	SUMINISTRO			**Modalidad de Contratación**	**SELECCIÓN MÍNIMA CUANTÍA**		
Cuenta Bancaria No.	484-62551-2	**Banco:**	**Banco de Bogotá**	**Tipo de Cuenta:**	**Ahorros**	**X**	**Corriente**

Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	**Aseguradora (Si aplica):**	**Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):**

VIGENCIA	INFORMACIÓN PRESUPUESTAL						No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACEN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINAMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP					
VIGENCIA AÑO (Ej:2025)	179425	14/04/2025					95325134	8/05/2025	ZF000000018723		$ 6.396.000
							95325146	8/05/2025	ZF000000018617		$ 1.258.000
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											**$ 7.654.000**

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: **SIETE MILLONES SEIS CIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS**

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
VIGENCIA AÑO 2025	$ 7.713.000			**$ 7.654.000**	$ 59.000
TOTAL CONTRATO	**$ 7.713.000,00**	**$ -**	**$ -**	**$ 7.654.000**	**$ 59.000**

Nombre del Supervisor: Alexander Ramírez Sanchez **Fecha de notificación: 26/12/2024**

Plazo de ejecución	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE TERMINACION**
	28/04/2025	*15/05/2025*
Vigencia del Contrato:	15/11/2025	
Prorrogas:	**En tiempo**	
	1-	
	2-	
	3-	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2025/03/04 y riesgos profesionales 2025/03/04 Planilla N° xxxx, correspondiente al mes de MARZO, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social del mes de MARZO; así mismo certifico que el/la contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo. DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION

NOTA 2: Recuerde en el anexo relacionar de manera detallada el valor de los mantenimientos y el valor de los bienes que sean requeridos durante las actividades.

NOTA 3 : Para el suministro de repuestos debe diligenciar de manera detalla da el cuadro realcionado a continuacion:

REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACEN	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado/ existencias almacén)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES

NOTA 4: En las casillas debe registrarse el equipo el cual debe corresponder al contrato del que se está haciendo la supervisión

DESCRIPCION DEL EQUIPO	SERIE	PLACA	AREA DONDE SE ENCUENTRA INSTALADO	No. DE MANTENIMIENTO REQUERIDO AL AÑO	FECHA DE MANTENIMIENTO	FECHA DE ENTRADA DEL EQUIPO	FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO	OBSERVACIONES

OBSERVACIONES Las facturas 2101217008 (consecutivo 7671) y 2101218072 (consecutivo 7801) por un total de $37.952.351 correspondiente al compromiso/reserva 241027.

NOTA 5: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los $ 6.500.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.

INFORMACIÓN GENERAL									
Entidad	Nº Planilla	Fecha de pago	SALUD		PENSION		RIESGOS PROFESIONALES	
			Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO:	VERSIÓN	10
		Página:		2 DE 2

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: Alexander Ramírez Sanchez	FIRMA	Alexander Ramírez Q.F.U.N. C.C. 79384568 Unidad de Farmacia Hospital Militar Central
NÚMERO DE CEDULA: 79384568		
CELULAR : 3204196442	CORREO: alramirez@homil.gov.co	

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	Nº FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		
Acta de supervisión y/o Factura	X	1
Pago de Seguridad Social	X	1

103 Norma

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

OBLIGACION

Consecutivo : 9869

Estado : Confirmado

Fecha : 12/05/2025

Tercero: 890300292 LABORATORIOS BAXTER S.A.

Documento: 95325146

Detalle : CONTRATO No 047-2025

Alexander Ramos

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1493	1804	05 01 01 003 005	OTROS PRODUCTOS QUIMICOS; FIBRAS ARTIFICIALES (O FIBRAS INDUSTRIALES HECHAS POR EL HOMBRE)	20 - PROPIOS INGRESOS CORRIENTES	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 1.258.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.258.000,00
					Total Obligacion :	**$ 1.258.000,00**			**$ 1.258.000,00**

Compromiso SIIF	
Saldo SIIF	
Obligacion SIIF	

PRESUPUESTO

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 52858751

Fecha Actual : lunes, 12 mayo 2025
Comprobante de Entrada ZF000000018617
N° Contrato
N° Orden de Compra

PROVEEDOR:	LABORATORIOS BAXTER S.A	**NIT:** 890300292	**FECHA:**	12/05/2025 01:55 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 36 2 C 22		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	4447000		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	95325146 **% ICA:** 4,14	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	08/05/2025 12:00 a. m.	
ALMACEN:	FARMACIA TECNOLOGÍAS EN SALUD		**FAX:**		

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	Vl. Unitario	%Dto	Total	%IVA
Registro Sanitario	**Lote**	**Fecha Vencimiento**						
1032710081-BAX	ELEMENTOS TRAZA ADULTO AMPOLLA x 10 mL 10 mL		AMPOLLAS	1000	$ 1.258,00	0	1258000	0,00
2019M-0018892	D1007A03	31/10/2026 12:00:00 a. m.						

TOTAL COMPROBANTE: UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE

CONTRATO No 047-2025

Comp – 179425
Ctp – 785325

SUBTOTAL:	$ 1.258.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.258.000,00

JEFE ALMACEN

SUPERVISOR

RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

ZF18614

Baxter

LABORATORIOS BAXTER SA COLOMBIA
CALLE 36 2C 22
CALI, COLOMBIA
NIT: 890.300.292-0
Línea de Atención al cliente: 01-8000-939595 para reclamos sugerencias e inquietudes. Correo Electrónico: centro_de_servicios@baxter.com.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. 95325146

VENDIDO A: (DEUDOR) 13019346	ENVIADO A: 13019346
HOSPITAL MILITAR CENTRAL. TR 3 NO. 49-02 WWW.HOSPITALMILITAR.GOV.CO BOGOTA D.C. COLOMBIA - NIT: 830.040.256-0	HOSPITAL MILITAR CENTRAL. TR 3 NO. 49-02 BOGOTA D.C. COLOMBIA - NIT: 830.040.256-0

ORDEN DEL CLIENTE	PEDIDO	PAGINA
047-2025	SO 80031627	1 de 1
FECHA EXPEDICIÓN	**FECHA VENCIMIENTO**	**FECHA REQUERIDO**
2025/05/08 17:17:35	25/08/06	25/05/12

OBSERVACIONES: MERCANCIA SIN DERECHO A DEVOLUCION POR PROXIMO VENCIMIENTO

-
LONDONM5
Numero Envio: 20359077

FIRMA DEL EMISOR:

CODIGO PRODUCTO	No. DE LOTE	FECHA EXPIRA AA/MM/DD	C.U.M.	DESCRIPCION	IVA	UM	CANTIDAD DESPACHADA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
596223 //	D1007A03	26-10-31	20126194-01	1.- SENSITRACE 10327 10081-BAX		EA	100,00 1000 ml	12.580,00 COP	1.258.000 COP
	Total Nro Líneas: 1			2019M-0018892.					

SON: UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS CON 00/100 **********

SUB-TOTAL	1,258,000.00 COP
TOTAL IVA	
TOTAL A PAGAR	1,258,000.00 COP

IMPORTANTE: FIRME Y SELLE CON FECHA Y HORA EN LA GUIA DE TRANSPORTE, SOLO DESPUES DE VERIFICAR CODIGOS Y CANTIDADES ENTREGADAS NOS RESERVAMOS EL DERECHO DE PROPIEDAD DE LAS MERCANCIAS MIENTRAS SU VALOR NO SEA CANCELADO POR EL DEUDOR.

Constancia de recibo de la factura

Nombre Normal

Firma Norma Solórzano

C.c. ó NIT C.C 52 351.000 SERVICIO FARMACÉUTICO **Fecha** 12/05/2025

Constancia de recibo de la Mercancia

Nombre _____

Firma _____

C.c. ó NIT _____ **Fecha** _____

Agente Retenedor rel IVA
Responsable IVA Reegimen Común Registro No. 05-0438-14
Retener ICA Bogotá solo en entidades del Estado
Gran contribuyente según resolución DIAN # 012220 de 27-12-2022
Actividad Económica ICA Bogotá: 46451.Tarifa 4.14 por Mil.
Somos auto-retenedores del Impuesto de Industria y Comercio para Cali. Res No 161 de Feb 15/97 del Dpto. Admón de Hacienda y Catastro y Tesorería Municipal División de Rentas.
RESOLUCIÓN DIAN No. 18764083438361 en un periodo de 2024-11-15 a 2026-05-15. Numeración con prefijo desde 95310303 hasta 95355000
NO HACER RETENCION EN LA FUENTE POR RENTA. SOMOS AUTORRETENEDORES SEGÚN RESOLUCION 0377/1989

FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2025-05-08 18:23:30-05:00
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnologia y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
CUFE:a4ddd502718f21f67cd6ee7aa8f63869ebcfbf9f0be503c74de449da2116e8a112053113a88ad1c30995214fc9b065ef

No. 9369

pwc

Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de Laboratorios Baxter S.A.

5 de mayo de 2025

En mi calidad de Revisor Fiscal de Laboratorios Baxter S.A., identificada con NIT. 890.300.292-0, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el mes de abril de 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en la reglamentación colombiana, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tal obligación.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el mes de abril de 2025.

3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el numeral anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que, durante el mes de abril de 2025, la Compañía efectuó el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

© 2025 PricewaterhouseCoopers. PwC se refiere a las firmas colombianas que hacen parte de la red global de PricewaterhouseCoopers International Limited, cada una

A la Administración de Laboratorios Baxter S.A.

5 de mayo de 2025

Este informe se expide por solicitud de la Administración de la Compañía, para ser entregado dentro de sus procesos de licitación y legalización de contratos con terceros, y no debe ser utilizado para propósitos diferentes, ni distribuido a otros terceros.

Leidy Johanna Rivas Hurtado
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 159135-T

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ORDEN DE PEDIDO A PROVEEDOR	CODIGO: GA-GECO-PR-01-FT-01
GSED	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 23-07-2016
		VERSIÓN: 01
	PROCESO: GESTION ADQUISICIONES	PÁGINA 1 de 2
	SISTEMA DE GESTION INTERGRADO SGI	

ECHA DE SOLICITUD	AREA SOLICITANTE	PROVEEDOR	NUMERO DE CONTRATO
6/05/2025	FARMACIA EN TEGNOLOGIAS EN SALUD	BAXTER	047-2025

CODIGO HOMIC	NOMBRE DEL ELEMENTO	MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1032610093-BAX	AMINOACIDOS AL 15% PARA NUTRICION PARENTERAL BOLSA X 500 ML (CAJA X 26 UNIDADES)	ML	52.000	**$ 123,00**	$ 6.396.000
1032710081-BAX	OLIGOELEMENTOS PARA NUTRICION PARENTERAL ADULTO VIAL X 10 ML (CAJA X 10 UNIDADES)	ML	1.000	**$ 1.258**	$ 1.258.000
					$ -
					$ -

OR EN LETRAS:		TOTAL	$ 7.654.000
HA INICIO		IVA SOBRE UTILIDAD	$ 0
HA DE ENTREGA			
ervaciones:		TOTAL	
		MINIMA CUAI VIGENCIA 2024	$ 7.713.000
O. AREA TALLERES Y/0 ENCARGADO		VIENE	$ 7.713.000
		RESERVA	
		ORDEN AUT.	
		SALDO	$ 59.000
		TOTAL	$ 7.713.000
		IVA	N/A
		RET FUENTE	N/A
		GRAN TOTAL	$ 7.713.000

A DEL SUPERVISOR

FIRMA DEL JEFE DE ALMACEN
CC

RECIBI
CC

Norma Solórzano
C C 52 351.000
SERVICIO FARMACEUTICO

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, REACTIVOS Y OTROS INSUMOS RELACIONADOS CON EL CUIDADO DE LA SALUD	CÓDIGO:	AA-UNFA-PR-15-FT-01
	UNIDAD: FARMACIA	FECHA DE EMISIÓN:	7/11/2024
	PROCEDIMIENTO: RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOQUIRÚRGICOS E INSUMOS	VERSIÓN: 10	
	PROCESO: GESTIÓN APOYO ASISTENCIAL Y FARMACÉUTICO		
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	Página 1 de 1	

IOVEEDOR: BAXTER

FECHA: 12/05/2025

HORA: 11:00 a. m.

INTRATO ESTATAL No: 047-2025

FACTURA N°: 95325146

CÓDIGO DG HOSPITAL MILITAR	PRINCIPIO ACTIVO/DESCRIPCIÓN DEL DISPOSITIVO	UNIDAD DE MEDIDA/CONCENTRACIÓN /FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN COMERCIAL	MARCA (DEL DISPOSITIVO)	LOTE/SERIE CUANDO APLIQUE	REGISTRO SANITARIO	FECHA DE VENCIMIENTO	VIDA UTIL (Cuando aplique)	CANTIDAD	LEYENDA DE RESTRICCION (SI/NO)	MATERIAL DE EMBALAJE	MATERIAL DE ENVASE Y EMPAQUE	DEFECTOS			1° DE RECEPCIÓN		NIVEL RIESGO (Disp. Med y Reactivos)	TAMAÑO MUESTRA	CERTIFICADO DE CALIDAD (SI /NO)	APROBADO (SI/NO)
													C	M	m	A	R				
1032710081-BAX	OLIGOELEMENTOS PARA NUTRICIÓN PARENTERAL ADULTOS (ELEMENTOS TRAZA) AMPOLLA x 10 mL	ml	CAJA X 10	SENSITRACE	D1007A03	2019M-0018892	31/10/2026	538 DÍAS	1000	NO	CARTON	PLEGADIZA Y PLASTICO				X		NoAplica	200	SI	SI

OBSERVACIONES:

NOTA: Todos los medicamentos deben ser entregados con sus respectivos certificados de Control de Calidad por lote entregado.
la casilla de Presentación comercial : Ingrese el número de unidades/contenido por empaque/ envase con el cual se comercializa el producto, el cual está autorizado en el reg sanitario.

debe verificar la marcación en el empaque y/o envase de medicamentos (Uso oficial prohibida su venta)
rifique el estado y material de los empaques y envases, estos deben estar en buenas condiciones y permitir la fácil identificación de los productos.En la casilla defectos la letra C corresponde a defectos criticos, C:Critico, M: Mayor y m: menor
número de unidades a verificar debe ser significativo con relación al total de unidades recibidas.
terial del embalaje : se describe el tipo material usado en el acondicionamiento para proteger los productos, transportar y almacenar los productos: caja corrugada, nevera,papel burbuja, etc.
terial de Envase y empaque: se describe el tipo material usado como envase primario y el empaque secundario, ejemplo : Frasco plástico,frasco vidrio, blister, vial , ampolla, jeringa prellenada;caja plegadiza, etc.
la casilla Temperatura de Recepción corresponde : Ambiente y Refrigerado.
la casilla Certificación de: corresponde con el certificado de análisis de calidad.
columna Nivel del riesgo solo debe diligenciarse para dispositivos medicos y reactivos de uso In vitro
pendencia: Especifique el área a la que pertenece la persona que firma. Si se trata de un proveedor, indique el laboratorio al que pertenece.

Tamaño del Lote	Tamaño de la muestra
Nivel de inspección MIL-STD-105E	II
2 - 8	2
9 - 15	3
16 - 25	5
26 - 60	8
61 - 90	13
91 - 150	20
151 - 280	32
281 - 500	50
501 - 1200	80
1201 - 3200	125
3201 - 10000	200
10001 - 35000	500
35001 - 150000	800

Norma Solórzano
C.C 52 351.000
TECNICO FARMACÉUTICO

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA RECEPCIÓN TÉCNICA / DEPENDENCIA: Norma Constanza Solórzano Buitrago - Técnico de Farmacia Farmacia Tecnologías en Salud

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA / DEPENDENCIA:

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

OBLIGACION

Consecutivo : 10089

Estado : Confirmado

Fecha : 15/05/2025

Tercero: 890300292 LABORATORIOS BAXTER S.A.

Documento: 95325134

Detalle : CONTRATO No 047-2025

Alexander Ramirez

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1493	1804	05 01 01 003 005	OTROS PRODUCTOS QUIMICOS; FIBRAS ARTIFICIALES (O FIBRAS INDUSTRIALES HECHAS POR EL HOMBRE)	20 - PROPIOS INGRESOS CORRIENTES	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 6.396.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 6.396.000,00
					Total Obligacion :	**$ 6.396.000,00**			**$ 6.396.000,00**

Compromiso SIIF	
Saldo SIIF	
Obligacion SIIF	

PRESUPUESTO

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 79721059

Fecha Actual : jueves, 15 mayo 2025 1/1
Comprobante de Entrada ZF000000018723
N° Contrato
N° Orden de Compra

PROVEEDOR:	LABORATORIOS BAXTER S.A	**NIT:** 890300292		**FECHA:**	15/05/2025 03:10 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 36 2 C 22			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	4447000			**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	95325134	**% ICA:** 4,14	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	08/05/2025 12:00 a. m.
ALMACEN:	FARMACIA TECNOLOGÍAS EN SALUD			**FAX:**	

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	Vl. Unitario	%Dto	Total	%IVA
Registro Sanitario	**Lote**	**Fecha Vencimiento**						
1032610096-BAX	AMINOACIDOS ADULTO 15 % S.E LIBRE DE BISULFITO BOLSA x 500 mL	500 mL	BOLSA	52000	$ 123,00	0	6396000	0,00
2022M-014839-R3	SB25DK5	31/10/2026 12:00:00 a. m.						

TOTAL COMPROBANTE: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE

CONTRATO No 047-2025

COMP: 179425

CXP: 79772S

SUBTOTAL:	$ 6.396.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 26.479,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.369.521,00

JEFE ALMACEN

SUPERVISOR

RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Baxter

LABORATORIOS BAXTER SA COLOMBIA
CALLE 36 2C 22
CALI, COLOMBIA
NIT: 890.300.292-0
Línea de Atención al cliente: 01-8000-939595 para reclamos sugerencias e inquietudes. Correo Electrónico: centro_de_servicios@baxter.com.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. 95325134

VENDIDO A: (DEUDOR) 13019346	ENVIADO A: 13019346
HOSPITAL MILITAR CENTRAL. TR 3 NO. 49-02 WWW.HOSPITALMILITAR.GOV.CO BOGOTA D.C. COLOMBIA - NIT: 830.040.256-0	HOSPITAL MILITAR CENTRAL. TR 3 NO. 49-02 BOGOTA D.C. COLOMBIA - NIT: 830.040.256-0

ORDEN DEL CLIENTE	PEDIDO	PAGINA
047-2025	SO 80031626	1 de 1
FECHA EXPEDICIÓN	**FECHA VENCIMIENTO**	**FECHA REQUERIDO**
2025/05/08 16:40:51	25/08/06	25/05/12

OBSERVACIONES: MERCANCIA SIN DERECHO A DEVOLUCION POR PROXIMO VENCIMIENTO

-
LONDONM5
Numero Envio: 20359076

FIRMA DEL EMISOR:

CODIGO PRODUCTO	No. DE LOTE	FECHA EXPIRA AA/MM/DD	C.U.M.	DESCRIPCION	IVA	UM	CANTIDAD DESPACHADA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
ARB6413 //	SB25DK5	26-10-31	19908160-01	1.- TRAVASOL PLUS 15% S/ELECTROLITOS X 500 ML 1032610096-BAX 2022M-014839-R3	0.00	EA	104,00 52.000 ml	61.500,00 COP	6.396.000 COP
	Total Nro Líneas: 1								

SON: SEIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS CON 00/100 **********

SUB-TOTAL	6,396,000.00 COP
TOTAL IVA 0,00%	0,00 COP
TOTAL A PAGAR	6,396,000.00 COP

IMPORTANTE: FIRME Y SELLE CON FECHA Y HORA EN LA GUIA DE TRANSPORTE, SOLO DESPUES DE VERIFICAR CODIGOS Y CANTIDADES ENTREGADAS NOS RESERVAMOS EL DERECHO DE PROPIEDAD DE LAS MERCANCIAS MIENTRAS SU VALOR NO SEA CANCELADO POR EL DEUDOR.

Constancia de recibo de la factura

Nombre Norma

Firma Norma Soto Zano

C.c. ó NIT C.C 52 351.000 SERVICIO FARMACÉUTICO **Fecha** 12/05/2025

Constancia de recibo de la Mercancia

Nombre _____

Firma _____

C.c. ó NIT _____ **Fecha** _____

Agente Retenedor rel IVA
Responsable IVA Reegimen Común Registro No. 05-0438-14
Retener ICA Bogotá solo en entidades del Estado
Gran contribuyente según resolución DIAN # 012220 de 27-12-2022
Actividad Económica ICA Bogotá: 46451.Tarifa 4.14 por Mil.
Somos auto-retenedores del Impuesto de Industria y Comercio para Cali. Res No 161 de Feb 15/97 del Dpto.
Admón de Hacienda y Catastro y Tesorería Municipal División de Rentas.
RESOLUCIÓN DIAN No. 18764083438361 en un periodo de 2024-11-15 a 2026-05-15. Numeración con prefijo desde 95310303 hasta 95355000
NO HACER RETENCION EN LA FUENTE POR RENTA. SOMOS AUTORRETENEDORES SEGÚN RESOLUCION 0377/1989

FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2025-05-08 17:41:28-05:00
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
CUFE:08f5210774a2cafa34ef9602b868363354c4e00eaf68de8955f4ce3fd5dab60bae9d20d2df319b5de05bc48abac06a04

10084

ZF 19423

Baxter

LABORATORIOS BAXTER SA COLOMBIA
CALLE 36 2C 22
CALI, COLOMBIA
NIT: 890.300.292-0
Línea de Atención al cliente: 01-8000-939595 para reclamos sugerencias e inquietudes. Correo Electrónico: centro_de_servicios@baxter.com.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. 95325134

VENDIDO A: (DEUDOR) 13019346
HOSPITAL MILITAR CENTRAL.
TR 3 NO. 49-02 WWW.HOSPITALMILITAR.GOV.CO
BOGOTA D.C.
COLOMBIA
- NIT: 830.040.256-0

ENVIADO A: 13019346
HOSPITAL MILITAR CENTRAL.
TR 3 NO. 49-02
BOGOTA D.C.
COLOMBIA
- NIT: 830.040.256-0

ORDEN DEL CLIENTE	PEDIDO	PAGINA
047-2025	SO 80031626	1 de 1
FECHA EXPEDICIÓN	**FECHA VENCIMIENTO**	**FECHA REQUERIDO**
2025/05/08 16:40:51	25/08/06	25/05/12

OBSERVACIONES: MERCANCIA SIN DERECHO A DEVOLUCION POR PROXIMO VENCIMIENTO

-
LONDONM5
Numero Envio: 20359076

FIRMA DEL EMISOR:

CODIGO PRODUCTO	No. DE LOTE	FECHA EXPIRA AA/MM/DD	C.U.M.	DESCRIPCION	IVA	UM	CANTIDAD DESPACHADA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
ARB6413 //	SB25DK5	26-10-31	19908160-01	1.- TRAVASOL PLUS 15% S/ELECTROLITOS X 500 ML	0.00	EA	104,00	61.500,00 COP	6.396.000 COP
	Total Nro Líneas: 1								

SON: SEIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS CON 00/100 **********

SUB-TOTAL	6,396,000.00 COP
TOTAL IVA 0,00%	0,00 COP
TOTAL A PAGAR	6,396,000.00 COP

IMPORTANTE: FIRME Y SELLE CON FECHA Y HORA EN LA GUIA DE TRANSPORTE, SOLO DESPUES DE VERIFICAR CODIGOS Y CANTIDADES ENTREGADAS NOS RESERVAMOS EL DERECHO DE PROPIEDAD DE LAS MERCANCIAS MIENTRAS SU VALOR NO SEA CANCELADO POR EL DEUDOR.

Constancia de recibo de la factura

Nombre Norma Solorzano
Firma
C.c. ó NIT C.C 52 351 000 SERVICIO FARMACÉUTICO **Fecha** 12/05/2025

Constancia de recibo de la Mercancia

Nombre Norma Solorzano
Firma
C.c. ó NIT C.C 52 351 000 SERVICIO FARMACÉUTICO **Fecha**

Agente Retenedor rel IVA
Responsable IVA Reegimen Común Registro No. 05-0438-14
Retener ICA Bogotá solo en entidades del Estado
Gran contribuyente según resolución DIAN # 012220 de 27-12-2022
Actividad Económica ICA Bogotá: 46451.Tarifa 4.14 por Mil.
Somos auto-retenedores del Impuesto de Industria y Comercio para Cali. Res No 161 de Feb 15/97 del Dpto. Admón de Hacienda y Catastro y Tesorería Municipal División de Rentas.
RESOLUCIÓN DIAN No. 18764083438361 en un periodo de 2024-11-15 a 2026-05-15. Numeración con prefijo desde 95310303 hasta 95355000
NO HACER RETENCION EN LA FUENTE POR RENTA. SOMOS AUTORRETENEDORES SEGÚN RESOLUCION 0377/1989

FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2025-05-08 17:41:28-05:00
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
CUFE:08f5210774a2cafa34ef9602b868363354c4e00eaf68de8955f4ce3fd5dab60bae9d20d2df319b5de05bc48abac06a04

Baxter

LABORATORIOS BAXTER SA COLOMBIA
CALLE 36 2C 22
CALI, COLOMBIA
NIT: 890.300.292-0
Línea de Atención al cliente: 01-8000-939595 para reclamos sugerencias e inquietudes. Correo Electrónico: centro_de_servicios@baxter.com.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. 95325134

VENDIDO A: (DEUDOR) 13019346	ENVIADO A: 13019346
HOSPITAL MILITAR CENTRAL. TR 3 NO. 49-02 WWW.HOSPITALMILITAR.GOV.CO BOGOTA D.C. COLOMBIA - NIT: 830.040.256-0	HOSPITAL MILITAR CENTRAL. TR 3 NO. 49-02 BOGOTA D.C. COLOMBIA - NIT: 830.040.256-0

ORDEN DEL CLIENTE	PEDIDO	PAGINA
047-2025	SO 80031626	1 de 1
FECHA EXPEDICIÓN	**FECHA VENCIMIENTO**	**FECHA REQUERIDO**
2025/05/08 16:40:51	25/08/06	25/05/12

OBSERVACIONES: MERCANCIA SIN DERECHO A DEVOLUCION POR PROXIMO VENCIMIENTO

-
LONDONM5
Numero Envio: 20359076

FIRMA DEL EMISOR:

CODIGO PRODUCTO	No. DE LOTE	FECHA EXPIRA AA/MM/DD	C.U.M.	DESCRIPCION	IVA	UM	CANTIDAD DESPACHADA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
ARB6413 //	SB25DK5	26-10-31	19908160-01	1.- TRAVASOL PLUS 15% S/ELECTROLITOS X 500 ML	0.00	EA	104,00	61.500,00 COP	6.396.000 COP
	Total Nro Líneas: 1								

SON: SEIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS CON 00/100 **********

SUB-TOTAL	6,396,000.00 COP
TOTAL IVA 0,00%	0,00 COP
TOTAL A PAGAR	6,396,000.00 COP

IMPORTANTE: FIRME Y SELLE CON FECHA Y HORA EN LA GUIA DE TRANSPORTE, SOLO DESPUES DE VERIFICAR CODIGOS Y CANTIDADES ENTREGADAS NOS RESERVAMOS EL DERECHO DE PROPIEDAD DE LAS MERCANCIAS MIENTRAS SU VALOR NO SEA CANCELADO POR EL DEUDOR.

Constancia de recibo de la factura

Nombre Norma Solórzano

Firma

C C 52 351.000
SERVICIO FARMACÉUTICO

C.c. ó NIT **Fecha** 12/05/2025

Agente Retenedor rel IVA
Responsable IVA Reegimen Común Registro No. 05-0438-14
Retener ICA Bogotá solo en entidades del Estado
Gran contribuyente según resolución DIAN # 012220 de 27-12-2022
Actividad Económica ICA Bogotá: 46451,Tarifa 4.14 por Mil.
Somos auto-retenedores del Impuesto de Industria y Comercio para Cali. Res No 161 de Feb 15/97 del Dpto. Admón de Hacienda y Catastro y Tesorería Municipal División de Rentas.
RESOLUCIÓN DIAN No. 18764083438361 en un periodo de 2024-11-15 a 2026-05-15. Numeración con prefijo desde 95310303 hasta 95355000
NO HACER RETENCION EN LA FUENTE POR RENTA. SOMOS AUTORRETENEDORES SEGÚN RESOLUCION 0377/1989

Constancia de recibo de la Mercancia

Nombre _____

Firma _____

C.c. ó NIT _____ **Fecha** _____

FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido

Tipo de operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2025-05-08 17:41:28-05:00
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
CUFE:08f5210774a2cafa34ef9602b868363354c4e00eaf68de8955f4ce3fd5dab60bae9d20d2df319b5de05bc48abac06a04

pwc

Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de Laboratorios Baxter S.A.

5 de mayo de 2025

En mi calidad de Revisor Fiscal de Laboratorios Baxter S.A., identificada con NIT. 890.300.292-0, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el mes de abril de 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en la reglamentación colombiana, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tal obligación.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el mes de abril de 2025.

3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el numeral anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que, durante el mes de abril de 2025, la Compañía efectuó el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

© 2025 PricewaterhouseCoopers. PwC se refiere a las firmas colombianas que hacen parte de la red global de PricewaterhouseCoopers International Limited, cada una de las cuales es una entidad legal separada e independiente. Todos los derechos reservados.

pwc

A la Administración de Laboratorios Baxter S.A.

5 de mayo de 2025

Este informe se expide por solicitud de la Administración de la Compañía, para ser entregado dentro de sus procesos de licitación y legalización de contratos con terceros, y no debe ser utilizado para propósitos diferentes, ni distribuido a otros terceros.

Leidy Johanna Rivas Hurtado
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 159135-T

OSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ORDEN DE PEDIDO A PROVEEDOR	CODIGO: GA-GECO-PR-01-FT-01
GSED	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 23-07-2016 VERSIÓN: 01
	PROCESO: GESTION ADQUISICIONES	PÁGINA 1 de 2
	SISTEMA DE GESTION INTERGRADO SGI	

CHA DE SOLICITUD	AREA SOLICITANTE	PROVEEDOR	NUMERO DE CONTRATO
6/05/2025	FARMACIA EN TEGNOLOGIAS EN SALUD	BAXTER	047-2025

CODIGO HOMIC	NOMBRE DEL ELEMENTO	MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1032610093-BAX	AMINOACIDOS AL 15% PARA NUTRICION PARENTERAL BOLSA X 500 ML (CAJA X 26 UNIDADES)	ML	52.000	**$ 123,00**	$ 6.396.000
1032710081-BAX	OLIGOELEMENTOS PARA NUTRICION PARENTERAL ADULTO VIAL X 10 ML (CAJA X 10 UNIDADES)	ML	1.000	**$ 1.258**	$ 1.258.000
					$ -
					$ -

)R EN LETRAS:		TOTAL	$ 7.654.000
IA INICIO		IVA SOBRE UTILIDAD	$ 0
IA DE ENTREGA			
rvaciones:		TOTAL	
		MINIMA CUAI VIGENCIA 2024	$ 7.713.000
D. AREA TALLERES Y/0 ENCARGADO		VIENE	$ 7.713.000
		RESERVA	
		ORDEN AUT.	
		SALDO	$ 59.000
		TOTAL	$ 7.713.000
		IVA	N/A
		RET FUENTE	N/A
		GRAN TOTAL	$ 7.713.000

A DEL SUPERVISOR

FIRMA DEL JEFE DE ALMACEN
CC

RECIBI
CC

Norma Solórzano
C.C 52 351.000
SERVICIO FARMACÉUTICO

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, REACTIVOS Y OTROS INSUMOS RELACIONADOS CON EL CUIDADO DE LA SALUD	CÓDIGO:	AA-UNFA-PR-15-FT-01
	UNIDAD: FARMACIA	FECHA DE EMISIÓN:	7/11/2024
	PROCEDIMIENTO: RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOQUIRÚRGICOS E INSUMOS	VERSIÓN: 10	
	PROCESO: GESTIÓN APOYO ASISTENCIAL Y FARMACÉUTICO	Página 1 de 1	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI		

PROVEEDOR: BAXTER — FECHA: 12/05/2025 — HORA: 11:00 a. m.

CONTRATO ESTATAL No: 047-2025 — FACTURA N°: 95325134

CÓDIGO DG HOSPITAL MILITAR	PRINCIPIO ACTIVO/DESCRIPCIÓN DEL DISPOSITIVO	UNIDAD DE MEDIDA/CONCENTRACIÓN /FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN COMERCIAL	MARCA (DEL DISPOSITIVO)	LOTE/SERIE CUANDO APLIQUE	REGISTRO SANITARIO	FECHA DE VENCIMIENTO	VIDA UTIL (Cuando aplique)	CANTIDAD	LEYENDA DE RESTRICCION (SI/NO)	MATERIAL DE EMBALAJE	MATERIAL DE ENVASE Y EMPAQUE	DEFECTOS			T° DE RECEPCIÓN		NIVEL RIESGO (Disp. Med y Reactivos)	TAMAÑO MUESTRA	CERTIFICADO DE CALIDAD (SI /NO)	APROBADO (SI/NO)
													C	M	m	A	P				
1032610096-BAX	AMINOACIDOS ADULTO15% S.E LIBRE DE BISULFITO BOLSA X 500 ML	ml	CAJA X 26 BOLSAS	TRAVASOL PLUS	SB25DK5	2022M-014839-R3	31/10/2026	538 DÍAS	52.000	NO	CARTON	PLEGADIZA Y PLASTICO				X		NoAplica	200	SI	SI

OBSERVACIONES:

NOTA: Todos los medicamentos deben ser entregados con sus respectivos certificados de Control de Calidad por lote entregado.
En la casilla de Presentación comercial : Ingrese el número de unidades/contenido por empaque/ envase con el cual se comercializa el producto, el cual está autorizado en el reg sanitario.

Se debe verificar la marcación en el empaque y/o envase de medicamentos (Uso oficial prohibida su venta)
Verifique el estado y material de los empaques y envases, estos deben estar en buenas condiciones y permitir la fácil identificación de los productos,En la casilla defectos la letra C corresponde a defectos criticos, C:Critico, M: Mayor y m: menor
El número de unidades a verificar debe ser significativo con relación al total de unidades recibidas.
Material del embalaje : se describe el tipo material usado en el acondicionamiento para proteger los productos, transportar y almacenar los productos: caja corrugada, nevera,papel burbuja, etc.
Material de Envase y empaque: se describe el tipo material usado como envase primario y el empaque secundario, ejemplo : Frasco plástico,frasco vidrio, blister, vial , ampolla, jeringa prellenada,caja plegadiza, etc.
En la casilla Temperatura de Recepción corresponde : Ambiente y Refrigerado.
En la casilla Certificación de: corresponde con el certificado de análisis de calidad.
En la columna Nivel del riesgo solo debe diligenciarse para dispositivos medicos y reactivos de uso In vitro
Dependencia: Especifique el área a la que pertenece la persona que firma. Si se trata de un proveedor, indique el laboratorio al que pertenece.

Tamaño del Lote Nivel de inspección MIL-STD-105E	Tamaño de la muestra
2 - 8	2
9 - 15	3
16 - 25	5
26 - 60	8
61 - 90	13
91 - 150	20
151 - 280	32
281 - 500	50
501 - 1200	80
1201 - 3200	125
3201 - 10000	200
10001 - 35000	500
35001 - 150000	800

Norma Solórzano
C.C 52 351.000
SERVICIO FARMACÉUTICO

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA RECEPCIÓN TÉCNICA / DEPENDENCIA: Norma Constanza Solórzano Buitrago - Técnico de Farmacia - Farmacia Tecnologías en Salud

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA / DEPENDENCIA:

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA DE EMISION: 10-05-2024 VERSIÓN: 00

UNIDAD:	UNIDAD DE FARMACIA	**AREA DE SERVICIO:**	FARMACIA SALA DE INSUMOS FTS					
No. DE CONTRATO:	SP-SSAA-0237-2025	**ANEXO ECONOMICO**	**DESDE**			**HASTA**		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN No:	ANEXO No. 6 1.006.292.238	**Periodo a reportar**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
	GRUPO 6. ELECTROLITOS EN SUDOR Y COLORACION AUTOMATIZADA		21	4	2025	20	5	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Liceth vanessa suarez		VELEZ LAB SAS					
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO EN FARMACIA PARA LA UNIDAD DE FARMACIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA - HOSPITAL MILITAR CENTRAL							

I. ACTIVIDADES:

LISTADO DE ACTIVIDADES

SEM 1	SEM 2	SEM 3	SEM 4	TOTAL

No. ITEM	CODIGO UNSPSC	CODIGO INTERNO HOMIC	DESCRIPCION DEL "BIEN O SERVICIO"	UNIDAD DE MEDIDA / PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA (Si Aplica)	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA (Si Aplica)
1	41218153	1228005485	REACTIVO PARA MEDIR ELECTROLITOS EN SUDOR	CAJA X 6	1	960.454	182.486	1.142.940
2	41116000	1228210011	SAFRANINA PARA GRAM	FRASCO	1	177.347	33.696	211.043
3	41116000	1228210012	YODO PARA GRAM	FRASCO	1	104.742	19.901	124.643
4	41116000	1227650735	CRISTAL VIOLETA PARA GRAM	FRASCO	1	109.503	20.806	130.309
5	41116000	1228210013	ETANOL PARA GRAM	FRASCO	1	63.083	11.986	75.069
6	41116000	1228210014	BUFFER PARA HEMATOLOGIA	FRASCO	1	53.561	10.177	63.738
7	41116000	1228210015	THIAZINA PARA HEMATOLOGIA	FRASCO	1	371.715	70.626	442.341
8	41116000	1228210016	EOSINA PARA HEAMTOLOGIA	FRASCO	1	188.180	35.754	223.934
9	41116000	1228210017	AEROFLIX	FRASCO	1	130.100	24.719	154.819

LICETH VANESSA SUAREZ GIRALDO — MARIA ELENA VILLALOBOS SANCHEZ

Nota 1: El presupuesto asignado para el presente contrato es de **DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS ($284.924.217) M/CTE INCLUIDO IVA (Si Aplica),** y todos los tributos que se generen con ocasión a la celebración, ejecución y liquidación del contrato. Discriminados así:

DESCRIPCION	VF2023 (3 DIAS)	VF2024	VF2025	VF2026	PRESUPUESTO TOTAL POR GRUPO
GRUPO 6. ELECTROLITOS EN SUDOR Y	1.650.000	109.951.184	113.249.719	60.073.314	284.924.217

Hospital Militar Central
Dirección: Transversal 3C No. 49 - 02, Bogotá D.C., Colombia
Conmutador: (+57) 601 348 6868