17C

## INFORME No.25

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO** | **416** | **DEL AÑO** | **2025** |
| **CONTRATISTA:** | **MINERVA MEDICAL S.A.S.** | **CC/CE/NIT No:** | **800.211.365-0** |
| **OBJETO:** | **SUMINISTRO DE INSUMOS ORIGINALES Y EXCLUSIVOS PARA EL TRATAMIENTO DE PACIENTES PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.** | | |
| **PERIODO DEL INFORME** | **NOVIEMBRE** | | |

## EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

| VALOR DEL CONTRATO | VALOR FACTURADO | FECHA DE LA FACTURA | SALDO | FACTURA |
|---|---|---|---|---|
| $ 232.524.888,00 | $ 16.816.069,00 | 04 de junio de 2025 | $ 215.708.819,00 | FE-57652 |
| | $ 1.706.760,00 | 04 de junio de 2025 | $ 214.002.059,00 | FE-57682 |
| | $ 7.780.672,00 | 04 de junio de 2025 | $ 206.221.387,00 | FE-57683 |
| | $ 13.495.433,00 | 04 de junio de 2025 | $ 192.725.954,00 | FE-57684 |
| | $ 3.248.938,00 | 04 de junio de 2025 | $ 189.477.016,00 | FE-57685 |
| | $ 1.706.760,00 | 04 de junio de 2025 | $ 187.770.256,00 | FE-57686 |
| | $ 10.991.911,00 | 04 de junio de 2025 | $ 176.778.345,00 | FE-57687 |
| | $ 2.635.880,00 | 04 de junio de 2025 | $ 174.142.465,00 | FE-57688 |
| | $ 5.196.730,00 | 04 de junio de 2025 | $ 168.945.735,00 | FE-57689 |
| | $ 1.706.760,00 | 04 de junio de 2025 | $ 167.238.975,00 | FE-57690 |
| | $ 23.428.006,00 | 04 de junio de 2025 | $ 143.810.969,00 | FE-57691 |
| | $ 25.043.074,00 | 06 de junio de 2025 | $ 118.767.895,00 | FE-57812 |
| | $ 1.706.760,00 | 05 de agosto de 2025 | $ 117.061.135,00 | FE-59504 |
| | $ 1.706.760,00 | 05 de agosto de 2025 | $ 115.354.375,00 | FE-59505 |
| | $ 12.743.978,00 | 05 de agosto de 2025 | $ 102.610.397,00 | FE-59506 |
| | $ 1.706.760,00 | 25 de agosto de 2025 | $ 100.903.637,00 | FE-60041 |
| | $ 37.697.293,00 | 01 de septiembre de 2025 | $ 63.206.344,00 | FE-60168 |
| | $ 22.445.780,00 | 02 de octubre de 2025 | $ 40.760.564,00 | FE-61134 |
| | $ 4.683.721,00 | 14 de octubre de 2025 | $ 36.076.843,00 | FE-61422 |
| | $ 5.406.765,00 | 15 de octubre de 2025 | $ 30.670.078,00 | FE-61479 |
| $ 116.262.444,00 | $ 0,00 | ADICION PRESUPUESTAL | $ 146.932.522,00 | - |
| | $ 1.706.760,00 | 23 de octubre de 2025 | $ 145.225.762,00 | FE-61718 |
| | $ 1.706.760,00 | 23 de octubre de 2025 | $ 143.519.002,00 | FE-61719 |
| | $ 5.518.209,00 | 04 de noviembre de 2025 | $ 138.000.793,00 | FE-61910 |
| | $ 3.988.583,00 | 18 de noviembre de 2025 | $ 134.012.210,00 | FE-62342 |
| | $ 27.520.916,00 | 01 de diciembre de 2025 | $ 106.491.294,00 | FE-62700 |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

## COMPONENTE TÉCNICO

El contratista dio cumplimiento a las obligaciones pactadas de acuerdo la verificación de ejecución de las actividades:

| ITEM | ACTIVIDADES PACTADAS * | ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES | VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLE) | | | | FUENTE DE VERIFICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | T (1) | P (2) | N (3) | NA (4) | |
| 1 | Suministrar los siguientes ítems, cumpliendo con calidad y de acuerdo a las especificaciones técnicas señaladas y dentro del término estipulado. Las cantidades se liquidaran y pagarán de acuerdo al consumo que presente la institución con el fin de garantizar la adecuada ejecución del contrato y conforme al valor unitario fijado sin excedes el valor total del contrato. | El contratista suministró de manera oportuna los insumos relacionados en la factura. | X | | | | Ingreso al inventario de Farmacia:**111778** Factura: **FE-62700** |
| 2 | El contratista deberá asegurar las condiciones de seguridad conservación del producto durante la cadena de distribución (transporte) a la E.S.E Hospital Universitario San Rafael De Tunja. | El contratista durante la ejecución del contrato ha garantizado las condiciones de seguridad y conservación de los productos solicitados. | x | | | | Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos solicitados según acta de recepción técnica que reposa en el servicio farmacéutico. |
| 3 | El contratista se obliga a garantizar la calidad de los insumos suministrado: Los empaques de los dispositivos médicos deben ser originales de fábrica, con las etiquetas rótulos íntegros, perfectamente legibles y con instrucciones de uso y manejo en idioma español. Lo anterior es requisito para la entrega del producto y recepción a satisfacción de todos y cada uno de los insumos. | El contratista ha cumplido con esta actividad. | x | | | | Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos solicitados según acta de recepción técnica que reposa en el servicio farmacéutico. |
| 4 | El contratista deberá suministrar los insumos con fecha de vencimiento igual o superior a 18 meses, a la fecha de entrega. Siempre y cuando las características técnicas del mismo lo permitan. En caso que el contratista envié insumos con fechas inferiores a | El contratista suministró los insumos con fecha de vencimiento superior a los 18 meses a la fecha de entrega. | x | | | | Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos solicitados según acta de recepción técnica que reposa en el servicio farmacéutico |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | lo estipulado, es su deber informar al servicio farmacéutico de la E.S.E para su aceptación y enviar carta de compromiso para el cambio de los insumos en dado el caso que alcance a rotar dichas existencias, de no informar y enviar la carta el proveedor asumirá el cambio de dichos insumos. | | | | | | |
| 5 | Al entregar los Insumos. El contratista o empresa transportadora del contratista debe permitir que el personal de Bodega de Farmacia realice el proceso de recepción técnica – administrativa de insumos, o aceptar los cambios o devolución de los errores encontrados en dicho proceso. Toda solicitud debe ser entregada en el servicio farmacéutico e la E.S.E hospital Universitario San Rafael de Tunja, ubicado en la carrera 11 No. 27-27 primer piso. | El contratista ha garantizado durante el desarrollo del contrato la realización el proceso de recepción técnico-administrativa de los insumos y aceptó los cambios y devoluciones de los errores encontrados. | x | | | | Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos solicitados según acta de recepción técnica que reposa en el servicio farmacéutico. |
| 6 | Documentos de Entrega: Una vez contratados los insumos, el proveedor deberá presentar factura la cual debe contener además de los requisitos de ley, número del contrato, número de lote, CUM, fecha de vencimiento, laboratorio fabricante y/o comercializador, nombre del dispositivo médico, presentación, concentración, cantidad facturada. | El contratista con cada uno de los insumos suministrados presento la respectiva factura. | x | | | | Factura adjunta en el informe de supervisión. |
| 7 | Trámite de la Factura: El contratista deberá adjuntar el pago de seguridad social y parafiscales y/o certificación de los pagos de los mismos firmado por el revisor fiscal o representante legal de la empresa, los cuales deben ser acordes a la fecha de la factura. | El contratista adjuntó certificación correspondiente al pago de seguridad social y parafiscales firmado por el revisor fiscal de la empresa. | x | | | | Certificados anexos en el informe de supervisión. **No.25** |
| 8 | Política de Devolución. El contratista deberá aceptar la devolución o cambio de los insumos próximos a vencer siempre y cuando se les informe con tres (03) meses de antelación a su vencimiento. | No se presentó novedad para esta actividad | | | | X | N/A |
| 9 | El contratista deberá hacerse responsable de la recogida de mercancías que se alleguen con errores logísticos a la Institución. | No se presentó novedad para esta actividad | | | | X | N/A |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | El contratista deberá ser responsable de la recolección de los insumos vencidos para disposición final. | No se presentó novedad para esta actividad | | | | X | N/A |
| 11 | Tiempo de entrega insumos prioridad normal: El proveedor se comprometerá en entregar los insumos en Dos (02) días calendario después de realizada la solicitud. En caso de no entregar los insumos dentro de los dos días, el HOSPITAL realizará la exclusión de los ítems con respectivo valor, quedando en libertad de adquirirlo con otro proveedor que garantice el suministro. | Los insumos solicitados fueron entregados de forma oportuna por parte del proveedor. | x | | | | Solicitudes de pedido realizadas por el área de farmacia y recepción de los insumos junto con las facturas. |
| 12 | Tiempo De Entrega Insumos En Prioridad Emergencia: El proveedor se comprometerá en entregar los insumos las veinticuatro (24) horas del día los siete (7) días de la semana dentro de las doce (12) horas después de realizada la solicitud. En caso de no entregar los insumos dentro de las 12 horas, el HOSPITAL realizará la exclusión del ítem con respectivo valor, quedando en libertad de adquirirlo con otro proveedor que garantice el suministro. | No se presentó novedad para esta actividad | | | | X | N/A |
| 13 | El contratista acepta y autoriza con la sola presentación de la propuesta, que en caso de que uno o varios de los insumos disminuyan su rotación, el hospital puede en cualquier momento modificar o dar por terminado unilateralmente el contrato suscrito durante la vigencia, así mismo en casos de incumplimiento en entregas el Hospital podrá retornar presupuesto asignado para el o los insumos pendientes y eliminarlos del contrato de manera unilateral. En el evento de baja rotación de un producto podrá solicitarse otros productos objeto del mismo contrato, siempre y cuando no se desborde el valor total del contrato y el insumo se solicite de acuerdo al valor inicialmente ofertado. | No se presentó novedad para esta actividad | | | | x | N/A |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | En Caso de Existir Reportes de Farmacovigilancia o Tecnovigilancia durante la ejecución del contrato y posterior, relacionados con los insumos médicos, el contratista se verá obligado a recibir los productos despachados, a acompañar la investigación por parte del Comité de Farmacia y Terapéutica y/o el Comité de Seguridad del paciente y si se concluye fallas del producto, el hospital está facultado para retirarlos del contrato, así mismo el contratista está en obligación de realizar el cambio de los productos sin ningún costo adicional para el Hospital. El contratista deberá dar respuesta en un término de 10 días hábiles, a los reportes enviados por los programas Farmacovigilancia o Tecnovigilancia de la institución. | No se presentó novedad para esta actividad | | | | X | N/A |
| 15 | El contratista se comprometerá y deberá efectuar la entrega de la totalidad de los insumos según solicitud, la cual se realizará mediante correo electrónico, en los tiempos estipulados. De no cumplir con las entregas se acogerá a las debidas sanciones de ley. | EL contratista realizó de manera oportuna la entrega de cada uno de los insumos solicitados. | x | | | | Facturas adjuntas al informe de supervisión. |
| 16 | El contratista garantiza la disponibilidad de un stock del 20% de los insumos que le sea contratado, para asegurar la entrega oportuna. | El contratista ha garantizado el despacho de los insumos contratados. | x | | | | Facturas adjuntas al informe de supervisión. |
| 17 | El contratista se comprometerá en efectuar la entrega de la totalidad de insumos según solicitud, la cual se realizará mediante correo electrónico, en los tiempos estipulados. De no cumplir con las entregas se acogerá a las debidas sanciones de ley. | El contratista ha cumplido con esta actividad. | x | | | | Facturas adjuntas al informe de supervisión. |
| 18 | El contratista deberá garantizar y mantener los precios ofertados hasta el final de la ejecución del contrato. | El contratista ha cumplido con esta actividad. | x | | | | Facturas adjuntas al informe de supervisión. |

(1). Se cumplió en su totalidad la actividad definida
(2). Se cumplió parcialmente la actividad definida y permite su cumplimiento total en los siguientes reportes
(3). Fue requerida la actividad, pero no se evidenció su realización en el periodo.
(4). No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte.

**EL SUPERVISOR DEL CONTRATO No 416 DE 2025**

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

**HACE CONSTAR:**

Que, **MINERVA MEDICAL S.A.S.**, presentó los documentos requeridos dentro DEL PROCESO OBJETO DEL CONTRATO (SUMINISTRO DE INSUMOS ORIGINALES Y EXCLUSIVOS PARA EL TRATAMIENTO DE PACIENTES PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA), durante el mes de diciembre del año 2025.

| PERSONA NATURAL | | | PERSONA JURÍDICA | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **DOCUMENTO** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** | **DOCUMENTO** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| PAGO INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL | | | FACTURA | x | |
| CUENTA DE COBRO | | | CERTIFICACIÓN DE ÁREA TÉCNICA | x | |
| INFORME DE ACTIVIDADES | | | CERTIFICACIÓN DE REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL SOBRE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL | x | |
| | | | INFORME DE ACTIVIDADES | N/A | |

Las actividades reportadas en el presente informe de supervisión corresponden a las actividades contratadas y ejecutadas por el contratista.

En consecuencia, el valor a pagar al contratista es de **VEINTISIETE MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS DIECISÉIS PESOS ($ 27.520.916,00) M/CTE.**

Se deja constancia que lo anterior no exime de futuros requerimientos por responsabilidad del orden legal, fiscales, penales etc. derivados de actuaciones en este contrato.

En constancia, se firma para efectos de pago.

**ADRIANA XIMENA GALINDO SANDOVAL**
Supervisor

**DIANA ROCÍO MARTÍNEZ GARCIA**
Directora Técnica Servicio Farmacéutico

**Revisó: ALIS ESTEFANY RODRIGUEZ CONTRERAS**
Tecnóloga Líder del Servicio Farmacéutico

Elaboró: Martha Elisa Zanguña Ochoa- Regente de Farmacia
C.C. Carpeta del contrato

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

# LA DIRECTORA TECNICA DEL SERVICIO FARMACÉUTICO DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

## CERTIFICA:

Que la empresa: **MINERVA MEDICAL S.A.S.** con NIT: **800.211.365-0**

Suministró: SUMINISTRO DE INSUMOS ORIGINALES Y EXCLUSIVOS PARA EL TRATAMIENTO DE PACIENTES PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.

Según Contrato **No. 416** de 2025 Factura (s) No: **FE-62700**

por un valor de **VEINTISIETE MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS DIECISÉIS PESOS ($ 27.520.916,00) M/CTE.** cumpliendo las especificaciones técnicas ofertadas y contratadas para tal fin con corte a la fecha actual; cuyos insumos ingresan al inventario de Farmacia con No. ingreso: **111778**

Se deja constancia que lo anterior no exime de futuros requerimientos por responsabilidad del orden médico legal, fiscales, penales etc. derivados de actuaciones en este contrato.

En constancia, se firma para efectos de pago.

La presente solicitud se expide a solicitud del interesado, el 11 de diciembre de 2025

**DIANA ROCÍO MARTÍNEZ GARCIA**
Directora Técnica Servicio Farmacéutico

**Revisó: ALIS ESTEFANY RODRIGUEZ CONTRERAS**
Tecnóloga Líder del Servicio Farmacéutico

Elaboró: Martha Elisa Zanguña Ochoa- Regente de Farmacia

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

SERVICIO FARMACEUTICO

# E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

CT 416

## COMPROBANTE DE INGRESO

EA - ENTRADAS

Número: 0111778

Señores: MINERVA MEDICAL S.A.S
NIT/C.C.: 800211365 Señor (a): MINERVA MEDICAL S.A.S
Servicio: AP01 - BODEGA GENERAL FARMACIA.

Nro. Doc/Factura: FE-62700 Fecha Factura: 2025/12/02
Fecha: 2025/12/02
Concepto: 033 - INGRESOS PARCIALES
Moneda: PESO COLOMBIANO TRM: .00

### ** DETALLE DE ARTÍCULOS **

| CODIGO | GRU | NOMBRE GENERICO | UN | FT #-DOC | CANTIDAD | VALOR/UNI | I.V.A. | VALOR NETO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMTR362 | 35G | ACCUPAP. DISPOSITIVO PARA TERAPIA PEP CON REGULADOR PARA PEEP Y CONECTOR PARA 02 Y MANGUERA LISA. PU | UN | | 30.00 | 140,250.00 | 799,425 | 5,006,925 |
| DMTR336 | 35G | CANULA RAM PARA BAJO/ALTO FLUJO DE 02 AD 15MM DEHP PREMATURO MICRO AZUL | UN | | 20.00 | 136,510.00 | 518,738 | 3,248,938 |
| DMTR334 | 35G | CANULA RAM PARA BAJO/ALTO FLUJO DE 02 AD 15MM DEHP PREMATURO MICRO BLANCO | UN | | 10.00 | 136,510.00 | 259,369 | 1,624,469 |
| DMTR335 | 35G | CANULA RAM PARA BAJO/ALTO FLUJO DE 02 AD 15MM DEHP PREMATURO MICRO VERDE | UN | | 30.00 | 136,510.00 | 778,107 | 4,873,407 |
| DMGR579 | 35G | ELECTRODOS ECG RADIOLUCIDOS NeoLead 3-UP (1(2.54cm)) redondoS. Neotech Paq x 3 - INSUMO ESPECIAL | UN | | 160.00 | 64,270.00 | 1,953,808 | 12,237,008 |
| DMCP697 | 27G | EXTENSIÓN PARA BOTÓN MICKEY 30 CM | UN | | 4.00 | 111,380.00 | 84,649 | 530,169 |
| | | | | | | | 4,394,096 | 27,520,916 |

### ** DETALLE DE CUENTAS **

| CUENTA | APLICA | CONTAB. | NOMBRE | DÉBITOS | CRÉDITOS | BASE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 15140401 | Internacional | Internacional | MATERIAL MEDICO QUIRURGICO | 27,520,916 | 0 | 0 |
| 24010101 | Ambas | Internacional | PROVEEDORES | 0 | 26,630,534 | 0 |
| 24362501 | Ambas | Internacional | RETE/IVA RESPONSABLES DE IVA | 0 | 659,114 | 4,394,096 |
| 24362704 | Ambas | Internacional | DEMAS ACTIVIDADES COMERCIALES | 0 | 231,268 | 23,126,820 |
| | | | TOTAL INTERNACIONAL | 27,520,916 | 27,520,916 | |
| | | | TOTAL LOCAL | 0 | 0 | |

### DETALLE RECEPCIÓN DE MERCANCIA

| ITEM | CODIGO | NOMBRE COMERCIAL | CANT | LOTE | FECHA VEN | CUM | IUM | REGISTRO INVIMA | TEMP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DMTR362 | ACCUPAP. DISPOSITIVO PARA TERAPIA PEP CON REGULADOR PARA PEEP Y CONECTOR PARA 02 Y MANGUERA LISA. PU | 30.00 | 231004 | 2028/10/04 | 20171327-1 | | INV. 2019DM-0020722 | |
| 2 | DMTR336 | CANULA RAM PARA BAJO/ALTO FLUJO DE 02 AD 15MM DEHP PREMATURO MICRO AZUL | 20.00 | 2025-0295 | 2030/05/28 | 20186595-1 | | 2020DM-0021931 | |
| 3 | DMTR334 | CANULA RAM PARA BAJO/ALTO FLUJO DE 02 AD 15MM DEHP PREMATURO MICRO BLANCO | 10.00 | 2025-0142 | 2030/03/07 | 20186595-1 | | 2020DM-0021931 | |
| 4 | DMTR335 | CANULA RAM PARA BAJO/ALTO FLUJO DE 02 AD 15MM DEHP PREMATURO MICRO VERDE | 30.00 | 2025-0164 | 2030/03/19 | 20186595-1 | | 2020DM-0021931 | |
| 5 | DMGR579 | ELECTRODOS ECG RADIOLUCIDOS NeoLead 3-UP (1(2.54cm)) redondoS. Neotech Paq x 3 - INSUMO ESPECIAL | 60.00 | 2024-9010 | 2026/06/01 | 20192021-1 | | 2020DM-0022430 | |
| | | | 100.00 | 2024-9004 | 2026/05/01 | 20192021-1 | | 2020DM-0022430 | |

SERVICIO FARMACEUTICO

# E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

## COMPROBANTE DE INGRESO

EA - ENTRADAS Número: 0111778

Señores: MINERVA MEDICAL S.A.S
NIT/C.C.: 800211365 Señor (a): MINERVA MEDICAL S.A.S
Servicio: AP01 - BODEGA GENERAL FARMACIA

Nro. Doc/Factura: FE-62700 Fecha Factura: 2025/12/02
Fecha: 2025/12/02
Concepto: 033 - INGRESOS PARCIALES
Moneda: PESO COLOMBIANO TRM: ,00

**DETALLE RECEPCIÓN DE MERCANCIA**

| ITEM | CODIGO | NOMBRE COMERCIAL | CANT | LOTE | FECHA VEN | CUM | IUM | REGISTRO INVIMA | TEMP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | DMCP697 | EXTENSIÓN PARA BOTÓN MICKEY 30 CM | 4.00 | 30364391 | 2028/05/06 | 20142454-1 | | 2018DM-0018503 | |

Contrato:

COORD. SERVICIO FARMACEUTICO

Fecha :2025/12/02 Hora: 16:16:23 Usuario:silviaer Terminal:* Periodo: 2025/12 - civmov 8.0.43

minerva medical

Nit 800.211.365-0
Carrera 72 N° 127C - 91
PBX: 226 81 11
Bogota, D.C. - Colombia
E-mail: pedidos@minervamedical.com.co

**Factura Electrónica De Venta**

**FE N° 62700**

Responsable de IVA
Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764087852761 que habilita desde FE 54170 hasta FE 100000. Vence 2026-01-28

Código ICA Actividad Principal 4645-1
Actividad Secundaria 4773-1 Tarifa Bogotá D.C. 4,14 x1000 Otras 4659

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLIENTE | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA | | |
| CC/NIT | 891800231 0 | | |
| TELEFONO | 7405030 | CIUDAD | Tunja |
| DIRECCION | CR 11 27 27 | | |

Gran contribuyente ICA Bogotá; Res. DDI 023769. Autorretenedor ICA en Medellín Res. 202450097016; AutoRetenedores Renta Resolución 9256



| FORMA DE PAGO | ORDEN DE COMPRA | FECHA FACTURA | VENCIMIENTO | VENDEDOR |
|---|---|---|---|---|
| Créito Tunja | 416/2025 | 01/12/2025 | 01/03/2026 | GLORIA MARCELA SANCHEZ LUQUE |

| N° | Referencia | N° Invima | Descripción | Lote | Fecha Ven. | Bod. | Un. | V/r. Und. | Total | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 313-6000 | 2019DM-0020722 | AccuPAP. Dispositivo para terapia PEP con regulador para PEEP de 5, 10, 15, y 20 cm de $H_2O$. Conector para $O_2$ y manguera lisa. Pulmodyne. | 231004 | 04/10/2028 | 101 | 30 | 140.250 | 4.207.500 | 19% |
| 2 | N4902 | 2020DM-0021931 | RAM Cánula para bajo/alto flujo de $O_2$, adaptador de 15 mm, libre de látex o DEHP. Recien Nacido, azul. Neotech. | 2025-0295 | 28/05/2030 | 101 | 2 | 1.365.100 | 2.730.200 | 19% |
| 3 | N4900 | 2020DM-0021931 | RAM Cánula para bajo/alto flujo de $O_2$, adaptador de 15 mm, libre de látex o DEHP. Prematuro Micro, blanco. Neotech. | 2025-0142 | 07/03/2030 | 101 | 1 | 1.365.100 | 1.365.100 | 19% |
| 4 | N4901 | 2020DM-0021931 | RAM Cánula para bajo/alto flujo de $O_2$, adaptador de 15 mm, libre de látex o DEHP. Prematuro, verde. Neotech. | 2025-0164 | 19/03/2030 | 101 | 3 | 1.365.100 | 4.095.300 | 19% |
| 5 | N305 | 2020DM-0022430 | Electrodos ECG radiolúcidos NeoLead 3-Up (1"(2.54cm)) redondos. Neotech. | 2024-9004 | 01/05/2026 | 101 | 5 | 1.285.400 | 6.427.000 | 19% |
| 6 | N306 | 2020DM-0022430 | Electrodos radiolúcidos Micro NeoLead 3-Up (1"(2.54cm) x 3/8"(.9525cm)) rectangulares. Neotech. | 2024-9010 | 01/06/2026 | 101 | 3 | 1.285.400 | 3.856.200 | 19% |

**Valor en Letras** VEINTISEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| CANTIDAD ITEMS | 7 |
| *SUBTOTAL* | 23.126.820 |
| DESCUENTO | 0 |
| VALOR ANTICIPO | 0 |
| IVA | 4.394.096 |
| RETEFUENTE | 0 |
| RETEIVA | 659.114 |
| RETEICA | 231.268 |
| TOTAL FACTURA | 26.630.533 |

**Condiciones de Pago**

**Observaciones** SOBRE CONTRATO 416/2025

Enviar SOPORTE DE PAGO AL CORREO cartera@minervamedical.com.co

minerva S.A. NIT 900.211

RECIBI

**FIRMA Y SELLO**

Declaro recibidas real y materialmente las mercancias arriba descritas, suscribo y acepto esta factura en nombre y representación del comprador, debidamente autorizo por este como representante legal o delegado o como su dependiente laboral y dejo constancia que he recibido el original de la misma

**FIRMA, SELLO, NIT, C.C. DEL CLIENTE**

Esta Factura constituye un Titulo Valor que se asimila a una Letra de Cambio. (Articulo 772, 774 y 779 del Codigo de Comercio).

Debo y Pagaré en Bogotá, a la orden de MINERVA MEDICAL SAS, Excusado el protesto conforme al Articulo 113 de la Ley 46 de 1923 a su presentación, la suma de que trata esta Factura Páguese con Cheque cruzado al Primer Beneficiario.

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 01/12/2025 08:57:04



Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: ea42dffa3f98dbb7d41cd69d8f25fe55b9337142cfc2673444528dbaf1c6bdd8f073e4d605cc3188ed1b0225cc665008 --Fecha y Hora de Expedición : 01/12/2025 9:03:11 a. m.

minerva medical

Nit 800.211.365-0
Carrera 72 N° 127C - 91
PBX: 226 81 11
Bogota, D.C. - Colombia
E-mail: pedidos@minervamedical.com.co

**Factura Electrónica De Venta**

**FE N° 62700**

Responsable de IVA
Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764087852761 que habilita desde FE 54170 hasta FE 100000. Vence 2026-01-28

Código ICA Actividad Principal 4645-1
Actividad Secundaria 4773-1 Tarifa Bogotá D.C. 4,14 x1000 Otras 4659

| | |
|---|---|
| CLIENTE | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |
| CC/NIT | 891800231 0 |
| TELEFONO | 7405030 |
| DIRECCION | CR 11 27 27 |
| CIUDAD | Tunja |

Gran contribuyente ICA Bogotá; Res. DDI 023769. Autorretenedor ICA en Medellín Res. 202450097016; AutoRetenedores Renta Resolución 9256



| FORMA DE PAGO | ORDEN DE COMPRA | FECHA FACTURA | VENCIMIENTO | VENDEDOR |
|---|---|---|---|---|
| Créito Tunja | 416/2025 | 01/12/2025 | 01/03/2026 | GLORIA MARCELA SANCHEZ LUQUE |

| N° | Referencia | Nº Invima | Descripción | Lote | Fecha Ven. | Bod. | Un. | V/r. Und. | Total | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 0143-12 | 2018DM-0018503 | ENFit™MIC-KEY extensión para nutrición por bolos 12" (30cm) con clamp. Avanos/HYH. ********** CERRADA ********** | 30364391 | 06/05/2028 | 101 | 4 | 111.380 | 445.520 | 19% |

**Valor en Letras** VEINTISEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

**Condiciones de Pago**

**Observaciones** SOBRE CONTRATO 416/2025

| | |
|---|---|
| CANTIDAD ITEMS | 7 |
| *SUBTOTAL* | 23.126.820 |
| DESCUENTO | 0 |
| VALOR ANTICIPO | 0 |
| IVA | 4.394.096 |
| RETEFUENTE | 0 |
| RETEIVA | 659.114 |
| RETEICA | 231.268 |
| TOTAL FACTURA | 26.630.533 |

Enviar SOPORTE DE PAGO AL CORREO: tesoreria@minervamedical.com.co

minerva S.A.

RECIBI

FIRMA Y SELLO

Declaro recibidas real y materialmente las mercancias arriba descritas, suscribo y acepto esta factura en nombre y representación del comprador, debidamente autorizo por este como representante legal o delegado o como su dependiente laboral y dejo constancia que he recibido el original de la misma

FIRMA, SELLO, NIT, C.C. DEL CLIENTE

Esta Factura constituye un Titulo Valor que se asimila a una Letra de Cambio. (Articulo 772, 774 y 779 del Codigo de Comercio).

Debo y Pagaré en Bogotá, a la orden de MINERVA MEDICAL SAS, Excusado el protesto conforme al Articulo 113 de la Ley 46 de 1923 a su presentación, la suma de que trata esta Factura Páguese con Cheque cruzado al Primer Beneficiario.

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 01/12/2025 08:57:04

El suscrito, Contador Público Independiente, en su condición de Revisor Fiscal de la sociedad **MINERVA MEDICAL S.A.S.,** NIT.800.211.365-0, con vista a los comprobantes y libros oficiales de contabilidad,

## CERTIFICA

1. Que durante los últimos seis (6) meses, la sociedad **MINERVA MEDICAL S.A.S.,** liquidó y efectuó los pagos por concepto de aportes establecidos por la ley, a la Caja de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF y al Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA .

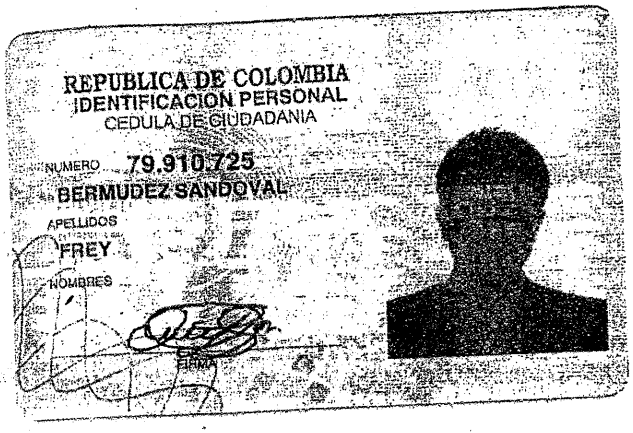
2. Que con vista a las nóminas realizadas y pagadas por **MINERVA MEDICAL S.A.S.,** durante los últimos seis (6) meses, la sociedad liquidó y canceló los aportes a salud, pensiones y riesgos profesionales.

3. Se adjunta fotocopia del Certificado de Vigencia de Inscripción y de Antecedentes Disciplinarios, expedido por la Junta Central de Contadores y de la Tarjeta Profesional del suscrito Contador Público.

La anterior certificación se expide en Bogotá D.C., a los 03 días del mes de Diciembre de dos mil veinticinco (2025).

**FREY BERMUDEZ SANDOVAL**
**Revisor Fiscal**
**T.P.No.98519-T**

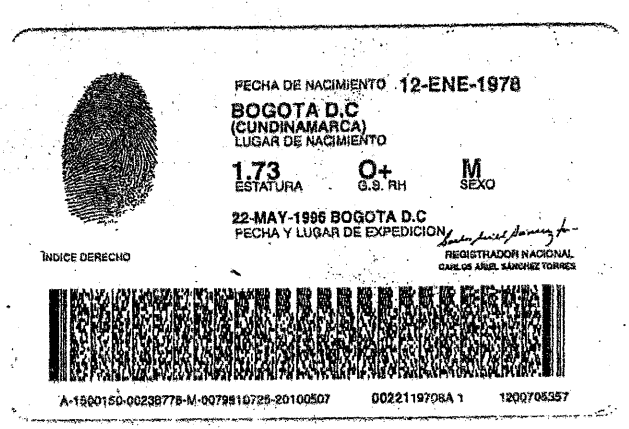
MEKA CONSULTING
CRA 28 74A – 25
PBX. (571) 231 15 96
e-mail: meka@mekaconsulting.com



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.910.725
BERMUDEZ SANDOVAL
APELLIDOS
FREY
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-ENE-1978
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

22-MAY-1996 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00238778-M-0079810725-20100507 0022119708A 1 1200705357

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.910.725

BERMUDEZ SANDOVAL

APELLIDOS

FREY

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-ENE-1978

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

22-MAY-1995 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00238778-M-0079910725-20100507 0022119708A 1 1200705357

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

**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 **FREY BERMUDEZ SANDOVAL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79910725 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 98519-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *