AJUSTES DE INVENTARIO

CONCEPTO: 151 - BsRecibidos sin contrapr. convenio GSP-PSPIC - FFDS
AJUSTE NRO.: SAK00000001235
ALMACEN: 001 - KENNEDY Almacén Principal
FECHA: 19/02/2025
TERCERO: 800246953 - FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
ESTADO: Confirmado
DEPENDENCIA: KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO: Salida
PAGINA: 1/1

	PRODUCTO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
MED078	ALBENDAZOL 200 mg TABLETA mg. 200 mg L-E01710D - 30/08/2026	600,00	$246,99	$148.192,20
MED077	ALBENDAZOL 100mg/5ml (2%) SUSPENSION ORAL/20 ml MILILITRO 100MG/5ML (2%) L-ECL2398 - 03/07/2027	2,00	$1.324,00	$2.647,99
MED077	ALBENDAZOL 100mg/5ml (2%) SUSPENSION ORAL/20 ml MILILITRO 100MG/5ML (2%) L-93179. - 31/07/2026	16,00	$1.324,00	$21.183,92
MED077	ALBENDAZOL 100mg/5ml (2%) SUSPENSION ORAL/20 ml MILILITRO 100MG/5ML (2%) L-93179 - 31/08/2026	52,00	$1.324,00	$68.847,75
			Total:	$240.871,86

DOSCIENTOS CUARENTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON OCHENTA Y SEIS CTVS M/Cte.

DETALLE: Acta de entrega a referente distrital de infancia Maria Fernanda Tovar RomeroConvenio GSP-PSPIC; oficios radicados del 2025/02/04 CO_2025-EE-05997, NORTE_2025-EE05994, SO_2025-EE-05996 y SUR_2025-EE-05995; Se Adjunta documento "Aclaración entrega de desparasitantes para el cuidado de las poblaciones beneficiarias de los entornos cuidadores, temas y procesos transverzales" donde se relacionan lotes y fechas de vencimiento de los medicamentos entregados.

79978740 - MIGUEL ARTURO PINILLA GOMEZ

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

Powered by CamScanner

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	ACTA	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

Marque con una X según corresponda

Acta de Subred __X__ Acta de Unidad Prestadora de Servicios_____ Acta de Sede de una Unidad _____

Nombre de la Unidad Prestadora de Servicios (si aplica) _____

Nombre de Sede de la Unidad (si aplica)_____Contrapartida_____

Tipo de acta COMITÉ____REUNIÓN___X_ OTRO _____		NÚMERO DE ACTA:
FECHA: 20 de Febrero del 2025	LUGAR: Salud Pública Fontibón	HORA INICIO: 8:00 pm
RESPONSABLE: Contrapartida – Subred Sur Occidente (Proceso, servicio, dependencia que lidera)		HORA FINAL: 12:00 pm

OBJETIVO DE LA REUNION

Realizar entrega de desparasitantes; de acuerdo a la solicitud realizada por SDS; en el marco del concepto 3 de la contrapartida del convenio interadministrativo FFDS-CD No. 4175-2024.

ORDEN DEL DIA (TEMAS A TRATAR)

1. Gestión de Concepto 3. "Adquisición y entrega de elementos promocionales y preventivos para el cuidado de las poblaciones beneficiarias de los entornos cuidadores, temas y procesos transversales" – Desparasitantes.
2. Entrega Desparasitantes – Albendazol

REVISION DE COMPROMISOS

No	Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento	Cumplimiento		
				SI	No	Observaciones
1						
2						
3						

Total compromisos	Compromisos Resueltos	% Cumplimiento

Powered by CamScanner

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	ACTA	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

DESARROLLO

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente, en el marco de la ejecución de la Contrapartida del convenio Interadministrativo FFDS-CD No. 4175-2024, vigencia del 3 de diciembre del 2024 al 23 de julio del 2025, para el concepto 3 *"Adquisición y entrega de elementos promocionales y preventivos para el cuidado de las poblaciones beneficiarias de los entornos cuidadores, temas y procesos transversales" DESPARASITANTES*, da respuesta a requerimiento de entrega de desparasitantes, contenido en el oficio No. 2025-EE-12288 radicado por la Secretaria Distrital de Salud el 18 de febrero del 2025; en cumplimiento al lineamiento Nacional de la Estrategia de Desparasitación Antihelmíntica Masiva del Ministerio de Salud y Protección Social 2013.

Por lo anterior, desde el proceso de contrapartida de la Subred Sur Occidente ESE, se hace entrega al almacén de SDS; para ser referidos a la Dra. María Fernanda Tovar Romero, referente distrital de Infancia el siguiente medicamento, necesario para combatir las infecciones helmínticas.

1. Albendazol Suspensión 100mg/5ml: 70 frascos
2. Albendazol Tabletas 200 mg caja x 2: 600 tabletas correspondientes a 300 tratamientos.

FECHA: 20-02-2025	TEMA: Gestión Contrapartida – Suministro Desparasitantes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

Nota: Al firmar el presente documento me comprometo a cumplir con las actividades de mejoramiento propuesto, y que son de mi competencia

FIRMA DE ASISTENTES

N°	NOMBRE	N° IDENTIFICACIÓN	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	FIRMA
1	ANDREA CORTÉS CADENA	52324142	SUBRED SUR OCCIDENTE	Contrapartida	Gestión del Riesgo en Salud	
2	JUDY MARCELA LÓPEZ	52772363	SUBRED SUR OCCIDENTE	Líder PIC	Gestión del Riesgo en Salud	
3	Maria Fernanda Tovar	1019020261	SDS-Determinantes	Prof Especializado	Determinantes	
4						
5						
6						
7						
8						

Powered by CamScanner

Bogotá D.C., 20 de febrero de 2025

Señor,
JULIAN ALFREDO FERNANDEZ NIÑO
Subsecretario de Salud Pública
Secretaria Distrital de Salud
CARRERA 32 #12-81

Asunto: Aclaración entrega de desparasitantes para el cuidado de las poblaciones beneficiarias de los entornos cuidadores, temas y procesos transversales.

Atento saludo,

Dando alcance a la RESPUESTA SOLICITUD 2025-EE-12288 "Adquisición y entrega de desparasitantes para el cuidado de las poblaciones beneficiarias de los entornos cuidadores, temas y procesos transversales, nos permitimos aclarar la información de los medicamentos relacionados para la entrega:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Albendazol 100 mg/5 ml Suspensión Oral	52	93179	08/2026
Albendazol 100 mg/5 ml Suspensión Oral	16	92884	07/2026
Albendazol 100 mg/5 ml Suspensión Oral	2	ECL2398	07/2027
Albendazol 200 mg Tabletas	576	E00640C	03/2026
Albendazol 200 mg Tabletas	24	E01710D	08/2026

Cordialmente,

LUZ DARY TERAN MERCADO
Líder Servicios Farmacéuticos
GESTION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
Subred Integrada de Servicios Sur Occidente E.S.E

1:15 PM
20-02-25
1125407X

Powered by CamScanner

FUNDACION SOCIAL AMIGOS POR COLOMBIA
NIT 900.248.357-4
CRA 15 NO 5 52
Tel: 3143785715
Neiva - Colombia
contabilidad@fundamigos.org

Factura electrónica de venta
No. FEV 195

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			**Fecha y hora Factura**	
NIT	900.959.048-4	**Teléfono**	(608) 4546800 - Ext. 000	**Generación**	01/08/2025, 12:56
Dirección	CL 9 39 46	**Ciudad**	Bogotá - Colombia	**Expedición**	01/08/2025, 12:56
				Vencimiento	01/09/2025

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	MANGAS PROTECTORAS DE BRAZO Y DORSO DE MANO	396.00	29,300.00	19 %	2,204,532.00	13,807,332.00
2	GORRAS DE ALA ANCHA	396.00	29,000.00	19 %	2,181,960.00	13,665,960.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: C018) Abastos.
NOMBRE QUIEN RECIBE: Adriana Ulandid
CARGO: tecnologo TI
C.C.: 1109064707
FECHA: 5/8/25 HORA: 3:49 Pm
FIRMA:

Total Items: 2

Valor en Letras:
Veintisiete millones cuatrocientos setenta y tres mil doscientos noventa y dos pesos m/cte

Total Bruto	23,086,800.00 ✓
IVA 19%	4,386,492.00 ✓
Total a Pagar	27,473,292.00

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-09-01 por $ 27,473,292.00

Recibe: Vanessa
01-08-2025
Tecnico Administrativo
Entorno Laboral

Observaciones:
CON CARGO AL CONTRATO 3860-2025 " SUMINISTRO DE ELEMENTOS PROMOCIONALES Y PREVENTIVOS PARA EL CUIDADO DE LAS POBLACIONES BENEFICIARIAS DE LOS ENTORNOS CUIDADORES, TEMAS Y PROCESOS TRANSVERSALES; EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC 4175-2025"

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.060.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764083712660 aprobado en 20241120 prefijo FEV desde el número 143 al 10000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 5621 Catering para eventos Tarifa 5
CUFE: 194d3e7c9465bf31177aa12093b737dd1c064bc61d93e1cfb0cb30194ca99c7068df9a54aa968953a607b0e79f4a43fd

FUNDACION SOCIAL AMIGOS POR COLOMBIA
NIT 900.248.357-4
CRA 15 NO 5 52
Tel: 3143785715
Neiva - Colombia
contabilidad@fundamigos.org

Factura electrónica de venta
No. FEV 196

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
NIT	900.959.048-4	Teléfono	(608) 4546800 - Ext. 000
Dirección	CL 9 39 46	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	08/08/2025, 17:30
Expedición	08/08/2025, 17:30
Vencimiento	07/09/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	CAPA IMPERMEABLE	400.00	31,000.00	19 %	2,356,000.00	14,756,000.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: COL 8) Abastos
NOMBRE QUIEN RECIBE: Adriana Olaya @
CARGO: tecnologo 1
1090649707
FECHA: 14/8/25 HORA: 11:09am

Total ítems: 1

Total Bruto	12,400,000.00
IVA 19%	2,356,000.00
Total a Pagar	14,756,000.00

Valor en Letras:
Catorce millones setecientos cincuenta y seis mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-09-07 por $ 14,756,000.00

Observaciones:
CON CARGO AL CONTRATO #3860-2025

Recibí
Nombre
C.C. y sello

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764083712660 aprobado en 20241120 prefijo FEV desde el número 143 al 10000 Vigencia: 12 Meses**
* Actividad Económica 5621. Catering para eventos Tarifa 5
CUFE: 5fb9166a655d0985ee103a2f75375460c071d1bc24f5e92073cd5482a7bbf446548cecf9180cb70dfc27bc35e22d984c

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Copia

FUNDACION SOCIAL AMIGOS POR COLOMBIA
NIT 900.248.357-4
CRA 15 NO 5 52
Tel: 3143785715
Neiva - Colombia
contabilidad@fundamigos.org

Factura electrónica de venta
No. FEV 197

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
NIT	900.959.048-4	Teléfono	(608) 4546800 - Ext. 000
Dirección	CL 9 39 46	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	15/08/2025, 08:23
Expedición	15/08/2025, 08:23
Vencimiento	15/09/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	CAPA IMPERMEABLE	200.00	31,000.00	19 %	1,178,000.00	7,378,000.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Col 8) Abastos
NOMBRE QUIEN RECIBE: Adriana Velandia
CARGO: tecnologo1
CC #: 1090697077
FECHA: 22/8/25 HORA: 12:08 Pm
FIRMA:

Total items: 1

Valor en Letras:
Siete millones trescientos setenta y ocho mil pesos m/cte

Total Bruto	6,200,000.00
IVA 19%	1,178,000.00
Total a Pagar	7,378,000.00

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-09-15 por $ 7,378,000.00

Observaciones:
CON CARGO AL CONTRATO #3860-2025

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764083712660 aprobado en 20241120 prefijo FEV desde el número 143 al 10000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 5821 Catering para eventos Tarifa 5 .
CUFE: a1a9e23b92df48b6e519a4e593eec884c292d2fd214251cf9f26f180e4035e1c1660577ab12c9208178ffd15ae049b61

FUNDACION SOCIAL AMIGOS POR COLOMBIA
NIT 900.248.357-4
CRA 15 NO 5 52
Tel: 3143785715
Neiva - Colombia
contabilidad@fundamigos.org

Factura electrónica de venta
No. FEV 198

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
NIT	900.959.048-4	**Teléfono**	(608) 4546800 - Ext. 000
Dirección	CL 9 39 46	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	26/08/2025, 10:04
Expedición	26/08/2025, 10:04
Vencimiento	26/09/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	CAPA IMPERMEABLE	661.00	31,000.00	19 %	3,893,290.00	24,384,290.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: (018) Abastos
NOMBRE QUIEN RECIBE: Adriana Velandia
CARGO: Tecnologo II
C.C. #: 1109069709
FECHA: 27/8/25 HORA: 10:40am
FIRMA:

Total items: 1

Total Bruto	20,491,000.00
IVA 19%	3,893,290.00
Total a Pagar	24,384,290.00

Valor en Letras:
Veinticuatro millones trescientos ochenta y cuatro mil doscientos noventa pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-09-26 por $ 24,384,290.00

Observaciones:
CON CARGO AL CONTRATO #3860-2025

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764083712660 aprobado en 20241120 prefijo FEV desde el número 143 al 10000 Vigencia: 12 Meses**
-Actividad Económica 5621 Catering para eventos Tarifa 5
CUFE: e9d3a535c2dfe24960350af504b37ebf28d6690f98a8977232bcbf861dad5ea6165e2241c94b039f41f42a058c2b2e42

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML