| HOSPITAL MILITAR CENTRAL | FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRAMITE A PAGO | CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05 |
|---|---|---|
| HOSPITAL MILITAR CENTRAL | 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: | 22/9/2026 | INFORME DE SUPERVISIÓN | X | TRAMITE PARA PAGO | X | MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME | SEPTIEMBRE 2026 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. de Contrato: | 147-2026 | VALOR | $ 55.666.059 |
|---|---|---|---|
| N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual | SASI-003-2026 | | |
| Objeto | "SUMINISTRO DE MATERIAL RADIACTIVO PARA REALIZAR ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS, GAMMAGRAFÍAS DE LOS DIFERENTES ÓRGANOS Y SISTEMAS LOTES 5 y 7" | | |
| Nombre de Contratista | NUCLEOFARMA S.A.S | NIT/ CC | 900723227-2 |
| Clase de Contrato | PRESTACION DE SERVICIOS | Modalidad de Contratación | SELECCIÓN ABREVIADA SUBASTA INVERSA |

| Cuenta Bancaria No. | 0833005135 | Banco: | BBVA COLOMBIA | Tipo de Cuenta: | Ahorros | X | Corriente | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Garantía Cumplimiento (Si aplica) : 4539238 | Aseguradora (Si aplica): SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A | Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica): 09/07/2026 |
|---|---|---|

| 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 | | | | | |
| 2026 | 138726 | 6/2/2026 | 2508 | 6/7/2026 | 248126 | 6/7/2026 | NUC5234 | 7/9/2026 | ZG000000028091 | Farmacias de Tecnologías en Salud | $ 2.779.588 |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| VALOR AUTORIZADO PARA PAGO | | | | | | | | | | | $ 2.779.588 |

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

| VIGENCIA | VR. CONTRATO (A) | VR. ADICION (B) | REDUCCIONES y/o LIBERACIONES( C ) | VR. EJECUTADO (D ) | SALDO CONTRATO (A+B-C-D) |
|---|---|---|---|---|---|
| 2026 | $ 55.666.059 | | | $ 6.934.440,00 | $ 48.731.619,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| TOTAL CONTRATO | $ 55.666.059,00 | $ - | $ - | $ 6.934.440,00 | $ 48.731.619,00 |

| Nombre del Supervisor Nubia Rojas Rodríguez | Fecha de notificación: 09/07/2026 |
|---|---|

| Plazo de ejecución | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION |
|---|---|---|
| | 9/7/2026 | 31/12/2026 |
| Vigencia del Contrato: | Vigencia igual al plazo de ejecución y cuatro (4) meses más. | |
| Prorrogas: | En tiempo | |
| | 1- | |
| | 2- | |
| | 3- | |

**NOTA 1:** En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (AGOSTO) 2026; 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 documento 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** (Si aplica observaciones en el mes a presentar):

**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 | | PENSIÓN | | RIESGOS PROFESIONALES | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Entidad | Valor | Entidad | Valor | Entidad | Valor |
| | | | | | | | | |



| NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: Nubia Rojas Rodríguez | FIRMA | |
|---|---|---|
| NÚMERO DE CEDULA: | 51.331.859 | |
| CELULAR : EXT 5390 | CORREO: nrojas@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 |

# HOSPITAL MILITAR CENTRAL
# 830040256

## OBLIGACION

Consecutivo : 19778

Estado : Confirmado

Fecha : 15/09/2026

Tercero: 900723227 NUCLEOFARMA S.A.S

Documento: NUC5234

Detalle : CONTRATO 147-2026

**RUBROS**

| Disponibilidad | Compromiso /Reserva | Código | Nombre | Recurso | Tipo de Gasto | Valor | Debito | Credito | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1387 | 2508 | 05 01 01 004 008 | APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES | 20 - PROPIOS INGRESOS CORRIENTES | A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO | $ 2.779.588,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 2.779.588,00 |
| | | | | | **Total Obligacion :** | **$ 2.779.588,00** | | | **$ 2.779.588,00** |

| | |
|---|---|
| Compromiso SIIF | |
| Saldo SIIF | |
| Obligacion SIIF | |

PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: 1013679065

# HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 1013679065

Fecha Actual : martes, 15 septiembre 2026 
Comprobante de Entrada ZG000000028091
N° Contrato
N° Orden de Compra

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | NUCLEOFARMA S.A.S | **NIT:** | 900723227 | **FECHA:** | 15/09/2026 03:12 p. m. |
| **CIUDAD:** | BOGOTA (BOGOTA D.C.) | | | **ESTADO:** | Confirmado |
| **DIRECCION:** | CR 43 6 40 | | | **MONEDA:** | Pesos |
| **TELEFONO:** | 3124643410 | | | **TASA CAM:** | 0,00 |
| **N° FACTURA:** | NUC5234 | **% ICA:** 11,04 | **PLAZO:** 90 | **FECHA FAC:** | 07/09/2026 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** | | | | | | |
| 1229005046 | DTPA DOSIS 5 MCI | NO APLICA | FRASCO | 14 | $ 77.480,00 | 0 | 1084720 | 0,00 |
| NO APLICA | N-A | 30/12/2029 11:59:59 p. m. | | | | | | |
| 1228405103 | NANOCOLOIDE DE ALBUMINA SERICA HUMANA 1.00 MG | NO APLICA | VIAL | 7 | $ 242.124,00 | 0 | 1694868 | 0,00 |
| NO APLICA | N-A | 31/12/2099 11:59:59 p. m. | | | | | | |

TOTAL COMPROBANTE: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**DETALLE**

CONTRATO 147-2026

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 2.779.588,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 30.687,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 69.490,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 2.679.411,00 |

JEFE ALMACEN

SUPERVISOR

RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

**NUCLEOFARMA S.A.S.**
NIT 900.723.227-2
CRA 43 6 40
Tel: (1) 7456911 - Ext. 3000
Bogotá - Colombia
contabilidad@nucleofarma.com

Factura electrónica de venta
**No. NUC 5234**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | HOSPITAL MILITAR CENTRAL | | |
| **NIT** | 830.040.256-0 | **Teléfono** | (57) 3486868 - Ext. 0 |
| **Dirección** | TRANSV. 3 49 00 | **Ciudad** | Bogotá - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 07/09/2026, 09:45 |
| **Expedición** | 07/09/2026, 09:45 |
| **Vencimiento** | 06/12/2026 |

| Ítem | Código | Descripción | Cantidad | Unidad de medida | Impto. Cargo | Vr. Unitario | Impto. Rete. | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 054 | DTPA DE 5 mCi | 14.00 | unidad | 0 % | 77,480.00 | 2,5 % | 1,057,602.00 |
| 2 | 096 | NANOCOLIDE DE 5 mCi | 7.00 | unidad | 0 % | 242,124.00 | 2,5 % | 1,652,496.30 |

R/ Nubia Rojas
10/09/2026

**Total items:** 2

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,779,588.00 |
| Retefuente 2.5% | 69,489.70 |
| **Total a Pagar** | 2,710,098.30 |

**Valor en Letras:**
Dos millones setecientos diez mil noventa y ocho pesos m/cte con treinta cent.

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-12-06 por $ 2,710,098.30

**Observaciones:**
ACTIVIDAD ECONOMICA 2100.
PARA SU PAGO SIRVASE HACER TRANSFERENCIA A LA CUENTA DE AHORROS No. 833005135 BANCO BBVA A NOMBRE DE NUCLEOFARMA S.A.S. NIT: 900.723.227-2

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ SEGÚN RESOLUCIÓN N.° DDI-029334 DEL 31 DE OCTUBRE DE 2024. FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES A TÍTULO DE ESTE IMPUESTO.

Dosis entregadas en el mes de agosto 2026.
15-19-00;contrato147/2026;jchavez@homil.gov.co

19778

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 18764108988154 aprobado en 20260427 prefijo NUC desde el número 5001 al 20000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 2100 Fabricación de productos farmacéuticos, sustancias químicas medicinales productos botánicos de uso farmacéutico uso farmacéutico

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

| NOMBRE DEL SERVICIO | SEDE DEL CLIENTE | FECHA DE ADMINISTRACIÓN | PRODUCTO | DOSIS DE ADMINISTRACION | NOMBRES | DOCUMENTO DEL PACIENTE | VALOR | NÚMERO DE FACTURA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Hospital Militar Central | Medicina Nuclear | 13/06/2026 10:30 | DTPA (99m Tc) DIETILTRIAMINO PENTACÃ‰TICO | 1 | CONTROL DE CALIDAD | 13062026 | $ 77.480 | NUC 5234 |
| Hospital Militar Central | Medicina Nuclear | 18/06/2026 8:00 | NANO (99m Tc) NANOCOLOIDE | 1 | AISA VASCO TAMAYO | 39735379 | $ 242.124 | NUC 5234 |
| Hospital Militar Central | Medicina Nuclear | 19/06/2026 8:30 | NANO (99m Tc) NANOCOLOIDE | 1 | CATALINA SUAREZ DEL TURMEQUE | 28239907 | $ 242.124 | NUC 5234 |
| Hospital Militar Central | Medicina Nuclear | 19/06/2026 8:30 | NANO (99m Tc) NANOCOLOIDE | 1 | LEONARDO DANIEL NARANJO HERNANDEZ | 80189432 | $ 242.124 | NUC 5234 |
| Hospital Militar Central | Medicina Nuclear | 20/06/2026 7:00 | NANO (99m Tc) NANOCOLOIDE | 1 | ARIADNA MARIN GARCIA | 1026060460 | $ 242.124 | NUC 5234 |
| Hospital Militar Central | Medicina Nuclear | 21/06/2026 13:33 | DTPA (99m Tc) DIETILTRIAMINO PENTACÃ‰TICO | 1 | JAMER QUINTERO LOPEZ | 83252611 | $ 77.480 | NUC 5234 |
| Hospital Militar Central | Medicina Nuclear | 21/06/2026 13:32 | DTPA (99m Tc) DIETILTRIAMINO PENTACÃ‰TICO | 1 | SAMUEL CARRILLO | 1083467987 | $ 77.480 | NUC 5234 |
| Hospital Militar Central | Medicina Nuclear | 21/06/2026 8:00 | DTPA (99m Tc) DIETILTRIAMINO PENTACÃ‰TICO | 1 | EFRAIN RUEDA SANCHEZ | 17830049 | $ 77.480 | NUC 5234 |
| Hospital Militar Central | Medicina Nuclear | 21/06/2026 8:00 | DTPA (99m Tc) DIETILTRIAMINO PENTACÃ‰TICO | 1 | ARISTOBULO MAYORGA CASTRO | 2263302 | $ 77.480 | NUC 5234 |
| Hospital Militar Central | Medicina Nuclear | 24/06/2026 7:00 | NANO (99m Tc) NANOCOLOIDE | 1 | TERESA DEJESUS MENDEZ DEVARGAS | 24918784 | $ 242.124 | NUC 5234 |
| Hospital Militar Central | Medicina Nuclear | 25/06/2026 7:30 | DTPA (99m Tc) DIETILTRIAMINO PENTACÃ‰TICO | 1 | OLGA VARON DE AYALA | 28409528 | $ 77.480 | NUC 5234 |
| Hospital Militar Central | Medicina Nuclear | 25/06/2026 8:30 | NANO (99m Tc) NANOCOLOIDE | 1 | DIANA CONSUELO BARRIOS GUTIERREZ | 52105088 | $ 242.124 | NUC 5234 |
| Hospital Militar Central | Medicina Nuclear | 26/06/2026 13:30 | DTPA (99m Tc) DIETILTRIAMINO PENTACÃ‰TICO | 1 | LIGIA YANET ROJAS VALDERRAMA | 46661094 | $ 77.480 | NUC 5234 |
| Hospital Militar Central | Medicina Nuclear | 26/06/2026 8:30 | DTPA (99m Tc) DIETILTRIAMINO PENTACÃ‰TICO | 1 | SANDRA LUCIA CABRILLON GIRALDO | 40992078 | $ 77.480 | NUC 5234 |
| Hospital Militar Central | Medicina Nuclear | 26/06/2026 8:31 | DTPA (99m Tc) DIETILTRIAMINO PENTACÃ‰TICO | 1 | MARIA HELENA PONCE BARRERA | 1145430614 | $ 77.480 | NUC 5234 |
| Hospital Militar Central | Medicina Nuclear | 27/06/2026 8:01 | DTPA (99m Tc) DIETILTRIAMINO PENTACÃ‰TICO | 1 | FLOR EMILIA ROMERO MORENO | 52836174 | $ 77.480 | NUC 5234 |
| Hospital Militar Central | Medicina Nuclear | 27/06/2026 7:00 | DTPA (99m Tc) DIETILTRIAMINO PENTACÃ‰TICO | 1 | LUIS HERNANDO VELASQUEZ HERNANDEZ | 79400868 | $ 77.480 | NUC 5234 |
| Hospital Militar Central | Medicina Nuclear | 28/06/2026 8:00 | DTPA (99m Tc) DIETILTRIAMINO PENTACÃ‰TICO | 1 | LUZ MERY PARADA BANABRIA | 39799365 | $ 77.480 | NUC 5234 |
| Hospital Militar Central | Medicina Nuclear | 28/06/2026 7:30 | DTPA (99m Tc) DIETILTRIAMINO PENTACÃ‰TICO | 1 | JOSE HERNANDEZ | 1120096071 | $ 77.480 | NUC 5234 |
| Hospital Militar Central | Medicina Nuclear | 28/06/2026 8:30 | DTPA (99m Tc) DIETILTRIAMINO PENTACÃ‰TICO | 1 | IRMA YISELA PARDO GARCIA | 39098052 | $ 77.480 | NUC 5234 |
| Hospital Militar Central | Medicina Nuclear | 21/06/2026 8:30 | NANO (99m Tc) NANOCOLOIDE | 1 | MARIA CONSUELO BANABRIA MORA | 41403438 | $ 242.124 | NUC 5234 |
| | | | | | | | $ 3.779.988 | |

| CANTIDAD | PRODUCTO | DOSIS DE ADMINISTRACION | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 14 | DTPA (99m Tc) DIETILTRIAMINO PENTACÃ‰TICO | 1 | $ 77.480 | $ 1.084.720 |
| 7 | NANO (99m Tc) NANOCOLOIDE | 1 | $ 242.124 | $ 1.695.868 |
| 21 | TOTAL | | | $ 2.779.588 |

| 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-13-FT-01 |
|---|---|---|---|
| | UNIDAD: FARMACIA | FECHA DE EMISIÓN: | 7/11/2024 |
| | PROCEDIMIENTO: RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICO | VERSIÓN: 18 | |
| | PROCESO: GESTIÓN APOYO ASISTENCIAL Y FARMACÉUTICO | Página 1 de 1 | |
| | SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI | | |

**PROVEEDOR** NUCLEOFARMA S.A.S **FECHA** 7/9/2026 **HORA**

**CONTRATO ESTAT** 147/2026 **FACTURA Nº** NUCS234

| 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 | | | Tº DE RECEPCIÓN | | NIVEL RIESGO (Disp. Med y Reactivos) | TAMAÑO MUESTRA | CERTIFICADO DE CALIDAD (SI /NO) | APROBADO (SI/NO) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | C | M | m | A | R | | | | |
| 1229005046 | DTPA 1 - 5 mCi | mCi | UNIDOSIS | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 14 | N/A | BOLSO LONA NYLON PVC POLIMERO LAMINADO | JERINGA EN CONTENEDOR PLOMADO | | | | | | N/A | N/A | N/A | |
| 1228405103 | NANOCOLOIDE Tc99 | mCi | UNIDOSIS | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 7 | N/A | BOLSO LONA NYLON PVC POLIMERO LAMINADO | JERINGA EN CONTENEDOR PLOMADO | | | | | | N/A | N/A | N/A | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**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 inercación en el empaque y/o envase de medicamentos (Uso oficial prohibido 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 críticos, C:Crítico, 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 precargada,caja plegadiza, etc.
En la casilla Temperatura de Recepción corresponde : Ambiental y Refrigerado.
En la casilla Certificación del corresponde con el certificado de análisis de calidad.
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 es testa de un proveedor, indique el laboratorio al que pertenece.

| Tamaño del lote | Tamaño de muestra |
|---|---|
| [illegible] | [illegible] |

**NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA RECEPCIÓN TÉCNICA / DEPENDENCIA** Nubia Bogo

**NOMBRE DE QUIEN ENTREGA / DEPENDENCIA** Tatiana Bogo

YESSICA JIMENEZ
Contadora Publica

**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**

***ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003***

Yo Yessica Jiménez Gutiérrez identificada con c.c. 1.010.203.705 de Bogotá, portador de la TP. Número 200.737-T, en mi calidad de Revisor Fiscal de la Sociedad NUCLEOFARMA S.A.S sociedad identificada con número de Nit. 900.723.227 y de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que la sociedad ha efectuado el pago por concepto de aportes a los empleados de la compañía a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario.

Se expide a solicitud de la administración en la ciudad de Bogotá a los (23) Veintitrés días del mes de Julio de 2026 con destino a quien interese.

FIRMA

NOMBRE DE QUIEN DECLARA

Yessica Jiménez Gutiérrez
c/c 1.010.203.705 de Bogotá