| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA | | | |
|---|---|---|---|
| CÓDIGO: C-F-04 | INFORME DE SUPERVISIÓN | Página 1 de 9 | HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja |
| VERSIÓN: 08 | | 09/03/2026 | |

## INFORME No. 53

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO** | **431** | **DEL AÑO** | **2026** |
| **CONTRATISTA:** | **RAFAEL ANTONIO SALAMANCA/DEPOSITO DE DROGAS BOYACA** | **CC/CE/NIT No:** | **17068260** |
| **OBJETO:** | SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS SERVICIOS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA. | | |
| **PERIODO DEL INFORME** | **SEPTIEMBRE** | | |

## EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

| VALOR DEL CONTRATO | VALOR FACTURADO | FECHA DE FACTURA | SALDO | FACTURA |
|---|---|---|---|---|
| $ 2.654.288.430,00 | $ 1.968.380,00 | 27/05/2026 | $ 2.652.320.050,00 | FE-253076 |
| | $ 3.448.300,00 | 01/06/2026 | $ 2.648.871.750,00 | FE-253322 |
| | $ 5.725.190,00 | 01/06/2026 | $ 2.643.146.560,00 | FE-253337 |
| | $ 7.785.804,00 | 01/06/2026 | $ 2.635.360.756,00 | FE-253338 |
| | $ 169.686.726,00 | 01/06/2026 | $ 2.465.674.030,00 | FE-253339 |
| | $ 1.988.220,00 | 03/06/2026 | $ 2.463.685.810,00 | FE-253668 |
| | $ 17.768.174,00 | 04/06/2026 | $ 2.445.917.636,00 | FE-253827 |
| | $ 189.631.340,00 | 04/06/2026 | $ 2.256.286.296,00 | FE-253828 |
| | $ 46.895.800,00 | 04/06/2026 | $ 2.209.390.496,00 | FE-253829 |
| | $ 12.393.471,00 | 05/06/2026 | $ 2.196.997.025,00 | FE-253938 |
| | $ 10.600,00 | 05/06/2026 | $ 2.196.986.425,00 | FE-253939 |
| | $ 2.997.590,00 | 05/06/2026 | $ 2.193.988.835,00 | FE-253940 |
| | $ 1.092.408,00 | 05/06/2026 | $ 2.192.896.427,00 | FE-253941 |
| | $ 5.393.950,00 | 10/06/2026 | $ 2.187.502.477,00 | FE-254299 |
| | $ 6.922.796,00 | 10/06/2026 | $ 2.180.579.681,00 | FE-254300 |
| | $ 263.233.874,00 | 10/06/2026 | $ 1.917.345.807,00 | FE-254308 |
| | $ 1.638.612,00 | 10/06/2026 | $ 1.915.707.195,00 | FE-254309 |
| | $ 32.919.424,00 | 11/06/2026 | $ 1.882.787.771,00 | FE-254545 |
| | $ 1.404.480,00 | 11/06/2026 | $ 1.881.383.291,00 | FE-254546 |
| | $ 15.232.500,00 | 12/06/2026 | $ 1.866.150.791,00 | FE-254689 |
| | $ 1.988.220,00 | 16/06/2026 | $ 1.864.162.571,00 | FE-254814 |
| | $ 108.283.228,00 | 19/06/2026 | $ 1.755.879.343,00 | FE-255197 |
| | $ 2.566.061,00 | 19/06/2026 | $ 1.753.313.282,00 | FE-255198 |
| | $ 1.638.612,00 | 19/06/2026 | $ 1.751.674.670,00 | FE-255199 |
| | $ 13.463.300,00 | 01/07/2026 | $ 1.738.031.370,00 | FE-256131 |

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | $ 5.215.560,00 | 01/07/2026 | $ 1.732.815.810,00 | FE-256132 |
| | $ 190.087.163,00 | 01/07/2026 | $ 1.542.728.647,00 | FE-256133 |
| | $ 7.952.880,00 | 03/07/2026 | $ 1.534.955.767,00 | FE-256368 |
| | $ 3.698.686,00 | 08/07/2026 | $ 1.531.257.081,00 | FE-256704 |
| | $ 13.109.419,00 | 08/07/2026 | $ 1.518.147.662,00 | FE-256705 |
| | $ 18.070.980,00 | 10/07/2026 | $ 1.500.076.682,00 | FE-257173 |
| | $ 5.963.694,00 | 17/07/2026 | $ 1.494.112.988,00 | FE-257937 |
| | $ 28.896.671,00 | 21/07/2026 | $ 1.465.216.317,00 | FE-258142 |
| | $ 7.463.680,00 | 24/07/2026 | $ 1.457.752.637,00 | FE-258622 |
| | $ 2.556.550,00 | 24/07/2026 | $ 1.455.196.087,00 | FE-258624 |
| | $ 6.194.913,00 | 04/08/2026 | $ 1.449.001.174,00 | FE-259213 |
| | $ 10.165.220,00 | 04/08/2026 | $ 1.438.835.954,00 | FE-259215 |
| | $ 159.172.604,00 | 04/08/2026 | $ 1.279.663.350,00 | FE-259214 |
| | $ 6.929.145,00 | 05/08/2026 | $ 1.272.734.205,00 | FE-259478 |
| | $ 27.792.584,00 | 06/08/2026 | $ 1.244.941.621,00 | FE-259691 |
| | $ 3.349.600,00 | 11/08/2026 | $ 1.241.592.021,00 | FE-259950 |
| | $ 15.622.640,00 | 13/08/2026 | $ 1.225.969.381,00 | FE-260359 |
| | $ 5.807.114,00 | 18/08/2026 | $ 1.220.162.267,00 | FE-260834 |
| | $ 57.931.688,00 | 18/08/2026 | $ 1.162.230.579,00 | FE-260835 |
| | $ 5.780.124,00 | 20/08/2026 | $ 1.156.450.455,00 | FE-261044 |
| | $ 15.243.397,00 | 01/09/2026 | $ 1.141.207.058,00 | FE-262104 |
| | $ 19.207.497,00 | 01/09/2026 | $ 1.121.999.561,00 | FE-262105 |
| | $ 2.566.280,00 | 02/09/2026 | $ 1.119.433.281,00 | FE-262138 |
| | $ 315.098.635,00 | 02/09/2026 | $ 804.334.646,00 | FE-262150 |
| | $ 51.172.981,00 | 08/09/2026 | $ 753.161.665,00 | FE-262893 |
| | $ 3.088.679,00 | 08/09/2026 | $ 750.072.986,00 | FE-262918 |
| | $ 17.206.304,00 | 10/09/2026 | $ 732.866.682,00 | FE-263454 |
| | $ 15.907.803,00 | 14/09/2026 | $ 716.958.879,00 | FE-263930 |

## 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) | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | El contratista se compromete a suministrar la totalidad de los insumos correspondientes a los ítems adjudicados, conforme a las especificaciones técnicas, cantidades, condiciones y características establecidas en el proceso contractual y en la oferta presentada. En ningún caso podrá realizar sustituciones, modificaciones o entregas parciales sin la autorización previa y expresa de la E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja. | 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. |
| 2 | El contratista deberá garantizar las condiciones adecuadas de seguridad y conservación de los productos durante toda la cadena de distribución y transporte hasta la E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja. Así mismo, los insumos deberán ser entregados conforme a las necesidades de la institución, atendiendo las solicitudes realizadas, las cuales se efectuarán en el horario comprendido entre las 08:00 a.m. y las 06:00 p.m. | El contratista durante la ejecución del contrato ha garantizado las condiciones de seguridad y conservación de los productos solicitados durante la cadena de distribución (transporte) a la ESE Hospital Universitario San Rafael De Tunja. | 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 o 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 | 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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | contratista envié insumos con fechas inferiores a 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 no alcance a rotar dichas existencias, de no informar y enviar la carta el proveedor asumirá el cambio de dichos insumos. | | | | | | |
| 5 | El contratista deberá suministrar, junto con cada uno de los medicamentos adjudicados, los respectivos insertos (prospectos) originales del fabricante, los cuales deberán contener información completa, veraz y actualizada sobre indicaciones, contraindicaciones, posología, advertencias, condiciones de almacenamiento, fecha de vencimiento, número de lote y demás información relevante para el uso seguro del producto. Los insertos deberán estar en idioma español, ser perfectamente legibles y corresponder exactamente al medicamento entregado. | El contratista con cada uno de los insumos suministrados presento la respectiva factura. | x | | | | Facturas adjuntas en el informe de supervisión. |
| 6 | 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 técnico-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 de la E.S.E. Hospital Universitario San Rafael 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. |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 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 | | | | Facturas adjuntas en el informe de supervisión. |
| 8 | Trámite de la Factura: El contratista deberá adjuntar a la factura el soporte de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social y parafiscales y/o certificación de los mismos, debidamente firmada por el revisor fiscal o el representante legal de la empresa, los cuales deberán corresponder a la fecha de la factura. Así mismo, únicamente se recibirá la facturación cuando el pedido haya sido entregado en su totalidad, conforme a lo solicitado por la entidad. | El contratista adjunto 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.53** |
| 9 | En cumplimiento de las políticas institucionales de sostenibilidad y eficiencia administrativa adoptadas por la E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja, orientadas a la reducción del consumo de papel y optimización de recursos en el marco de la estrategia de hospital verde, la entidad no tramitará ni dará curso a facturas cuyo valor sea inferior a dos millones de pesos ($2.000.000 M/CTE). En consecuencia, dichas facturas serán objeto de rechazo y deberán ser acumuladas o ajustadas conforme a las condiciones contractuales para su adecuada radicación. | La actividad se cumplió satisfactoriamente, aplicando el lineamiento institucional de no dar trámite a facturas inferiores a $2.000.000 M/CTE, contribuyendo a la reducción del consumo de papel, la optimización de recursos administrativos y el fortalecimiento de la estrategia de Hospital Verde. | X | | | | Facturas adjuntas al informe de supervisión. |

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 | 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 |
| 11 | 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 |
| 12 | 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 |
| 13 | 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 su respectivo valor, quedando en libertad de adquirirlo con otro proveedor que garantice el suministro. | EL contratista realizo de manera oportuna la entrega de cada uno de los insumos solicitados. | x | | | | Facturas adjuntas en el informe de supervisión. |
| 14 | Tiempo De Entrega Insumos En Prioridad Emergencia: El proveedor se comprometerá en entregar los insumos las veinticuatro (24) horas del día los siete (07) 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 su respectivo valor, quedando en libertad de adquirirlo con otro proveedor que garantice el suministro. | 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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15 | En Caso de Existir Reportes de Farmacovigilancia 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 de la institución. | No se presentó novedad para esta actividad | | | | X | N/A |
| 16 | El contratista se comprometerá y deberá 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 realizó de manera oportuna la entrega de cada uno de los insumos solicitados. | x | | | | Facturas adjuntas al informe de supervisión. Ingreso: **118477** Factura: **FE-263930** |
| 17 | El contratista garantiza la disponibilidad de un stock del 20% de los insumos que les sea contratado, para asegurar la entrega oportuna. | El contratista ha garantizado el despacho de los insumos contratados. | 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 431 DE 2026**

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, **RAFAEL ANTONIO SALAMANCA**, presentó los documentos requeridos dentro del proceso objeto del contrato **(SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS SERVICIOS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.)**, durante el mes de septiembre del año 2026.

| 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 **QUINCE MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS ($ 15.907.803,00) 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

Elaboró: Leidy Susana Cipamocha Lucero- 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 TÉCNICA DEL SERVICIO FARMACÉUTICO DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

## CERTIFICA:

Que la empresa: **RAFAEL ANTONIO SALAMANCA /DEPOSITO DE DROGAS BOYACA con NIT 17068260**

Suministro: **SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS SERVICIOS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.**

Según Contrato No. **431** de 2026 Factura (s) No: **FE-263930**

por un valor de **QUINCE MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS ($ 15.907.803,00) 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: **118477**

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 16 de septiembre de 2026

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

Elaboró: Leidy Susana Ciparocha Lucero- 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

CT 431

SERVICIO FARMACEUTICO

# E S E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

## COMPROBANTE DE INGRESO

EA - ENTRADAS  Numero 0118477

Señores RAFAEL ANTONIO SALAMANCA  Nro Doc/Factura II -263930  Fecha Factura 2026/09/15
NIT/C C 17068260  Señor (a) RAFAEL ANTONIO SALAMANCA  Fecha 2026/09/15
Servicio AP01 - BODEGA GENERAL FARMACIA  Concepto 033 INGRESOS PARCIALES
Moneda PESO COLOMBIANO  TRM 00

** DETALLE DE ARTICULOS **

| CODIGO | GRU | NOMBRE GENERICO | UN | FT | #-DOC | CANTIDAD | VALOR/UNI | IVA | VALOR NETO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NP94L07 | 30A | FORMULA LACTEA 400 GR SIN LACTOSA EN POLVO | LA | | | 5 00 | 39 855 | 0 | 199 275 |
| NUTP022 | 31A | NUTRICION PARENTERAL CENTRAL N12E LPC X 1500 ML | FC | | | 36 00 | 392 998 | 0 | 14 147 928 |
| V013721 | 04A | VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500 MG DE BASE POLVO INYECCION (VANCOCYN) | FV | | | 300 00 | 5 202 | 0 | 1 560 600 |
| | | | | | | | | 0 | 15 907 803 |

** DETALLE DE CUENTAS **

| CUENTA | APLICA | CONTAB | NOMBRE | DEBITOS | CREDITOS | BASE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 15140301 | Internacional | Internacional | MEDICAMENTOS | 15 907 803 | 0 | 0 |
| 24010101 | Ambas | Internacional | PROVEEDORES | 0 | 15 748 725 | 0 |
| 24362704 | Ambas | Internacional | DEMAS ACTIVIDADES COMERCIALES | 0 | 159 078 | 15 907 803 |
| | | | TOTAL INTERNACIONAL | 15 907,803 | 15 907 803 | |
| | | | TOTAL LOCAL | 0 | 0 | |

** DETALLE RECEPCIÓN DE MERCANCIA

| ITEM | CODIGO | NOMBRE COMERCIAL | CANT | LOTE | FECHA VEN | CUM | UM | REGISTRO INVIMA | TEMP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | NP94L07 | FORMULA LACTEA 400 GR SIN LACTOSA EN POLVO | 5 00 | 61480346AA | 2027/11/28 | 20152619-1 | | RSA-006770 2018 | |
| 2 | NUTP022 | NUTRICION PARENTERAL CENTRAL N12E LPC X 1500 ML | 36 00 | 26C24N11 | 2028/02/29 | 20175482-3 | | INVIMA 2020M 0019953 | |
| 2 | NUTP002 | | 00 | | 0000/00/00 | | | | |
| 3 | V013721 | VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500 MG DE BASE POLVO INYECCION (VANCOCYN) | 300 00 | K260047 | 2028/07/29 | 19999738-6 | | INVIMA 2021M-0009932-R1 | |

Contrato

COORDINADOR

Fecha 2026/09/15 Hora 11 13 59 Usuario silviacr Terminal *  Periodo 2026/09 - civmov 8 0 43

depósito de drogas BOYACÁ
*mucho más que medicamentos*

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA — NIT 17068260
TV 93 # 51-98 (Bod #18) — PBX 7432597 — **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**
BOGOTA — COLOMBIA
Actividad economica ppal 4645 Act Secundaria 4773 — FE / 263930
IVA REG COMUN - NO SOMOS AUTORETENEDORES SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA — PÁGINA 1 / 1
DOC EMITIDO POR ERP LIBRA SOFTWARE PROPIO EDISA COLOMBIA SAS 900707834 6
TRIBUTAMOS ICA EN BOGOTA ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES OTRAS CIUDADES

AUTORIZACION DIAN No 18764085481094 Cpo04 FE DEL 16/12/2024 PREFIJO FE DESDE No 200001 HASTA No 300000 VALIDA HASTA 16/12/2026

| | | | |
|---|---|---|---|
| ESE HOSPITAL UNIVER SAN RAFAEL DE TUNJA | | ASESOR PED DANIEL CALDERON | FECHA DE FACTURA |
| | | NIT 8918002310 | |
| CR 11 N 27 27 15001 | | TELEFONO (098)7405036 TUNJA | 14/09/2026 |
| SOLICITADO POR | IDLIBRA 2060PEDX CT CTO 43 2026 | CREDITO 90 DIAS - Transferencia Débito | VENCIMIENTO |
| CONTRATO No | P0007556 | 3 MENSAJERIA DDB | |
| ORDEN DE COMPRA No | P0007556 | MONEDA PESOS COLOMBIANOS | 13/12/2026 |
| ENTREGAR EN | KM 6 VIA TUNJA PAIPA RT 55 VD PORAVITA | ID CLIENTE 2060 | |
| Nº CONTROL INTERNO | 33559 PED/25841 | | |

| CDD | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO | CANTIDAD | LOTE | Vto LOTE | VR UNITARIO | IVA | VR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03372 | LECHE NAN SIN LACTOSA LATA X 400 GR | 5 LAT | 61480345AA | 28/11/2027 | 39 855 80 | 0 | 199 275 00 |
| | CUM 20152619 RSA 006770 201 ATC | | | | | | |
| 06764 | OLIMEL N12E 1500ML (BAXTER)(4)UND | 36 UO | 26C24N11 | 29/02/2028 | 392 998 00 | 0 | 14 147 928 00 |
| | CUM 20175482 3 2020M 0019963 ATC B05BA10 | | | | | | |
| 04021 | VANCOMICINA500MG(VITALIS VANBIO C)VI 10 | 300 V | K260047 | 29/07/2028 | 5 202 00 | 0 | 1 560 608 00 |
| | CUM 19999738 6 2021M 0009932 R1 ATC J01XA01 | | | | | | |

| Totales | Lineas | *3* | Articulos | *3* | Cantidad | *341* |
|---|---|---|---|---|---|---|

**SON**
QUINCE MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL CIENTO SIETE CON 92/100 PESOS M/CTE

| | | |
|---|---|---|
| SUBTOTAL | COP | 15 907 803,00 |
| IVA | COP | 0 00 |
| RETEIVA | COP | 0 00 |
| RETEICA | COP | 0 00 |
| RETEFUENTE | COP | 397 695 08 |
| TOTAL | COP | 15 510 107 92 |

| ELABORADO POR DIANA CHALAPUD 15 10 09 | RECIBÍ | |
|---|---|---|
| DEPOSITO DROGAS BOYACA | FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO | FECHA Y HORA |

**Nota Técnica**
) No se acepan reclamos ni descuentos por faltantes u averias de mercancias si el comprador no realiza su comunicacion respectiva a inle@ddb com co dentro de las 48 horas siguientes al recibo de su pedido
) Productos refrigerados centrelados intervenidos alta costo no tienen devolución
) DDB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registradas en esta factura
iv) Para mayor información sobre las Politicas de Devolución puede ver mas en nuestra pagina web www.ddb.co/politicas-de-devolucion-ddb

**Nota Legal**
Después de la fecha de vencimiento la presente factura genera los intereses de mora máximos autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia (SFC) a partir de su vencimiento La empresa se reserva el derecho de propiedad de la mercancia hasta su cancelación Todo cheque devuelto por culpa del girador causa una sanción del 20 de su valor art 731 del Código de Comercio Dentro de Cumplimiento de la Obligación Será Bogotá D C El Comprador conoce y acepta las condiciones de Venta Se hace constar que la firma en la factura o en la orden de compra corresponde a la de su representante o de persona distinta del comprador implica que dicha persona está autorizada expresamente por el Comprador para firmar confesar la deuda y obligar al Comprador
Recibí de Conformidad la mercancia de que se trata esta factura y acepto el valor y detalle de la misma

CUFE 7bf3e473b9a4c902d9e581c7f3717f7a6 ecae0e9721d09bda5aa1ae3a2567df0e918723472738f151b84b39d81bf0e9
Fecha y hora Factura 14-09-2026 15 09 19
Fecha y hora Validación 14/09/2026 15 10 10

*Productos regulados pago a 30 dias*No aplica devoluciones*No aplica descuentos comerciales
* DEPOSITO DE DROGAS BOYACA ES MARCA REGISTRADA*

depósito de drogas BOYACÁ

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA — NIT 17068260
TV 93 # 51-98 (Bod #18) PBX 7432597 — **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
BOGOTA COLOMBIA
Actividad economica ppal 4645, Act Secundaria 4773 — FE / 263930
IVA REG COMUN NO SOMOS AUTORETENEDORES SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA — PAGINA 1 / 1
DOC EMITIDO POR ERP LIBRA SOFTWARE PROPIO EDISA COLOMBIA SAS 900707834 6
TRIBUTAMOS ICA EN BOGOTA, ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES OTRAS CIUDADES

AUTORIZACION DIAN No 18764085481094 Tipo04 FE DEL 16/12/2024 PREFIJO FE DESDE No 200001 HASTA No 300000 VALIDA HASTA 16/12/2026

| | | | |
|---|---|---|---|
| ESE HOSPITAL UNIVER SAN RAFAEL DE TUNJA | | ASESOR PED DANIEL CALDERON | FECHA DE FACTURA |
| | | NIT 8918002310 | |
| CR 11 N 27 27 15001 | | TELEFONO (098)7405036 TUNJA | 14/09/2026 |
| SOLICITADO POR | IDLIBRA 2060PEDX CT CTO 431 2026 | CREDITO 90 DIAS Transferencia Debito | VENCIMIENTO |
| CONTRATO No | P0007556 | 3 - MENSAJERIA DDB | |
| ORDEN DE COMPRA No | P0007556 | MONEDA PESOS COLOMBIANOS | 13/12/2026 |
| ENTREGAR EN | KM 6 VIA TUNJA PAIPA RT 55 VD PORAVITA | ID CLIENTE 2060 | |
| Nº CONTROL INTERNO | 33559 PED/25841 | | |

| COD | DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO | CANTIDAD | LOTE Vto LOTE | VR UNITARIO | IVA | VR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 03372 | LECHE NAN SIN LACTOSA LATA X 400 GR | | | 39 855,00 | 0 | 199 275 00 |
| | CUM 20152619 RSA 005770-2018 ATC | 5 LAT | 6146/0345AA 28/11/2027 | | | |
| 06764 | OLIMEL N12E 1500ML (BAXTER)(4)UND | | | 392 998 00 | 0 | 14 147 928,00 |
| | CUM 20175482 3 2020M-0019953 ATC B05BA10 | 36 UD | 25C24N11 29/02/2028 | | | |
| 04021 | VANCOMICINA500MG(VITALIS VANBIOTIC)VI-10 | | | 6 202 00 | 0 | 1 560 600 00 |
| | CUM 19999738-6 2021M-0009932 RI ATC J01XA01 | 300 V | K260047 29/07/2028 | | | |

| Totales | Lineas | *3* | Articulos | *3* | Cantidad | *341* |
|---|---|---|---|---|---|---|

SON
QUINCE MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL CIENTO SIETE CON 92/100 PESOS M/CTE

| | | |
|---|---|---|
| SUBTOTAL | COP | 15 907 803 00 |
| IVA | COP | 0 00 |
| RETEIVA | COP | 0,00 |
| RETEICA | COP | 0,00 |
| RETEFUENTE | COP | 397 695,08 |
| TOTAL | COP | 15 510 107,92 |

| ELABORADO POR | RECIBI | |
|---|---|---|
| DIANA CHALAPUD 15/10/09 | Nelson V | 15-9-26 |
| DEPOSITO DROGAS BOYACA | FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO | FECHA Y HORA |

Nota Tecnica
) No se aceptan reclamos n descuentos por faltan es ó aver as de mercancias s e comprador no realiza su comunicación respectiva a info @ddb com co dentro de las 48 horas siguientes al recibo de su pedido
) Productos refrigerados controlados intervenidos alto costo no tienen devolución
) DDB reporta inmediatamente al SISMED los productos y cantidades registrados en esta factura
- Para mayor información sobre Políticas de Devolución puede ver más en nuestra pagina web deb co políticas-de-devolución ddb

Nota Legal
Despues de la fecha de vencimiento la presente factura genera los intereses de mora maximos autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia (SFC) a partir de su vencimiento La empresa se reserva el derecho de propiedad de la mercancia hasta su cancelación Todo cheque devuelto por culpa del deudor causa una sanción del 20 % de su valor art 731 del Codigo de Comercio Dentro del Cumplimiento de la Obligación Sala Bogota D C El Comprador conoce y acepta los condiciones de Venta Se hace constar que la firma en esta factura es en la Guia correspondiente de entrega de una persona diferente del comprador implica que dicha persona esta autorizada expresamente por el Comprador para firmar confesar a deudas y obligar a Comprador
Recibi de Conformidad la mercancia de que se trata esta factura y acepto el valor estipulado de la misma

CUFE 7bf3e473b9a4c902d9e581c7f3717f7a60ecae0e9721d09bda5aa1ae3a2567df0e918723472738f151b84b39d81bf0e9

Fecha y hora Factura 14 09-2026 15 09 19

Fecha y hora Validacion 14/09/2026 15 10 10

*Productos regulados pago a 30 dias*No aplica devoluciones*No aplica descuentos comerciales
* DEPOSITO DE DROGAS BOYACA ES MARCA REGISTRADA*

depósito de drogas BOYACÁ
... mucho más que medicamentos

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO**

**PAZ Y SALVO**

**(ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)**

Yo **RAFAEL ANTONIO SALAMANCA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **17.068.260** de Bogotá, en mi calidad de propietario del establecimiento comercial DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ con N.I.T. persona natural **No. 17.068.260-3** (en adelante la empresa), en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789/2002, en concordancia con el Artículo 1° de la Ley 828/2003 y el decreto 0862 del 26 Abril del 2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaró que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud - E.P.S., Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales – A.R.P, Caja de Compensación Familiar.

La ley 1819 de 2016 adicionó el artículo 114-1 del estatuto tributario y recogió en él la exoneración de los aportes parafiscales inicialmente considerados por la ley 1607 de 2012. En consecuencia, los siguientes aportantes están exonerados de realizar aportes al Sena y al ICBF.

"Las personas naturales empleadoras por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes"

Expedida el 01 (primer) día del mes de Septiembre de 2026 (Dos mil veintiséis).

FIRMA_____OFERENTE.

NIT N 17068260-3
En calidad de Gerente – Propietario.

VoBo. NATHALIA MIRANDA PINILLA
Contadora TP. 271624-T

VoBo. SEBASTIAN DUARTE CONTRERAS
Revisora Fiscal TP. 338250-T

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

# JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

7DAEFDF25BAB3996

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 **SEBASTIÁN DUARTE CONTRERAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1026289198 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 338250-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** ••••••