

MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

Id Solicitud:	353552
Número de orden de compra a modificar:	97884
Entidad compradora:	Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia
Nombre del solicitante:	Paola Andrea Gómez Llano
Proveedor:	FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES ✓
Mecanismo de agregación de demanda:	Unidad Administrativa Especial Fondo Nacional de Estupefacientes ✓
Tipo de Solicitud:	Liquidación de la Orden de Compra
Fecha:	2023-02-02 09:07:57

Detalle o justificación

Entre las suscritas hemos acordado celebrar la presente acta, con el fin de liquidar la orden de compra No.97884, considerando que: El supervisor recibió a satisfacción los bienes, mediante actas de entrega a satisfacción suscritas el 30 de octubre de 2022. Durante la ejecución de la orden de compra se generó un pago por valor de \$ 945.341.372 con el comprobante de pago 4300117375. El porcentaje de ejecución de la orden de compra fue del 100%. La UAE FNE aportó los documentos de encontrarse a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales. Con la presente se queda a paz y salvo por todo concepto en todas las obligaciones originadas en la orden de compra.



Firma ordenador del gasto

HJD

Nombre: Ligia Amparo Torres Acevedo

Documento: 43.514.714

27/02/23
12p



Firma de proveedor

Nombre: Claudia Patricia Cordero Camacho

Documento: 52.515.876



Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia
N.I.T. 890900286
ORDEN DE COMPRA

FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES

N.I.T. 899999327

Atte: Edwin Alexander Ríos Martínez

erios@minsalud.gov.co

Teléfono: +57 1 3305010 3271

Número de Orden **97884**

No de Instrumento

Instrumento agregación **Unidad Administrativa Especial Fondo Nacional de**

Estupefacientes

Fecha de Emisión **24/10/22**

Fecha de Vencimiento **25/11/22**

Comprador **Paola Andrea Gomez LLano**

Ordenador del gasto **Ligia Amparo Torres Acevedo**

Supervisor **Paola Andrea Gómez Llano**

Teléfono **604-3839856**

Detalle de Entrega

Gravámenes adicionales

Justificación

El Fondo Rotatorio de Estupefacientes de Antioquia distribuye los medicamentos de control especial monopolio del Estado para la prestación de servicios de salud en todo el territorio Antioqueño. Por tanto, para garantizar la disponibilidad permanente de dichos medicamentos se requiere contratar el suministro de los mismos para su dispensación y distribución con la Unidad Administrativa Especial Fondo Nacional de Estupefacientes.

Enviar a

Secretaría Seccional de Salud y
 Protección Social de Antioquia
 Calle 20 # 65G 57 Barrio Trinidad
 Medellín Antioquia
 Colombia
 Atte: Ana Cecilia Zapata
 Espinosa

Facturar a

Secretaría Seccional de Salud y
 Protección Social de Antioquia
 Calle 20 # 65G 57 Barrio Trinidad
 Medellín, Antioquia
 Colombia
 Atte: Paola Andrea Gomez LLano

Línea	Presupuesto	Descripción	Cant.	Unidad	Precio	Total
1	CDP 3500050082	fne01--Metilfenidato 18 mg Fco 30 tabletas	960.0	Frasco 30 tabletas	69.730,00	66.940.800,00
2	CDP 3500050082	fne01--Metilfenidato 36 mg Fco 30 tabletas	720.0	Frasco 30 tabletas	139.460,00	100.411.200,00
3	CDP 3500050082	fne01--Metilfenidato HCL 10 mg Caja 30 tabletas	7000.0	Caja 30 tabletas	21.579,00	151.053.000,00
4	CDP 3500050082	fne01--Hidromorfona HCL 2 mg Caja 10 ampollas	11800.0	Caja 10 ampollas	14.472,00	170.769.600,00
5	CDP 3500050082	fne01--Hidromorfona HCL 2,5 mg Caja 20 tabletas	2880.0	Caja 20 tabletas	9.311,00	26.815.680,00
6	CDP 3500050082	fne01--Meperidina HCL 100 mg Caja 10 ampollas	200.0	Caja 10 ampollas	34.092,00	6.818.400,00
7	CDP 3500050082	fne01--Morfina HCL 10 mg Caja 10 ampollas	3000.0	Caja 10 ampollas	18.743,00	56.229.000,00
8	CDP 3500050082	fne01--Morfina Solución Oral Frasco	6048.0	Frasco	27.054,00	163.622.592,00
9	CDP 3500050082	fne01--Fenobarbital 0,4% Sol Oral Frasco	288.0	Frasco	35.607,00	10.254.816,00
10	CDP 3500050082	fne01--Fenobarbital 100 mg Caja 30 tabletas	24480.0	Caja 30 tabletas	4.987,00	122.081.760,00
11	CDP 3500050082	fne01--Metadona HCL 10 mg Caja 30 tabletas Caja 30 tabletas	1152.0	Caja 30 tabletas	28.213,00	32.501.376,00
12	CDP 3500050082	fne01--Primidona 250 mg Caja 30 tabletas Caja 30 tabletas	720.0	Caja 30 tabletas	46.503,00	33.482.160,00
13	CDP 3500050082	fne01--Fenobarbital 40 mg Caja 10 ampollas	100.0	Caja 10 ampollas	38.399,00	3.839.900,00
14	CDP 3500050082	fne01--Fenobarbital 50 mg Caja 30 tabletas	46.0	Caja 30 tabletas	11.328,00	521.088,00
						945.341.372,00 COP



Fondo Nacional
de Estupefacientes

FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES

NIT. 899.999.327-2

Dirección: Calle 25D # 100 – 12 / Barrio La Rosita /
Localidad de Fontibón / Bogotá D.C. - Código postal:
111511

PBX: (601) 330 50 10

BOGOTÁ D.C.

Régimen Común

Venta excluida de IVA art 424 E.T.

Resolucion No. 18764020931231, Fecha: 11/9/2021, Fecha
Vencimiento:11/9/2022, Prefijo: FNE del 2026 al 8000

CUFE: 60ba2705e28f2f43f35fe3025fbd18e376ee48d471c611a6f6f2ff2286c4aaa26753fb94bcd2d55df73621588f5f4d69



FECHA Y HORA DE
EMISIÓN

10/25/2022 2:34 PM

FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA

No: FNE3683

FECHA FACTURA	25/10/2022
VENCE	25/10/2022

SEÑOR (A)	SECRETARIA DE SALUD DE PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA
NIT:	890900286
TELEFONO:	3839852
DIRECCION:	CL 42 B 52 106
E-MAIL:	
CIUDAD:	MEDELLIN
FORMA DE PAGO	CONSIGNACIÓN

ITEM	MEDICAMENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	LOTE	VEN. LOTE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Metilfenidato 18 mg	FRASCO X 30 TABLETAS	960	2FE346	31/12/2023	69,730.00	66,940,800.00
2	Metilfenidato 36 mg	FRASCO X 30 TABLETAS	720	2EE303	31/01/2024	139,460.00	100,411,200.00
3	Metilfenidato HCL 10 mg	CAJA X 30 TABLETAS	7,000	BAKT4	28/02/2023	21,579.00	151,053,000.00
4	Hidromorfona 2 mg/mL	CAJA X 10 AMPOLLAS	4,015	HMF-059	31/01/2024	14,472.00	58,105,080.00
5	Hidromorfona 2 mg/mL	CAJA X 10 AMPOLLAS	7,785	HMF-060	31/01/2024	14,472.00	112,664,520.00
6	Hidromorfona HCL 2,5 mg	CAJA X 20 TABLETAS	2,880	22021	31/05/2025	9,311.00	26,815,680.00
7	Meperidina 100 mg/2 mL	CAJA X 10 AMPOLLAS	200	220302	31/03/2025	34,092.00	6,818,400.00
8	Morfina 10 mg/mL	CAJA X 10 AMPOLLAS	3,000	MOR-095	31/03/2025	18,743.00	56,229,000.00
9	Morfina 3% oral	FRASCO	6,048	22D899	31/08/2024	27,054.00	163,622,592.00
10	Fenobarbital 0,4 % Sol Oral	FRASCO	288	22C276	31/05/2024	35,607.00	10,254,816.00
11	Fenobarbital 100 mg Tableta	CAJA X 30 TABLETAS	24,480	22D968	31/08/2025	4,987.00	122,081,760.00
12	Metadona HCL 10 mg NACIONAL	CAJA X 30 TABLETAS	1,152	22034	31/05/2024	28,213.00	32,501,376.00

OBSERVACIONES: ADELANTO ORDEN DE COMPRA 97884

FIRMA AUTORIZADA	FIRMA CLIENTE
FABRICANTE SOFTWARE: NOVASOFT SAS NIT800.028.326-1 NOMBRE DEL SOFTWARE: NOVASOFT PROVEEDOR TECNOLÓGICO: FACTURE SAS NIT 900.399.741-7 NOMBRE DEL SOFTWARE: PL COLAB	



Fondo Nacional
de Estupefacientes

FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES
NIT. 899.999.327-2
Dirección: Calle 25D # 100 – 12 / Barrio La Rosita /
Localidad de Fontibón / Bogotá D.C. - Código postal:
111511
PBX: (601) 330 50 10
BOGOTÁ D.C.
Régimen Común
Venta excluida de IVA art 424 E.T.

Resolucion No. 18764020931231, Fecha: 11/9/2021, Fecha
Vencimiento:11/9/2022, Prefijo: FNE del 2026 al 8000



FECHA Y HORA DE
EMISIÓN
10/25/2022 2:34 PM

FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA

No: FNE3683

FECHA FACTURA	25/10/2022
VENCE	25/10/2022

SEÑOR (A)	SECRETARIA DE SALUD DE PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA
NIT:	890900286
TELEFONO:	3839852
DIRECCION:	CL 42 B 52 106
E-MAIL:	
CIUDAD:	MEDELLIN
FORMA DE PAGO	CONSIGNACIÓN

13	Primidona 250 mg Tablet	CAJA X 30 TABLETAS	720	22041	31/05/2024	46,503.00	33,482,160.00
14	Fenobarbital 40 mg/mL	CAJA X 10 AMPOLLAS	100	211002	31/10/2024	38,399.00	3,839,900.00
15	Fenobarbital 50 mg	CAJA X 30 TABLETAS	46	107	30/11/2024	11,328.00	521,088.00

TOTAL VALOR FACTURA

945,341,372.00

SON: NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CVS M/CTE.

OBSERVACIONES: ADELANTO ORDEN DE COMPRA 97884

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

FABRICANTE SOFTWARE: NOVASOFT SAS NIT800.028.326-1 NOMBRE DEL SOFTWARE: NOVASOFT
PROVEEDOR TECNOLOGICO: FACTURE SAS NIT 900.399.741-7 NOMBRE DEL SOFTWARE: PL COLAB

2022-12-26

Current Report

FICHA:														26/12/2022	
RESPONSABLE:														LEONRAM	
TOTAL: 800.000,00														1	
DOC.	CONTRATO	NOMBRE	FECHA	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
450057872	D.A.E.	FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACI	FACT. 3683	02.11.2022	945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00
*				02.11.2022	945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00
					945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00
					945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00	945.341.372,00





CERTIFICACION PAGO APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y
PARAFISCALES

El suscrito Contador de la U.A.E Fondo Nacional de Estupefacientes del Ministerio de Salud y Protección Social, identificada con NIT 899.999.327-2 certifica que la entidad se encuentra al día en el pago de los aportes a los sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensión y Aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje Sena (SENA) y al Ministerio de Educación Nacional (MEN) hasta el periodo que termina a **28 de febrero de 2023**.

CONCEPTO	VALOR	FECHA DE PAGO
Seguridad Social	21.479.100,00	28/02/2023
Caja de Compensación	3.122.100,00	28/02/2023
ARL	382.900,00	28/02/2023
SENA	390.900,00	28/02/2023
ICBF	2.341.800,00	28/02/2023
ESAP	390.900,00	28/02/2023
Min Educación	781.100,00	28/02/2023
TOTAL PAGADO	\$ 28.888.800,00	

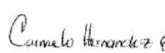
La U.A.E Fondo Nacional de Estupefacientes del Ministerio de Salud y Protección Social, realizó el pago de los aportes correspondientes al periodo del mes de **febrero de 2023** por valor de **\$ 28.888.800** según el anterior detalle.

Que los aportes por Salud, Pensión y Cesantías a cargo del patrono los hace directamente la UAE Fondo Nacional de Estupefacientes del Ministerio de Salud y Protección Social en Bogotá D.C.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Se expide la presente certificación en Bogotá D.C., a los **03 días del mes de marzo** de dos mil Veintitrés (2023).

Firmado digitalmente
por Carmelo Rafael
Hernandez Escobar


CARMELO RAFAEL HERNANDEZ ESCOBAR
Contador
C.C. N° 1.067.931.999 de Montería
T.P 279326-T


CLAUDIA PATRICIA CORDERO CAMACHO
Directora Encargada

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	899999327-2	UAE FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	CL 25D 100 -12	3305010	ovillalobos@minsalud.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	B - menos de 200 c			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					21 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-03	2023-02	E	28/02/2023	65779521	\$28.886.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	268.000	0		0		0	0	0	0	268.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	719.300	0		0		0	0	0	0	719.300	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	4.106.900	0		0		0	0	0	0	4.106.900	7
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.897.700	0		0		0	0	0	0	1.897.700	6
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.020.900	0		0		0	0	0	0	1.020.900	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	344.800	0		0		0	0	0	0	344.800	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	957.600	0		0		0	0	0	0	957.600	3

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	3.218.000	0	0	0	0	0	0	0	3.218.000	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	8.705.900	0	0	120.000	120.000	0	0	0	8.945.900	14

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar
				No. Autorización	Valor									
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	382.900				382.900	0	0	382.900			3.829	382.900

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	3.122.100	0	0	3.122.100	21

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	899999327-2	UAE FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	CL 25D 100 -12	3305010	ovillalobos@minsalud.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	NO

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
390.900	0	0	390.900	21
ICBF				
2.341.800	0	0	2.341.800	21
ESAP				
390.900	0	0	390.900	21
MEN				
781.100	0	0	781.100	21

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOR URC
					21 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-03	2023-02	E	28/02/2023	65779521	\$28.888.800

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	9.315.200	9.315.200
Pensión	2	12.163.900	12.163.900
Riesgos Laborales	1	382.900	382.900
CCF	1	3.122.100	3.122.100
ESAP	1	390.900	390.900
ICBF	1	2.341.800	2.341.800
MEN	1	781.100	781.100
SENA	1	390.900	390.900
TOTALES	15	28.888.800	28.888.800

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC
					21	0
TOTAL A PAGAR						
2023-03	2023-02	E	28/02/2023	65779521	\$28.868.800	

[illegible]