Página 1 de 5	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

Este formato debe ser utilizado para la presentación de informes de supervisión a contratos de bienes y servicios, interadministrativos y ordenes de compras, diferentes a los de interventoría y de obra.

No. GS-2024- 189680 DENAR-UPRES

Ciudad y Fecha: San Juan de Pasto, 05 de diciembre de 2024

Coronel
HERNANDO ALFREDO CALDERON VEGA
Comandante Policía Metropolitana San Juan de Pasto
Pasto-Nariño

ASUNTO: Informe de supervisión del contrato No. **94-8-20023-2024**

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO_X_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	01/12/2024	Hasta	31/12/2024

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014*", y la *"Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado"* expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

INFORMACIÓN GENERAL:

Mediante comunicación oficial GS-2024-062461-DENARde fecha 24 de abril de 2024, el señor coronel HERNANDO ALFREDO CALDERÓN VEGA obrando en calidad de comandante Policía Metropolitana San Juan de Pasto, nombró como supervisor del contrato del asunto al señor Subintendente ALEX MANUEL HERNANDEZ CARDENAS.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL

- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 8**

1. Informe de supervisión del mes de abril del periodo comprendido entre el 24-04-2024 al 30-04-2024, presentado mediante comunicado oficial No. GS-2024-068993- DENAR de fecha 06 de mayo de 2024.

2. Informe de supervisión del mes de mayo del periodo comprendido entre el 01-05-2024 al 31-05-2024, presentado mediante comunicado oficial No. GS-2024-085934- DENAR de fecha 06 de junio de 2024.

3. Informe de supervisión del mes de junio del periodo comprendido entre el 01-06-2024 al 30-06-2024, presentado mediante comunicado oficial No. GS-2024-1107004 - DENAR de fecha 19 de julio de 2024.

4. Informe de supervisión del mes de julio del periodo comprendido entre el 01-07-2024 al 31-07-2024, presentado mediante comunicado oficial No. GS-2024-127344 - DENAR de fecha 30 de julio de 2024.

5. Informe de supervisión del mes de agosto del periodo comprendido entre el 01-08-2024 al 31-08-2024, presentado mediante comunicado oficial No. GS-2024- 138591- DENAR de fecha 09 de septiembre de 2024.

6. Informe de supervisión del mes de septiembre del periodo comprendido entre el 01-09-2024 al 30-09-2024, presentado mediante comunicado oficial No. GS-2024- 151176 - DENAR de fecha 01 de octubre de 2024.

7. Informe de supervisión del mes de octubre del periodo comprendido entre el 01-10-2024 al 31-10-2024, presentado mediante comunicado oficial No. GS-2024- 168709 - DENAR de fecha 01 de noviembre de 2024.

8. Informe de supervisión del mes de noviembre del periodo comprendido entre el 01-11-2024 al 30-11-2024, presentado mediante comunicado oficial GS-2024-175773-DENAR de fecha 13 de Noviembre de 2024.

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	94-8-20023-2024
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	**"SUMINISTRO DE INSUMOS Y MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO, PARA EL SERVICIO DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, Y OTROS MATERIALES Y SUMINISTROS PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**
Contratista	E&D DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
Representante legal	EVELYN VIVIANA PORTILLO
Valor inicial del contrato u orden de compra	CIENTO DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL PESOS MCTE **($119.723.000,00)**. Incluido IVA vigencia 2024. Según certificado de disponibilidad presupuestal No **13924** de fecha **02 DE ABRIL DE 2024 expedido** por el responsable de presupuesto de la unidad prestadora de salud Nariño.
Valor adiciones del contrato u orden de compra	NO APLICA
Valor total del contrato u orden de compra	CIENTO STENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS OCE MIL CUATROCIENTOS PESOS **($ 179.411.400**
Plazo de ejecución inicial	24 DE ABRIL DE 2024 Y FINALIZA 30 DE ABRIL DE 2025
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	24 DE ABRIL DE 2024
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	30 DE ABRIL DE 2025
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	1 DE NOVIEMBRE DE 2024
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	30 DE ABRIL DE 2025
Adiciones	SI
Modificatorios	NO
Prorrogas	SI
Otros	NO APLICA

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

1.1 Acciones adelantadas:

Se radico cuenta de cobro ante la oficina de central de cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, con el fin de que se realice la obligación correspondiente para el respectivo pago a la contratista.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales, (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF) ...	SI	Planilla No. 31498073

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)		
1. La entrega DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS Y OTROS MATERIALES PARA LA ATENCION DE USUARIOS DEL SUBSITEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL". Objeto del presente proceso de contratación, deberán ser entregados en el Almacén de la unidad prestadora de salud Nariño, ubicada en la Carrera 35 Nro.19-119 Tercer Piso, Barrio Versalles Pasto, y en coordinación con el SUPERVISOR DEL CONTRATO quien verificará el cumplimiento de las especificaciones y expedirá los correspondientes Recibos a Satisfacción Técnico - Económicos.	SI	Frente a esta condición se realizan entregas de insumos en la UPRES NARIÑO SIN NOVEDAD
2 los gasto que se efectúen por entrega, cambio por defecto y demás, serán responsabilidad del oferente y futuro contratista; sin cargo adicionales a los pactados en su oferta económica	SI	Frente a esta condición se realizan entregas de insumos en la UPRES NARIÑO SIN NOVEDAD
3 El CONTRATISTA deberá cargar las respectivas cuentas de cobro en el SECOP II	No	SI CUMPLE

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Durante el desarrollo del presente contrato a la fecha no se presentaron situaciones anormales o de relevancia que hayan afectado la ejecución del contrato.

3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (251) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (121) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. **TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:** La Policía Nacional UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO pagará el valor del contrato al Oferente en la ciudad de Pasto mensualmente, dentro de los sesenta (60) días calendarios siguientes a la presentación de la factura comercial en original y dos copias, que deberá ser radicada en la ventanilla única de la oficina central de cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, dentro de los primeros cinco

(05) días hábiles de cada mes, anexando certificación de pagos parafiscales. El RECIBO **A SATISFACCIÓN (NO 1)** expedido por el supervisor del contrato, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes.

En el evento de que la facturación la efectúe un consorcio o unión temporal bajo su propio NIT, de conformidad con lo establecido en el artículo 11 del decreto 3050 de 1997, la factura, además de señalar el porcentaje o el valor del ingreso que corresponda a cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal, indicara el nombre o la razón social y NIT de cada uno de ellos, estas facturas deben de cumplir con los requisitos señalados en las disposiciones legales y reglamentarias.

La cuenta de cobro deberá presentarse debidamente legajada en gancho plástico, sin ganchos de cosedora, foliados hasta un máximo de 250 folios, desde el primer evento hasta el último con sus respectivos anexos en estricto orden cronológico de la prestación de los servicios por cada usuario en medio físico y magnético. Lo anterior en cumplimiento a la ley 594 del 2000, Ley general de archivo que rige tanto a entidades públicas como privadas, La facturación deberá entregarse en la Oficina – Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, acorde al plazo establecido en el contrato.

Parágrafo 1: El oferente y posterior CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, se obliga a cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato para la recepción de la misma. Dando cumplimiento así a la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 053 del 01 de diciembre de 2020 expedida por el MINHACIENDA, I Decreto 358 del 5 de Marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de Mayo de 2020".

Por otra parte, los pagos estarán sujetos al PAC y disponibilidad del mismo, establecido por el MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PUBLICO.

PROCEDIMIENTOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS PARA EMISIÓN DEL RAS (RECIBO A SATISFACCIÒN)

Una vez radicada la factura y entregados los elementos por parte del adjudicatario Oferente, el supervisor del contrato, previa revisión de los documentos y soportes, expedirán el recibo a satisfacción técnico-económico y posteriormente tramitarán la cuenta junto con los soportes a la Central de cuentas para continuar con el trámite de pago respectivo.

PLATAFORMA SECOP II

El Oferente a quien se le adjudique el presente Proceso deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP II con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del Contrato y poder realizar el respectivo Pago

Los Pagos se podrán realizar a la siguiente cuenta, así:

NOMBRE BENEFICIARIO:
BANCO : BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA : AHORROS
NUMERO DE CUENTA : 87978514721
OFICINA:

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	**% del valor del contrato u orden de compra**
Valor total del contrato u orden de compra	$ 179.411.400,00	100%
Valor total de las entregas	$ 139.819.055,00	78%
Valor total facturado	$ 134.157.063,00	75%
Valor facturado pendiente de pago	$ 5.661.992,00	3%
Valor pagado	$ 134.157.063,00	75%
Valor pendiente de entrega	$ 39.592.345,00	22%

b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra **únicamente del periodo que está informando**)

No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
RAS 10 04/12/2024	6.200,00	04/12/2024	6.200,00	FVED 244	6.200,00	$0	consultar SECOP II
RAS 10 04/12/2024	26.700,00	04/12/2024	26.700,00	FVED 243	26.700,00	$0	consultar SECOP II
RAS 10 04/12/2024	56.870,00	04/12/2024	56.870,00	FVED 242	56.870,00	$0	consultar SECOP II
RAS 10 04/12/2024	627.960,00	04/12/2024	627.960,00	FVED 241	627.960,00	$0	consultar SECOP II
RAS 10 04/12/2024	1.229.370,00	04/12/2024	1.229.370,00	FVED 240	1.229.370,00	$0	consultar SECOP II
RAS 10 04/12/2024	1.317.700,00	04/12/2024	1.317.700,00	FVED 239	1.317.700,00	$0	consultar SECOP II
RAS 10 04/12/2024	2.397.192,00	04/12/2024	2.397.192,00	FVED 238	2.397.192,00	$0	consultar SECOP II

4.2 Entrada de Bienes ***(No Aplica)***

5. RECOMENDACIONES

Para la ejecución del contrato se puede observar que el contratista cumplió cabalmente con las condiciones técnicas, económicas y jurídicas pactadas en el contrato, así mismo durante el desarrollo de la ejecución no se presentaron situaciones de relevancia que afecten el cumplimiento del objeto contratado. Es de precisar que el contratista fue resolutivo en los requerimientos que se hicieron al contratista frente a la prestación del servicio.

6. CONCLUSIONES

El supervisor, deberá marcar con una (x) las casillas según corresponda al periodo entregado, con el fin de que la administración tenga claridad frente al cumplimiento o no del contratista. El no diligenciamiento será causal de la devolución del respectivo informe de supervisión.

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	**SI** X	Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros).
	NO___	En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ Del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

Atentamente,

Firma_____
Grado y Nombres Subintendente ALEX MANUEL HERNANDE CARDENAS
Cargo SUPERVISOR DEL CONTRATO
Supervisor Contratou orden de Compra No. 94-7-20023-2024
Correo electrónico: alex.hernandez@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3104294917

Página 1 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

Ciudad y fecha:	San juan de pasto, 04 de diciembre de 2024
Unidad:	POLICIA METROPOLITANA DE PASTO
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra Contrato de obra Contrato de consultoría Contrato de prestación de servicios Contrato de compraventa Contrato de suministro: x Contrato interadministrativo
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra	94-8-20023-2024
Constancia de recibido No.	10
Contratista:	NOMBRE: E&D DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS NIT: 1085274643-1 REPRESENTANTE LEGAL: EVELIN VIVIANA PORTILLO
NIT del contratista:	**NIT:** 1085274643-1
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	El objeto del presente contrato es **"SUMINISTRO DE INSUMOS Y MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO, PARA EL SERVICIO DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, Y OTROS MATERIALES Y SUMINISTROS PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	**NO APLICA**
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	CIENTO DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL PESOS MCTE ($119.723.000,00). Incluido IVA vigencia 2024. Según certificado de disponibilidad presupuestal No 13924 de fecha 02 DE ABRIL DE 2024 expedido por el responsable de presupuesto de la unidad prestadora de salud Nariño
Plazo de ejecución:	El plazo de ejecución de la prestación del servicio objeto del contrato será desde la expedición de la carta de inicio hasta el 30 **de Abril 2025**
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	**NO APLICA**
Lugar de ejecución y/o entrega	Instalaciones UNIDAD PRESTADORA SALUD NARIÑO
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que	Subintendente ALEX MANUEL HERNANDEZ CARDENAS Responsable Almacén UPRES Nariño

desempeña:	
Fecha de entrega certificada:	DICIEMEBRE
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024	
Acta de recepción de bienes	

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicio recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
MEPAS	16	"SUMINISTRO DE PAPELERÍA, ÚTILES DE ESCRITORIO Y OFICINA, PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO"	$ 5.661.992,00	$ 5.661.992,00	$ 0	$ 5.661.992,00

N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	NOTA CREDITO O DEBITO	VR. NETO
FVED 244	30/11/2024	6.200,00	0	6.200,00
FVED 243	30/11/2024	26.700,00	0	26.700,00
FVED 242	30/11/2024	56.870,00	0	56.870,00
FVED 241	30/11/2024	627.960,00	0	627.960,00
FVED 240	30/11/2024	1.229.370,00	0	1.229.370,00
FVED 239	30/11/2024	1.317.700,00	0	1.317.700,00
FVED 238	30/11/2024	2.397.192,00	0	2.397.192,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		5.661.992,00	0,00	5.661.992,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: EN LA PRESENTE ENTREGA SE CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL). Se evidenció calidad de la entrega, fue dentro del plazo establecido, cumplieron con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	**CALIDAD DEL SUMINISTRO:** El contratista debe entregar productos de óptima calidad, comprometiéndose a cambiar sin costo alguno para la institución, aquellos elementos que presenten imperfectos, vencidos o detrimento prematuro por mala calidad de los materiales. Anexar certificación firmada por el representante legal.	SI	Se recibe la cuenta de cobro según lo ofertado
2	*Los elementos* deben cumplir con las características técnicas solicitadas para cada uno de ellos.	SI	Se reciben los insumos según las especificaciones técnicas

Subintendente ALEX MANUEL HERNANDEZ GARDENAS
Responsable Almacén UPRES Nariño (E)

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pagó

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1085274643 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-11	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	249.600	0	249.600
Período salud:	2024-11	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	195.000	0	195.000
Planilla Nro.:	31498073 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	8.200	0	8.200
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-11-29	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1085600423	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 452.800

PAGADO

EVELYN VIVIANA PORTILLO

NIT. 1,085,274,643-1
PERSONA NATURAL - RESPONSABLE DE IVA
MZ A CASA 10 PINOS DEL NORTE
TELS: 3175936167
Email : eyd.distrih@gmail.com
Pasto - Nariño

Distribuciones Hospitalarias

EXPERTOS EN CUIDAR TU SALUD Y BIENESTAR

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN DIAN:
2024-11-30 10:04:27

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA:
FVED- 238

SEÑOR/ES: POLICIA METROPOLITANA SAN JUAN DE PASTO
TELEFONO: 6027224537
DIRECCION: CALLE 18 # 47 -160 TOROBAJO

NIT. 900,807,338 - 3

CIUDAD : Pasto

FECHA DE EMISION : 30 nov. 2024
VENCIMIENTO : 14 ene. 2025

ITEM	DESCRIPCION	MARCA	PRESENTACION	LOTE - SERIAL	VENCE	INVIMA	CANT	VALOR UNIT.	IVA	VALOR TOTAL
1	CATETER INTRAVENOSO ALFASAFE N. 18G X 1 1/4 (32MM)	ALFA SAFE	UNID	13383	30/05/2028	2015DM-0013385	150	2,300.00		345,000.00
2	GUANTE EXAMTEX CAJA X 100 UNID T.S	EXAMTEX	CAJA X 100	1220235574	25/07/2027	2014DM-0011605	5	11,600.00	19	58,000.00
2	GUANTE EXAMTEX CAJA X 100 UNID T.S	EXAMTEX	CAJA X 100	1220235782	01/08/2027	2014DM-0011605	143	11,600.00	19	1,658,800.00
3	CATETER INTRAVENOSO #20 UNID	PRECISION	UNIDAD	2311015	22/10/2028	2017DM-0016542	4	2,300.00		9,200.00

REF:

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764076965112 del 155 Al 500 Desde 08.12.2024 Hasta 02.12.2025 Prefijo FVED LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO, (ART. 772-779 DEL CODIGO DE C.C.).

EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TITULO VALOR.
DESPUES DE 3 DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

Usted esta aceptando nuestra politica y tratamiento de datos y seguridad de la informacion de acuerdo con la ley estaturia 1581 de 2012.

Valor en Letras: DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS.

SUBTOTAL:	$ 2,071,000.00
IVA :	326,192.00
TOTAL :	$ 2,397,192.00

Firma Electrónica:
D4U4vYISAZWVgBxLOKamrF8HgsjAxQWXP+jCUkh7OvxHzQ/XK0sGz2q+t4rKlkla
nkr7Eq8jsEqBi8RU0tfcTUxEsvcWn8LdpMHE7
+JChw/Ko5pAj5kw5Ev5T9ZmMDFNY+5SM0UUfqk0FeRGt+lGHsU/X5Ht+
8zxa4WC+I3GqZrQGzPmwIeI0dEFj+H8wYYx17I5Sumy+QJH2bifkfgh2cC9Tian3jz1
PNu4tp4EGoZRaAwLdcB8g5d8LxJcDmiHIk7qUBuGNEaDQ9YmAu/PqeugQKXHN
S/GM9BLLirmzxCsKriMJfrUVe1g4qGruVlk83Znvx2WR15p5wD32EG+eA==

CUFE:
97103d8a6b69904766d4a2d5b16fd176b31072cf9ae580d93887350cd9112103f6
d4c0b1b2ab507e3fcfffeee8b712e0

EYD DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS

Evelyn Portillo
RECIBÍ A SATISFACCIÓN:

Cliente

EVELYN VIVIANA PORTILLO

NIT. 1,085,274,643-1
PERSONA NATURAL - RESPONSABLE DE IVA
MZ A CASA 10 PINOS DEL NORTE
TELS: 3175936167
Email : eyd.distrih@gmail.com
Pasto - Nariño

Distribuciones Hospitalarias

EXPERTOS EN CUIDAR TU SALUD Y BIENESTAR

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN DIAN:
2024-11-30 10:24:53

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA:
FVED- 239

SEÑOR/ES: POLICIA METROPOLITANA SAN JUAN DE PASTO
TELEFONO: 6027224537
DIRECCION: CALLE 18 # 47 -160 TOROBAJO

NIT. 900,807,338 - 3

CIUDAD : Pasto

FECHA DE EMISION : 30 nov. 2024
VENCIMIENTO : 14 ene. 2025

ITEM	DESCRIPCION	MARCA	PRESENTACION	LOTE - SERIAL	VENCE	INVIMA	CANT	VALOR UNIT.	IVA	VALOR TOTAL
1	BARRERA NATURA 70MM FLEX/PLA/ RECOR REF 413168	CONVATEC	CAJA X 10 UNID	N.70	30/12/2029	2015DM-0012578	30	29,600.00		888,000.00
2	ESPARADRAPO MICROPORE 2X10YD ALFASAFE	ALFA SAFE	ROLLO X 10YD	231004	30/09/2028	2015DM-0003265-R1	69	6,200.00		427,800.00
3	VENDA ELASTICA 4X5YD UNID MS	M.S	UNID	VE0924	30/09/2029	2017DM-0016044	1	1,900.00		1,900.00
REF:										

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764076965112 del 155 Al 500 Desde 08.12.2024 Hasta 02.12.2025 Prefijo FVED LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO, (ART. 772-779 DEL CODIGO DE C.C.).

EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TITULO VALOR.
DESPUES DE 3 DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

Usted esta aceptando nuestra politica y tratamiento de datos y seguridad de la informacion de acuerdo con la ley estaturia 1581 de 2012.

Valor en Letras: UN MILLON TRESCIENTOS DIECISIETE MIL SETECIENTOS PESOS.

SUBTOTAL:	$ 1,317,700.00
IVA :	0.00
TOTAL :	$ 1,317,700.00

Firma Electrónica: NMybVeUji8KTkaJV+
92PiPurQ/qYKYZB8SodKvjk4B8VMGqcHFLML8fbGWrtnILJqxJHzaaszlh+pQhX9bj
2K4DZiqBiBRdg+uRSnsVclRFvPynFz0eJe5qOVVkvtPsPCvEDJofF6mSG4orWv9F
guRTCbUl8
+Nsj+GV/8RArtPoj52vNKd2IvqQW8AM88esynjhAqgtAuYgtgjqFiDBkTfJOpPDDt7K
TSUANp6ZQ+
4d2Bv5pljQOTradyuSQ6eNDbpWfr1h1536pdYTYaFeBik/pWPPmsJubZtUDFmqNS
cqxSj120V5yUyBFfWNYx7sdnbnfMN0ZSahMScVQpwwKFA==

CUFE:
6499a285692bbcbc4eafe395b0e23cf7eeaac2a3427842dd66d6e9194a4f96520e
df6e747c5cf81e5324006412421 4f3

EYD DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS

Evelyn Portillo
RECIBÍ A SATISFACCIÓN:

Cliente

EVELYN VIVIANA PORTILLO

NIT. 1,085,274,643-1
PERSONA NATURAL - RESPONSABLE DE IVA
MZ A CASA 10 PINOS DEL NORTE
TELS: 3175936167
Email : eyd.distrih@gmail.com
Pasto - Nariño

Distribuciones Hospitalarias

EXPERTOS EN CUIDAR TU SALUD Y BIENESTAR

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN DIAN:
2024-11-30 10:24:45

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA:
FVED- 243

SEÑOR/ES: POLICIA METROPOLITANA SAN JUAN DE PASTO
TELEFONO: 6027224537
DIRECCION: CALLE 18 # 47 -160 TOROBAJO

NIT. 900,807,338 - 3
CIUDAD : Pasto

FECHA DE EMISION : 30 nov. 2024
VENCIMIENTO : 14 ene. 2025

ITEM	DESCRIPCION	MARCA	PRESENTACION	LOTE - SERIAL	VENCE	INVIMA	CANT	VALOR UNIT.	IVA	VALOR TOTAL
1	ESPARADRAPO MICROPORE 2X10YD ROLLO	3M	ROLLO	33Y48C	17/06/2029	2023DM-0026651	4	6,200.00		24,800.00
2	VENDA ELASTICA 4X5YD UNID MS	M.S	UNID	VE0924	30/09/2029	2017DM-0016044	1	1,900.00		1,900.00
REF:										

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764076965112 del 155 Al 500 Desde 08.12.2024 Hasta 02.12.2025 Prefijo FVED LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO, (ART. 772-779 DEL CODIGO DE C.C.).

EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TITULO VALOR.
DESPUES DE 3 DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

Usted esta aceptando nuestra politica y tratamiento de datos y seguridad de la informacion de acuerdo con la ley estaturia 1581 de 2012.

Valor en Letras: VEINTISEIS MIL SETECIENTOS PESOS.

SUBTOTAL:	$ 26,700.00
IVA :	0.00
TOTAL :	$ 26,700.00

Firma Electrónica:
NGiqZuwJyjzcwAkqYUdaKwCjoG/BUg+NypqlakFHMOqtdjYWSvuQRX9CnTD9CB4
9fiGB3Lqli9jv8x7qXBoxAfNPnFNLNYHNv+
250V9oNe/0/8Msks5FmLoycdrBrgTIF88B4pu77z6/8vL0KKCYSfvuqfKFlsNhCP8iu7
Q4znU9dON+
8pJqgRWTtcuouMNObp/yFs5y5pEk5bc1nnHEzReMpjA3byqHtNkvtDNI5uhif6RaMe
JgOejaGy0W3fWir5bWAldKDK6F4SLO+iwL4
+sfom2SD3SgpwPQuk/BqGw/9eGqkoDRVTr5CWWyTGlinitslCv83u2TY5As/Ebag=

CUFE:
de4f8086a31edc1c0842f463b21c20587b7a131b963a7c43a1240cfd96fa4b49eb
32a5cbd24704af79eff19434a98e1c

EYD DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS

Evelyn Portillo
RECIBÍ A SATISFACCIÓN:

Cliente

EVELYN VIVIANA PORTILLO

NIT. 1,085,274,643-1
PERSONA NATURAL - RESPONSABLE DE IVA
MZ A CASA 10 PINOS DEL NORTE
TELS: 3175936167
Email : eyd.distrih@gmail.com
Pasto - Nariño

Distribuciones Hospitalarias

EXPERTOS EN CUIDAR TU SALUD Y BIENESTAR

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN DIAN:
2024-11-30 10:24:49

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA:
FVED- 244

SEÑOR/ES: POLICIA METROPOLITANA SAN JUAN DE PASTO
TELEFONO: 6027224537
DIRECCION: CALLE 18 # 47 -160 TOROBAJO

NIT. 900,807,338 - 3
CIUDAD : Pasto

FECHA DE EMISION : 30 nov. 2024
VENCIMIENTO : 14 ene. 2025

ITEM	DESCRIPCION	MARCA	PRESENTACION	LOTE - SERIAL	VENCE	INVIMA	CANT	VALOR UNIT.	IVA	VALOR TOTAL
1	ESPARADRAPO MICROPORE 2X10YD ROLLO	3M	ROLLO	33Y48C	17/06/2029	2023DM-0026651	1	6,200.00		6,200.00
REF:										

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764076965112 del 155 Al 500 Desde 08.12.2024 Hasta 02.12.2025 Prefijo FVED LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO, (ART. 772-779 DEL CODIGO DE C.C.).

EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TITULO VALOR.
DESPUES DE 3 DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

Usted esta aceptando nuestra politica y tratamiento de datos y seguridad de la informacion de acuerdo con la ley estaturia 1581 de 2012.

Valor en Letras: SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS.

SUBTOTAL:	$ 6,200.00
IVA :	0.00
TOTAL :	$ 6,200.00

Firma Electrónica:
ghNF/NoQDOayB6b3Rax0hSCDZDB+zwF9lXjFIxWU7FCI5Ck+b/0VdvBV7VP89Iv6
n2FwIJ5BX6HodMIjSMW3ofLvpJwwEVfxorfmJxJVtfzdiz3kr2EvvyEEaBkcDcMty8es
EseUhwYvF9SKYHI3xzUjF4qlXW0UUVIFm9WSTTNa/jM5JcZXRZR4Jaf1fjXBWFB
UeIIRiCEdr84rIWYnAtI5v7MzDQ+bOwHV4FIiVxUw5msNbh6JgaRi22oG7LuNJAhjm
0dbVkRR7qJ3xSJffS6
+YrsByIDuV27VyhIkva/MGQaKHQMkh0xDxd9FM9jnICOTIR1fEwRA3waUi32TfQ==

CUFE:
ce42096b1ee6e1902c80be23d55823adf1c10b4980e850eaaf4fc9ff855b5cf3f12
51a266ed5d7ec5ccaee81b1df5fe8

EYD DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS

Evelyn Portillo
RECIBÍ A SATISFACCIÓN:

Cliente

EVELYN VIVIANA PORTILLO

NIT. 1,085,274,643-1
PERSONA NATURAL - RESPONSABLE DE IVA
MZ A CASA 10 PINOS DEL NORTE
TELS: 3175936167
Email : eyd.distrih@gmail.com
Pasto - Nariño

Distribuciones Hospitalarias

EXPERTOS EN CUIDAR TU SALUD Y BIENESTAR

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN DIAN:
2024-11-30 10:24:41

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA:
FVED- 242

SEÑOR/ES: POLICIA METROPOLITANA SAN JUAN DE PASTO
TELEFONO: 6027224537
DIRECCION: CALLE 18 # 47 -160 TOROBAJO

NIT. 900,807,338 - 3
CIUDAD : Pasto

FECHA DE EMISION : 30 nov. 2024
VENCIMIENTO : 14 ene. 2025

ITEM	DESCRIPCION	MARCA	PRESENTACION	LOTE - SERIAL	VENCE	INVIMA	CANT	VALOR UNIT.	IVA	VALOR TOTAL
1	MICRONEBULIZADOR ADULTO TALLA XL KIT	SUPREME	UNID	240830	29/08/2029	2014DM-0012112	1	3,000.00	19	3,000.00
2	ESPARADRAPO MICROPORE 2X10YD ROLLO	3M	ROLLO	33Y48C	17/06/2029	2023DM-0026651	4	6,200.00		24,800.00
3	VENDA ELASTICA 4X5YD UNID MS	M.S	UNID	VE0924	30/09/2029	2017DM-0016044	15	1,900.00		28,500.00

REF:

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764076965112 del 155 Al 500 Desde 08.12.2024 Hasta 02.12.2025 Prefijo FVED LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO, (ART. 772-779 DEL CODIGO DE C.C.).

EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TITULO VALOR.
DESPUES DE 3 DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

Usted esta aceptando nuestra politica y tratamiento de datos y seguridad de la informacion de acuerdo con la ley estaturia 1581 de 2012.

Valor en Letras: CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS.

SUBTOTAL:	$ 56,300.00
IVA :	570.00
TOTAL :	$ 56,870.00

Firma Electrónica: p1sfC2Uqn+ERcC/Kp9cYclMYfmy0H93alefJd2QVx+2+2x0A+t7zKFNlFoTrDbOu8eGaB6Aniin00mw7cZjc6pe+9BphZU70Zky495EsoQky5rZpa0b0DXyiP/T8usShqh41KjOlbyQCYMzQJn54i0zL1ssVpHMts6JTHxRqCl1gGkQxl0lH/6Rgw+ujeTPu2TKtL8sW4lfp7vznYvYKWufasYZFmUK5BdqC+F/WeO0/2U6K7mxnDnwQ/PC8JZFyVnlC7oufAXrxM70SVZkGTrcY5w2FCQbVDo+knDXGmdlhFmr5wTLUjVdRajXNWt2Rq3N+S0fLvcodDrN+cWxRRw==

CUFE:
36901f8bde6dd24444ac736a452ca67e2dfade13668779ab35dcbff80733627aad4a072525057ce25234928b1b6f657c

EYD DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS

Evelyn Portillo
RECIBÍ A SATISFACCIÓN:

Cliente

EVELYN VIVIANA PORTILLO

NIT. 1,085,274,643-1
PERSONA NATURAL - RESPONSABLE DE IVA
MZ A CASA 10 PINOS DEL NORTE
TELS: 3175936167
Email : eyd.distrih@gmail.com
Pasto - Nariño

Distribuciones Hospitalarias

EXPERTOS EN CUIDAR TU SALUD Y BIENESTAR

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN DIAN:
2024-11-30 10:24:37

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA:
FVED- 241

SEÑOR/ES: POLICIA METROPOLITANA SAN JUAN DE PASTO
TELEFONO: 6027224537
DIRECCION: CALLE 18 # 47 -160 TOROBAJO

NIT. 900,807,338 - 3
CIUDAD : Pasto

FECHA DE EMISION : 30 nov. 2024
VENCIMIENTO : 14 ene. 2025

ITEM	DESCRIPCION	MARCA	PRESENTACION	LOTE - SERIAL	VENCE	INVIMA	CANT	VALOR UNIT.	IVA	VALOR TOTAL
1	CATETER INTRAVENOSO ALFASAFE N. 22G X 1 1/4 (32MM)	ALFA SAFE	UNID	14019	30/11/2028	2015DM-0013385	150	2,300.00		345,000.00
2	MICRONEBULIZADOR ADULTO TALLA XL KIT	SUPREME	UNID	240830	29/08/2029	2014DM-0012112	48	3,000.00	19	144,000.00
3	ESPARADRAPO MICROPORE 2X10YD ALFASAFE	ALFA SAFE	ROLLO X 10YD	231004	30/09/2028	2015DM-0003265-R1	17	6,200.00		105,400.00
4	ESPARADRAPO MICROPORE 2X10YD ROLLO	3M	ROLLO	33Y48C	17/06/2029	2023DM-0026651	1	6,200.00		6,200.00

REF:

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764076965112 del 155 Al 500 Desde 08.12.2024 Hasta 02.12.2025 Prefijo FVED LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO, (ART. 772-779 DEL CODIGO DE C.C.).

EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TITULO VALOR.
DESPUES DE 3 DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

Usted esta aceptando nuestra politica y tratamiento de datos y seguridad de la informacion de acuerdo con la ley estaturia 1581 de 2012.

Valor en Letras: SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS.

SUBTOTAL:	$ 600,600.00
IVA :	27,360.00
TOTAL :	$ 627,960.00

Firma Electrónica:
Xr/wqBXhPEsW/f3ZoR3USS48J5CBFMlhqUKA9qCCx+vM63mNB66q/pri6Rh5GQ7
59c7Hmj7GP5NVZawB6GFbwMDXRA6nKmN3TdtZattc6n1u7J4hrcdKLJlnJiTcqy/7e
4fGiRQi6PJDLNcAXRKdGxlQwcpqv6uaIDO0yl3GyrceE6RTNv0m+myGHq6nXgCkt
5BkwQ1FRoVBEALUyRZmEst8fS50duf9HQCRFEm6YYjGTF+s+yVCgyUV58qZk/g
cjj97gHbcbFmRYxLDt6xmH2n9k0A37uHoFNszMCKPPx0uBavaOMqC00jd1TaGh8l
W4RzOGb6H5/w9iocnugFMvQ==

CUFE:
2635dfc6cc9e4fdf77994cf05b49b3e2acc337d52cb0f6aa0af07f6dba5b262d3928
a18ac9dd4e413ed74635f8541d6e

EYD DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS

Evelyn Portillo
RECIBÍ A SATISFACCIÓN:

Cliente

EVELYN VIVIANA PORTILLO

NIT: 1,085,274,643-1
PERSONA NATURAL - RESPONSABLE DE IVA
MZ A CASA 10 PINOS DEL NORTE
TELS: 3175936167
Email : eyd.distrih@gmail.com
Pasto - Nariño

Distribuciones Hospitalarias

EXPERTOS EN CUIDAR TU SALUD Y BIENESTAR

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN DIAN:
2024-12-02 11:13:59

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA:
FVED- 240

SEÑOR/ES: POLICIA METROPOLITANA SAN JUAN DE PASTO
NIT. 900,807,338 - 3
TELEFONO: 6027224537
CIUDAD : Pasto
DIRECCION: CALLE 18 # 47 -160 TOROBAJO

FECHA DE EMISION : 30 nov. 2024
VENCIMIENTO : 14 ene. 2025

ITEM	DESCRIPCION	MARCA	PRESENTACION	LOTE - SERIAL	VENCE	INVIMA	CANT	VALOR UNIT.	IVA	VALOR TOTAL
1	BOLSA NATURA 70MM DREN OPACA C/FILTRO REF 416423	CONVATEC	CAJA X 10 UNID	N.70	30/12/2029	2015DM-0012578	30	20,800.00		624,000.00
2	CATETER INTRAVENOSO #20 UNID	PRECISION	UNIDAD	2311015	22/10/2028	2017DM-0016542	146	2,300.00		335,800.00
3	MICRONEBULIZADOR ADULTO TALLA XL KIT	SUPREME	UNID	240830	29/08/2029	2014DM-0012112	1	3,000.00	19	3,000.00
4	VENDA ELASTICA 4X5YD UNID MS	M.S	UNID	VE0924	30/09/2029	2017DM-0016044	140	1,900.00		266,000.00

REF:

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764076965112 del 155 Al 500 Desde 08.12.2024 Hasta 02.12.2025 Prefijo FVED LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO, (ART. 772-779 DEL CODIGO DE C.C.).

EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TITULO VALOR.
DESPUES DE 3 DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

Usted esta aceptando nuestra politica y tratamiento de datos y seguridad de la informacion de acuerdo con la ley estaturia 1581 de 2012.

Valor en Letras: UN MILLON DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS.

SUBTOTAL:	$ 1,228,800.00
IVA :	570.00
TOTAL :	$ 1,229,370.00

Firma Electrónica:
UltT6zy1/r5JJX/s406k57OzveODzue4i8PW9Rh3Z/mC/kOb24sxeSCctBQ/CfpFhWyAhP+Lr7lhYyAuRmXTVeCz0p6STbbpy5sNKnYHSjldfak2Cea2foYfU6A7hXEs07OcvyxXodeqA8/zbiF+BdEQaLYSBdbmCEkdeDLN4CDf7MC2umDi3a1GAGeX5hUD5PC+aBriShwk0L4fM55nk3wsfnJoG5u9K/LJwk/fljqrryNJavFZf2BzCGxov3BkuNPERQR6mmWABaagJHxvF0utV3PSdKDBOLuykvFdW6XUhFLwhYaF6bQX8qfCcrBt9lmyoZtns28VJLWOhQch+Q==

CUFE:
bb278c93deff9c9be1ae7248322757c47c069ac5924860a75e5d4fd47a21d157dcef0bbf2c8338a0281493a5132f2c23

EYD DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS

Evelyn Portillo
RECIBÍ A SATISFACCIÓN:

Cliente