	HOSPITAL SAN LUIS BELTRAN - SAN JERONIMO Nit: 890.981.848-6			
	COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 29464	Fecha:	Jun.17/2025

2025 06 17 ****42,075,591.**

**GILESA S.A.S

******CUARENTA Y DOS MILLONES SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/L.**********

Proveedor:	GILESA S.A.S	Nit/CC:	901.174.894
		Vr Pagado:	**42,075,591.**
No Fact.:	235		
Fecha Fact.:	Jun.11/2025		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	78 -240-685846-78	Cheque:	43
Cta. Proveedor:	-	Vr Cheque:	42,075,591.
Vr Letras:	CUARENTA Y DOS MILLONES SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/L.		
Concepto:	PAGO FACTURA NRO 235 GILESA S.A.S- EQUIPOS MEDICOS EBS		

VALORES

Vr. Bruto:	45,663,441.	Vr. Iva:	7,290,801.
Vr. Retención:	1,093,620.	Vr.Rete-Iva:	0.
EST PROHOSPI	383,730.	RTE IVA 50%	1,093,620.
EST PROANCIA	1,534,910.	TASA PRO DEP	575,590.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	42,075,591.

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 06 14			42,075,591.60
2 4 01 01 01	901,174,894		42,075,591.60

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2025	3232	2.4.5.02.09.004	45,663,441.60
		Total:	**45,663,441.60**

JENIFFER URIBE BERMUDEZ
Gerente

Diana Marcela Bedoya A.
DIANA MARCELA BEDOYA AVENDAÑO
Tesorera General

GILESA S.A.S
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:DIANA Imprime: DIANA
Fecha Sistema:17/06/2025
Hora:9:58:10

E.S.E. HOSPITAL SAN LUIS BELTRAN
SAN JERONIMO

NIT: 890,981,848 - 6
Cra. 10 No.23-08
TELEFONO :858 59 97

ENTRADA

No. E1 2,204

Señores
GILESA S.A.S
Dir.:CR 50 F 2 SUR 32 IN 401 BRR CRISTO REY
Ciudad:05001
Departamento:
Nit: 901,174,894 TEL: 3136390342

FECHA EXP:**Jun.11/2025**
NUM FACT: **235**
FORMA DE PAGO:**CONTADO**
PEDIDO: 2204

COD/REF	DESCRIPCION – PRESENTACION -CUM – ATC - LOTE	% DCTO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
211010120	BASCULA DIGITAL CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		16.00	348,020.00	5,568,320.00
211010927	TENSIOMETRO PARA ADULTO CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		16.00	172,425.00	2,758,800.00
200000018	FONENDOSCOPIO CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		16.00	308,169.00	4,930,704.00
211020321	EQUIPO DE ORGANOS Y SENTIDOS CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		16.00	1,088,750.00	17,420,000.00
211010835	PULSOXIMETRO PORTATIL CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		16.00	106,444.00	1,703,104.00
211010930	TERMOMETRO INFRARROJO CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		16.00	96,923.00	1,550,768.00
211010369	CINTA METRICA CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		16.00	34,545.00	552,720.00
211010921	TALLIMETRO PORTATIL CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		16.00	94,358.00	1,509,728.00
211010057	INFANT¢METRO CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		16.00	148,656.00	2,378,496.00

OBSERVACIONES: INGRESO FACTURA NRO 235 GILESA S.A.S- EQUIPOS MEDICOS EBS

	SUBTOTAL	38,372,640.00
	DESCUENTO	0.00
	FLETES	0.00
	IVA	7,290,801.60
	TOTAL	42,075,591.60

RETE-IVA:
RETENCIÓN: 1,093,620.00
RETE-ICA:
RETECREE:

.OTRAS DEDUCCIONES: 2,494,230.00

SON: CUARENTA Y DOS MILLONES SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON 60/100 M/L.

Diana Marcela Bedoya A.

ELABORADO:DIANA MARCELA BEDOYA AVENDAÑO

Fecha Elaborado:Jun.17/2025 Hora: #Hora#

JEFE INMEDIATO

Software de XENCO S.A. Nit: 811.009.45-9

GILESA S.A.S
NIT. 901174894 - 2
CR 43 C 7 D 37
Tefono Celular. 3136390342
Email: asistente@gilesa.co - hgil@gilesa.co
MEDELLIN
Régimen Común

REP. GRAFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA **FEV - 235**

Autorización Numeración de Facturación No. 18764086102871 de 26/12/2024
desde el FEV No. 201 hasta el FEV No. 500

Cliente:

Nombre del Cliente: ESE HOSPITAL SAN LUIS BELTRÁN
NIT: 890981848
Nombre de Contacto:
Dirección: CARRERA 10 NO 23 08 SAN JERNIMO
Teléfono: 60485859
E-mail:
Ciudad: SAN JERONIMO

FECHA DE LA FACTURA 11 / 6 / 2025
FECHA DE VENCIMIENTO 11 / 7 / 2025

No.	UNI.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	IVA	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	UN	BASCULA DIGITAL DE PISO TIPO ADULTO GRADO MEDICO Serial 800B332456179	1	19	348,020	348,020
2	UN	BASCULA DIGITAL DE PISO TIPO ADULTO GRADO MEDICO Serial 800B332456180	1	19	348,020	348,020
3	UN	BASCULA DIGITAL DE PISO TIPO ADULTO GRADO MEDICO Serial 800B332456181	1	19	348,020	348,020
4	UN	BASCULA DIGITAL DE PISO TIPO ADULTO GRADO MEDICO Serial 800B332456182	1	19	348,020	348,020
5	UN	BASCULA DIGITAL DE PISO TIPO ADULTO GRADO MEDICO Serial 800B332456187	1	19	348,020	348,020
6	UN	BASCULA DIGITAL DE PISO TIPO ADULTO GRADO MEDICO Serial 800B332456188	1	19	348,020	348,020
7	UN	BASCULA DIGITAL DE PISO TIPO ADULTO GRADO MEDICO Serial 800B332456189	1	19	348,020	348,020
8	UN	BASCULA DIGITAL DE PISO TIPO ADULTO GRADO MEDICO Serial 800B332456190	1	19	348,020	348,020
9	UN	BASCULA DIGITAL DE PISO TIPO ADULTO GRADO MEDICO Serial 800B332456223	1	19	348,020	348,020

Observaciones: Por favor consignar a la cuenta de ahorros BANCOLOMBIA # 37900000470 a nombre de GILESA SAS NIT 901.174.894-2

PASAN	$ 3,132,180.00
Descuento	$ 0.00
Subtotal menos descuento	$ 3,132,180.00
	$ 7,290,802.00
ReteIVA	$ 0.00
Total impuestos	
	$ 45,663,442.00

Número de Líneas: 10

Envío Dian: 2025-06-11 02:34 pm Respuesta DIAN: 2025-06-11

Forma de Pago: CREDITO / Acuerdo mutuo

CONTINUA EN LA PAGINA SIGUIENTE

Terminos e instrucciones

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

No somos GRANDES CONTRIBUYENTES, ni AUTORETENEDORES.
Conforme a la La ley 1943 de 2018, como empresa perteneciente al Regimen SIMPLE de Tributación, no practicamos ni se nos practica Retención en la fuente.

a22a7e24f74d0be3ad9ba704f09cd39aca30e96a84d90ea9cad5883065ebad30f06e8cc7323a5762460beefaf5b5271c

GILESA S.A.S
NIT. 901174894 - 2
CR 43 C 7 D 37
Tefono Celular. 3136390342
Email: asistente@gilesa.co - hgil@gilesa.co
MEDELLIN
Régimen Común

REP. GRAFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA **FEV - 235**

Autorización Numeración de Facturación No. 18764086102871 de 26/12/2024
desde el FEV No. 201 hasta el FEV No. 500

Cliente:

Nombre del Cliente: ESE HOSPITAL SAN LUIS BELTRÁN
NIT: 890981848
Nombre de Contacto:
Dirección: CARRERA 10 NO 23 08 SAN JERNIMO
Teléfono: 60485859
E-mail:
Ciudad: SAN JERONIMO

FECHA DE LA FACTURA 11 / 6 / 2025
FECHA DE VENCIMIENTO 11 / 7 / 2025

No.	UNI.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	IVA	VR UNITARIO	VR TOTAL
10	UN	BASCULA DIGITAL DE PISO TIPO ADULTO GRADO MEDICO Serial 800B332456224	1	19	348,020	348,020
11	UN	BASCULA DIGITAL DE PISO TIPO ADULTO GRADO MEDICO Serial 800B332456225	1	19	348,020	348,020
12	UN	BASCULA DIGITAL DE PISO TIPO ADULTO GRADO MEDICO Serial 800B332456226	1	19	348,020	348,020
13	UN	BASCULA DIGITAL DE PISO TIPO ADULTO GRADO MEDICO Serial 800B332457723	1	19	348,020	348,020
14	UN	BASCULA DIGITAL DE PISO TIPO ADULTO GRADO MEDICO Serial 800B332457727	1	19	348,020	348,020
15	UN	BASCULA DIGITAL DE PISO TIPO ADULTO GRADO MEDICO Serial 800B332457728	1	19	348,020	348,020
16	UN	BASCULA DIGITAL DE PISO TIPO ADULTO GRADO MEDICO Serial 800B332457730	1	19	348,020	348,020
17	UND	TENSIOMETRO ADULTO Serial 250202381	1	19	172,425	172,425
18	UND	TENSIOMETRO ADULTO Serial 250202385	1	19	172,425	172,425
19	UND	TENSIOMETRO ADULTO Serial 250202386	1	19	172,425	172,425

Observaciones: Por favor consignar a la cuenta de ahorros BANCOLOMBIA # 37900000470 a nombre de GILESA SAS NIT 901.174.894-2

PASAN	$ 6,085,595.00
Descuento	$ 0.00
Subtotal menos descuento	$ 6,085,595.00
	$ 7,290,802.00
RetelVA	$ 0.00
Total impuestos	
	$ 45,663,442.00

Número de Líneas: 20

Envío Dian: 2025-06-11 02:34 pm Respuesta DIAN: 2025-06-11

Forma de Pago: CREDITO / Acuerdo mutuo

CONTINUA EN LA PAGINA SIGUIENTE

Terminos e instrucciones

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

No somos GRANDES CONTRIBUYENTES, ni AUTORETENEDORES.
Conforme a la La ley 1943 de 2018, como empresa perteneciente al Regimen SIMPLE de Tributación, no practicamos ni se nos practica Retención en la fuente.

a22a7e24f74d0be3ad9ba704f09cd39aca30e96a84d90ea9cad5883065ebad30f06e8cc7323a5762460beefaf5b5271c

GILESA S.A.S
NIT. 901174894 - 2
CR 43 C 7 D 37
Tefono Celular. 3136390342
Email: asistente@gilesa.co - hgil@gilesa.co
MEDELLIN
Régimen Común

REP. GRAFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA **FEV - 235**

Autorización Numeración de Facturación No. 18764086102871 de 26/12/2024
desde el FEV No. 201 hasta el FEV No. 500

Cliente:

Nombre del Cliente: ESE HOSPITAL SAN LUIS BELTRÁN
NIT: 890981848
Nombre de Contacto:
Dirección: CARRERA 10 NO 23 08 SAN JERNIMO
Teléfono: 60485859
E-mail:
Ciudad: SAN JERONIMO

FECHA DE LA FACTURA 11 / 6 / 2025
FECHA DE VENCIMIENTO 11 / 7 / 2025

No.	UNI.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	IVA	VR UNITARIO	VR TOTAL
20	UND	TENSIOMETRO ADULTO Serial 250202388	1	19	172,425	172,425
21	UND	TENSIOMETRO ADULTO Serial 250202390	1	19	172,425	172,425
22	UND	TENSIOMETRO ADULTO Serial 250202394	1	19	172,425	172,425
23	UND	TENSIOMETRO ADULTO Serial 250202397	1	19	172,425	172,425
24	UND	TENSIOMETRO ADULTO Serial 250202402	1	19	172,425	172,425
25	UND	TENSIOMETRO ADULTO Serial 250202404	1	19	172,425	172,425
26	UND	TENSIOMETRO ADULTO Serial 250202406	1	19	172,425	172,425
27	UND	TENSIOMETRO ADULTO Serial 250202409	1	19	172,425	172,425
28	UND	TENSIOMETRO ADULTO Serial 250202413	1	19	172,425	172,425
29	UND	TENSIOMETRO ADULTO Serial 250202424	1	19	172,425	172,425
30	UND	TENSIOMETRO ADULTO Serial 250202427	1	19	172,425	172,425
31	UND	TENSIOMETRO ADULTO Serial 250202429	1	19	172,425	172,425
32	UND	TENSIOMETRO ADULTO Serial 350202391	1	19	172,425	172,425
33	UN	FONENDOSCOPIO Serial 765193	16	19	308,169	4,930,704

Observaciones: Por favor consignar a la cuenta de ahorros BANCOLOMBIA # 37900000470 a nombre de GILESA SAS NIT 901.174.894-2

PASAN	$ 13,257,824.00
Descuento	$ 0.00
Subtotal menos descuento	$ 13,257,824.00
	$ 7,290,802.00
RetelVA	$ 0.00
Total impuestos	
	$ 45,663,442.00

Número de Líneas: 34

Envío Dian: 2025-06-11 02:34 pm Respuesta DIAN: 2025-06-11

Forma de Pago: CREDITO / Acuerdo mutuo

CONTINUA EN LA PAGINA SIGUIENTE

Terminos e instrucciones

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

No somos GRANDES CONTRIBUYENTES, ni AUTORETENEDORES.
Conforme a la La ley 1943 de 2018, como empresa perteneciente al Regimen SIMPLE de Tributación, no practicamos ni se nos practica Retención en la fuente.

a22a7e24f74d0be3ad9ba704f09cd39aca30e96a84d90ea9cad5883065ebad30f06e8cc7323a5762460beefaf5b5271c

GILESA S.A.S
NIT. 901174894 - 2
CR 43 C 7 D 37
Tefono Celular. 3136390342
Email: asistente@gilesa.co - hgil@gilesa.co
MEDELLIN
Régimen Común

REP. GRAFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA **FEV - 235**

Autorización Numeración de Facturación No. 18764086102871 de 26/12/2024
desde el FEV No. 201 hasta el FEV No. 500

Cliente:

Nombre del Cliente: ESE HOSPITAL SAN LUIS BELTRÁN
NIT: 890981848
Nombre de Contacto:
Dirección: CARRERA 10 NO 23 08 SAN JERNIMO
Teléfono: 60485859
E-mail:
Ciudad: SAN JERONIMO

FECHA DE LA FACTURA 11 / 6 / 2025
FECHA DE VENCIMIENTO 11 / 7 / 2025

No.	UNI.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	IVA	VR UNITARIO	VR TOTAL
34	UND	EQUIPO DE ORGANOS DE LOS SENTIDOS Serial 25-079	16	19	1,088,750	17,420,000
35	UN	PULSIOXIMETRO DE DEDO Serial 21070203402	1	19	106,444	106,444
36	UN	PULSIOXIMETRO DE DEDO Serial 21070203415	1	19	106,444	106,444
37	UN	PULSIOXIMETRO DE DEDO Serial 21070203421	1	19	106,444	106,444
38	UN	PULSIOXIMETRO DE DEDO Serial 21070203434	1	19	106,444	106,444
39	UN	PULSIOXIMETRO DE DEDO Serial 21070203435	1	19	106,444	106,444
40	UN	PULSIOXIMETRO DE DEDO Serial 21070203438	1	19	106,444	106,444
41	UN	PULSIOXIMETRO DE DEDO Serial 21070203440	1	19	106,444	106,444
42	UN	PULSIOXIMETRO DE DEDO Serial 21070203453	1	19	106,444	106,444
43	UN	PULSIOXIMETRO DE DEDO Serial 21070203456	1	19	106,444	106,444
44	UN	PULSIOXIMETRO DE DEDO Serial 21070203459	1	19	106,444	106,444
45	UN	PULSIOXIMETRO DE DEDO Serial 21070203466	1	19	106,444	106,444
46	UN	PULSIOXIMETRO DE DEDO Serial 21070203477	1	19	106,444	106,444

Observaciones: Por favor consignar a la cuenta de ahorros BANCOLOMBIA # 37900000470 a nombre de GILESA SAS NIT 901.174.894-2

PASAN	$ 31,955,152.00
Descuento	$ 0.00
Subtotal menos descuento	$ 31,955,152.00
	$ 7,290,802.00
RetelVA	$ 0.00
Total impuestos	
	$ 45,663,442.00

Número de Líneas: 47

Envío Dian: 2025-06-11 02:34 pm Respuesta DIAN: 2025-06-11

Forma de Pago: CREDITO / Acuerdo mutuo

CONTINUA EN LA PAGINA SIGUIENTE

Terminos e instrucciones

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

No somos GRANDES CONTRIBUYENTES, ni AUTORETENEDORES.
Conforme a la La ley 1943 de 2018, como empresa perteneciente al Regimen SIMPLE de Tributación, no practicamos ni se nos practica Retención en la fuente.

a22a7e24f74d0be3ad9ba704f09cd39aca30e96a84d90ea9cad5883065ebad30f06e8cc7323a5762460beefaf5b5271c

GILESA S.A.S
NIT. 901174894 - 2
CR 43 C 7 D 37
Tefono Celular. 3136390342
Email: asistente@gilesa.co - hgil@gilesa.co
MEDELLIN
Régimen Común

REP. GRAFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA **FEV - 235**

Autorización Numeración de Facturación No. 18764086102871 de 26/12/2024
desde el FEV No. 201 hasta el FEV No. 500

Cliente:

Nombre del Cliente: ESE HOSPITAL SAN LUIS BELTRÁN
NIT: 890981848
Nombre de Contacto:
Dirección: CARRERA 10 NO 23 08 SAN JERNIMO
Teléfono: 60485859
E-mail:
Ciudad: SAN JERONIMO

FECHA DE LA FACTURA 11 / 6 / 2025
FECHA DE VENCIMIENTO 11 / 7 / 2025

No.	UNI.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	IVA	VR UNITARIO	VR TOTAL
47	UN	PULSIOXIMETRO DE DEDO Serial 21070203488	1	19	106,444	106,444
48	UN	PULSIOXIMETRO DE DEDO Serial 21070203489	1	19	106,444	106,444
49	UN	PULSIOXIMETRO DE DEDO Serial 21070203491	1	19	106,444	106,444
50	UN	PULSIOXIMETRO DE DEDO Serial 21070203493	1	19	106,444	106,444
51	UN	TERMOMETRO INFRARROJO DE PISTOLA Serial yi100d25030751	1	19	96,923	96,923
52	UN	TERMOMETRO INFRARROJO DE PISTOLA Serial yi100d25030752	1	19	96,923	96,923
53	UN	TERMOMETRO INFRARROJO DE PISTOLA Serial yi100d25030753	1	19	96,923	96,923
54	UN	TERMOMETRO INFRARROJO DE PISTOLA Serial yi100d25030754	1	19	96,923	96,923
55	UN	TERMOMETRO INFRARROJO DE PISTOLA Serial yi100d25030805	1	19	96,923	96,923
56	UN	TERMOMETRO INFRARROJO DE PISTOLA Serial yi100d25030807	1	19	96,923	96,923

Observaciones: Por favor consignar a la cuenta de ahorros BANCOLOMBIA # 37900000470 a nombre de GILESA SAS NIT 901.174.894-2

PASAN	$ 32,962,466.00
Descuento	$ 0.00
Subtotal menos descuento	$ 32,962,466.00
	$ 7,290,802.00
RetelVA	$ 0.00
Total impuestos	
	$ 45,663,442.00

Número de Líneas: 57

Envío Dian: 2025-06-11 02:34 pm Respuesta DIAN: 2025-06-11

Forma de Pago: CREDITO / Acuerdo mutuo

CONTINUA EN LA PAGINA SIGUIENTE

Terminos e instrucciones

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

No somos GRANDES CONTRIBUYENTES, ni AUTORETENEDORES.
Conforme a la La ley 1943 de 2018, como empresa perteneciente al Regimen SIMPLE de Tributación, no practicamos ni se nos practica Retención en la fuente.

a22a7e24f74d0be3ad9ba704f09cd39aca30e96a84d90ea9cad5883065ebad30f06e8cc7323a5762460beefaf5b5271c

GILESA S.A.S
NIT. 901174894 - 2
CR 43 C 7 D 37
Tefono Celular. 3136390342
Email: asistente@gilesa.co - hgil@gilesa.co
MEDELLIN
Régimen Común

REP. GRAFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA **FEV - 235**

Autorización Numeración de Facturación No. 18764086102871 de 26/12/2024
desde el FEV No. 201 hasta el FEV No. 500

Cliente:

Nombre del Cliente: ESE HOSPITAL SAN LUIS BELTRÁN
NIT: 890981848
Nombre de Contacto:
Dirección: CARRERA 10 NO 23 08 SAN JERNIMO
Teléfono: 60485859
E-mail:
Ciudad: SAN JERONIMO

FECHA DE LA FACTURA 11 / 6 / 2025
FECHA DE VENCIMIENTO 11 / 7 / 2025

No.	UNI.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	IVA	VR UNITARIO	VR TOTAL
57	UN	TERMOMETRO INFRARROJO DE PISTOLA Serial yi100d25030809	1	19	96,923	96,923
58	UN	TERMOMETRO INFRARROJO DE PISTOLA Serial yi100d25030814	1	19	96,923	96,923
59	UN	TERMOMETRO INFRARROJO DE PISTOLA Serial yi100d25030815	1	19	96,923	96,923
60	UN	TERMOMETRO INFRARROJO DE PISTOLA Serial yi100d25030816	1	19	96,923	96,923
61	UN	TERMOMETRO INFRARROJO DE PISTOLA Serial yi100d25030817	1	19	96,923	96,923
62	UN	TERMOMETRO INFRARROJO DE PISTOLA Serial yi100d25030818	1	19	96,923	96,923
63	UN	TERMOMETRO INFRARROJO DE PISTOLA Serial yi100d25030819	1	19	96,923	96,923
64	UN	TERMOMETRO INFRARROJO DE PISTOLA Serial yi100d25030820	1	19	96,923	96,923
65	UN	TERMOMETRO INFRARROJO DE PISTOLA Serial yi100d25030821	1	19	96,923	96,923

Observaciones: Por favor consignar a la cuenta de ahorros BANCOLOMBIA # 37900000470 a nombre de GILESA SAS NIT 901.174.894-2

PASAN	$ 33,834,773.00
Descuento	$ 0.00
Subtotal menos descuento	$ 33,834,773.00
	$ 7,290,802.00
RetelVA	$ 0.00
Total impuestos	
	$ 45,663,442.00

Número de Líneas: 66

Envío Dian: 2025-06-11 02:34 pm Respuesta DIAN: 2025-06-11

Forma de Pago: CREDITO / Acuerdo mutuo

CONTINUA EN LA PAGINA SIGUIENTE

Terminos e instrucciones

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

No somos GRANDES CONTRIBUYENTES, ni AUTORETENEDORES.
Conforme a la La ley 1943 de 2018, como empresa perteneciente al Regimen SIMPLE de Tributación, no practicamos ni se nos practica Retención en la fuente.

a22a7e24f74d0be3ad9ba704f09cd39aca30e96a84d90ea9cad5883065ebad30f06e8cc7323a5762460beefaf5b5271c

GILESA S.A.S

NIT. 901174894 - 2

CR 43 C 7 D 37
Tefono Celular. 3136390342
Email: asistente@gilesa.co - hgil@gilesa.co
MEDELLIN
Régimen Común

REP. GRAFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA **FEV - 235**

Autorización Numeración de Facturación No. 18764086102871 de 26/12/2024
desde el FEV No. 201 hasta el FEV No. 500

Cliente:

Nombre del Cliente: ESE HOSPITAL SAN LUIS BELTRÁN
NIT: 890981848
Nombre de Contacto:
Dirección: CARRERA 10 NO 23 08 SAN JERNIMO
Teléfono: 60485859
E-mail:
Ciudad: SAN JERONIMO

FECHA DE LA FACTURA 11 / 6 / 2025
FECHA DE VENCIMIENTO 11 / 7 / 2025

No.	UNI.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	IVA	VR UNITARIO	VR TOTAL
66	UN	TERMOMETRO INFRARROJO DE PISTOLA Serial yi100d25030822	1	19	96,923	96,923
67	UN	CINTRA METRICA Serial N/A	16	19	34,545	552,720
68	UN	TALLIMETRO Serial N/A	16	19	94,358	1,509,728
69	UN	INFANTOMETRO CONTRATO 125-2025 Serial N/A	16	19	148,656	2,378,496

Observaciones: Por favor consignar a la cuenta de ahorros BANCOLOMBIA # 37900000470 a nombre de GILESA SAS NIT 901.174.894-2

Subtotal	$ 38,372,640.00
Descuento	$ 0.00
Subtotal menos descuento	$ 38,372,640.00
I.V.A.	$ 7,290,802.00
RetelVA	$ 0.00
Total impuestos	7,290,797
TOTAL A PAGAR	$ 45,663,442.00

Número de Líneas: 69

Envío Dian: 2025-06-11 02:34 pm Respuesta DIAN: 2025-06-11

Forma de Pago: CREDITO / Acuerdo mutuo

Valor en letras : CUARENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/L

Terminos e instrucciones

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

No somos GRANDES CONTRIBUYENTES, ni AUTORETENEDORES.
Conforme a la La ley 1943 de 2018, como empresa perteneciente al Regimen SIMPLE de Tributación, no practicamos ni se nos practica Retención en la fuente.

a22a7e24f74d0be3ad9ba704f09cd39aca30e96a84d90ea9cad5883065ebad30f06e8cc7323a5762460beefaf5b5271c

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901174894	2	GILESA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 50F # SUR -32	MEDELLIN-ANTIOQUIA	4480155	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1457982071	9485634430	E	2025/05/23	2025/05/05	BANCOLOMBIA	0	$400,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$320,000	$0	$0	$320,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,000	$0	$0	$80,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$80,000	$0	$0	$80,000
TOTAL				**1**	**$400,000**	**$0**	**$0**	**$400,000**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901174894	2	GILESA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 50F # SUR -32	MEDELLIN-ANTIOQUIA	4480155	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1457982071	9485634430	E	2025/05/23	2025/05/05	BANCOLOMBIA	0	$400,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$0	$0			$2,000,000	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$0	$0			$2,000,000	$0		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$0	$0			$2,000,000	$0		$0	$0
1	CC	1036629898 ARROYAVE STEPHANIE	230201	30	$2,000,000	$320,000	EPS010	30	$2,000,000	$80,000	CCF04	0	$0	$0	14-11	30	$2,000,000	$0	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$0	$0			$2,000,000	$0		$0	$0

2025/05/05 10:12 AM

Rosa Benitez
Asistente
asistente@gilesa.co
Contacto: +57 3136390342
www.gilesa.co - @gilesa.co
Medellin - Colombia

Medellín, 10 de junio del 2025

SEÑORES
ESE HOSPITAL SAN LUIS BELTRAN
Antioquia

Referencia: Acta De Entrega contrato No.125-2025

En cumplimiento de las obligaciones contraídas en el contrato de la referencia, hago entrega de:

No.	Producto	Cantidad	Unidad
1	**800 KL-HEALTH-M** BASCULA DIGITAL DE PISO ELECTRONICA REF 800 KL MARCA HEALTH O METER	16	UN
2	**GMD20-GMD** TENSIOMETRO CLASSIC GMD	16	UN
3	**4201-01-RIESTER** FONENDOSCOPIO DUPLEX® 2.0 ALUMINIO MARCA RIESTER	16	UN
4	**WA-92871-BLK** EQUIPO DE ORGANOS POCKET LED 92871-BLK-WELCH ALLYN	16	un
5	**CMS50D-CONTEC** PULSOXIMETRO DE DEDO REF.CMS50D MARCA CONTEC	16	UN
6	**TERMOMETRO-INFRA** TERMOMETRO DIGITAL INFRARROJO YI-100D	16	UN
7	**SECA-203** CINTA METRICA 203 MARCA SECA	16	UN
8	**206-SECA** TALLIMETRO DE PARED 206 SECA	16	UN
9	**INFANTOMETRO-KRAMER** INFANTOMETRO MARCA KRAMER	16	UN

ENTREGA	Monica Chaverra Palacios	RECIBE	Hugo Aivey Rodriguez A
CARGO	Ingeniera Biomédica	CARGO	Jefe. Oficina Administrativa
C.C	1077475316	C.C	8.421.960
TELEFONO	3145461081	TELEFONO	3113862285
FIRMA		FIRMA	

1. Objeto de la Garantía

Vivaldi Ingeniería Hospitalaria S.A.S., en su calidad de proveedor e integrador de tecnología biomédica, garantiza que los equipos médicos y dispositivos suministrados han sido fabricados bajo estándares internacionales de calidad, verificados conforme a los protocolos de inspección y pruebas del fabricante, y entregados en óptimas condiciones de funcionamiento.

La presente política tiene como finalidad definir los términos, condiciones, alcances, exclusiones y limitaciones de la garantía asociada a los productos suministrados por Vivaldi Ingeniería Hospitalaria S.A.S., en cumplimiento de los contratos comerciales y las normativas legales vigentes.

2. Vigencia y Alcance de la Garantía

La garantía ofrecida cubre **defectos de fabricación** y/o **fallos de funcionamiento** derivados de errores en materiales o mano de obra, siempre que el equipo haya sido operado bajo condiciones normales y conforme a las recomendaciones del fabricante.

2.1. **Duración de la garantía**: Un (1) año calendario, contado a partir de la fecha de entrega del equipo al cliente, según acta de entrega o remisión respectiva.

2.2. **Cobertura**: Reparación o sustitución de partes defectuosas, soporte técnico por parte de personal autorizado y, en los casos en que aplique, sustitución del equipo cuando la falla no pueda ser corregida.

3. Responsabilidades del Cliente

Para la validez de la garantía, el cliente deberá:

- Realizar la **instalación, operación y mantenimiento preventivo** conforme al manual del fabricante y/o recomendaciones técnicas entregadas por Vivaldi Ingeniería Hospitalaria S.A.S.
- Garantizar que el equipo sea manipulado por **personal calificado y capacitado**.
- Conservar la documentación técnica del equipo, incluyendo manuales, actas de entrega, informes de mantenimiento y certificado de garantía.

4. Exclusiones de la Garantía

La garantía **no será válida** en los siguientes casos:

- Uso indebido del equipo o **operación fuera de los parámetros definidos** por el fabricante.
- Daños ocasionados por **mala manipulación, transporte inadecuado, golpes, caídas, fluctuaciones eléctricas, cortocircuitos**, o cualquier condición no atribuible al proceso de fabricación.
- **Desgaste natural** de componentes que se deterioran con el uso habitual.
- **Daños estéticos** como rayones, abolladuras, desgaste de pintura, decoloración, o alteración del acabado exterior.
- Cualquier intervención (instalación, reparación o modificación) realizada por personal **no autorizado** por Vivaldi Ingeniería Hospitalaria S.A.S. o el fabricante.
- Fallas derivadas del uso de **accesorios, repuestos o consumibles no originales** o no recomendados por el fabricante.
- Daños ocasionados por **fenómenos naturales, actos vandálicos, sabotaje o fuerza mayor**.

5. Sobre los Accesorios, Repuestos y Partes Consumibles

Los **accesorios, repuestos y partes consumibles** que acompañan o complementan el equipo biomédico **no están cubiertos por la garantía**, debido a que su naturaleza implica un desgaste progresivo por el uso o condiciones ambientales.

Entre estos se incluyen, pero no se limitan a:

- Sensores, electrodos, cables, sondas, transductores, baterías, bulbos, focos, conectores, filtros, fusibles, mangueras, almohadillas, adaptadores, piezas plásticas móviles y similares.
- Cualquier insumo de un solo uso o limitado a un número específico de ciclos o aplicaciones.

La vida útil de estos elementos depende del uso, manipulación, condiciones de almacenamiento y mantenimiento, por lo que se considera **responsabilidad del cliente su reposición periódica**.

6. Procedimiento para Hacer Efectiva la Garantía

1) El cliente deberá **notificar por escrito** a Vivaldi Ingeniería Hospitalaria S.A.S. cualquier falla o anomalía detectada dentro del período de garantía.

2) La empresa realizará una inspección inicial de manera virtual y si es el caso se realizara programación de mantenimiento para verificar la causa del problema.
3) Si se determina que la falla corresponde a un defecto de fabricación, se procederá a su reparación o reposición sin costo para el cliente.
4) En caso de que la falla no esté cubierta por la garantía, se elaborará una cotización de servicio o repuestos para su aprobación por parte del cliente.

7. Límites de Responsabilidad

Vivaldi Ingeniería Hospitalaria S.A.S. no será responsable por:

- Pérdida de información clínica, interrupciones en el servicio médico o impactos en la operación institucional derivados de la falla del equipo.
- Gastos derivados del traslado del equipo cuando este se encuentra fuera del perímetro urbano donde fue entregado.
- Reclamaciones por lucro cesante o perjuicios indirectos.

8. Disposiciones Finales

La presente política de garantía puede ser complementada con las condiciones particulares definidas en el contrato suscrito con el cliente o las políticas específicas del fabricante.

Esta política se entrega al cliente en el momento de la instalación y puesta en marcha de los equipos biomédicos. Su conocimiento y aceptación por parte del cliente se da por hecho con la firma del acta de entrega del producto.

Atentamente,

Nils Tober (10 abr.. 2025 07:32 CDT)

Nils Tober
Gerente General – Representante Legal
Vivaldi Ingeniería Hospitalaria S.A.S.
NIT: 811.044.610-4

Certificado
Bancario

Jueves, 23 de mayo de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GILESA SAS identificado(a) con NIT 901174894, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	37900000470	2020/04/16	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Detalle

Detalle de la Transacción	
Transacción:	Pago a Proveedores manual
Nombre del pago:	PAGOGILESASASEQUIPOSEBS
Cuenta a debitar:	*******4678
Valor total:	$42,075,591.60
Número total de registros:	1
Fecha y hora:	17/06/2025 11:05:40 AM
Número de comprobante:	3143208788

Regresar

Acta de interventoría	Formato 14: contratación directa

Acta de avance número	**1**
Periodo	Junio de 2025
Consideración previa	Que de conformidad con el Estatuto de contratación en su Título III Sección 1 fases de proceso de contratación artículo 13 corresponde al interventor realizar las funciones de verificación del objeto del contrato y en consecuencia hacer las respectivas actas de interventoría.
Modalidad de selección	Directa
Número y objeto del contrato:	CONTRATO 125: El objeto del presente contrato es ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA DOTACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD DE LA ESE HOSPITAL SAN LUIS BELTRÁN DE SAN JERÓNIMO- ANTIOQUIA.
Plazo	**Mayo 27 al 31 de diciembre de 2025**
Valor	**$ 45.663.442**
Contratante	
E.S.E	E.S.E. HOSPITAL SAN LUIS BELTRAN
Representante legal:	**JENIFFER URIBE BERMUDEZ**
Cedula de Ciudadanía:	1.036.619.972
Nit:	890.981.848-6
Contratista	
Nombre de la Empresa	**GILESA SAS**
NIT	901174894-2
Nombre del Representante Legal	**HUMBERTO GIL TOBON**
Cédula de ciudadanía	70.127.434

Concepto de interventoría

Que el analizado el informe presentado por contratista OXIGIOVANY S.A.S se determina que el contrato se cumplió con respecto a su avance y de forma satisfactoria.

Especificaciones del avance

Valor del contrato	Valor del avance	Valor por ejecutar	Porcentaje de cumplimiento
$ 45.663.442	$ 45.663.442	$ 0	100%

Certificación de interventoría para el pago

Analizados los soportes entregados por el Contratista, y verificada la Factura Electronica **Nro. FEV 235** presentado por el contratista y el avance del contrato se autoriza el desembolso al contratista por la suma de CUARENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS ($45.663.442).

En constancia de lo anterior se firma a los dias 13 del mes de junio del año 2025

HUGO ARVEY RODRIGUEZ ALVAREZ
INTERVENTOR

Carrera 10 No. 23 – 08 | San Jerónimo
gerencia@hospitaldesanjeronimo.gov.co
Facebook.com/HospitalSanLuisBeltran
604 858 59 97

E.S.E Hospital San Luis Beltrán San Jerónimo Humanización y conocimiento al servicio de la comunidad	FORMATO ACTA DE AVAL
	AVAL DE SUPERVISIÓN
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS C.125_2025

ACTA AVAL DE SUPERVISION DEL CONTRATO **125** DE 27 DE MAYO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 SUSCRITO ENTRE LA ESE HOSPITAL SAN LUIS BELTRÁN Y **GILESA S.A.S** CON NIT. **901174894-2**

FECHA DE INICIO:	DURACION DE CONTRATO:	PERIODO INFORMADO:	VALOR DEL CONTRATO:
27 de mayo de 2025	27 del mes de mayo del año 2025 al día 31 del mes de diciembre del año 2025	Junio de 2025.	$ 45.663.442

OBJETO: El objeto del presente contrato es ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA DOTACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD DE LA ESE HOSPITAL SAN LUIS BELTRÁN DE SAN JERÓNIMO- ANTIOQUIA.

VALOR PAGADO A LA FECHA: $ 0

VALOR COBRADO: $ **0**

VALOR A PAGAR POR EL HOSPITAL: $45.663.442

Una vez realizada la supervisión y después de verificar que se cumplió con las actividades del objeto del contrato se avala el pago de CUARENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS ($45.663.442).

Porcentaje ejecutado del contrato a la fecha de supervisión: 100%

Dada en San Jerónimo, el 13 de junio de 2025

HUGO ARVEY RODRIGUEZ ALVAREZ
Interventor del Contrato.