2025 11 13 12,840,375.00

GENERICOS DE COLOMBIA GEDECOL S.A.S.

DOCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MCTE **********

ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL-FILANDIA

NIT. 890001098

COMPROBANTE DE EGRESO No. 22,680

Fecha : 13/noviembre/2025 **Pagado a :** 810002788-2 GENERICOS DE COLOMBIA GEDECOL S.A.S.

La Suma de : DOCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MCTE **********

Valor $ 12,840,375.00

Banco : 12 BANCOLOMBIA
Cuenta : 01 6993126738 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 27,219.00 **Fact** FVE-169002 **Valor Bruto $**13,102,375.00 **Valor Neto $** 12,840,375.00

Codigo	Descripcion	Valor

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
1381	1247	813	829	2150103001	MEDICAMENTOS (PRODUCTOS FA	13,102,375.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS
	ESTAMPILLA I $ 262,000.00

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111006005	BANCOLOMBIA CTA6993126738	**0.00**	**12,840,375.00**
240101002	BIENES Y SERVICIOS	**13,102,375.00**	**0.00**
240722001	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL	**0.00**	**262,000.00**

Recibí: _____

Nombre: _____

C.C. No. _____ de _____

Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: P/R EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS REQUERIDOS POR LA INSTITUCION

Usuario Imprime: GCRISTINAORTIZ

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 15:35

Usuario Responsable: GCRISTINAORTIZ

GENERICOS DE COLOMBIA GEDECOL SAS

GEDECOL

NIT: 810.002.788
IVA REGIMEN COMUN SOMOS AUTORETENEDORES
Tels:8891999,8892129,8891935,8891711
AVENIDA CENTENARIO NRO. 40 30 - MANIZALES
www.gedecol.co;gedecolltda@une.net.co
Celular No: 3137442085 - 3137444583

Factura Electronica de Venta No: **FVE169002**
Fecha de emision: 2025/10/03
Fecha de vencimiento: 2025/12/03
Orden de compra:

CLIENTE: HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL E S E
NIT 890001098
DIRECCION: CR5 1 43
CIUDAD: Filandia
TELEFONO: 67582080
FORMA DE PAGO: Credito
MEDIO DE PAGO: Acuerdo Mutuo

N. ESTABLECIMIENTO: HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL E S E
DEPARTAMENTO: Quindío
CONDICION DE PAGO: CREDITO 60D
NOMBRE SUCURSAL: HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL E S E
NOMBRE DE VENDEDOR: LOAIZA BALLESTEROS JOSE LIBERMAN

N.R.	LABORATORIO	DESCRIPCION	LOTE	F.VCTO	CUM.	UM	CANT	VR. UNITARIO	%Dcto	IVA	VR. TOTAL
1	GENFAR6471	TRAMADOL 100 MG GOTAS x 10 ML EPS 2022M-0000662-R3	940892	09/30/2027	19924520-4	UND	50	$2.700,00	0 %	0 %	$135.000
2	ROPHSON15993	LIDOCAI+HIDROC UNGU x 10GM EPS(LIDOPROCT 2023M-0021050	250079	03/30/2027	38997-5	UND	15	$25.400,00	0 %	0 %	$381.000
3	LABQUI6977	TRICLIMBAC(CIPRO+BETAM+LIDO)OTICO x 10ML 2008M-0007897	24208	12/30/2026	19975980-1	UND	10	$10.300,00	0 %	0 %	$103.000
4	AMEGENE13525	LORATADINA 10 MG TABS EPS 2020M-014625-R3	23C877	11/30/2026	39641	UND	1.000	$66,00	0 %	0 %	$66.000
5	FARMAL14531	AMPICIL+SULBACTAM 1.5 GMS AMP EPS 2023M-0001779-R3	0950725	03/30/2028	019931216-05	UND	100	$2.800,00	0 %	0 %	$280.000
6	GENFAR14759	AMITRIPTILINA 25 MG TABS EPS 2020M-002794-R3	970349	02/28/2027	17144	UND	900	$50,00	0 %	0 %	$45.000
7	ACTIF14165	LEVOMEPROMAZINA 4% GOTAS x 20 ML EPS 2022M-0005280-R2	340425	04/30/2028	19959695-03	UND	20	$10.950,00	0 %	0 %	$219.000
8	GENFAR013689	SERTRALINA 50 MG TABS EPS 2021M-0001992-R2	F01526A	07/30/2027	19932573-03	UND	3.000	$130,00	0 %	0 %	$390.000
9	SANOFI14715	INSUL APIDRA SOLOSTAR 100UI/3ML EPS 2022MB T0004264-R2	5F395A	10/30/2026		UND	4	$24.071,00	0 %	0 %	$96.284
10	SANOFI14715	INSUL APIDRA SOLOSTAR 100UI/3ML EPS 2022MB T0004264-R2	5F426A	11/30/2026		UND	6	$24.071,00	0 %	0 %	$144.426
11	SANOFI14868	INSUL GLARGINA(LANTUS)SOLOSTAR 100UI/3ML 2023MBT-0000384-R3	5F0328A	04/30/2028		UND	10	$27.400,00	0 %	0 %	$274.000
12	LABINCO02361	SUERO ORAL(SOLHIDREX)FRESA x 30 SOBRES 2021M-0007276-R1	171C95	07/29/2027	19976587004	UND	17	$78.500,00	0 %	0 %	$1.334.500
13	FARMIO15038	METOCLOPRAMIDA 10 MG AMP EPS 2020M-0009120-R1	1541808	01/30/2027	19993923-15	UND	200	$470,00	0 %	0 %	$94.000
14	BLASK14441	HIOSCIN+DIPIRO20/5MG(ESPASMOKOV) AMP EPS 2021M-0009072-R1	F034G25	08/31/2028	19992654	UND	100	$2.600,00	0 %	0 %	$260.000
15	LAPROF9048	TRIMEBUTINA 200 MG CAJA x 300 TABS 2022M-0012465-R2	98594	06/30/2027	20029520-05	UND	10	$131.600,00	0 %	0 %	$1.316.000
16	MEMPH2430	ALOPURINOL 100 MG x 30 TABS 2023M-0013675-R1	41125	09/30/2027	20049088-01	UND	17	$14.000,00	0 %	0 %	$238.000
17	RECIP14313	CAPTOPRIL 50 MG TABS EPS 2014M-015272-R2	620B07	06/04/2027	54973-7	UND	500	$97,00	0 %	0 %	$48.500
18	GENFAR13201	CARBI/LEVOD/25/250 MG TABS EPS 2022M-007252-R2	993927	07/30/2027	1980397	UND	390	$460,00	0 %	0 %	$179.400
19	COASP13691	ENALAPRIL 20 MG TABS EPS 2010M-0010318	G10435	05/30/2027	19999405-03	UND	9.900	$70,00	0 %	0 %	$693.000
20	PISA6606	METOTREXATO (TRATOBEN) 2.5 MG TAB EPS 120M-2008 SSA IV	W24S004	09/30/2026	CUM	UND	500	$339,00	0 %	0 %	$169.500
21	LAFRANC13203	NIMODIPINO 30 MG TABS EPS(NIDIP) 2022M-013061-R4	24C603	09/30/2026	000040927-06	UND	500	$177,00	0 %	0 %	$88.500
22	LASAN15694	VERAPAMILO 120 MG TABS EPS 2023M-012135-R4	3345587	05/30/2027	37897	UND	1.500	$288,00	0 %	0 %	$432.000
23	LABINC4860	CLORFENIRAMINA JBE x 120 ML EPS 2015M-0003316-R1	028BD2	08/30/2027	019942216-03	UND	40	$2.500,00	0 %	0 %	$100.000
24	VITALIS8782	DICLOFENACO GEL 1% x 50 GMS 2014M-0015281	S13945	06/30/2028	20066096-01	UND	30	$9.000,00	0 %	0 %	$270.000
25	LAPROF3968	CLOTRIMAZOL SOL TOPICA x 30 ML EPS 2021M-0003828-R2	97644	05/30/2027	19944764-01	UND	5	$3.000,00	0 %	0 %	$15.000
26	COLMED014960	ESOMEPRAZOL 20 MG TABS EPS 2019M-0015025-R1	1557903	03/30/2027	20066117	UND	13.000	$129,00	0 %	0 %	$1.677.000
27	ECAR14135	DIMENHIDRINATO(PASEDOL)50 MG TABS EPS 2016M-015044-R2	F061007	06/30/2027	19913783-102	UND	1.000	$80,00	0 %	0 %	$80.000
28	BCN15884	BECLOMETASONA 250 MCG INHALA EPS 2020M-0010524-R1	2521893	02/28/2028	20011750	UND	20	$10.820,00	0 %	0 %	$216.400
29	CHALVER013660	BROMURO IPRATROPIO INH EPS(ASPROMIO) 2021M-0015094-R1	034925	07/30/2028	20066836-1	UND	60	$9.900,00	0 %	0 %	$594.000
30	GENFAR14303	CARVEDILOL 25 MG TABS EPS 2022M-0006841-R2	984303	05/30/2027	19972152-6	UND	600	$139,00	0 %	0 %	$83.400
31	ECAR13684	ATORVASTATINA 40 MG TABS EPS 2022M-0016377-R1	F050780	06/30/2027	020085383-15	UND	5.000	$115,00	0 %	0 %	$575.000
32	LAPROF5009	LOVASTATINA 20 MG TABS EPS 2019M-0001092-R2	96599	03/31/2027	019927064-03	UND	1.500	$154,00	0 %	0 %	$231.000
33	RECIP16078	BISACODILO 5 MG TABS EPS 2023M-0004952-R2	618B37A	12/30/2026	19953922-2	UND	800	$51,00	0 %	0 %	$40.800
34	SIEGF14959	CARBON CALCIO(OSTEOCAL) 600 MG TABS EPS 2016M-002873-R2	09050525	05/21/2028	30969-5	UND	3.000	$108,00	0 %	0 %	$324.000
35	ECAR14108	TIAMINA 300 MG TABS EPS 2007M-0007263-R2	F050935	05/30/2027	000023440-10	UND	1.500	$150,00	0 %	0 %	$225.000

GENERICOS DE COLOMBIA GEDECOL SAS

GEDECOL

NIT: 810.002.788
IVA REGIMEN COMUN SOMOS AUTORETENEDORES
Tels:8891999,8892129,8891935,8891711
AVENIDA CENTENARIO NRO. 40 30 - MANIZALES
www.gedecol.co;gedecolltda@une.net.co
Celular No: 3137442085 - 3137444583

Factura Electronica de Venta No: **FVE169002**
Fecha de emision: 2025/10/03
Fecha de vencimiento: 2025/12/03
Orden de compra:

CLIENTE: HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL E S E
NIT 890001098
DIRECCION: CR5 1 43
CIUDAD: Filandia
TELEFONO: 67582080
FORMA DE PAGO: Credito
MEDIO DE PAGO: Acuerdo Mutuo

N. ESTABLECIMIENTO: HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL E S E
DEPARTAMENTO: Quindío
CONDICION DE PAGO: CREDITO 60D
NOMBRE SUCURSAL: HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL E S E
NOMBRE DE VENDEDOR: LOAIZA BALLESTEROS JOSE LIBERMAN

36	ANGLO3055	SORIDERM LOCION FCO x 120 ML 2021M-002666-R4	2405008	06/30/2026	36571-01	UND	5	$4.615,00	0 %	0 %	$23.075
37	SIEGF16420	LEVOTIROXINA 25 MCG TABS EPS 2010M-0010646	24261124	05/30/2026	20009747-7	UND	630	$71,00	0 %	0 %	$44.730
38	SIEGF14221	LEVOTIROXINA 50 MCG TABS EPS 2017M-0005365-R1	03790325	08/28/2026	19960116-17	UND	2.700	$46,00	0 %	0 %	$124.200
39	BCN14577	ESTROGENOS CREMA VAGINAL EPS(FEVENY) 2021M-0009350-R1	20250408	04/30/2028	19993161	UND	20	$32.400,00	0 %	0 %	$648.000
40	GENFAR14118	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABS EPS 2022M-012410-R2	F00820A	04/30/2027	212764-06	UND	5.100	$33,00	0 %	0 %	$168.300
41	INCOB688	DEXA+POL+NEO(OFTALMOTRIMAX)GTASx5 ML EPS 2014M-0014887	25K7018	04/30/2027	20059276	UND	20	$4.300,00	0 %	0 %	$86.000
42	PHARMA17294	OXIMETAZOLINA 0.025% NASAL x15 ML EPS 2021M-0017162-R1	C250570	02/28/2027	20096491	UND	10	$3.810,00	0 %	0 %	$38.100
43	BLASK0955	CROMOGLICATO(TIKOJ) 4% SOL. OFTAL. x5 ML 2021M-0020344	C262G25	07/31/2027	020176902-01	UND	10	$8.900,00	0 %	0 %	$89.000
44	NORSTRAY2346	OMEPRAZOL 40 MG AMP EPS 2023M-0021091	252062054	04/30/2028	20199295	UND	27	$3.300,00	0 %	0 %	$89.100
45	LAPROF2377	ALBENDAZOL 100 MG SUSP x 20 ML EPS 2019M-013108-R2	96520	02/28/2027	230417-4	UND	24	$2.100,00	0 %	0 %	$50.400
46	LAPROF2377	ALBENDAZOL 100 MG SUSP x 20 ML EPS 2019M-013108-R2	99243	08/30/2027	230417-4	UND	6	$2.100,00	0 %	0 %	$12.600
47	COLMED2464	CLOTRIMAZOL 100 MG OVULOS EPS 2021M-0003975-R2	1560620	04/30/2028	19942488-2	UND	480	$367,00	0 %	0 %	$176.160
48	DELTA2440	IBUPROFENO (IBUPRODELT) 400 MG TAB EPS 2024M-0021345	243122033	06/30/2027	020200150-01	UND	1.000	$134,00	0 %	0 %	$134.000

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL

RETENCIÓN	BASE	TASA	TOTAL

SON: TRECE MILLONES CIENTO DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE *******

VALOR BRUTO	$13.102.375
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$13.102.375
IVA	$0
TOTAL A PAGAR	$13.102.375

La presente Factura de Venta asimila en todos sus efectos a un Título Valor según Ley 1231 de julio de 2008. Sobre el valor de esta factura o su saldo se causarán intereses moratorios, después de su fecha de vencimiento, conforme con el artículo 884 del Código de Comercio.

Declaramos recibido de formalidad, real y materialmente, las mercancías objeto de la presente factura, obligándonos a su pago en forma y condiciones aquí pactadas.

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

OBSERVACIONES:

Conforme al articulo 86 de la ley 167 de 2013, cuenta con (03) días siguientes a su radicación para efectuar cualquier reclamo, pasados dichos dias se considera irrevocablemente aceptada.

Cancele girando su cheque cruzado a
GEDECOL S.A.S
Cuentas corrientes:
No. 07004410139 Bancolombia
No. 084169999442 Davivienda
No. 318030004051 Banco Agrario
No. 313064883 Cte Bogotá

Autorización numeración de facturación No. 18764093151231 Numeracion Habilita Rango desde: FVE 150001 hasta FVE 250000 vigencia desde: 14-05-2025 12 M

Somos autoretenedores de ICA en la ciudad de Manizales resolucion 0027 del 06 de junio del 2022 NO hacer RETEICA

Saldo de Cartera: **$13.102.375**

CUFE: **eabc8d834e8db1132a2972849c75d51d190766794ea715ff3274989d79f4b63384f8a8939e7b3c1e7304020b11c699e5**

FIRMA DIGITAL: HaWmqM6wV4zOkRIQysvXthJ+dX63bAVXW6OYODIpp6zLkcxas55nXDmkZplDeVqqf2qfhTxBKswoXcoHZXLPuFyMaS3pz33pa+pGNA0w5XAdreBDPdIsEbBl
6glM7dW0Gzv20mxGP8LPWV74KcKzzqAt85OYUOK9iXtGc+53zxELwM50xE+Tdau0QEZxjlyR8vERGrSwnugN+tNlK02gjJNt4B9toZfb6qOl/JOgZOdfbJm5ygYk
YCzCO9kFSeosLYgonixAz/pVuf+478um89PZ3JEvmwgiN1zqZbDb9qhkGH8j78LY7lnPxXUlBFRCv1SyjHScRZtkPNdkg==

FECHA DIAN: 2025-10-03 16:50:29-05:00

Factura generada por software de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. NIT: 890.319.193

2025 11 13 8,925,573.00

BIOSYSTEM

OCHO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MCTE **********

ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL-FILANDIA

NIT. 890001098

COMPROBANTE DE EGRESO No. 22,684

Fecha : 13/noviembre/2025 **Pagado a :** 811003513-2 BIOSYSTEM

La Suma de : OCHO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MCTE **********

Valor $ 8,925,573.00

Banco : 12 BANCOLOMBIA

Cuenta : 01 6993126738 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS

No. 27,011.00 **Fact** FE-64200 **Valor Bruto $**8,988,000.00 **Valor Neto $** 8,925,573.00

Codigo	Descripcion	Valor

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
1389	1029	700	708	2150103005	MATERIAL PARA LABORATORIO	9,126,073.00

TOTAL IMPUESTOS		TOTAL DESCUENTOS	
IVA MEDICAMENTOS	$ 20,700.00	ESTAMPILLA I	$ 179,800.00

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111006005	BANCOLOMBIA CTA6993126738	**0.00**	**8,925,573.00**
240101002	BIENES Y SERVICIOS	**9,126,073.00**	**0.00**
240722001	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL	**0.00**	**179,800.00**
244505001	COMPRA DE BIENES (DB) PROOPIEDAD PLANTA	**0.00**	**20,700.00**

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 14:30

Usuario Imprime: GCRISTINAORTIZ

Usuario Responsable: GCRISTINAORTIZ

ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL-FILANDIA NIT. 890001098		COMPROBANTE DE EGRESO No. 22,684
Fecha : 13/noviembre/2025	**Pagado a :** 811003513-2 BIOSYSTEM	
La Suma de : OCHO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MCTE **********		**Valor $** 8,925,573.00
Banco : 12 BANCOLOMBIA **Cuenta :** 01 6993126738		**Cheque :** PE
Recibí: _____ Nombre: _____ C.C. No. _____ de _____ Firma: _____	Huella dactilar	
OBSERVACIONES: P/R EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y MATERIAL DE LABORATORIO CLINICO REQUERIDO POR LA INSTITUCION		
ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 14:30		Usuario Imprime: GCRISTINAORTIZ Usuario Responsable: GCRISTINAORTIZ

BioSystems
REAGENTS & INSTRUMENTS
BioSystems S.A.S.

BioSystems S.A.S

NIT. 811.003.513-2
Transversal 5A No. 45-139 - Poblado - Patio Bonito
Conmutador: 312 0700
Medellín - Colombia
ventas@biosystems.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. FE 64200

REPONSABLES DE I.V.A.
SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA
RESOLUCIÓN No. 003937
DE MAYO 22 DE 2014
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

SEÑOR (ES)
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL EMPRESA SOC
Nit. 890001098-5
CRA 5 1 43 FILANDIA
FILANDIA Tel. 096 7582080 7582088
Orden de Compra #

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
01 | SEP | 2025	01 | OCT | 2025

CONDICIONES DE PAGO
30 CREDITO 30 DIAS

VENDEDOR
005 GIRALDO VASQUEZ ADRIANA PATRICIA

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	IVA %
94150	TIRAS DE ORINA COMBISCREEN 11X150 URILYZ Lote : 2861/2280 Fecha Vcto: 2027/03/11 Invima:2023RD-0008166 Fecha Vcto:2033/05/31	3	194,400	583,200	0.00%
IHBSG-402	HBSAg HEPATITIS B SURFACE Ag ABONX40 Lote : 0000958377 Fecha Vcto: 2026/12/23 Invima:2024RD-0008579 Fecha Vcto:2029/03/06	2	135,400	270,800	0.00%
06FK10B	SD SYPHILIS 3.0 X 30 TEST FULLSET Lote : 06CDK007A Fecha Vcto: 2027/04/06 Invima:2023RD-0002436-R2 Fecha Vcto:2029/01/10	5	150,400	752,000	0.00%
03FK10	SD HIV 1/2 3.0 DEVICE x 30 Lote : 03ADJ034B Fecha Vcto: 2027/01/16 Invima:2024RD-0002439-R2 Fecha Vcto:2029/06/19	2	172,200	344,400	0.00%
11557	COLESTEROL HDL DIRECTO 1 x 80 ML Lote : 58427 Fecha Vcto: 2027/03/31 Invima:2016RD-0003620 Fecha Vcto:2026/05/06	3	657,000	1,971,000	0.00%
360060	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL 5ml X100uds B Lote : 5031605 Fecha Vcto: 2026/01/31 Invima:2016DM-0014287 Fecha Vcto:2026/02/12	6	64,000	384,000	19.00%
W030-C	WONDFO FOB SANGRE OCULTA X 25 CASETES Lote : W030412001 Fecha Vcto: 2026/12/03 Invima:2019RD-0005352 Fecha Vcto:2029/02/28	4	132,800	531,200	0.00%
D1012	DIL DIFF X 20 LTS Lote : 1013441124 Fecha Vcto: 2027/11/30 Invima:2018RD-0004763 Fecha Vcto:2028/02/08	2	498,100	996,200	0.00%
11502	CREATININA 4 X 50 ML Lote : 0001927 Fecha Vcto: 2027/10/21 Invima:2016RD-0003609 Fecha Vcto:2026/05/05	1	776,000	776,000	0.00%
D5011	CLEANER X 1 LT Lote : 5013470225 Fecha Vcto: 2029/02/28 Invima:NO REQUIERE Fecha Vcto:2026/05/05	1	342,700	342,700	19.00%

VALOR EN LETRAS:

OBSERVACIONES:

IMPORTANTE:
BANCOLOMBIA AHORROS 10162691278,DAVIVIENDA AHORROS 642500730
SOMOS AUTORRETENEDORES ICA EN MED.RES 202150186360 DE 2.021.
ESTA FACTURA GENERA INT DE MORA A LA TASA MAXIMA LEGAL.
AUTORIZO PARA QUE EN CASO DE INCUMPLIMIENTO SEA REPORTADO A
DATACREDITO O A OTRA. TENEMOS CONVENIO CON COVINOC.

Hora Elaboracion: 11:45 AM

SUBTOTAL	0
I.V.A.	0
TOTAL A PAGAR	0

FECHA DE RECIBIDO	D	M	A

Autorizacion Numeracion de Facturacion
18764090847403 Vigente de MAR-21-2025
Hasta MAR-21-2027 Numeracion
Autorizada FE60001 al FE70000
Vigencia: 24 MESES
Factura Generada por Software de Sistemas de
Informacion Empresarial S.A. NIT.890.319.193-3

FIRMA CÉDULA Y SELLO DE QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN

Fecha de certificacion: 2025-09-01T11:45:00.

Firma digital: KdF8aOu3IeuTvyn3gCGyTW99F2U3VtJYOi2bk+WOC5mQPXuooNn7o1qVvuiAs1/1WbrBe2oEzhicCrkJfN5eGXXasK4L1RiNJ5/5PkGs4LF//140xUjNimKTYaDXOGbGw339dV21w0ZgMQMhfIqe2UNRSJIH9RLXh9oSOZtnM+ueIWkutfpF.vDPcSvrD9v35AyBxbU5n2Ay0R6R0oiBKYhw0517k3kBWz0mKO2z3MVKLtGo0Gs/Xr1PX88Vn0d2T3Fm4qxmlPbL20866E0Wl7mlpOB14DboidCxWq6zd397PwKJato5UicoAyJtf+Lq9TMbw2okbB+oputlYZSEwg==
Cufe:1ec60036a2a05a6ed0144990179c683f1569fff7b65a638b4bb72b4178c40ae27fc93d0080b50dbeeeb63a640b3ea6d3

BioSystems
REAGENTS & INSTRUMENTS
BioSystems S.A.S.

BioSystems S.A.S
NIT. 811.003.513-2
Transversal 5A No. 45-139 - Poblado - Patio Bonito
Conmutador: 312 0700
Medellín - Colombia
ventas@biosystems.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. FE 64200

REPONSABLES DE I.V.A.
SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA
RESOLUCIÓN No. 003937
DE MAYO 22 DE 2014
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

SEÑOR (ES)
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL EMPRESA SOC
Nit. 890001098-5
CRA 5 1 43 FILANDIA
FILANDIA Tel. 096 7582080 7582088
Orden de Compra #

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
01 | SEP | 2025	01 | OCT | 2025

CONDICIONES DE PAGO
30 CREDITO 30 DIAS

VENDEDOR
005 GIRALDO VASQUEZ ADRIANA PATRICIA

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	IVA %
11506	COLESTEROL 1 X 500 ML Lote : 0000966 Fecha Vcto: 2027/06/08 Invima:2016RD-0003609 Fecha Vcto:2026/05/05	1	1,811,300	1,811,300	0.00%
18042	CONTROL BIOQUIMICO HUMANO I 5X5 ML Lote : 0001503 Fecha Vcto: 2026/11/30 Invima:2017RD-0004454 Fecha Vcto:2027/09/14	1	0	0	19.00%
18043	CONTROL BIOQUIMICO HUMANO II 5X5 ML Lote : 0001558 Fecha Vcto: 2026/09/30 Invima:2017RD-0004454 Fecha Vcto:2027/09/14	1	0	0	19.00%
11821	ACIDO URICO 1 x 50 ML Lote : 0000865 Fecha Vcto: 2027/04/19 Invima:2016RD-0003609 Fecha Vcto:2026/05/05	1	176,000	176,000	0.00%
31011	PROTEINA C REACTIVA LATEX X 50 PBS Lote : 0000883 Fecha Vcto: 2027/04/26 Invima:2016RD-0003617 Fecha Vcto:2026/05/06	1	49,200	49,200	0.00%
BO13416	SOLUCION DE LAVADO CONCENTRADA X 100 ML Lote : 0000962 Fecha Vcto: 2026/07/07 Invima:NO REQUIERE Fecha Vcto:2026/05/06	1	0	0	19.00%

VALOR EN LETRAS:
NUEVE MILLONES CIENTO VEINTISEIS MIL SETENTA Y TRES PESOS MCTE.

SUBTOTAL	8,988,000
I.V.A.	138,073
TOTAL A PAGAR	9,126,073

FECHA DE RECIBIDO	D	M	A

OBSERVACIONES:

IMPORTANTE:
BANCOLOMBIA AHORROS 10162691278,DAVIVIENDA AHORROS 642500730
SOMOS AUTORRETENEDORES ICA EN MED.RES 202150186360 DE 2.021.
ESTA FACTURA GENERA INT DE MORA A LA TASA MAXIMA LEGAL.
AUTORIZO PARA QUE EN CASO DE INCUMPLIMIENTO SEA REPORTADO A
DATACREDITO O A OTRA. TENEMOS CONVENIO CON COVINOC.

Autorizacion Numeracion de Facturacion
18764090847403 Vigente de MAR-21-2025
Hasta MAR-21-2027 Numeracion
Autorizada FE60001 al FE70000
Vigencia: 24 MESES
Factura Generada por Software de Sistemas de
Informacion Empresarial S.A. NIT.890.319.193-3

FIRMA CÉDULA Y SELLO DE QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN

Hora Elaboracion: 11:45 AM

Fecha de certificacion: 2025-09-01T11:45:00.

Firma digital: KdF8aOu3IeuTvyn3gCGyTW99F2U3VtJYOi2bk+W0C5mQPXuooNn7olqVvuiAs1/1WbrEe2oEzhicCrkJfN5eGXXaSK4LlRiNJ5/5PkGs4LF//140xUjNimKTYaDX00bGw339dV21w0ZgMQNhfIqe2UNRSJIH9RLXh9oSOZtnM+ueYWkutfpF1vDPcS0rD9v35AyBxbU5n2Ay0R6R0oiBKYhw0517k3kBWz0mKO2z3MVKLtGo0Gs/XrlPX88Vn0dZT3Fm4gxmlPbL20866E0wl7mlpOB14DboidCxWq6zd397PwKJato5UicoAyJtF+LzPTXbtZckbBioput1/ZSBWg==

Cufe:1ec60036a2a05a6ed0144990179c683f1569fff7b65a638b4bb72b4178c40ae27fc92d0080b50dbeeeb63a640b3ea6d3

2025 11 13 13,836,755.00

SOLUCIONES MEDICAS DEL EJE CAFETERO SAS

TRECE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS MCTE **********

ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL-FILANDIA

NIT. 890001098

COMPROBANTE DE EGRESO No. 22,682

Fecha : 13/noviembre/2025 **Pagado a :** 900593392-0 SOLUCIONES MEDICAS DEL EJE CAFETERO SAS

La Suma de : TRECE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETEÇIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS MCTE ********** **Valor $** 13,836,755.00

Banco : 12 BANCOLOMBIA
Cuenta : 01 6993126738 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 26,994.00 **Fact** SME-34763 **Valor Bruto $**6,060.00 **Valor Neto $** 4,960.00

Codigo	Descripcion	Valor

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
1387	1012	495	469	2150103001	MEDICAMENTOS (PRODUCTOS FA	6,060.00

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 27,039.00 **Fact** SME-34755 **Valor Bruto $**5,296,575.21 **Valor Neto $** 5,479,465.00

Codigo	Descripcion	Valor

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 14:06

Usuario Imprime: GCRISTINAORTIZ
Usuario Responsable: GCRISTINAORTIZ

ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL-FILANDIA NIT. 890001098	**COMPROBANTE DE EGRESO No.** 22,682

Fecha : 13/noviembre/2025 **Pagado a :** 900593392-0 SOLUCIONES MEDICAS DEL EJE CAFETERO SAS

La Suma de : TRECE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS MCTE
****

Valor $ 13,836,755.00

Banco : 12 BANCOLOMBIA
Cuenta : 01 6993126738 **Cheque :** PE

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
1386	1061	699	707	2150103003	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	5,792,765.00

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 27,075.00 **Fact** SME-34898 **Valor Bruto $**8,124,310.00 **Valor Neto $** 7,758,810.00

Codigo	Descripcion	Valor

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
1385	1097	160	101	2150103001	MEDICAMENTOS (PRODUCTOS FA	8,124,310.00

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 27,076.00 **Fact** SME-34901 **Valor Bruto $**99,700.00 **Valor Neto $** 95,700.00

Codigo	Descripcion	Valor

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
1384	1098	160	101	2150103001	MEDICAMENTOS (PRODUCTOS FA	99,700.00

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 27,099.00 **Fact** SME-34985 **Valor Bruto $**521,220.00 **Valor Neto $** 497,820.00

Codigo	Descripcion	Valor

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
1383	1121	160	101	2150103001	MEDICAMENTOS (PRODUCTOS FA	521,220.00

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 14:06

Usuario Imprime: GCRISTINAORTIZ
Usuario Responsable: GCRISTINAORTIZ

ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL-FILANDIA

NIT. 890001098

COMPROBANTE DE EGRESO No. 22,682

Fecha : 13/noviembre/2025 **Pagado a :** 900593392-0 SOLUCIONES MEDICAS DEL EJE CAFETERO SAS

La Suma de : TRECE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS MCTE
****

Valor $ 13,836,755.00

Banco : 12 BANCOLOMBIA
Cuenta : 01 6993126738 **Cheque :** PE

TOTAL IMPUESTOS			TOTAL DESCUENTOS		
RETENCION POR ARRENDAMIENTOS	$	1,000.00	ESTAMPILLA I	$	100.00
RETENCION POR COMPRAS	$	133,000.00	ESTAMPILLA I	$	105,900.00
RETE IVA SERVICIOS	$	74,400.00	ESTAMPILLA I	$	162,500.00
RETENCION POR COMPRAS	$	203,000.00	ESTAMPILLA I	$	2,000.00
RETENCION POR ARRENDAMIENTOS	$	2,000.00	ESTAMPILLA I	$	10,400.00
RETENCION SERVICIOS DECLARANTE	$	13,000.00			

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111006005	BANCOLOMBIA CTA6993126738	**0.00**	**13,836,755.00**
240101002	BIENES Y SERVICIOS	**14,544,055.00**	**0.00**
240722001	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL	**0.00**	**280,900.00**
243608001	COMPRAS	**0.00**	**352,000.00**
243625001	IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO	**0.00**	**74,400.00**

Recibí: _____

Nombre: _____

C.C. No. _____ de _____

Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: P/R EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS REQUERIDOS POR LA INSTITUCION

Usuario Imprime: GCRISTINAORTIZ

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 14:06

Usuario Responsable: GCRISTINAORTIZ

Soluciones Médicas del Eje Cafetero SAS

Factura Electrónica De Venta SME No. 34755

Representaciòn Gràfica de la Factura de Venta Electrònica

Nit 900.593.392-0

CLIENTE	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL EMPRESA SOCIAL DE
NIT	890001098 5

DIRECCIÓN	**CIUDAD**
CRA 5 1 43	Filandia

TELÉFONO	**FECHA FACTURA**	**FECHA VENCIMIENTO**
	01/09/2025	31/10/2025

VENDEDOR	**FORMA DE PAGO**
WILFRAN MAURICIO BORREGO CAMPUZANO	Credito

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764084054665 que habilita desde SME 30001 hasta SME 50000. Vence 2026-11-26

Responsable de IVA, Autorretenedores de ICA acuerdo 028 Diciembre 2017 Art. 93 y 103.Actividad Económica ICA 4645 , 4 x 1000. No somos Grandes Contribuyentes

POR CONCEPTO DE	DISPOSITIVOS MEDICOS

Código	Item	Descripción	Cantidad	Vr Unit	IVA	Total
DM10625	1	AGUJA HIPODERMICA 18GX1 1/2 LIFE CARE REF.AGH003 FM20240731- 30/07/2029 2024DM0028369	200	110	19%	22.000
DM10013	2	AGUJA HIPODERMICA 20GX1 1/2 LIFE CARE REF. AGH004 FM20240905- 04/09/2029 2024DM0028369	200	110	19%	22.000
DM10028	3	ALCOHOL ANTISEPTICO 700ML AL 70% JGB 818673 28/02/2027 2020M0007725-	20	7.900	0%	158.000
DM10045	4	BOLSA RECOLECTORA ORINA 2000ML GOTHA 1750625 30/06/2028 2018DM0002351	20	7.200	19%	144.000
DM10036	5	BAJALENGUAS DE MADERA BOLSA X 20 KENNEDY 20092024 20/09/2029 N/A	10	1.520	19%	15.200
DM11156	6	BATA PACIENTE MANGA LARGA PUÑO RESORTE PAQ X 10 WELL BPR-1202202 28/02/2030 N/A	5	31.000	19%	155.000
DM10784	7	CATETER INTRAVENOSO 18G X 32MM LIFE CARE JN20240830 29/08/2027 2017DM0015923	50	1.900	0%	95.000
DM10785	8	CATETER INTRAVENOSO 20GX32MM LIFE CARE JN20240930 29/09/2027 2017DM0015923	200	1.900	0%	380.000
DM10786	9	CATETER INTRAVENOSO 22GX25MM LIFE CARE REF.CI004 JN20240830- 29/08/2027 2017DM0015923	200	1.900	0%	380.000
DM10787	10	CATETER INTRAVENOSO 24GX19MM LIFE CARE JN20240830- 29/08/2027 2017DM0015923	100	1.900	0%	190.000
DM11227	11	ESPECULO PARA OTOSCOPIO ADULTOS PAQX60 BIOLIFE 10470425 30/04/2030 2019DM0019716	9	14.900	19%	134.100

Valor en Letras Total líneas o ítems: 31

CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**5.296.575**
DESCUENTO	**0**
IVA	**496.190**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**5.792.765**

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento, causa intereses de mora y su valor será el máximo autorizado por la Ley. (Art. 774 del Cod de Ccio)

Favor consignar en la cuenta de ahorros Número 127600048087 de Davivienda a nombre de Soluciones Médicas del Eje Cafetero SAS. Despúes de 24 horas de entregada la mercancía NO aceptamos devoluciones.

Nombre Legible y No. Cédula de recibid

Fecha de recibido

Mz 6 Bg 4 Paq Ind La Badea. Tel (6)3401528,3147778175,3183366885.E-mail factsolucafe@gmail.com, solucafe@gmail.com.

Dosquebradas- Risaralda

CUFE: 4850ebd86459d4a6c6f0a2077631f23250ff47283c48745cc5ee1c1928db3d3bc2b6a9bbedd3ab5788b574260de0638e --Expedición: 01/09/2025 05:36 PM

Soluciones Médicas del Eje Cafetero SAS

Factura Electrónica De Venta SME No. 34755

Representaciòn Gràfica de la Factura de Venta Electrònica

Nit 900.593.392-0

CLIENTE	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL EMPRESA SOCIAL DE
NIT	890001098 5

DIRECCIÓN	**CIUDAD**
CRA 5 1 43	Filandia

TELÉFONO	**FECHA FACTURA**	**FECHA VENCIMIENTO**
	01/09/2025	31/10/2025

VENDEDOR	**FORMA DE PAGO**
WILFRAN MAURICIO BORREGO CAMPUZANO	Credito

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764084054665 que habilita desde SME 30001 hasta SME 50000. Vence 2026-11-26

Responsable de IVA, Autorretenedores de ICA acuerdo 028 Diciembre 2017 Art. 93 y 103.Actividad Económica ICA 4645 , 4 x 1000. No somos Grandes Contribuyentes

POR CONCEPTO DE	DISPOSITIVOS MEDICOS

Código	Item	Descripción	Cantidad	Vr Unit	IVA	Total
DM10170	12	FIXOMULL TRANSPARENTE 10X10 CM BSN REF.72216-01 45050270 22/06/2029 2015DM0014045	2	111.300	0%	222.600
DM11074	13	GASA ESTERIL NO TEJIDA 7.5X7.5 PQX5 CJ X 20 SOBRES MEDICAL SUPPLIES HD202501 09/01/2030 2023DM0010024	50	8.400	0%	420.000
DM10715	14	GUANTE EXAMEN NITRILO TALLA S CJ X 100 UND ALFA IN24000282- 30/12/2029 2017DM0016700	5	21.750	19%	108.750
DM10208	15	GUANTE EXAMEN LATEX TALLA S CJX100 UND PROTEX 052025 30/05/2030 2024DM0011605	30	16.900	19%	507.000
DM10581	16	GUANTE EXAMEN LATEX TALLA M CJX100 UND PROTEX 082024M 30/08/2029 2024DM0011605	5	16.900	19%	84.500
DM12214	17	GUANTE EXAMEN LATEX TALLA L CJX100 UND TASK PRO REF 1330076 092024L 30/09/2029 2018DM0017682	5	16.900	19%	84.500
DM10197	18	GUANTE ESTERIL TALLA 7,5 PAR PRECISION CJ24324 09/07/2029 2019DM0019726	100	1.650	19%	165.000
DM10760	19	HUMIDIFICADOR GOTHAPLAST 1690625 30/06/2028 2021DM0024809	20	9.100	19%	182.000
DM11450	20	INHALOCAMARA ADULTO PLASTIONCE 25070318 03/07/2028 2018DM0018692	20	6.100	19%	122.000
DM12067	21	JERINGA DE 10ML CON AGUJA DE 21GX1 1/2 CAJA X 100 MEDISPO 10.25.02.202 24/02/2030 2019DM0020742	2	30.700	19%	61.400

Valor en Letras Total líneas o ítems: 31

CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**5.296.575**
DESCUENTO	**0**
IVA	**496.190**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**5.792.765**

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento, causa intereses de mora y su valor será el máximo autorizado por la Ley. (Art. 774 del Cod de Ccio)

Favor consignar en la cuenta de ahorros Número 127600048087 de Davivienda a nombre de Soluciones Médicas del Eje Cafetero SAS. Despúes de 24 horas de entregada la mercancía NO aceptamos devoluciones.

Nombre Legible y No. Cédula de recibid

Fecha de recibido

Mz 6 Bg 4 Paq Ind La Badea. Tel (6)3401528,3147778175,3183366885.E-mail factsolucafe@gmail.com, solucafe@gmail.com.

Dosquebradas- Risaralda

CUFE: 4850ebd86459d4a6c6f0a2077631f23250ff47283c48745cc5ee1c1928db3d3bc2b6a9bbedd3ab5788b574260de0638e --Expedición: 01/09/2025 05:25 PM

Soluciones Médicas del Eje Cafetero SAS

Factura Electrónica De Venta SME No. 34755

Representaciòn Gràfica de la Factura de Venta Electrònica

Nit 900.593.392-0

CLIENTE	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL EMPRESA SOCIAL DE
NIT	890001098 5

DIRECCIÓN	**CIUDAD**
CRA 5 1 43	Filandia

TELÉFONO	**FECHA FACTURA**	**FECHA VENCIMIENTO**
	01/09/2025	31/10/2025

VENDEDOR	**FORMA DE PAGO**
WILFRAN MAURICIO BORREGO CAMPUZANO	Credito

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764084054665 que habilita desde SME 30001 hasta SME 50000. Vence 2026-11-26

Responsable de IVA, Autorretenedores de ICA acuerdo 028 Diciembre 2017 Art. 93 y 103.Actividad Económica ICA 4645 , 4 x 1000. No somos Grandes Contribuyentes

POR CONCEPTO DE DISPOSITIVOS MEDICOS

Código	Item	Descripción	Cantidad	Vr Unit	IVA	Total
DM12069	22	JERINGA DE 20ML CON AGUJA DE 21GX1 1/2 CAJA X 50 MEDISPO 20.12.01.202 11/01/2030 2019DM0020742	4	27.400	19%	109.600
DM12070	23	JERINGA DE 3ML CON AGUJA DE 21GX1 1/2 CAJA X 100 MEDISPO 0325032025 24/03/2030 2019DM0020742	2	23.800	19%	47.600
DM10943	24	JERINGA DE 5ML CON AGUJA DE 21GX1 1/2 MEDISPO 05.15.01.202 14/01/2030 2019DM0020742	200	227	19%	45.400
DM11019	25	JERINGA DE 2ML CON AGUJA DE 21GX1 1/2 PRECISION 20210628-0 27/06/2026 2013DM0001569	200	225	19%	45.000
DM10370	26	SABANA CON RESORTE Y TIRAS 200X90 PQX10 DISPROMED 0225R 28/02/2030 N/A	15	34.125	19%	511.875
DM12380	27	SONDA FOLEY 2 VIAS No.20 BALON 5 CC GOLDEN CARE 2504020556- 30/03/2030 2017DM0000327	10	3.880	0%	38.800
DM10409	28	SONDA NELATHON No.10 SHERLEG REF. 1171 0811710625 30/05/2029 2016DM0000107	10	690	0%	6.900
DM11981	29	TIRAS REACTIVAS DE GLUCOSA EN SANGRE GLUCOLEADER ENHANCE CJ X 100 TIRAS + 100 LANCETAS C4H53241 23/03/2027 2022RD0007348	10	67.000	0%	670.000
DM10490	30	VENDA TELA O GASA 5X5 MEDICAL SUPPLIES VT0325 30/03/2030 2024DM0029277	30	4.125	0%	123.750
DM12057	31	JERINGA DE 1ML CON AGUJA DE 27GX1/2 CAJA X 100 MEDISPO 0125042025 24/04/2030 2019DM0020742	2	22.300	19%	44.600

Valor en Letras Total líneas o ítems: 31

CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**5.296.575**
DESCUENTO	**0**
IVA	**496.190**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**5.792.765**

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento, causa intereses de mora y su valor será el máximo autorizado por la Ley. (Art. 774 del Cod de Ccio)

Favor consignar en la cuenta de ahorros Número 127600048087 de Davivienda a nombre de Soluciones Médicas del Eje Cafetero SAS. Despúes de 24 horas de entregada la mercancía NO aceptamos devoluciones.

Nombre Legible y No. Cédula de recibid

Fecha de recibido

Mz 6 Bg 4 Paq Ind La Badea. Tel (6)3401528,3147778175,3183366885.E-mail factsolucafe@gmail.com, solucafe@gmail.com.

Dosquebradas- Risaralda

CUFE: 4850ebd86459d4a6c6f0a2077631f23250ff47283c48745cc5ee1c1928db3d3bc2b6a9bbedd3ab5788b574260de0638e

Soluciones Médicas del Eje Cafetero SAS

Factura Electrónica De Venta SME No. 34763

Representaciòn Gràfica de la Factura de Venta Electrònica

Nit 900.593.392-0

CLIENTE	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL EMPRESA SOCIAL DE
NIT	890001098 5

DIRECCIÓN	**CIUDAD**
CRA 5 1 43	Filandia

TELÉFONO	**FECHA FACTURA**	**FECHA VENCIMIENTO**
	01/09/2025	31/10/2025

VENDEDOR	**FORMA DE PAGO**
WILFRAN MAURICIO BORREGO CAMPUZANO	Credito

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764084054665 que habilita desde SME 30001 hasta SME 50000. Vence 2026-11-26

Responsable de IVA, Autorretenedores de ICA acuerdo 028 Diciembre 2017 Art. 93 y 103.Actividad Económica ICA 4645 , 4 x 1000. No somos Grandes Contribuyentes

POR CONCEPTO DE	CONTRATO 186-2025 MEDICAMENT

Código	Item	Descripción	Cantidad	Vr Unit	IVA	Total
MDC1000 2	1	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA CAJA X 30 GENFAR CUM.227600-1 CONTROL ESPECIAL 966064 28/02/2027 2023M011168-R	2	3.030	0%	6.060

Valor en Letras Total líneas o ítems: 1

SEIS MIL SESENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**6.060**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**6.060**

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento, causa intereses de mora y su valor será el máximo autorizado por la Ley. (Art. 774 del Cod de Ccio)

Favor consignar en la cuenta de ahorros Número 127600048087 de Davivienda a nombre de Soluciones Médicas del Eje Cafetero SAS. Despúes de 24 horas de entregada la mercancía NO aceptamos devoluciones.

Nombre Legible y No. Cédula de recibid

Fecha de recibido

Mz 6 Bg 4 Paq Ind La Badea. Tel (6)3401528,3147778175,3183366885.E-mail factsolucafe@gmail.com, solucafe@gmail.com.

Dosquebradas- Risaralda

CUFE: cd04951179f1b664f67cd6b0a05211119a49481e8762e4f269a048857350b70d024f312195bb0b6ad83f2535a4090baa - Expedición: 01/09/2025 05:00 PM

Soluciones Médicas del Eje Cafetero SAS

Factura Electrónica De Venta SME No. 34901

Representaciòn Gràfica de la Factura de Venta Electrònica

Nit 900.593.392-0

CLIENTE	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL EMPRESA SOCIAL DE
NIT	890001098 5

DIRECCIÓN	CIUDAD
CRA 5 1 43	Filandia

TELÉFONO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
	08/09/2025	07/11/2025

VENDEDOR	FORMA DE PAGO
WILFRAN MAURICIO BORREGO CAMPUZANO	Credito

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764084054665 que habilita desde SME 30001 hasta SME 50000. Vence 2026-11-26

Responsable de IVA, Autorretenedores de ICA acuerdo 028 Diciembre 2017 Art. 93 y 103.Actividad Económica ICA 4645 , 4 x 1000. No somos Grandes Contribuyentes

POR CONCEPTO DE	CONTRATO 186-2025 MEDICAMENT

Código	Item	Descripción	Cantidad	Vr Unit	IVA	Total
MDC10001	1	DIAZEPAM 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA BIOSANO CUM.20019151-1 CONTROL ESPECIAL 23045293 30/04/2026 2023M0011621-	10	6.760	0%	67.600
MDC10001	2	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL GOTAS COQUAN FRASCO X30 ML SIEGFRIED CUM.19920065-5 CONTROL ESPECIAL 17011224 31/12/2026 2023M0000487-	5	6.420	0%	32.100

Valor en Letras Total líneas o ítems: 2

NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	99.700
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	99.700

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento, causa intereses de mora y su valor será el máximo autorizado por la Ley. (Art. 774 del Cod de Ccio)

Favor consignar en la cuenta de ahorros Número 127600048087 de Davivienda a nombre de Soluciones Médicas del Eje Cafetero SAS. Despúes de 24 horas de entregada la mercancía NO aceptamos devoluciones.

Nombre Legible y No. Cédula de recibid

Fecha de recibido

Mz 6 Bg 4 Paq Ind La Badea. Tel (6)3401528,3147778175,3183366885.E-mail factsolucafe@gmail.com, solucafe@gmail.com.

Dosquebradas- Risaralda

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 9dc49cb0ed511233d6ecf0dfc767b352c3acbf72665d3552d1ed69f25041a2965af6c1b051e6be3327297d5d1b109317 --Fecha y Hora de Expedición : 08/09/2025 5:54:47 p. m.

Soluciones Médicas del Eje Cafetero SAS

Factura Electrónica De Venta SME No. 34985

Representaciòn Gràfica de la Factura de Venta Electrònica

Nit 900.593.392-0

CLIENTE	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL EMPRESA SOCIAL DE
NIT	890001098 5

DIRECCIÓN	CIUDAD
CRA 5 1 43	Filandia

TELÉFONO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
	11/09/2025	10/11/2025

VENDEDOR	FORMA DE PAGO
WILFRAN MAURICIO BORREGO CAMPUZANO	Credito

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764084054665 que habilita desde SME 30001 hasta SME 50000. Vence 2026-11-26

Responsable de IVA, Autorretenedores de ICA acuerdo 028 Diciembre 2017 Art. 93 y 103.Actividad Económica ICA 4645 , 4 x 1000. No somos Grandes Contribuyentes

POR CONCEPTO DE DISPOSITIVOS

Código	Item	Descripción	Cantidad	Vr Unit	IVA	Total
DM10510	1	ALKAZYME SOBREX 12 UND ALKAMEDICA 4124 30/01/2027 2017DM0016112	5	68.900	0%	344.500
DM11258	2	ASEPTIDINA X 1000 ML JABON QUIRUGICO AL 4% 116560525- 31/05/2027 2015M0003464-	4	44.180	0%	176.720

Valor en Letras Total líneas o ítems: 2

QUINIENTOS VEINTIUN MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	521.220
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	521.220

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento, causa intereses de mora y su valor será el máximo autorizado por la Ley. (Art. 774 del Cod de Ccio)

Favor consignar en la cuenta de ahorros Número 127600048087 de Davivienda a nombre de Soluciones Médicas del Eje Cafetero SAS. Despúes de 24 horas de entregada la mercancía NO aceptamos devoluciones.

Nombre Legible y No. Cédula de recibid

Fecha de recibido

Mz 6 Bg 4 Paq Ind La Badea. Tel (6)3401528,3147778175,3183366885.E-mail factsolucafe@gmail.com, solucafe@gmail.com.

Dosquebradas- Risaralda

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 6d6663ef08bcd0b7ce5cf989a773c9f07ac2b7efbee4f2e3393e163a2ba27c03246c4d0eb2b363854a41103226b47d04 --Fecha y Hora de Expedición : 11/09/2025 3:21:13 p. m.

Soluciones Médicas del Eje Cafetero SAS

Factura Electrónica De Venta SME No. 34898

Representaciòn Gràfica de la Factura de Venta Electrònica

Nit 900.593.392-0

CLIENTE	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL EMPRESA SOCIAL DE
NIT	890001098 5

DIRECCIÓN	CIUDAD
CRA 5 1 43	Filandia

TELÉFONO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
	08/09/2025	07/11/2025

VENDEDOR	FORMA DE PAGO
WILFRAN MAURICIO BORREGO CAMPUZANO	Credito

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764084054665 que habilita desde SME 30001 hasta SME 50000. Vence 2026-11-26

Responsable de IVA, Autorretenedores de ICA acuerdo 028 Diciembre 2017 Art. 93 y 103.Actividad Económica ICA 4645 , 4 x 1000. No somos Grandes Contribuyentes

POR CONCEPTO DE	CONTRATO 186-2025 MEDICAMENT

Código	Item	Descripción	Cantidad	Vr Unit	IVA	Total
MD11931	1	NIFEDIPINO RETARD 30 MG CAPSULA (24 HORAS)CJ X 300 NOVAMED CUM:20025310-09 2508000546 31/07/2028 2023M0012346-	8	96.000	0%	768.000
MD10183	2	NIMODIPINO 30MG TAB CJX100 PAULY CUM 40927-14 24B542 30/08/2026 2022M013061-R	5	27.900	0%	139.500
MD10396	3	HIDROCORTISONA 1% CREMA TOPICA TUBX15G COASPHARMA CUM: 19976372-1 G17595 30/07/2028 2023M0007435-	20	3.790	0%	75.800
MD11290	4	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG CJX210 CAP CUM:20009747-7 SIEGFRIED 08210525 02/11/2026 2010M0010646	9	17.430	0%	156.870
MD10646	5	CLOTRIMAZOL 1GR/100G 1% CREMA TOPICA TUBO X 40 GR FARMIONNI CUM:19995244-2 1544700 07/02/2028 2008M0008894	30	3.990	0%	119.700
MD10430	6	OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA DELTA CUM:20044344-2 242062095 30/09/2027 2023M0013645-	150	4.390	0%	658.500
MD11407	7	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY CJX 100 AMPOLLAS VITALIS CUM 20162259-4 A250232 19/06/2028 2021M0020010	1	102.000	0%	102.000
MD11102	8	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA (5 + 0.28) GR/100GR UNGUENTO PROCTOLOGICO LIDOPROCTO TUBO 10 GRAMOS ROPSOHN CUM.20139622-1 250117 30/04/2027 2023M0021050	10	25.100	0%	251.000

Valor en Letras Total líneas o ítems: 29

OCHO MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

SUBTOTAL	8.124.310
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	8.124.310

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento, causa intereses de mora y su valor será el máximo autorizado por la Ley. (Art. 774 del Cod de Ccio)

Favor consignar en la cuenta de ahorros Número 127600048087 de Davivienda a nombre de Soluciones Médicas del Eje Cafetero SAS. Despúes de 24 horas de entregada la mercancía NO aceptamos devoluciones.

Nombre Legible y No. Cédula de recibid

Fecha de recibido

Mz 6 Bg 4 Paq Ind La Badea. Tel (6)3401528,3147778175,3183366885.E-mail factsolucafe@gmail.com, solucafe@gmail.com.

Dosquebradas- Risaralda

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: be26a968d1eda3bde1c402af20df26f42941c630cb0b6f9e567a3182392f079a63f73aec75e1a0120c955762a3cd37e2 --Fecha y Hora de Expedición : 08/09/2025 5:52:04 p. m.

Soluciones Médicas del Eje Cafetero SAS

Factura Electrónica De Venta SME No. 34898

Representaciòn Gràfica de la Factura de Venta Electrònica

Nit 900.593.392-0

CLIENTE	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL EMPRESA SOCIAL DE
NIT	890001098 5

DIRECCIÓN	CIUDAD
CRA 5 1 43	Filandia

TELÉFONO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
	08/09/2025	07/11/2025

VENDEDOR	FORMA DE PAGO
WILFRAN MAURICIO BORREGO CAMPUZANO	Credito

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764084054665 que habilita desde SME 30001 hasta SME 50000. Vence 2026-11-26

Responsable de IVA, Autorretenedores de ICA acuerdo 028 Diciembre 2017 Art. 93 y 103.Actividad Económica ICA 4645 , 4 x 1000. No somos Grandes Contribuyentes

POR CONCEPTO DE	CONTRATO 186-2025 MEDICAMENT

Código	Item	Descripción	Cantidad	Vr Unit	IVA	Total
MD10289	9	IBUPROFENO 400MG CJX100 TABLETAS GENFAR CUM51330-17 F00330C 28/02/2027 2020M014958-R	6	15.400	0%	92.400
MD11324	10	HIDROXICINA 100MG /2ML SOL INY C X5 BLASKOV CUM 20067505-4 B191G25 30/06/2027 2014M0015359	4	67.710	0%	270.840
MD10273	11	DOXICICLINA 100MG COMPRIMIDO CJX100 GENFAR CUM:19950177-3 973810 30/03/2028 2021M0004678-	3	25.000	0%	75.000
MD10273	12	DOXICICLINA 100MG COMPRIMIDO CJX100 GENFAR CUM:19950177-3 973810 30/03/2028 2021M0004678	1	25.000	0%	25.000
MD10292	13	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSION FCOX60ML LABINCO CUM:19997076-2 135C06 01/04/2028 2020M0008850-	10	6.820	0%	68.200
MD11408	14	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL ORAL GOTAS FRASCO X 30ML HEMETIL LAQUIFAR CUM20158221-1 24058 30/04/2026 2019M0019098	5	3.420	0%	17.100
MDR10151	15	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG AER HFA (ASPROMIO) FCOX200 DOSIS CHALVER CUM:20066836-1 021725 30/03/2027 2021M0015094-	70	11.600	0%	812.000
MDR10078	16	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA CAJAX300 LAPROFF CUM44969-9 96894 31/03/2027 2015M014867-R	5	43.800	0%	219.000

Valor en Letras

Total líneas o ítems: 29

OCHO MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

SUBTOTAL	8.124.310
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	8.124.310

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento, causa intereses de mora y su valor será el máximo autorizado por la Ley. (Art. 774 del Cod de Ccio)

Favor consignar en la cuenta de ahorros Número 127600048087 de Davivienda a nombre de Soluciones Médicas del Eje Cafetero SAS. Despúes de 24 horas de entregada la mercancía NO aceptamos devoluciones.

Nombre Legible y No. Cédula de recibid

Fecha de recibido

Mz 6 Bg 4 Paq Ind La Badea. Tel (6)3401528,3147778175,3183366885.E-mail factsolucafe@gmail.com, solucafe@gmail.com.

Dosquebradas- Risaralda

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: be26a968d1eda3bde1c402af20df26f42941c630cb0b6f9e567a3182392f079a63f73aec75e1a0120c955762a3cd37e2 --Fecha y Hora de Expedición : 08/09/2025 5:52:04 p. m.

Soluciones Médicas del Eje Cafetero SAS

Factura Electrónica De Venta SME No. 34898

Representaciòn Gràfica de la Factura de Venta Electrònica

Nit 900.593.392-0

CLIENTE	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL EMPRESA SOCIAL DE
NIT	890001098 5

DIRECCIÓN	CIUDAD
CRA 5 1 43	Filandia

TELÉFONO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
	08/09/2025	07/11/2025

VENDEDOR	FORMA DE PAGO
WILFRAN MAURICIO BORREGO CAMPUZANO	Credito

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764084054665 que habilita desde SME 30001 hasta SME 50000. Vence 2026-11-26

Responsable de IVA, Autorretenedores de ICA acuerdo 028 Diciembre 2017 Art. 93 y 103.Actividad Económica ICA 4645 , 4 x 1000. No somos Grandes Contribuyentes

POR CONCEPTO DE	CONTRATO 186-2025 MEDICAMENT

Código	Item	Descripción	Cantidad	Vr Unit	IVA	Total
MD11262	17	DICLOFENACO 75 MG/3ML (2,5%) SOLUCION INYECTABLE CJX100 CUM:19934768-20 VITALIS A250443 30/07/2027 2022M0002244-	1	87.000	0%	87.000
MD11306	18	DIPIRONA SODICA 1G/2ML AMPOLLA CJX100 UND VITALIS CUM 19922562-10 A250414 20/07/2027 2020M0000529-	2	73.500	0%	147.000
MD11968	19	AMIODARONA CLORHIDRATO 200MG TABLETA CJ X 100 REPREFARCO LTDA VITAL NO DISPONIBLE 547566 30/09/2027 VND-202400121	10	83.400	0%	834.000
MD11391	20	AMANTADINA 100 MG CAP ZINTERGIA CJX 300 CAP NOVAMED CUM:19931778-24 2503001526 30/05/2028 2017M0001900-	2	594.000	0%	1.188.000
MD10307	21	PRAZOSINA 1MG TABLETA PRATEN CJX200 LABINCO CUM:19961372-7 149C03 15/05/2028 2017M0005408-	7	10.800	0%	75.600
MD11285	22	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA TUBO X 30 GR GENFAR CUM:19930887-3 F01311A 30/06/2028 2021M0001762-	10	5.260	0%	52.600
MD11252	23	NITROFURANTOINA 100 MG TAB CJX40 CUM:19985876-2 BUSSIE 693B15A 01/12/2026 2020M0008104-	10	12.320	0%	123.200
MD10634	24	METOTREXATO 2,5MG TAB CJX100 TAB (SPTREX) SP- ACCURE LABS CUM:VITAL NO DISPONIBLE INVIMA VITAL NO DISPONIBLE 24JME05 30/09/2026 VND	1	68.000	0%	68.000

Valor en Letras

Total líneas o ítems: 29

OCHO MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

SUBTOTAL	8.124.310
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	8.124.310

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento, causa intereses de mora y su valor será el máximo autorizado por la Ley. (Art. 774 del Cod de Ccio)

Favor consignar en la cuenta de ahorros Número 127600048087 de Davivienda a nombre de Soluciones Médicas del Eje Cafetero SAS. Despúes de 24 horas de entregada la mercancía NO aceptamos devoluciones.

Nombre Legible y No. Cédula de recibid

Fecha de recibido

Mz 6 Bg 4 Paq Ind La Badea. Tel (6)3401528,3147778175,3183366885.E-mail factsolucafe@gmail.com, solucafe@gmail.com.

Dosquebradas- Risaralda

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: be26a968d1eda3bde1c402af20df26f42941c630cb0b6f9e567a3182392f079a63f73aec75e1a0120c955762a3cd37e2 --Fecha y Hora de Expedición : 08/09/2025 5:52:04 p. m.

Soluciones Médicas del Eje Cafetero SAS

Factura Electrónica De Venta SME No. 34898

Representaciòn Gràfica de la Factura de Venta Electrònica

Nit 900.593.392-0

CLIENTE	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL EMPRESA SOCIAL DE
NIT	890001098 5

DIRECCIÓN	CIUDAD
CRA 5 1 43	Filandia

TELÉFONO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
	08/09/2025	07/11/2025

VENDEDOR	FORMA DE PAGO
WILFRAN MAURICIO BORREGO CAMPUZANO	Credito

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764084054665 que habilita desde SME 30001 hasta SME 50000. Vence 2026-11-26

Responsable de IVA, Autorretenedores de ICA acuerdo 028 Diciembre 2017 Art. 93 y 103.Actividad Económica ICA 4645 , 4 x 1000. No somos Grandes Contribuyentes

POR CONCEPTO DE	CONTRATO 186-2025 MEDICAMENT

Código	Item	Descripción	Cantidad	Vr Unit	IVA	Total
MD10738	25	SALES DE REHIDRATACION 20.7GR POLVO PARA SUSPENSION ORAL CJX30 SOBRES CUM:19976587-3 LABINCO 169C115 23/06/2027 2021M0007276-	2	48.000	0%	96.000
MD10176	26	SULFATO FERROSO 300MG TAB CJX500 ECAR CUM20080792-20 F061091 30/07/2027 2015M0016190	1	37.000	0%	37.000
MD11403	27	ENALAPRIL 20MG TABLETA CJ X 250 ANGLOPHARMA CUM 19955429-5 2501049 30/07/2027 2022M011529-R	20	20.750	0%	415.000
MD11339	28	CIPROFLOXACINO 500MG TAB PROCATEC CJX500 FAES FARMA CUM 20054318-3 C240201 30/01/2027 2020M0014477-	2	147.500	0%	295.000
MD10082	29	CEFALEXINA 500MG CAPSULA CJ X 300 GENFAR CUM:44405-4 01000225 28/02/2028 2021M006629-R	5	171.000	0%	855.000

Valor en Letras Total líneas o ítems: 29

OCHO MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

SUBTOTAL	8.124.310
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	8.124.310

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento, causa intereses de mora y su valor será el máximo autorizado por la Ley. (Art. 774 del Cod de Ccio)

Favor consignar en la cuenta de ahorros Número 127600048087 de Davivienda a nombre de Soluciones Médicas del Eje Cafetero SAS. Despúes de 24 horas de entregada la mercancía NO aceptamos devoluciones.

Nombre Legible y No. Cédula de recibid

Fecha de recibido

Mz 6 Bg 4 Paq Ind La Badea. Tel (6)3401528,3147778175,3183366885.E-mail factsolucafe@gmail.com, solucafe@gmail.com.

Dosquebradas- Risaralda

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: be26a968d1eda3bde1c402af20df26f42941c630cb0b6f9e567a3182392f079a63f73aec75e1a0120c955762a3cd37e2 --Fecha y Hora de Expedición : 08/09/2025 5:52:04 p. m.

2025 11 06 2,940,000.00

RODRIGUEZ LOPERA JEIMI VANESA

DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE
****

ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL-FILANDIA

NIT. 890001098

COMPROBANTE DE EGRESO No. 22,648

Fecha : 06/noviembre/2025 **Pagado a :** 1010181121-6 RODRIGUEZ LOPERA JEIMI VANESA

La Suma de : DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE ********** ********** **Valor $** 2,940,000.00

Banco : 12 BANCOLOMBIA
Cuenta : 01 6993126738 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE HONOR CONTRATISTAS URGENCIAS
No. 27,327.00 **Fact** DS3727 **Valor Bruto $**2,940,000.00 **Valor Neto $** 2,940,000.00

Codigo **Descripcion** **Valor**

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
1355	1355	774	773	212020200900201	HONORARIOS PERSONAL ASISTE	2,940,000.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111006005	BANCOLOMBIA CTA6993126738	**0.00**	**2,940,000.00**
249054001	HONORARIOS	**2,940,000.00**	**0.00**

Recibí: _____

Nombre: _____

C.C. No. _____ de _____

Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: P/R LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ASISTENCIALES COMO ENFERMERA PROFESIONAL REQUERIDO POR LA INSTITUCION

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 15:36

Usuario Imprime: GCRISTINAORTIZ
Usuario Responsable: GCRISTINAORTIZ

ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL-FILANDIA
NIT. 890001098

Fecha: 10/11/2025 Hora: 15:03

Usuario Imprime: GCRISTINAORTIZ
Usuario Responsable: GCRISTINAORTIZ

CUENTA POR PAGAR

CONCEPTO	NUMERO	FECHA	FECHA VENC.	No FACTURA
HONOR CONTRATISTAS URGENCIAS	27,327	29/oct./2025	29/oct./2025	DS3727

Obligación: 1,355 **Registro:** 774

TERCERO

NIT: 1010181121 6 **NOMBRE:** RODRIGUEZ LOPERA JEIMI VANESA
TEL: **DIRECCION :** 272

OBSERVACIONES	VALORES	
P/R LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ASISTENCIALES COMO ENFERMERA PROFESIONAL REQUERIDO POR LA INSTITUCION	**BRUTO :**	2,940,000.00
	DESCUENTOS :	0.00
IMPUESTOS :		
VALOR NETO EN LETRAS	**NETO :**	2,940,000.00
DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE	**CANCELADO :**	0.00
	N. CREDITO :	0.00
	N. DEBITO :	0.00
	SALDO ACTUAL :	2,940,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA		DEBITOS	CREDITOS
249054001	HONORARIOS	0.00	2,940,000.00
730102003	HONORARIOS ASISTENCIALES	2,940,000.00	0.00

	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FILANDIA	
Hospital San Vicente de Paúl E.S.E. | Filandia Quindío	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR	CÓDIGO: GAF-R-05
		PAGINA 1
		VERSIÓN: 03
		FECHA:2021-03-23

N° **DS** **3727**

Fecha de Emisión **OCTUBRE 29 DE 2025**

Beneficiario del Pago **JEIMI VANESA RODRIGUEZ LOPERA**

Cedula de Ciudadanía N° 1.010.181.121

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL E.S.E
NIT: 890.001.098-5
Carrera 5 N°1-43
(6) 7582080 -7582080

Unidades	Descripción	Precio u.	Precio Total
1	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°. **228** AL SERVICIO DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL ESE	$ 2,940,000	$ 2,940,000

Resolución facturación documento soporte N°18764080036469
Autorización desde el 2613 hasta el 5.000
Del 23 de septiembre de 2024 al 01 de agosto 2025
Resolución 042/2020 artículo38 al 44

JEIMI VANESA RODRIGUEZ LOPERA

Firma y C.C.
JEIMY VANESA RODRIGUEZ L C.C 1010181121

CC 1010181121

ACTA DE SUPERVISIÓN # 1

Contrato No 228 del 3 de Octubre al 31 de Octubre del 2025

SUPERVISOR: EDWIN HAROLD JARAMILLO P, E.S.E Hospital San Vicente de Paul del Municipio de Finlandia (Q)

CONTRATISTA: JEIMI VANESA RODRIGUEZ LOPERA

CC: 1.010.181.121

OBJETO CONTRATUAL: EL CONTRATISTA SE OBLIGA A PRESTAR SERVICIOS COMO ENFERMERA PROFESIONAL PARA LA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FILANDIA/QUINDÍO.

CUANTIA DEL CONTRATO: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($2.940.000) M/CTE.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: No. **773**

REGISTRO PRESUPUESTAL: No. 228 del 03 de Octubre del 2025

En consideración de la Supervisor, el contratista realizo las siguientes actividades correspondientes del 03 de Octubre hasta el 31 de Octubre de 2025:

1. Realizo consultas de valoración integral de la primera infancia e infancia
2. Realizo consultas de valoración integral de la adolescencia.
3. Realizo consultas de inicio y control planificación familiar.
4. Realizo asesorías pre test de VIH para población general y gestantes.
5. Realizo asesorías pos-test de VIH para población general y gestante.
6. Actualizo bases de datos diariamente (primera infancia, infancia, planificación familiar e ITS,)
7. Realizo demanda inducida exámenes de laboratorio alterados y sin realizar, usuarias sin asistencia a programas
8. Solicito entrega medicamentos y realizo seguimiento a usuarios con diagnóstico de TB.
9. Reviso y gestión de correos.
10. Recibí auditoria de la gobernación del Quindío sobre rutas
11. Realizo informes mensuales y envió a cada EPS
12. Asisto a capacitaciones de las EPS.
13. Asistí a capacitación de Asmet salud
14. Asistí a capacitación de la Nueva eps
15. Recibí auditoria de la gobernación del Quindío servicios amigables
16. Asistí a la capacitación de tuberculosis en avancemos Armenia Quindío

17. Asistí a reunión virtual sobre reporte de indicadores de oportunidad resolución 1552 y 2335

De acuerdo a lo anterior y revisado el informe de actividades, se aprueba el pago correspondiente del 03 de Octubre del 2025 hasta el 31 de Octubre de 2025.

VALOR INICIAL	**$** 2.940.000
VALOR POR EJECUTAR	**$** 2.940.000
VALOR MES	**$** 2.940.000
VALOR POR EJECUTAR	**$** 0

VALOR A PAGAR: $ 2.940.000 DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE**.** Correspondiente a las actividades realizadas durante el 03 de Octubre del 2025 hasta el 31 de Octubre de 2025.

Documentos anexos:

1. Informe de actividades
2. Pago de seguridad social
   SALUD: Sanitas
   PENSION: Colpensiones
   ARL: Positiva

Estos documentos reposan en el comprobante de egreso y en la hoja de vida respectivamente.

Se expide el presente visto bueno, para que se proceda a la cancelación respectiva de su pago por las actividades realizadas.

Dado en Filandia el veintinueve 29 del mes de Octubre 2025.

EDWIN HAROLD JARAMILLO P
SUPERVISOR

FECHA DEL INFORME: OCTUBRE 29 DE 2025
PERIODO: 3 DE Octubre AL 31 DE Octubre DE 2025
SITIO DE EJECUCIÓN: ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL - MUNICIPIO DE FILANDIA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: JEIMI VANESA RODRIGUEZ LOPERA	CC: 1.010.181.121

SUPERVISOR: EDWIN HAROLD JARAMILLO P

CLASE DE CONTRATO, NÚMERO Y FECHA: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. **228** DEL 29 DE OCTUBRE DEL 2025

OBJETO DEL CONTRATO: EL CONTRATISTA SE OBLIGA A PRESTAR SERVICIOS COMO ENFERMERA PROFESIONAL PARA LA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FILANDIA QUINDÍO.

VALOR DEL CONTRATO: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($2.940.000) M/CTE.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. a) Cumplir con el objeto del contrato en la forma y tiempo pactados y en desarrollo del mismo realizará las siguientes actividades: **1.** Brindar educación al paciente y su familia, conocer y explicar el marco legal respecto de las políticas de P y D definidas por el Sistema de Seguridad en Salud; **2.** Participar en las actividades educativas grupales e individuales con el equipo de salud. **3.** Liderar todos los procesos de vacunación de la ESE **4.** Supervisar y acompañar al personal auxiliar de enfermería, retroalimentarlo y generar acciones de mejora.**5.** Velar por que el servicio de consulta externa, citología y vacunación cumpla con los requisitos de habilitación. **6.** Gestionar las estrategias de la demanda inducida y realizar el seguimiento y monitoreo de sus indicadores de cumplimiento y su impacto sobre las metas y su impacto para las metas de P Y D **7.** Validar la programación de actividades de P y D para el HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL - Filandia y entregarla a las EPS y los entes territoriales de manera mensual; **8.** Liderar la participación en las reuniones definidas por los entes territoriales y cumplir con los compromisos adquiridos; **9.** Asistir a los comités institucionales a los que sea convocado y participar en las acciones tenientes a mejorar **10.** Gestionar los requerimientos efectuados por la auditoría interna, calidad de la ESE respecto al cumplimiento de metas, consistencia de la información de los reportes de P y P, informes de salud pública y vigilancia epidemiológica. **11.** Definir planes de mejoramiento de acuerdo a los hallazgos; **12.** Identificar las necesidades de capacitación y Participar en la programación y liderazgo en la organización del mismo, para mejorar habilidades y conocimientos técnico-práctico del personal de P Y D y de consulta externa **13.** Evaluar el desempeño del personal que interviene en los programas de P y D en conjunto con la gerencia y subgerencia de IPS; **14. I**mplementar los procesos de educación y adherencia a programas junto auditoria médica. **15.** Dar respuesta oportuna a los requerimientos de los entes de control de la información con oportunidad y calidad; **16.** Gestionar los compromisos con la secretara departamental se salud y plan local de salud para contribuir al cumplimiento de metas de salud pública del municipio **17.** Entrega de reportes que hacen parte del sistema de vigilancia epidemiológica y demás reportes en salud pública que sean requeridos de acuerdo a su área **18.** Realizar seguimiento de adherencia a la población inscrita en programas **19.** Manejar comunicación asertiva con las aseguradoras EPS,

directores de instituciones educativas del municipio, y entes territoriales, para lograr los objetivos y metas de los programas de Protección específica y detección temprana; **20.** Participar en el análisis de los casos de eventos adversos e incidentes y proponer planes de acción para la eliminación de las causas raizales en el comité de seguridad de atención de la ESE **21.** Dar cumplimiento a la normatividad con respecto a la historia clínica y demás registros que se deben utilizar en el proceso de atención a través del aplicativo CNT **22.** Asegurar el cumplimiento y cuidado de la documentación controlada del SGCS y MIPG, manteniéndola actualizada y en su punto de uso. **23.** Apoyar el desarrollo de las actividades del sistema de gestión de salud y seguridad en el trabajo SGSST, de acuerdo con el programa diseñado por el hospital y la normatividad vigente; **24.** Cumplir con los lineamientos, protocolos y disposiciones Nacionales, Departamentales y Municipales y relacionadas con el proceso de atención para la detección, atención y manejo de casos sospechosos de infección causada por el SARS- CoV-2. Para disminuir el riesgo de transmisión del virus de humano y servir de guía de actuación para el manejo del paciente con enfermedad por coronavirus (COVID-19) **25.** participar activamente en los procesos de capacitación de los procedimientos, guías clínicas de atención y protocolos para la detección, diagnóstico y manejo de ira establecidos por el ministerio de salud y protección social y el instituto nacional de salud-INS. **26**. Cumplir con las medidas de bioseguridad y la utilización adecuada de los EPP (elementos de protección personal) requeridos para disminuir el riesgo de transmisión de IRA y la infección causada por el SARS- CoV-2 ; se velara por parte de los líderes de área y coordinadora de seguridad y salud en el trabajo, por el uso obligatorio, adecuado y racional de los elementos de protección personal como detalla en el anexo N° 1, así como a todo el personal que tenga contacto con el usuario que acudan a la ESE. **27**. dar cumplimiento de los modelos de atención implementados por la ESE frente a la pandemia SARS-CoV-2 (tele consulta, consulta extramural domiciliaria, consulta domiciliaria). **28.** Suscripción de la póliza de responsabilidad civil profesional, curso de reanimación actualizado (si es requerido) y curso de violencia sexual al día. **29**. Coordinar las actividades de vacunación frente al SARS- CoV-2. **30.** Desarrollar y participar en las actividades extramurales que se programen por medio del grupo de intervención domiciliaria GID.**31.** Apoyar la estrategia de atención primaria en salud – APS en todas las acciones generadas a través de: Demanda inducida para las actividades asistenciales tanto de promoción y mantenimiento como de recuperación de la salud, canalización de servicios administrativos y sociales, el seguimiento a las acciones de demanda inducida para garantizar tanto la adherencia a los programas como la resolutividad de las diversas patologías. **32**. Las demás obligaciones necesarias para el cumplimiento del objeto contractual que le sean encomendadas por el supervisor asignado.

VALOR PAGADO SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL:

SALUD: $ 178.000 PENSIÓN: $ 227.800 **ARL:** $ 34.700 **PLANILLA No: 9492031842 del mes de Octubre del 2025.**

ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Realizo consultas de valoración integral de la primera infancia e infancia
2. Realizo consultas de valoración integral de la adolescencia.
3. Realizo consultas de inicio y control planificación familiar.
4. Realizo asesorías pre test de VIH para población general y gestantes.

5. Realizo asesorías pos-test de VIH para población general y gestante.
6. Actualizo bases de datos diariamente (primera infancia, infancia, planificación familiar e ITS,)
7. Realizo demanda inducida exámenes de laboratorio alterados y sin realizar, usuarias sin asistencia a programas
8. Solicito entrega medicamentos y realizo seguimiento a usuarios con diagnóstico de TB.
9. Reviso y gestión de correos.
10. Asistió a al comité de Gerencia
11. Realizo informes mensuales y envió a cada EPS
12. Asisto a capacitaciones de las EPS.
13. Asistí a capacitación de Asmet salud
14. Asistí a capacitación de la Nueva eps
15. Recibí auditoria de la gobernación del Quindío servicios amigables
16. Asistí a la capacitación de tuberculosis en avancemos Armenia Quindío
17. Participe en la capacitación de inserción de implante subdérmicos
18. Asistí a la capacitación de desnutrición
19. Asistí a reunión virtual sobre reporte de indicadores de oportunidad resolución 1552 y 2335

JEIMI VANESA RODRIGUEZ LOPERA

JEIMI VANESA RODRIGUEZ LOPERA
C.C. No. 1.010.181.121
Contratista

2025 11 06 6,834,000.00

CABEZA SOTO RAFAEL ALBERTO

SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE
****

ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL-FILANDIA

NIT. 890001098

COMPROBANTE DE EGRESO No. 22,647

Fecha : 06/noviembre/2025 **Pagado a :** 72287266-6 CABEZA SOTO RAFAEL ALBERTO

La Suma de : SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE ********** **Valor $** 6,834,000.00

Banco : 12 BANCOLOMBIA
Cuenta : 01 6993126738 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE HONOR CONTRATISTAS URGENCIAS
No. 27,283.00 **Fact** DS3667 **Valor Bruto $**6,834,000.00 **Valor Neto $** 6,834,000.00

Codigo **Descripcion** **Valor**

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
1354	1311	761	760	212020200900201	HONORARIOS PERSONAL ASISTE	6,834,000.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111006005	BANCOLOMBIA CTA6993126738	**0.00**	**6,834,000.00**
249054001	HONORARIOS	**6,834,000.00**	**0.00**

Recibí: _____

Nombre: _____

C.C. No. _____ de _____

Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: P/R LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL EN LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA URGENCIAS ATENCION DE PARTOS HOSPITALIZACIONDE LA ESE

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 15:34

Usuario Imprime: GCRISTINAORTIZ
Usuario Responsable: GCRISTINAORTIZ

ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL-FILANDIA
NIT. 890001098

Fecha: 10/11/2025 Hora: 10:20

Usuario Imprime: GCRISTINAORTIZ
Usuario Responsable: GCRISTINAORTIZ

CUENTA POR PAGAR

CONCEPTO	NUMERO	FECHA	FECHA VENC.	No FACTURA
HONOR CONTRATISTAS URGENCIAS	27,283	28/oct./2025	28/oct./2025	DS3667

Obligación: 1,311 **Registro:** 761

TERCERO

NIT: 72287266 6 **NOMBRE:** CABEZA SOTO RAFAEL ALBERTO
TEL: 3154071502 **DIRECCION :** ALCALA 147

OBSERVACIONES	VALORES	
P/R LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL EN LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA URGENCIAS ATENCION DE PARTOS HOSPITALIZACIONDE LA ESE	**BRUTO :**	6,834,000.00
	DESCUENTOS :	0.00
IMPUESTOS :		
VALOR NETO EN LETRAS	**NETO :**	6,834,000.00
SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE	**CANCELADO :**	0.00
	N. CREDITO :	0.00
	N. DEBITO :	0.00
	SALDO ACTUAL :	6,834,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA		DEBITOS	CREDITOS
249054001	HONORARIOS	0.00	6,834,000.00
730102003	HONORARIOS ASISTENCIALES	6,834,000.00	0.00

Hospital San Vicente de Paúl E.S.E. | Filandia Quindío	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FILANDIA	
	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR	CÓDIGO: GAF-R-05
		PAGINA 1
		VERSIÓN: 03
		FECHA:2021-03-23

N° **DS** **3667**

Fecha de Emisión OCTUBRE 28 DE 2025

Beneficiario del Pago RAFAEL ALBERTO CABEZA SOTO

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL E.S.E
NIT: 890.001.098-5
Carrera 5 N°1-43
(6) 7582080 -7582080

Cédula de Ciudadanía N° 72.287.266

Unidades	Descripción	Precio u.	Precio Total
1	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°. 215 AL SERVICIO DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL ESE	$ 6.834.000	$ 6.834.000

Resolución facturación documento soporte N°18764099208985
Autorización desde el 3590 hasta el 5.000
Del 26 de septiembre de 2025 al 26 de septiembre de 2026
Resolución 000165/2023
artículo 684-2

Firma y C.C. 72.287.266

ACTA DE SUPERVISIÓN No 1

Contrato No 215 del 03 de octubre de 2025 al 31 de octubre de 2025

SUPERVISOR: EDWIN HAROLD JARAMILLO PELAEZ,

CONTRATISTA: RAFAEL ALBERTO CABEZA SOTO

CC: 72.287.266

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL, EN LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS, ATENCIÓN DE PARTOS, HOSPITALIZACIÓN DE LA ESE O EXTRAMURALES DE ACUERDO CON LA NECESIDAD O DEMANDA DE LA COMUNIDAD Y EL PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DEL MUNICIPIO

CUANTÍA DEL CONTRATO: VEINTIDOS MILLONES TREINTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($22.032.000)

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: No. 760

REGISTRO PRESUPUESTAL: No.761

En consideración del supervisor, el contratista realizó las siguientes actividades correspondientes a los días del 03 al 31 de octubre de 2025

Practica exámenes de medicina general basada en la clínica médica, realizando diagnóstico y prescribiendo el tratamiento acorde, para la recuperación de la salud al usuario, en el servicio

- Formuló, dosificó y ordenó el suministro de medicamentos de manera pertinente
- Realizó evolución clínica de pacientes hospitalizados, tratamiento pertinente según tiempo de hospitalización, modificación en casos necesarios, así como realización de alta hospitalaria con su respectivo tratamiento ambulatorio y realización de epicrisis
- Remitió los usuarios complicados a instituciones de mayor nivel de complejidad, conforme a las directrices establecidas.
- Participó en la capacitación activa de pacientes, para dirigirlos hacia programas de promoción y prevención, y así mejorar la salud de la comunidad.
- Reportó a las autoridades competentes las enfermedades definidas como de notificación obligatoria para realizar la debida vigilancia epidemiológica en aquellas situaciones que fuero factor de riesgo para la población evitando la propagación.

De acuerdo a lo anterior y revisado el informe de actividades, se aprueba el pago correspondiente a los días del 03 al 31 de octubre de 2025

VALOR INICIAL	$ 20.032.000
VALOR POR EJECUTAR	$ 20.032.000
VALOR MES	$ 6.834.000
VALOR POR EJECUTAR	$ 13.198.000

VALOR A PAGAR: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS ($6.834.000) Correspondiente a las actividades realizadas durante los días del 03 al 31 de octubre de 2025

Documentos anexos:

1. Informe de actividades
2. Pago de seguridad social

SALUD: SURA
PENSION: PORVENIR
ARP: POSITIVA

Estos documentos reposan en el comprobante de egreso y en la hoja de vida respectivamente.

Se expide el presente visto bueno, para que se proceda a la cancelación respectiva de su pago por las actividades realizadas.

Dado en Filandia el día (28) del mes de octubre de 2025

EDWIN HAROLD JARAMILLO PELAEZ
SUPERVISOR

Hospital San Vicente de Paúl E.S.E. | Filandia Quindío	**INFORME DE ACTIVIDADES**	Código : COGC001
		Versión : 2
		Página 1 de 2
		Fecha 29-04-2025

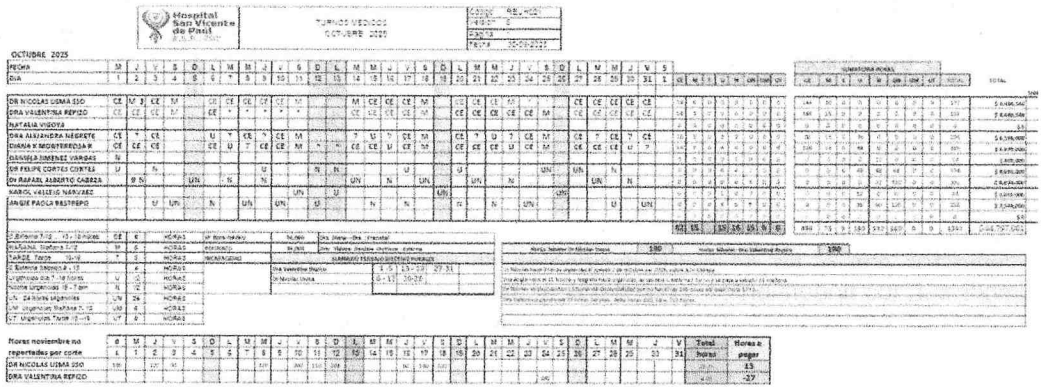
FECHA DEL INFORME: OCTUBRE 31 DE 2025 **PERIODO:** DEL 03 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025 **SITIO DE EJECUCIÓN**: ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL - MUNICIPIO DE FILANDIA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: RAFAEL ALBERTO CABEZA SOTO	**CC:** 72.287.266
SUPERVISOR: EDWIN HAROLD JARAMILLO PELAEZ	
CLASE DE CONTRATO, NÚMERO Y FECHA: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 215 DE 2025	
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL, EN LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS, ATENCIÓN DE PARTOS, HOSPITALIZACIÓN DE LA ESE O EXTRAMURALES DE ACUERDO CON LA NECESIDAD O DEMANDA DE LA COMUNIDAD Y EL PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DEL MUNICIPIO	
VALOR DEL CONTRATO: VEINTIDOS MILLONES TREINTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($22.032.00)	
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. a) Cumplir con el objeto del contrato en la forma y tiempo pactados y en desarrollo del mismo, realizar entre otras las siguientes actividades, así: 1. Realizar la consulta médica general, de hospitalización y urgencias, consulta externa, actividades extramurales y domiciliarias de manera integral. 2. Brindar información clara al paciente y su familia con el fin que exista entendimiento óptimo y aceptación por parte del paciente del tratamiento y sus objetivos. 3. Escuchar con respeto las inquietudes del paciente independiente del tipo y contenido de sus preguntas, sin generar juicios de valor frente a creencias o conocimientos, con el fin de dar la orientación necesaria. 4. Cumplir con las normas definidas para el diligenciamiento de historias clínicas, acogiéndose a los formatos y contenidos establecidos, garantizando la calidad entendida como ordenamiento, veracidad del dato, calidad del diagnóstico, correlación técnico científico en los contenidos, descripción del procedimiento, interpretación de paraclínicos y orientación al paciente a través del aplicativo CNT. Además de la elaboración de formatos y fichas de interés en salud publica 5. Realizar adecuada codificación de los diagnósticos y de los datos necesarios para generar una buena calidad del RIPS. 6. identificación y remisión de los pacientes a los programas de prevención establecidos por la E.S.E 7. Participar activamente en los comités establecidos por la empresa cuando sea requerido. 8. Aplicar las técnicas de bioseguridad en todos los procedimientos con el fin de evitar accidentes de trabajo, contaminación y/o infecciones cruzadas. 9. Cumplir con los lineamientos, protocolos, y disposiciones nacionales, departamentales y municipales y adoptadas por la E.S.E relacionados con el proceso de atención para la detección, atención y manejo de casos sospechosos de infección cruzada por el SARS-CoV-2. El uso inadecuado e irracional de los elementos de protección personal dará terminación unilateral del contrato.10. Dar cumplimiento a protocolos, guías y/o normas establecidas por la E.S.E. 11. Participar activamente en la entrega de turnos, rondas de servicios y elaboración de censo diario. 12. Realizar epicrisis de la atención brindada y certificados de nacido vivo y/o defunción, y toda la demás documentación que sea pertinente.13. Reportar en forma oportuna las enfermedades de notificación obligatoria. 14. Asistir a las capacitaciones y entrenamientos definidos por la entidad y el líder de área.15. Realizar la referencia de los usuarios de acuerdo a las guías y protocolos de manejos y a la normatividad legal vigente. 16. Participación y apoyo en los requerimientos realizados durante las visitas de los entes de control 17. Explicar lo descrito en el consentimiento informado, confirmando que ha sido entendido por el paciente y/o responsable y hacer que suscriba el documento.	
VALOR PAGADO SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL: **SALUD**: $ 318.800 **PENSIÓN:** $ 408.100 **ARL:** $ 62.200 **PLANILLA**: 81117379	

Hospital San Vicente de Paúl E.S.E. | Filandia Quindío	INFORME DE ACTIVIDADES	Código : COGC001 Versión : 2 Página 2 de 2 Fecha 29-04-2025

ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se practican exámenes de medicina general basada en la clínica médica, realizando diagnóstico y prescribiendo el tratamiento acorde, para la recuperación de la salud al usuario, en el servicio
- Se formuló, dosificó y ordenó el suministro de medicamentos de manera pertinente
- Se realizó evolución clínica de pacientes hospitalizados, tratamiento pertinente según tiempo de hospitalización, modificación en casos necesarios, así como realización de alta hospitalaria con su respectivo tratamiento ambulatorio y realización de epicrisis
- Se remitió los usuarios complicados a instituciones de mayor nivel de complejidad, conforme a las directrices establecidas.
- Se participó en la capacitación activa de pacientes, para dirigirlos hacia programas de promoción y prevención, y así mejorar la salud de la comunidad.
- Se reportó a las autoridades competentes las enfermedades definidas como de notificación obligatoria para realizar la debida vigilancia epidemiológica en aquellas situaciones que fueron factor de riesgo para la población evitando la propagación.

URGENCIAS:	201 horas	VALORHORA:	$ 34.000	TOTAL:	$ 6.834.000



RAFAEL ALBERTO CABEZA SOTO
CC. 72.287.266
Contratista