INFORME DE SUPERVISIÓN No. 01 DEL CONTRATO No. 076 DEL 2026 DEL 04 DE FEBRERO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE ANTONIO ERASO RIVAS.

1. DATOS GENERALES

No. De proceso	HSLV-CD-076-2026
Contrato N°:	076 - 2026
Término:	La duración del contrato será hasta el 31 de marzo de 2026, contado a partir de la suscripción del acta de inicio.
Fecha Acta de Inicio (dd/mm/aaaa):	09 de Febrero de 2026
Fecha de Finalización (dd/mm/aaaa):	31 de Marzo de 2026
Valor Inicial	**$ 1.990.000.000.00**
Otro si N°1	
Contratista:	**JOSE ANTONIO ERASO RIVAS**
NIT o Cedula de Ciudadanía	5.199.626
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS COMO AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL, CÁNULAS, CATÉTER, CONECTOR, EQUIPOS PARA BOMBAS DE INFUSIÓN, EQUIPO PERFUSORES, EQUIPO TRANSFUSIÓN, JERINGAS PARA PERFUSOR, ENTRE OTROS, PARA EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Forma de pago:	El Hospital pagará al contratista el valor del objeto del contrato en pagos parciales, previa presentación de la respectivas facturas y verificación de los pagos de aportes relativos al sistema de seguridad social integral, así como los parafiscales (SENA, ICBF, CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR ETC.) y certificación por parte del supervisor asignado
No. Fecha Disponibilidad Presupuestal	N.º61 del 01 de enero de 2026
No. Registro presupuestal	N.º 121 del 04 de febrero del 2026
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo del Médico especialista Carlos Alberto Burbano con el apoyo que se designe, o quienes hagan sus veces, quienes podrán ser ubicados en las instalaciones del Hospital Susana López de Valencia E.S.E
Período a que corresponde el informe	Día/mes/año: **12/02/2026** — Día/mes/año: **13/02/2026**
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	09 de febrero 2026

2. SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA NATURAL)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)		PERIODO COTIZADO	FEBRERO DEL 2026
EPS	SANITAS,EPS SURA, SOS-EPS, NUEVA EPS S.A	VALOR PAGADO	$13.527.100
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	$1.565.200
AFP	PROTECCION,PORVENIR, COLPÈNSIONES	VALOR PAGADO	$21.468.400
VALOR TOTAL PLANILLA	$46.628.500	PLANILLA No. E	No 36228874
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES 7 DE FEBRERO DEL 2026		

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 1.990.000.000.00
OTRO SI N°1	0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 1.990.000.000.00
VALOR EJECUTADO	$ 340.547.571,00
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	$ 340.547.571,00
SALDO A EJECUTAR	**$ 1.649.452.429,00**

4. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTE
El contratista se compromete con el Hospital Susana López de Valencia E.S.E, a: (1) Suministrar los dispositivos médicos de uso humano de forma debida y oportuna, entendida dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la solicitud realizada por la persona autorizada por el Hospital, ya sea mediante llamada telefónica o solicitud por escrito. (2) Los elementos deben ser entregados en las instalaciones del hospital debidamente facturados, especificando la siguiente información: - Número de lote de fabricación. - Fecha de vencimiento. - Registro INVIMA. - Laboratorio. - Valor unitario. (3) Las fechas de vencimiento de los dispositivos médicos de uso humano requeridos por el hospital no podrán ser inferior a dos años. Cuando técnicamente no sea posible cumplir con esta condición, la fecha de vencimiento en ningún caso podrá ser inferior al 75% de la vida útil del dispositivo médico entregado. (4) Una vez suscrito el contrato, el Hospital podrá solicitarle el suministro de cualquiera de los ítems ofertados y seleccionados por el hospital. (5) Los productos que presenten no conformidades por calidad del producto o devueltos por fecha de vencimiento, entre otras cosas deben ser reemplazados por el proveedor o cambiados de acuerdo al requerimiento del área dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la entrega del dispositivo médico. (6) Todos los productos entregados deben estar garantizados y mantener las características de calidad, efectividad terapéutica, durante el período de vida útil, adjuntando los registros INVIMA y fichas técnicas de ser pertinente. (7) No ceder ni subcontratar el presente contrato, sin que medie previa autorización expresa y por escrito por parte de EL HOSPITAL. (8) Informar cuando se haya agotado el monto del contrato en un 60%. (9) El contratista debe ofertar productos que posean un uso histórico en la institución que garanticen la seguridad en el uso de dispositivos médicos. Cuando se oferten marcas que no se hayan usado en la institución el contratista deberá certificar una prueba de campo en los servicios del Hospital Susana López de valencia E.S.E; con el fin de demostrar la calidad y que no se presenten posibles eventos e incidentes relacionados con el uso de estos, la demostración debe concluir en un concepto satisfactorio por parte del personal asistencial de cada unidad. (10) Si durante la ejecución del contrato se presentan o notifican incidentes o eventos adversos relacionados con el uso Dispositivos médicos que obligue al cambio de laboratorio, marca o lote, el contratista debe proponer alterativas que se encuentran en el mercado. Igualmente, si el INVIMA emite alertas sanitarias relacionadas con algún producto relacionado que se encuentre dentro del contrato, el contratista debe tomar las medidas necesarias para subsanar cualquier retiro o desabastecimiento. (11) El proveedor debe comprometerse a entregar los pedidos solicitados de forma completa, de lo contrario informar con veinticuatro (24) horas antes de enviado el pedido. (12) En caso de presentarse desabastecimiento del producto contratado, el contratista deberá informar por escrito de manera inmediata, adjuntando la carta backorder emitida por el laboratorio fabricante o el importador autorizado por el INVIMA, en la que se justifique el motivo del desabastecimiento. Asimismo, en el evento que aplique, deberá ofrecer de forma inmediata otra(s) alternativa(s) que cumplan con las mismas especificaciones técnicas del producto contratado. Estas alternativas deberán estar respaldadas mediante carta del fabricante o importador autorizado, y deberán ser verificadas y sustentadas por el director	Entrega de dispositivos médicos de acuerdo a las obligaciones del contratista	**ACTA DE RECEPCIÒN TECNICA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS** No 966 del 12/02/2026 No 942 del 12/02/2026 No 850 del 12/02/2026 No 812 del 12/02/2026 No 804 del 12/02/2026 No 751 del 11/02/2026 No 814 del 12/02/2026 No 742 del 11/02/2026 No 943 del 12/02/2026 No 4 del 12/02/2026 No 827 del 12/02/2026 No 913 del 12/02/2026

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6800670 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910383

técnico farmacéutico, así como contar con la autorización del subdirector científico para su aceptación. (13) En el evento que los dispositivos médicos que hacen parte del listado del presente contrato sufran regulación de precios por políticas de control del gobierno Nacional a través de la Comisión Nacional de control de precios de medicamentos y dispositivos médicos. EL contratista deberá notificar los cambios a la entidad y acogerse a los precios estipulados en circulares u otro mecanismo que determine el gobierno para tal fin, lo cual no será impedimento o excusa por parte del contratista para seguir suministrando los dispositivos médicos.(14) El contratista realizará la parametrización de los medicamentos en los equipos de infusión, esto incluye desde la asesoría en la creación de librerías de ser pertinente, programación de equipos de acuerdo a las estandarizaciones realizadas por el servicio farmacéutico, las capacitaciones para el personal asistencial en el manejo de los equipos parametrizados y solución de inquietudes del personal técnico y asistencial en lo necesario. (15) El contratista garantizará un programa de capacitación continua al hospital, respecto a la operación y funcionamiento de los equipos objeto del comodato, dicho programa debe estar alineado con el programa de capacitación institucional y con el pian de capacitación del proceso de ingeniería hospitalaria. (16) Los gastos ocasionados en el cumplimiento del contrato deben correr por parte del contratista. (17) Para las devoluciones de productos próximos a vencer, el contratista deberá recibirlo por unidad y no en su presentación comercial. (18) Presentar factura con el lleno de requisitos, de acuerdo a la normatividad vigente o a o exigido por el trámite interna del Hospital. (19) Emitir los reportes de elementos debidamente firmados por quien recibe y entregar los elementos físicamente. (20) En caso de requerirse por parte del HOSPITAL un dispositivo medico nuevo que no esté incluido en el listado básico autorizado por el Comité de Farmacia, el HOSPITAL tendrá plena autonomía para adicionar, de manera excepcional, aquellos dispositivos que guarden relación directa con el objeto del contrato y que no se encuentren contemplados en la relación establecida en el presente proceso. Para tal efecto, el CONTRATISTA deberá presentar una certificación en la que conste su calidad de distribuidor exclusivo, o contar con autorización expresa del fabricante correspondiente o del importador del nuevo producto. El CONTRATISTA se compromete a suministrar los dispositivos médicos requeridos por el HOSPITAL en un plazo máximo de tres (3) días hábiles contados a partir de la recepción de la solicitud formal, debidamente firmada por el director técnico del Servicio Farmacéutico, el Supervisor del contrato y el subdirector Científico, en las cantidades definidas en dicha solicitud. Para la determinación del precio, se deberán obtener al menos dos (2) cotizaciones diferentes, y se verificará que los productos cumplan con las especificaciones técnicas exigidas por el HOSPITAL. En caso de tratarse de dispositivos médicos de control especial o sujetos a regulación por parte del Gobierno Nacional, se aplicará lo dispuesto por la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos o por las normas vigentes, especialmente en lo referente al precio máximo de venta. (22) Si durante la vigencia del contrato el registro sanitario INVIMA de alguna de los dispositivos médicos se encuentra próximo a vencer, el contratista deberá presentar oportunamente el trámite de renovación o la solicitud de autorización de agotamiento ante dicha entidad; según lo establecido en el decreto 4725 de 2005 expedida por el Ministerio de Protección Social. La documentación correspondiente deberá remitirse al momento de la recepción técnica del producto y al supervisor del contrato, so pena de no aceptación de los dispositivos médicos. (23) El contratista se compromete a colaborar con el Sistema de Gestión Ambiental para cumplir con los lineamientos y programas establecidos dentro de la Política institucional e gestiones ambientales establecidas en ISO 14001.		

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6500870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910383

5. OBSERVACIONES ADICIONALES:

6. DOCUMENTOS ANEXOS:

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Comprobante de entrada, Factura electrónica, Acta de recepción técnica, planilla de seguridad social, parafiscales	38 folios

7. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

No. Comprobante de Entrada	Fecha Comprobante	No. Factura	Fecha Factura	Valor Factura
AG000000030983	13/02/2026	FEC1358	12/02/2026	$ 8.822.310
AG000000030982	13/02/2026	FEP412	12/02/2026	$ 1.878.422
AG000000030981	13/02/2026	FEP410	12/02/2026	$ 918.490
AG000000030980	13/02/2026	FEP407	12/02/2026	$ 6.307.950
AG000000030977	12/02/2026	FEP406	12/02/2026	$ 4.684.616
AG000000030976	12/02/2026	FEC1356	11/02/2026	$ 72.828.244
AG000000030972	12/02/2026	FE72825	12/02/2026	$ 1.194.037
AG000000030961	12/02/2026	FEC1354	11/02/2026	$ 133.275.260
AG000000030984	13/02/2026	FEP414	12/02/2026	$ 1.058.386
AG000000030985	13/02/2026	FEC1359	12/02/2026	$ 1.055.620
AG000000030994	13/02/2026	FEP408	12/02/2026	$ 23.315.204
AG000000030996	13/02/2026	FEP411	12/02/2026	$ 85.209.032
			Total	**$ 340.547.571**

8. CERTIFICACION DE PAGO:

El suscrito supervisor del contrato certifica que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente al periodo certificado.

Se han autorizado pagos por valor de:

PERIODO AUTORIZADO		VALOR
12/02/2026	13/02/2026	
		$ 340.547.571

El anterior informe se firma a los once (11) días del mes de Marzo del 2026

DR. CARLOS ALBERTO BURBANO
Mèdico Especialista

Proyectó: Ana Isabela Gutiérrez/Afiliada Participe ASIES
Revisó: Ana Isabela Gutiérrez/Afiliada Participe ASIES

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 589

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000030983

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	13/02/2026 08:46 a. m.	
CIUDAD:	PASTO SAN JUAN DE PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FEC1358	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	12/02/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000174	CATETER CENTRAL VENOSO CENTRAL CERTOFIX TRIO S 720 7F X 8 pulgadas 20CM REF 6209 2521	UNIDAD	42,00	$ 210.055,00	$ 8.822.310,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	8822310,0000	176446,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	8822310,0000	176446,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	8822310,0000	132335,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	8822310,0000	264669,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	8822310,0000	88223,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	8822310,0000	44112,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 8.822.310,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 220.558,00
OTRAS RETE:	$ 882.231,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.719.521,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 5 B3 No 31- 23 Primer Piso P.B.X.: 3009130791
E-mail: distriajaner@hotmail.com
CALI - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA CALI | FEC - 1358

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	12/2/2026 15:06:58
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	12/2/2026 15:09:15
				Fecha Vencimiento:	12/4/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000209	CERTOFIX TRIO S720 4167408-07	BRAUN	UN	2016DM-0000045-R1		24N20A8551	2029-12-01	42	210,055	0	8,822,310

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S-1794)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	8.822.310,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	0,00
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	8.822.310,00

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764094975836 DEL 2025-06-28 HABILITA DESDE EL No FEC - 1001 AL FEC - 1501 VIGENCIA 24 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :bb064ee56541896bf082f480395c2b234098c750bf764e91ce20bd0c258728aaacbda64070de3688a2bcfc01bfe04313

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
966	12	2	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JANER
Factura Nº: FEC-1358 **HORA** 5:48 PM **Factura Vigente hasta:** 12/4/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
No.	**Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)**	**Presentacion comercial**	**Registro Sanitario INVIMA**	**Laboratorio Fabricante**	**Lote**	**Vida Util dias**	**Fecha de vencimiento**	**Cantidad recibida**	**Cantidad solicitada**	**Muestra a verificar**	**Registro sanitario vigente**	**Condiciones de trasporte, manipulación**	**Inspección visual**	**Empaque (primario y secundario)**
1	CATETER CENTRAL VENOSO CENTRAL CERTOFIX TRIO S 720 7F X 8 pulgadas 20CM VIGON REF 6209 2521	SET CAJA X10UNIDADES	2016DM-0000045-R1	B/BRAUN	24N20A8551	1375	1/12/2029	42	42	5	C	C	C	C

Verificado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 589

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000030982

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	13/02/2026 08:46 a. m.	
CIUDAD:	PASTO SAN JUAN DE PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FEP412	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	12/02/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000072	CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL 1 3MM 18G PERISAFE PERIFIX REF 4514017	UNIDAD	10,00	$ 101.930,00	$ 1.019.300,00	0,00	0,00
DMC0000154	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX DUO PAED S 408 4F X 3.8CM	UNIDAD	3,00	$ 286.374,00	$ 859.122,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1878422,0000	37568,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1878422,0000	37568,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1878422,0000	28176,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1878422,0000	56353,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1878422,0000	18784,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	1878422,0000	9392,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 1.878.422,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 46.961,00
OTRAS RETE:	$ 187.841,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.643.620,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 1 Norte No 10A - 14 Local 1 P.B.X.: 3009130791
E-mail: distriajaner@hotmail.com
POPAYAN - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN | FEP - 412

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:** CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 12/2/2026 13:31:54**
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad** POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 12/2/2026 13:34:37**
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:** 8381151	**Fecha Vencimiento: 12/4/2026**
			Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100870000020	PERIFIX 401 G18 LOR FILTRO 4514017	BRAUN	UD	2025DM-0003725-R2		25E21A8701	2030-05-01	10	101,930	0	1,019,300
0100125000178	CERTOFIX DUO PAED S408 4166906-07	BRAUN	UN	2016DM-0000045-R1		25C03A8551	2030-03-01	3	286,374	0	859,122

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S-1791)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	1.878.422,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	0,00
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	1.878.422,00

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764100173724 DEL 2025-10-16 HABILITA DESDE EL No FEP - 318 AL FEP - 500 VIGENCIA 6 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :a662968fa8d5f8dcf95b90c4854a8aab53530dbfa57013c58021e459959fe5d095a1774e133193dc8ec0ec0829cee7c9

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
942	12	2	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JANER
Factura Nº: FEP-412 **HORA** 1:32 pm **Factura Vigente hasta:** 12/4/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util días	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL 1 3MM 18G PERISAFE PERIFIX REF 4514017	UNIDAD	2025DM-0003725-R2	B. BRAUN	25E21A8701	1526	1/5/2030	10	10	2	C	C	C	C
2	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX DUO PAED D 408	CAJA * 10 UND	2016DM-0000045-R1	BRAUN	25C03A8551	1465	1/3/2030	3	3	2	C	C	C	C

Verificado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 589

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000030981

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	13/02/2026 08:36 a. m.	
CIUDAD:	PASTO SAN JUAN DE PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEP410	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	12/02/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000069	SISTEMA DE SUCCION CERRADA PEDIATRICA 6FR REF T20006 444S02606	UNIDAD	10,00	$ 91.849,00	$ 918.490,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	918490,0000	18370,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	918490,0000	18370,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	918490,0000	13777,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	918490,0000	27555,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	918490,0000	9185,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	918490,0000	4592,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 918.490,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 22.962,00
OTRAS RETE:	$ 91.849,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 803.679,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA **U CONFIRMA:** 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 1 Norte No 10A - 14 Local 1 P.B.X.: 3009130791
E-mail: distriajaner@hotmail.com
POPAYAN - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 410

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	12/2/2026 12:25:37
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	12/2/2026 12:27:54
				Fecha Vencimiento:	12/4/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100370000013	CATETER DE SUCCION CERRADO 6FR 305MM	GHC HEALTHCARE	UN	2018DM-0003342-R1		24050604	2027-05-31	10	91,849	0	918,490

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S-1663)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		**ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION** **NOMBRE:**		**TOTAL BRUTO:**	918.490,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	**FIRMA Y SELLO:**		**BASE IMPUESTO:**	0,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			**IVA:**	0,00
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	**TOTAL A PAGAR:**	918.490,00

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764100173724 DEL 2025-10-16 HABILITA DESDE EL No FEP - 318 AL FEP - 500 VIGENCIA 6 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :a4e823e65e67b72d803d76716aecae1d11600a4519a1ac775072d3cdd52faaba1e2ce235afad9f616037ee4ebd047701

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	ANO
850	12	2	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JANNER
Factura Nº: FEP-410 **HORA** 16:20 PM **Factura Vigente hasta:** 12/4/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	SISTEMA DE SUCCION CERRADA PEDIATRICA 6FR REF. T20006444S02606	CAJA * 10 UND	2018DM-0003342-R1	GHC HEALTHCARE	24050604	460	31/5/2027	10	10	2	C	C	C	C

Verificado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 589

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000030980

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	13/02/2026 08:21 a. m.	
CIUDAD:	PASTO SAN JUAN DE PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEP407	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	12/02/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000020	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 20G X 1 1 4 1 1X32MM	UNIDAD	350,00	$ 3.823,00	$ 1.338.050,00	0,00	0,00
DMC0000021	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NRO. 22	UNIDAD	1.300,00	$ 3.823,00	$ 4.969.900,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	6307950,0000	126159,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	6307950,0000	126159,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	6307950,0000	94619,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6307950,0000	189239,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	6307950,0000	63080,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	6307950,0000	31540,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 6.307.950,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 157.699,00
OTRAS RETE:	$ 630.796,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.519.455,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 1 Norte No 10A - 14 Local 1 P.B.X.: 3009130791
E-mail: distriajaner@hotmail.com
POPAYAN - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 407

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	12/2/2026 10:44:05
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	12/2/2026 10:46:17
				Fecha Vencimiento:	12/4/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000031	INTROCAN SAFETY NO 20 4251644-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25B07G8361	2030-02-01	350	3,823	0	1,338,050
0100125000032	INTROCAN SAFETY NO 22 4251628-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25C07G8317	2030-03-01	1,300	3,823	0	4,969,900

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S-1614)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		**ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION** **NOMBRE:**		**TOTAL BRUTO:**	6.307.950,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	**FIRMA Y SELLO:**		**BASE IMPUESTO:**	0,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			**IVA:**	0,00
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	**TOTAL A PAGAR:**	6.307.950,00

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764100173724 DEL 2025-10-16 HABILITA DESDE EL No FEP - 318 AL FEP - 500 VIGENCIA 6 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :695a62cb894db5bd1007a8d2e47893edc096065beec9275f5aabb21226cac7bc3f1c7d693bfcf78c86bc7e7a1742092c

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
812	12	2	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JANER
Factura Nº: FEP-407 **HORA** 11:00AM **Factura Vigente hasta:** 12/4/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 20G X 1 1 4 1 1X32MM	UNIDAD, CAJA X 50 UNIDADES	2016DM-0000215 R2	B/BRAUN	25B07G8361	1437	1/2/2030	350	350	20	C	C	C	C
2	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD Nro.22	UNIDAD, CAJA X 50 UNIDADES	2016DM-0000215 R2	B/BRAUN	25C07G8317	1465	1/3/2030	1300	1300	50	C	C	C	C

Verificado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 589

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000030977

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	12/02/2026 04:37 p. m.	
CIUDAD:	PASTO SAN JUAN DE PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEP406	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	12/02/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000117	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 14G X 1 1 4 2 2 X 32MM	UNIDAD	20,00	$ 3.823,00	$ 76.460,00	0,00	0,00
DMC0000064	CONECTOR REF 409100H SAFEFLOW	UNIDAD	600,00	$ 6.454,00	$ 3.872.400,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	3948860,0000	78977,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3948860,0000	78977,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3948860,0000	59233,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3948860,0000	118466,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3948860,0000	39489,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	3948860,0000	19744,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 3.948.860,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 735.756,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 110.363,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 98.722,00
OTRAS RETE:	$ 394.886,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.080.645,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES OCHENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 1 Norte No 10A - 14 Local 1 P.B.X.: 3009130791
E-mail: distriajaner@hotmail.com
POPAYAN - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN | FEP - 406

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	12/2/2026 10:05:54
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	12/2/2026 10:08:27
				Fecha Vencimiento:	12/4/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000214	INTROCAN SAFETY NO 14 4251890-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2		24M19G8241	2029-11-01	20	3,823	0	76,460
0100585000026	SAFEFLOW CONECTOR LIBRE DE AGUJA 409100H	BRAUN	UN	2022DM-0001443-R2		25E13A8171	2030-05-01	600	6,454	19	3,872,400

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S-1600)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	3.948.860,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	3.872.400,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	735.756,00
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	4.684.616,00

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764100173724 DEL 2025-10-16 HABILITA DESDE EL No FEP - 318 AL FEP - 500 VIGENCIA 6 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :0adcbeae200dc82a69c234c61d15a58cc2761c6fb8999f64d86a0b7b47a220476641e9d337adeade6a32081739366dba

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
804	12	2	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JANER
Factura N°: FEP-406 **HORA** 02:23PM **Factura Vigente hasta:** 12/4/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 14GG X 1 1 4 1 1X32MM	UNIDAD, CAJA X 50 UNIDADES	2016DM-0000215 R2	B/BRAUN	24M19G8241	1345	1/11/2029	20	20	3	C	C	C	C
2	CONECTOR REF 409100H SAFEFLOW	CAJA X 50 UNIDADES,	2022DM-0001443-R2	B.BRAUN	25E13A8171	1526	1/5/2030	600	600	32	C	C	C	C

Verificado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000030976

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	12/02/2026 04:13 p. m.	
CIUDAD:	PASTO SAN JUAN DE PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEC1356	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	11/02/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMM0000181	EQUIPO PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA INFUSION POR GRAVEDAD 210 CM MACROGOTEROS -INTRAFIX REF. 4063004	UNIDAD	10.000,00	$7.111,00	$71.110.000,00	0,00	0,00
DMC0000173	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX DUO PAED S 513 DE 5 F X 5 13CM	UNIDAD	6,00	$286.374,00	$1.718.244,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	72828244,0000	1456565,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	72828244,0000	1456565,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	72828244,0000	1092424,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	72828244,0000	2184847,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	72828244,0000	728282,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	72828244,0000	364141,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

SUBTOTAL:	$72.828.244,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$1.820.706,00
OTRAS RETE:	$7.282.824,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$63.724.714,00

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 5 B3 No 31- 23 Primer Piso P.B.X.: 3009130791
E-mail: distriajaner@hotmail.com
CALI - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA CALI FEC - 1356

CLIENTE

Señores HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nombre Comercial : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit o C.C: 891.501.676 - 1

Direccion: CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA
Ciudad POPAYAN
Telefono: 8381151

Fecha y Hora Generacion: 11/2/2026 17:43:47
Fecha y Hora Expedicion: 11/2/2026 17:46:15
Fecha Vencimiento: 11/4/2026
Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000213	INTRAFIX SAFESET TOMA EN Y S/AGUJA 4063004	BRAUN	UD	2018DM-0002585-R1		25B13K8061	2030-02-01	10,000	7,111	0	71,110,000
0100125000196	CERTOFIX DUO PAED S513 4167139-07	BRAUN	UN	2016DM-0000045-R1		25D01A8551	2030-04-01	6	286,374	0	1,718,244

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S-1473)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: SETENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	72.828.244,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	0,00
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	72.828.244,00

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764094975836 DEL 2025-06-28 HABILITA DESDE EL No FEC - 1001 AL FEC - 1501 VIGENCIA 24 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :d4c976eb2fbc6f9c74e2ea9eb11b9b388743aa2140bcbc3ab9705c50378976f2a71334187ef0c3c9f11bf2ebfb7d0a98

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
751	11	2	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JANNER
Factura Nº: FEC-1356 **HORA** 03:48PM **Factura Vigente hasta:** 11/4/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	EQUIPO PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA INFUSION POR GRAVEDAD 210 CM (MACROGOTEROS-INTRAFIX ref. 4063004)	SET CAJA X 100 UNIDADES	2018DM-0002585-R1	B/BRAUN	25B13K8061	1437	1/2/2030	10000	10000	80	C	C	C	C
2	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX DUO PAED S 513 DE 5 F X 5 13CM	UNIDAD	2016DM-0000045-R1	B/BRAUN	25D01A8551	1496	1/4/2030	6	6	2	C	C	C	C

Verificado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 589

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000030972

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS NIT: 5199626	**FECHA:**	12/02/2026 04:13 p. m.
CIUDAD:	PASTO SAN JUAN DE PASTO (NARIÑO)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6027299031	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FE72825 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	12/02/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000069	SISTEMA DE SUCCION CERRADA PEDIATRICA 6FR REF T20006 444S02606	UNIDAD	13,00	$ 91.849,00	$ 1.194.037,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1194037,0000	23881,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1194037,0000	23881,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1194037,0000	17911,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1194037,0000	35821,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1194037,0000	11940,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	1194037,0000	5970,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

ACTA 814

SUBTOTAL:	$ 1.194.037,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 29.851,00
OTRAS RETE:	$ 119.404,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.044.782,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

GIRONZA

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA **U CONFIRMA:**589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

CL 12 32 77 BRR LA AURORA P.B.X.: 3009130791
E-mail: distriajaner@hotmail.com
PASTO - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE - 72825

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	12/2/2026 12:22:03
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	12/2/2026 12:24:24
				Fecha Vencimiento:	12/4/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100370000013	CATETER DE SUCCION CERRADO 6FR 305MM	GHC HEALTHCARE	UN	2018DM-0003342-R1		24050604	2027-05-31	13	91,849	0	1,194,037

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S-1601)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: UN MILLON CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	1.194.037,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	0,00
				IMPOCONSUMO:	0,00
Revlso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	1.194.037,00

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764105705018 DEL 2026-02-10 HABILITA DESDE EL No FE - 72707 AL FE - 87707 VIGENCIA 24 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :cce6d9f1a77adb1c814632b2bacfb610f5d90e5eadf9877dc841254c843cca5e9065a5021bb2b6d40d8ca7c99776da26

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉU[illegible]S

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
814	12	2	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JANER
Factura Nº: FE-72825 **HORA** 09:00AM **Factura Vigente hasta:** 12/4/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	SISTEMA DE SUCCION CERRADA PEDIATRICA 6FR REF T20006 444S02606	Caja x 10	2018DM-0003342-R1	GHC HEALTHCARE	24050604	460	31/5/2027	13	13	2	C	C	C	C

Verificado por:

CAMILA

Firma
Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 589

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000030961

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	12/02/2026 02:14 p. m.	
CIUDAD:	PASTO SAN JUAN DE PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEC1354	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	11/02/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DME0000028	EQUIPO DE INFUSION IV PARA INFUSION SPACE LINE REF 8700110SP	UNIDAD	2.400,00	$ 32.749,00	$ 78.597.600,00	0,00	0,00
DME0000047	EQUIPO TRANSFUSION SANGRE SPACE PARA BOMBA BRAUN REF. 8270066SP	UNIDAD	200,00	$ 43.041,00	$ 8.608.200,00	0,00	0,00
DME0000029	EQUIPO-DISPOSITIVO DE INFUSION I.V PARA INFUSION MEDIANTE BOMBAS COMPATIBLES SPACE LINE FOTOSENSIBLE REF. 8250437SP	UNIDAD	130,00	$ 41.042,00	$ 5.335.460,00	0,00	0,00
DMJ0000011	SET JERINGA PERFUSOR 20 Ml	UNIDAD	500,00	$ 39.631,00	$ 19.815.500,00	0,00	0,00
DMJ0000012	SET JERINGA PERFUSOR 50 Ml	UNIDAD	500,00	$ 41.837,00	$ 20.918.500,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	133275260,0000	2665505,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	133275260,0000	2665505,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	133275260,0000	1999129,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	133275260,0000	3998258,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	133275260,0000	1332753,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	133275260,0000	666376,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 133.275.260,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 3.331.882,00
OTRAS RETE:	$ 13.327.526,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

COMPROBANTE ENTRADA

CIENTO DIECISEIS MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 116.615.852,00

RECIENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA **U CONFIRMA:** 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 5 B3 No 31- 23 Primer Piso P.B.X.: 3009130791
E-mail: distriajaner@hotmail.com
CALI - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA CALI FEC - 1354

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	11/2/2026 17:05:34
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	11/2/2026 17:10:59
				Fecha Vencimiento:	11/4/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000278	INFUSOMAT P/LIBRE DE AGUJA PVC FREE 8700110SP	BRAUN	UD	2016DM-0014889		24N03FB003	2029-12-01	2,400	32,749	0	78,597,600
0100125000161	INFUSOMAT SPACE LINE TRANSFUSION 8270066SP	BRAUN	UN	2018DM-0002585-R1		25D05E8ST5	2030-04-01	200	43,041	0	8,608,200
0100125000282	INFUSOMAT SPACE L/OPACO NEUTRAPUR S/FLOW 8250437SP	BRAUN	UD	2016DM-0014889		24K17FB008	2029-09-01	130	41,042	0	5,335,460
0100125000284	SET PERFUSOR 20ML 728844	BRAUN	UD	2018DM-3803-R2		25226BL1J1	2029-11-01	500	39,631	0	19,815,500
0100125000283	SET PERFUSOR 50ML 728828	BRAUN	UD	2018DM-3803-R2		25295AL2J2	2029-11-01	500	41,837	0	20,918,500

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S-1449)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: CIENTO TREINTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	133.275.260,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	0,00
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	133.275.260,00

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764094975836 DEL 2025-06-28 HABILITA DESDE EL No FEC - 1001 AL FEC - 1501 VIGENCIA 24 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :c2d863c0726c3ff85c288617e190694d1ccb03d4a3a5bd1cb5ebbd82ac9e5dc2c36d175a303e775545dc10ac2478d0bf

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUT

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
742	11	2	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JANER
Factura N°: FEC-1354 **HORA** 5:00PM **Factura Vigente hasta:** 11/4/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	EQUIPO/DISPOSITIVO DE INFUSION I.V PARA INFUSION MEDIANTE BOMBAS COMPATIBLES (SPACE LINE LIBRE DE AGUJA REF. 8700110SP)	CAJA X 100	2016DM-0014889	B/BRAUN	24N03FB003	1375	1/12/2029	2400	2400	50	C	C	C	C
2	EQUIPO TRANSFUSION SANGRE SPACE PARA BOMBA BRAUN REF. 8270066SP	EMPAQUE UNITARIO	2018DM-0002585-R1	B/BRAUN	25D05E8ST5	1496	1/4/2030	200	200	13	C	C	C	C
3	EQUIPO/DISPOSITIVO DE INFUSION I.V PARA INFUSION MEDIANTE BOMBAS COMPATIBLES (SPACE LINE FOTOSENSIBLE REF. 8250437SP)	CAJA 100	2016DM-0014889	B/BRAUN	24K17FB008	1284	1/9/2029	130	130	8	C	C	C	C
4	SET JERINGA PERFUSOR 20 Ml	SET PERFUSOR ® SECURA 20mL: Original Perfusor® Line	2018DM-3803-R2	B.BRAUN	25226BL1J1	1345	1/11/2029	500	500	20	C	C	C	C
5	SET JERINGA PERFUSOR 50 Ml	SET PERFUSOR ® SECURA 50mL: Original Perfusor® Line	2018DM-3803-R2	B.BRAUN	25295AL2J2	1345	1/11/2029	500	500	20	C	C	C	C

Verificado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 589

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000030984

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	13/02/2026 09:06 a. m.	
CIUDAD:	PASTO SAN JUAN DE PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEP414	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	12/02/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000003	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0 47 X 88MM 26G X 3 1 2 SPINOCAN REF 4502906	UNIDAD	50,00	$ 17.788,00	$ 889.400,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	889400,0000	17788,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	889400,0000	17788,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	889400,0000	13341,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	889400,0000	26682,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	889400,0000	8894,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	889400,0000	4447,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 889.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 168.986,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 25.348,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 22.235,00
OTRAS RETE:	$ 88.940,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 921.863,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 1 Norte No 10A - 14 Local 1 P.B.X.: 3009130791
E-mail: distriajaner@hotmail.com
POPAYAN - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 414

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	12/2/2026 15:25:52
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	12/2/2026 15:31:30
				Fecha Vencimiento:	12/4/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100865000003	SPINOCAN G26 3 1/2 4502906	BRAUN	UD	2020DM-4778-R2		25C06G8216	2030-03-01	50	17,788	19	889,400

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S-1795)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: UN MILLON CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	889.400,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	889.400,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	168.986,00
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	1.058.386,00

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764100173724 DEL 2025-10-16 HABILITA DESDE EL No FEP - 318 AL FEP - 500 VIGENCIA 6 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :180cb6ea18630f5d300582cf6d3836eaedf7aa241839631119ac968600ee2730ab27d25c09b0551426f743e6061f45ae

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
943	12	2	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JANER
Factura N°: FEP-414 **HORA** 1:32 pm **Factura Vigente hasta:** 12/4/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0 47 X 88MM 26G X 3 1 2 SPINOCAN REF 4502906	EMPAQUE INDIVIDUAL CAJA X 25 UNIDADES	2020DM-4778-R2	B.BRAUN	25C06G8216	1465	1/3/2030	50	50	5	C	C	C	C

Verificado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Firma
Químico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 589

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000030985

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	13/02/2026 09:11 a. m.	
CIUDAD:	PASTO SAN JUAN DE PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEC1359	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	12/02/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000109	SISTEMA DE SUCCION CERRADA PEDIATRICA 8FR	UNIDAD	10,00	$ 105.562,00	$ 1.055.620,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1055620,0000	21112,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1055620,0000	21112,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1055620,0000	15834,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1055620,0000	31669,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1055620,0000	10556,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	1055620,0000	5278,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 1.055.620,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 26.391,00
OTRAS RETE:	$ 105.561,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 923.668,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA **U CONFIRMA:** 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 5 B3 No 31- 23 Primer Piso P.B.X.: 3009130791
E-mail: distriajaner@hotmail.com
CALI - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA CALI | FEC - 1359

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	12/2/2026 15:45:41
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	12/2/2026 15:48:06
				Fecha Vencimiento:	12/4/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100370000025	CATETER DE SUCCION CERRADO 8FR 305MM	GHC HEALTHCARE	UN	2018DM-0003342-R1		24050605	2027-05-01	10	105,562	0	1,055,620

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S-1842)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: UN MILLON CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	1.055.620,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	0,00
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	1.055.620,00

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764094975836 DEL 2025-06-28 HABILITA DESDE EL No FEC - 1001 AL FEC - 1501 VIGENCIA 24 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :d86eb816e83fe73ed3fae4affd337f2ac95a6a99f09f8c9f3cd89457db9df70a8234709352f537e6b2af7b1be85b77fb

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
4	12	2	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JANER
Factura Nº: FEC-1359 **HORA** 4:09 PM **Factura Vigente hasta:** 12/4/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	SISTEMA DE SUCCION CERRADA PEDIATRICA 8FR 305MM	Caja x 10	2018DM-0003342-R1	GLOBAL HEALTHCARE	24050605	430	1/5/2027	10	10	2	C	C	C	C

Verificado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 589

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000030994

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	13/02/2026 10:23 a. m.	
CIUDAD:	PASTO SAN JUAN DE PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEP408	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	12/02/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DME0000047	EQUIPO TRANSFUSION SANGRE SPACE PARA BOMBA BRAUN REF. 8270066SP	UNIDAD	150,00	$ 43.041,00	$ 6.456.150,00	0,00	0,00
DMC0000064	CONECTOR REF 409100H SAFEFLOW	UNIDAD	1.400,00	$ 6.454,00	$ 9.035.600,00	0,00	19,00
DMC0000117	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 14G X 1 1 4 2 2 X 32MM	UNIDAD	30,00	$ 3.823,00	$ 114.690,00	0,00	0,00
DMC0000017	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX TRIO PAED S 508 5F X 3 8CM	UNIDAD	4,00	$ 299.600,00	$ 1.198.400,00	0,00	0,00
DMC0000017	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX TRIO PAED S 508 5F X 3 8CM	UNIDAD	16,00	$ 299.600,00	$ 4.793.600,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	21598440,0000	431969,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	21598440,0000	431969,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	21598440,0000	323977,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	21598440,0000	647953,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	21598440,0000	215984,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	21598440,0000	107992,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 21.598.440,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.716.764,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 257.515,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 539.961,00
OTRAS RETE:	$ 2.159.844,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI:	S 0,00
AJUSTE RED:	S 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	S 0,00
TOTAL COMPR:	$ 20.357.884,00

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA

U CONFIRMA:589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 1 Norte No 10A - 14 Local 1 P.B.X.: 3009130791
E-mail: distriajaner@hotmail.com
POPAYAN - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 408

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	12/2/2026 11:37:02
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	12/2/2026 11:39:37
				Fecha Vencimiento:	12/4/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000161	INFUSOMAT SPACE LINE TRANSFUSION 8270066SP	BRAUN	UN	2018DM-0002585-R1		25D05E8ST5	2030-04-01	150	43,041	0	6,456,150
0100585000026	SAFEFLOW CONECTOR LIBRE DE AGUJA 409100H	BRAUN	UN	2022DM-0001443-R2		25E13A8171	2030-05-01	1,400	6,454	19	9,035,600
0100125000214	INTROCAN SAFETY NO 14 4251890-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2		24M19G8241	2029-11-01	30	3,823	0	114,690
0100125000141	CERTOFIX TRIO PAED S508 4167228-07	BRAUN	UN	2016DM-0000045-R1		24K19A8551	2029-09-01	4	299,600	0	1,198,400
0100125000141	CERTOFIX TRIO PAED S508 4167228-07	BRAUN	UN	2016DM-0000045-R1		25C13A8551	2030-03-01	16	299,600	0	4,793,600

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S-1640)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: VEINTITRES MILLONES TRESCIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	21.598.440,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	9.035.600,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	1.716.764,00
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	23.315.204,00

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764100173724 DEL 2025-10-16 HABILITA DESDE EL No FEP - 318 AL FEP - 500 VIGENCIA 6 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :853faf02e9f5fe9aea5afde469a574258cdbf2adcfb9c26c9247c7b95cdd401fa5e747a84563f7b437117182311eb894

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
827	12	2	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JANER
Factura Nº: FEP-408 **HORA** 16:00 PM **Factura Vigente hasta:** 12/4/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	EQUIPO TRANSFUSION SAGRE SPACE PARA BOMBRA BRAUN REF 8270066SP	BOLSA POR 10 UND	2018DM-0002585-R1	BRAUN	25D05E8ST5	1496	1/4/2030	150	150	8	C	C	C	C
2	CONECTOR REF 409100H SAFEFLOW	CAJA * 50 UND	2022DM-0001443-R2	BRAUN	25E13A8171	1526	1/5/2030	1400	1400	50	C	C	C	C
3	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 14GG X 1 1 4 1 1X32MM	CAJA * 50 UND	2016DM-0000215-R2	BRAUN	24M19G8241	1345	1/11/2029	30	30	5	C	C	C	C
4	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX TRIO PAED S 508 SF *03 8CM	EMPAQUE INDIVIDUAL	2016DM-0000045-R1	BRAUN	24K19A8551	1284	1/9/2029	4	4	2	C	C	C	C
5	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX TRIO PAED S 508 SF *03 8CM	EMPAQUE INDIVIDUAL	2016DM-0000045-R1	BRAUN	25C13A8551	1465	1/3/2030	16	16	3	C	C	C	C

Verificado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 589

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000030996

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	13/02/2026 10:23 a. m.	
CIUDAD:	PASTO SAN JUAN DE PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEP411	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	12/02/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000154	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX DUO PAED S 408 4F X 3.8CM	UNIDAD	7,00	$ 286.374,00	$ 2.004.618,00	0,00	0,00
DMC0000022	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G X 3 4 0 7X19MM	UNIDAD	700,00	$ 3.823,00	$ 2.676.100,00	0,00	0,00
DMC0000021	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NRO. 22	UNIDAD	300,00	$ 3.823,00	$ 1.146.900,00	0,00	0,00
DMC0000020	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 20G X 1 1 4 1 1X32MM	UNIDAD	1.550,00	$ 3.823,00	$ 5.925.650,00	0,00	0,00
DMC0000064	CONECTOR REF 409100H SAFEFLOW	UNIDAD	6.400,00	$ 6.454,00	$ 41.305.600,00	0,00	19,00
DMM0000181	EQUIPO PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA INFUSION POR GRAVEDAD 210 CM MACROGOTEROS -INTRAFIX REF. 4063004	UNIDAD	1.500,00	$ 7.111,00	$ 10.666.500,00	0,00	0,00
DME0000087	EQUIPO BOMBA DE INFUSION COMPACT PLUS, FILTRO DE AIRE, PURGA AUTOMATICA LIBRE DE AGUJA REF. 8700240	UNIDAD	550,00	$ 24.792,00	$ 13.635.600,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	77360968,0000	1547219,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	77360968,0000	1547219,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	77360968,0000	1160415,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	77360968,0000	2320829,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	77360968,0000	773610,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	77360968,0000	386805,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 77.360.968,00

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

COMPROBANTE ENTRADA

CTO 076 DEL 2026

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 7.848.064,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 1.177.210,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 1.934.024,00
OTRAS RETE:	$ 7.736.097,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 74.361.701,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA **U CONFIRMA:**589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 1 Norte No 10A - 14 Local 1 P.B.X.: 3009130791
E-mail: distriajaner@hotmail.com
POPAYAN - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN | FEP - 411

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:** CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 12/2/2026 13:20:06**
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad** POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 12/2/2026 13:22:37**
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:** 8381151	**Fecha Vencimiento: 12/4/2026**
			Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000178	CERTOFIX DUO PAED S408 4166906-07	BRAUN	UN	2016DM-0000045-R1		25C03A8551	2030-03-01	7	286,374	0	2,004,618
0100125000033	INTROCAN SAFETY NO 24 4251601-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25B09G8361	2030-02-01	700	3,823	0	2,676,100
0100125000032	INTROCAN SAFETY NO 22 4251628-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25C04G8362	2030-03-01	300	3,823	0	1,146,900
0100125000031	INTROCAN SAFETY NO 20 4251644-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25B02G8361	2030-02-01	1,550	3,823	0	5,925,650
0100585000026	SAFEFLOW CONECTOR LIBRE DE AGUJA 409100H	BRAUN	UN	2022DM-0001443-R2		25E13A8171	2030-05-01	6,400	6,454	19	41,305,600
0100125000213	INTRAFIX SAFESET TOMA EN Y S/AGUJA 4063004	BRAUN	UD	2018DM-0002585-R1		25B20K8351	2030-02-01	1,500	7,111	0	10,666,500
0100125000299	EQUIPO BOMBA COMPACT PLUS 8700240	BRAUN	UD	2018DM-0002585-R1		25A28FB003	2030-01-01	550	24,792	0	13,635,600

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S-1704)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: OCHENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS NUEVE MIL TREINTA Y DOS PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	77.360.968,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	41.305.600,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	7.848.064,00
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	85.209.032,00

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764100173724 DEL 2025-10-16 HABILITA DESDE EL No FEP - 318 AL FEP - 500 VIGENCIA 6 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :5fb7ac395f9d07de48e255329bf0bff4b307e79e7ab2702e5f4d7d56dfe41c23a90a5fef07c26831c7ca6b7a2f1878ac

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
913	12	2	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JANER
Factura N°: FEP-411 **HORA** 5:50PM **Factura Vigente hasta:** 12/4/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX DUO PAED D 408	CAJA * 10 UND	2016DM-0000045-R1	BRAUN	25C03A8551	1465	1/3/2030	7	7	2	C	C	C	C
2	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 20G	CAJA * 50 UND	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25B02G8361	1437	1/2/2030	1550	1550	50	C	C	C	C
3	CONECTOR REF. 409100H SAFEFLOW UNIDAD	CAJA * 50 UND	2022DM-0001443-R2	BRAUN	25E13A8171	1526	1/5/2030	6400	6400	80	C	C	C	C
4	EQUIPO BOMPA DE INFUSION COMPACT REF. 8700240	CAJA * 100 UNIDADES	2018DM-0002585-R1	BRAUN	25A28FB003	1406	1/1/2030	550	550	32	C	C	C	C
5	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G*19MM	CAJA * 50 UND	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25B09G8361	1437	1/2/2030	700	700	32	C	C	C	C
6	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NRO 22	CAJA * 50 UND	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25C04G8362	1465	1/3/2030	300	300	20	C	C	C	C
7	EQUIPO PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA INSUSION POR GRAVEDAD 210CM MACROGOTERO REF.4063004	CAJA * 100 UND	2018DM-0002585-R1	BRAUN	25B20K8351	1437	1/2/2030	1500	1500	50	C	C	C	C

Verificado por:

CAMILA QP
Firma
Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ERASO RIVAS JOSE ANTONIO
IDENTIFICACIÓN:	CC-5199626
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-02-07
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-02-06
FECHA DE PAGO:	2026-02-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-01
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	36228874
TOTAL COTIZANTES:	17
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36228874
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	11	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.333.700	$ 12.333.700
EPS010	800088702	EPS SURA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 357.900	$ 357.900
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.300	$ 114.300
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 721.200	$ 721.200
Subtotal Salud		4	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.527.100	$ 13.527.100
230201	800229739	PROTECCION	3	$ 312.600	$ 642.400	$ 0	$ 11.824.100	$ 11.824.100
230301	800224808	PORVENIR	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.484.900	$ 1.484.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	8	$ 144.300	$ 202.000	$ 0	$ 8.159.400	$ 8.159.400
Subtotal Pensión		3	15	$ 456.900	$ 844.400	$ 0	$ 21.468.400	$ 21.468.400
[illegible]3	860011153	POSITIVA	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.565.200	$ 1.565.200
Subtotal ARL		1	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.565.200	$ 1.565.200
CCF04	890900841	COMFAMA ANTIOQUIA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 139.000	$ 139.000
CCF14	891500182	COMFACAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 49.200	$ 49.200
CCF35	891280008	CCF DE NARIÑO	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.197.000	$ 5.197.000
CCF57	890303208	COMFANDI	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.300	$ 114.300
Subtotal CCF		4	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.499.500	$ 5.499.500
PASENA	899999034	SENA	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.827.300	$ 1.827.300
PAICBF	899999239	ICBF	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.741.000	$ 2.741.000
		Total a pagar		$ 456.900	$ 844.400	$ 0	$ 46.628.500	$ 46.628.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/03/2026

J A N E R

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE
DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER
NIT. 5.199.626 - 3

CERTIFICA:

Que el establecimiento de comercio **DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER**, con NIT 5.199.626-3, propiedad de **JOSE ANTONIO ERASO RIVAS**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 5.199.626 de Pasto, se encuentra a Paz y Salvo con los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos Profesionales y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, durante los últimos seis (6) meses.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el Art. 50 de la Ley 789 de 2002 y ley 21 de 1982

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los siete (7) días del mes de febrero del 2026

DISTRIBUCIONES JANER
JOSE A ERASO R.
NIT. 5.199.626-3

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
C.C. 5.199.626 de Pasto