

	Hospital San Gabriel Arcángel E.S.E. Departamento del Putumayo
	FORMATO ACTA CIERRE DE OFERTAS

PROCESO DE SELECCIÓN DE CONTRATACIÓN DIRECTA

OBJETO:

COMPRAVENTA DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS, MATERIAL ODONTOLÓGICO, MATERIAL DE LABORATORIO CLÍNICO Y MEDICAMENTOS PARA EL SERVICIO FARMACÉUTICO PARA LA E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL DEL MUNICIPIO DE VILLAGARZÓN (P)

Siendo las 05:00 p.m., del día 18 de Junio del 2024, en la Gerencia de la ESE HSGA se procede a verificar entrega de la propuesta del oferente invitado, la cual se relaciona a continuación:

PROPONENTE	PROPUESTA PRESENTADA	FECHA Y HORA RADICADO
PRODUFARMA DE NARIÑO SAS NIT 901.805.829-2 R. L. BERNARDO ANTONIO DÍAZ LUCERO C. C. No. 12.965.319 de Pasto (N)	1 SOBRE SELLADO	18-06-2024 04:35 P.m.

En total se recibió una (01) propuesta, conforme a la **INVITACION EXTENDIDA AL OFERENTE**.

Para constancia se firma la presente acta, por parte de la Almacenista de la ESE Hospital San Gabriel Arcángel.


MARTHA MIREYA GETIAL PEREZ
Almacenista E.S.E

Revisó: OSCAR DAVID BEDOYA MUÑOZ – Asesor Jurídico Externo

	Hospital San Gabriel Arcángel E.S.E. Departamento del Putumayo
	FORMATO EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

Siendo las 05:10 p.m. del día 18 de junio del 2024, en las instalaciones de la dependencia de Almacén de la ESE Hospital San Gabriel Arcángel de Villagarzón (P), se reúne el comité evaluador, para proceder a la evaluación de la oferta presentada dentro de un proceso de contratación, con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos habilitantes y calificación de la oferta.

INFORMACIÓN GENERAL

Objeto a contratar	COMPRAVENTA DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS, MATERIAL ODONTOLÓGICO, MATERIAL DE LABORATORIO CLÍNICO Y MEDICAMENTOS PARA EL SERVICIO FARMACÉUTICO PARA LA E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL DEL MUNICIPIO DE VILLAGARZÓN (P)
Fecha evaluación	18 de junio del 2024

PROPONENTE.

Se recibió una única propuesta por parte de la persona jurídica denominada **PRODUFARMA DE NARIÑO SAS**, con NIT 901.805.829-2, representada legalmente por el señor **BERNARDO ANTONIO DÍAZ LUCERO**, identificado C. C. No. 12.965.319 de Pasto (N), la que pasa a evaluarse a continuación:

Nombre o razón social	PRODUFARMA DE NARIÑO SAS NIT 901.805.829-2
Representante Legal	BERNARDO ANTONIO DÍAZ LUCERO C. C. No. 12.965.319 de Pasto (N)

1. VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DOCUMENTALES HABILITANTES

Requisito o documento	Cumplimiento			Observaciones
	SI	NO	NA	
CARTA DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA	X			El proponente cumple con los requisitos mínimos de la propuesta, por lo que se encuentra habilitado para la fase de calificación.
PROPUESTA	X			
DOCUMENTO IDENTIDAD	X			
LIBRETA MILITAR			X	
DOCUMENTO QUE ACREDITA LA FORMACIÓN ACADÉMICA			X	
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	X			
CERTIFICADO INCLUSIÓN BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES	X			
ANTECEDENTES JUDICIALES Y DE RNMC	X			
APORTES SISTEMA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				

GESTIÓN E INNOVACIÓN CON CALIDAD Y HUMANIZACIÓN

Dirección: Cra 4 No.1- 35. B. Juan Pablo II – Celular 310-2115870

correo electrónico: almacen@esehospitalsangabriel.gov.co

Página web: [www. https://esehospitalsangabriel.gov.co](http://www.https://esehospitalsangabriel.gov.co)

	Hospital San Gabriel Arcángel E.S.E. Departamento del Putumayo		
	FORMATO EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		

	X		
APORTES SENA, ICBF, CAJAS COMPENSACIÓN			X
CERTIFICADO REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT	X		
HOJA DE VIDA	X		
CERTIFICADO DE REGISTRO MERCANTIL O DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL	X		
EXPERIENCIA			X

2. CALIFICACIÓN DE LA PROPUESTA.

2.1 PROPUESTA ECONÓMICA

Presupuesto oficial	DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS (\$268.813. 457) MONEDA CORRIENTE
Valor de la propuesta	DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS (\$268.813. 457) MONEDA CORRIENTE
Puntaje máximo a otorgar	100 puntos
Formula:	$\frac{(\text{Presupuestoooficial} \times 0.95) \times 100}{\text{Valorpropuestapresentada}}$
Calificación obtenida	95 Puntos

2.2 IDONEIDAD

Factor		Acreditado	Puntaje Máximo	Puntaje Obtenido
Idoneidad:	Persona Jurídica o Natural con una actividad relacionada con el objeto del contrato	Persona jurídica denomina PRODUFARMA DE NARIÑO SAS , con NIT 901.805.829-2, representada legalmente por el señor BERNARDO ANTONIO DÍAZ LUCERO , identificado C. C. No. 12.965.319 de Pasto (N), inscrita en la Cámara de Comercio de Pasto, con Matrícula No. 235854	100	100
Experiencia específica o relacionada:	N/A	N/A	100	100
Total, calificación por factor				200

GESTIÓN E INNOVACIÓN CON CALIDAD Y HUMANIZACIÓN

Dirección: Cra 4 No.1- 35. B. Juan Pablo II – Celular 310-2115870

correo electrónico: almacen@esehospitalsangabriel.gov.co

Página web: [www. https://esehospitalsangabriel.gov.co](https://esehospitalsangabriel.gov.co)

FORMATO EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

CONCLUSIONES Y RESULTADOS

La propuesta presentada por la persona jurídica denominada **PRODUFARMA DE NARIÑO SAS**, con NIT 901.805.829-2, representada legalmente por el señor **BERNARDO ANTONIO DÍAZ LUCERO**, identificado C. C. No. 12.965.319 de Pasto (N), obtuvo una calificación total de 295 puntos, siendo la única y favorable a los intereses de la entidad, por lo que se recomienda la adjudicación del contrato.

FIRMAS COMITÉ EVALUADOR	
	
MARTHA MIREYA GETIAL PÉREZ Almacenista E.S.E. HSGA	EIBAR CAMILO CHAMORRO VELAZCO Gerente E.S.E. HSGA

INVITADO


OSCAR DAVID BEDOYA MUÑOZ
Asesor Jurídico Externo ESE HSGA

FORMATO ACTO DE ADJUDICACIÓN CONTRATO

EL GERENTE DEL HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL E.S.E.

CONSIDERANDO

Que la Entidad elaboró los estudios previos y encontró necesario y justificado llevar a cabo el proceso de contratación relacionado con la **COMPRAVENTA DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS, MATERIAL ODONTOLÓGICO, MATERIAL DE LABORATORIO CLÍNICO Y MEDICAMENTOS PARA EL SERVICIO FARMACÉUTICO PARA LA E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL DEL MUNICIPIO DE VILLAGARZÓN (P)**, contando además con la disponibilidad presupuestal para perfeccionar el compromiso, según fue certificado por el Jefe de Presupuesto.

Que dentro del plazo de recepción de propuestas se recibió una oferta por parte de la persona jurídica denominada **PRODUFARMA DE NARIÑO SAS**, con NIT 901.805.829-2, representada legalmente por el señor **BERNARDO ANTONIO DÍAZ LUCERO**, identificado C. C. No. 12.965.319 de Pasto (N), la que una vez evaluada, el Comité Evaluador la encontró habilitada y ajustada a las necesidades de la Entidad, y por tal razón recomendó la adjudicación del contrato, por valor de **DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS (\$268.813. 457) MONEDA CORRIENTE**.

Que no se encuentra objeción o impedimento alguno para la adjudicación del contrato a la persona jurídica denominada **PRODUFARMA DE NARIÑO SAS**, con NIT 901.805.829-2, representada legalmente por el señor **BERNARDO ANTONIO DÍAZ LUCERO**, identificado C. C. No. 12.965.319 de Pasto (N), de acuerdo a la recomendación del Comité Evaluador.

Que, como consecuencia de lo anterior, el Gerente de la Empresa Social del Estado Hospital San Gabriel Arcángel, acogió la recomendación realizada por los integrantes del comité de evaluación.

RESUELVE

Adjudicar el contrato de contratación directa que tiene por objeto **COMPRAVENTA DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS, MATERIAL ODONTOLÓGICO, MATERIAL DE LABORATORIO CLÍNICO Y MEDICAMENTOS PARA EL SERVICIO FARMACÉUTICO PARA LA E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL DEL MUNICIPIO DE VILLAGARZÓN (P)**, a favor de la persona jurídica denominada **PRODUFARMA DE NARIÑO SAS**, con NIT 901.805.829-2, representada legalmente por el señor **BERNARDO ANTONIO DÍAZ LUCERO**, identificado C. C. No. 12.965.319 de Pasto (N), por un valor de **DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS (\$268.813. 457) MONEDA CORRIENTE**, de acuerdo a la propuesta avaluada y avalada por la Entidad y a los estudios previos que forman parte integral del contrato, con cargo al CDP No. 24-0612 del 01 de junio del 2024.

Villagarzón (P), 18 de Junio del 2024.


EIBAR CAMILO CHAMORRO VELAZCO
Gerente E.S.E. H.S.G.A.

Revisó: Oscar David Bedoya Muñoz – Asesor Jurídico ESE HSGA

Villagarzón (P), 18 de Junio del 2024.

Rdo.
18 JUNIO 2024
[Signature]

Señor:

BERNARDO ANTONIO DÍAZ LUCERO

C. C. No. 12.965.319 de Pasto (N)

Representante Legal **PRODUFARMA DE NARIÑO SAS**

NIT 901.805.829-2

Calle 20A, No. 31C - 85, Barrio Las Cuadras

E-mail producfarma2012@hotmail.com

Pasto (N)

Asunto: COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA

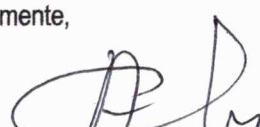
Ref.: COMPRAVENTA DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS, MATERIAL ODONTOLÓGICO, MATERIAL DE LABORATORIO CLÍNICO Y MEDICAMENTOS PARA EL SERVICIO FARMACÉUTICO PARA LA E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL DEL MUNICIPIO DE VILLAGARZÓN (P)

Respetada señora

El Hospital San Gabriel Arcángel E.S.E. se permite informarle que de acuerdo a la evaluación de la (s) propuestas (s) realizada por el comité evaluador del hospital para la **COMPRAVENTA DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS, MATERIAL ODONTOLÓGICO, MATERIAL DE LABORATORIO CLÍNICO Y MEDICAMENTOS PARA EL SERVICIO FARMACÉUTICO PARA LA E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL DEL MUNICIPIO DE VILLAGARZÓN (P)**, se concluyó que su propuesta es favorable para la institución y por lo tanto le fue adjudicado dicho contrato.

Por lo anterior se solicita se acerque a la oficina de Almacén de la ESE para la firma respectiva del contrato y cumplir con los demás documentos de legalidad.

Cordialmente,


EIBAR CAMILO CHAMORRO VELAZCO
Gerente E.S.E. H.S.G.A.

Revisó: Oscar David Bedoya Muñoz – Asesor Jurídico ESE HSGA

[Signature]

	E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL NIT 846001620-0
	CONTRATO No. 24-0480 DEL 19 DE JUNIO DEL 2024
	CONTRATO DE COMPRAVENTA SUSCRITO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL Y PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S.

Entre los suscritos a saber: **EIBAR CAMILO CHAMORRO VELAZCO**, identificado con C. C. No. 1.127.071.246 de Villagarzón (P), obrando en calidad de Gerente de la ESE Hospital San Gabriel de Arcángel del Municipio de Villagarzón (P), con NIT 846.001.620-0, nombrado mediante Decreto Departamental No. 0107 del 27 de marzo del 2024, Posesionado mediante Acta No. 417 del 27 de marzo del 2024, ambos actos aclarados mediante Decreto Departamental No. 0112 del 01 de abril del 2024 y como representante legal de esta entidad de derecho público, quien en adelante se denominará **EL HOSPITAL**, por una parte, y por la otra la persona jurídica denominada **PRODUFARMA DE NARIÑO SAS**, con NIT 901.805.829-2, representada legalmente por el señor **BERNARDO ANTONIO DÍAZ LUCERO**, identificado C. C. No. 12.965.319 de Pasto (N), quien en adelante en el presente Contrato se llamará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido la celebración de un CONTRATO DE COMPRAVENTA, el cual se registrará en general, por el código de comercio, normas comerciales o civiles, que modifiquen o complementen y en particular por las siguientes cláusulas: **CLÁUSULA PRIMERA.-OBJETO: COMPRAVENTA DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS, MATERIAL ODONTOLÓGICO, MATERIAL DE LABORATORIO CLÍNICO Y MEDICAMENTOS PARA EL SERVICIO FARMACÉUTICO PARA LA E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL DEL MUNICIPIO DE VILLAGARZÓN (P)** **CLÁUSULA SEGUNDA. -OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** Además de las que legalmente le correspondan, **El Contratista** tendrá a su cargo las siguientes obligaciones para la ejecución del contrato: **a) Generales:** 1) Cumplir con el objeto del contrato; 2) Ejecutar el objeto del contrato de acuerdo a lo estipulado en la oferta presentada; 3) Obrar con diligencia y el cuidado necesario en el asunto que le ha encomendado el Hospital; 4) Presentar oportunamente las respectivas facturas o cuentas de cobro; 5) Presentar los certificados de pago de aportes parafiscales cuando a ello haya lugar; y 6) Las demás inherentes al objeto del contrato. **B) Específicas:** Entregar a título de compraventa los siguientes bienes:

MEDICAMENTOS

ITEM	DESCRIPCION DEL ARTICULO	CANTIDAD	V/R UNT	V/R. PARCIAL
1	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JBE FCOX60 ML AMERICAN	300	4,900	1,470,000
2	ACICLOVIR 200 MG CJAX40 TAB LA SANTE	1400	205	287,000
3	ACICLOVIR 5% UNG TOPICO TBOX15G GENFAR	40	7,500	300,000
4	ACICLOVIR 800 MG CJAX10 TAB GENFAR	200	980	196,000
5	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG CJAX900 TAB GENFAR	9000	35	315,000
6	ACIDO ASCORBICO 100MG GOTAS FCOX30ML ECAR	30	5,100	153,000
7	ACIDO ASCORBICO 500MG CJAX500TAB NARANJA LA SANTE	5000	195	975,000
8	ACIDO FOLICO 1MG CJAX1000 TAB ECAR	3000	48	144,000
9	ACIDO TRANEXAMICO 500MG CJAX10TAB CLINTRANEX PROCLIN	1800	3,950	7,110,000
10	ACIDO VALPROICO 250MG CJAX300CAP FERBIN CL NOVAMED	1200	270	324,000
11	ALOPURINOL 100 MG CJAX100 TAB AMERICAN	200	490	98,000
12	ALOPURINOL 300 MG CJAX30 TAB MEMPHIS	210	1,050	220,500
13	AMITRIPTILINA 25 MG CJAX300 TAB GENFAR	300	72	21,600
14	AMLODIPINO 10 MG CJAX300 TAB GENFAR	900	46	41,400
15	AMLODIPINO 5 MG CJAX300 TAB GENFAR	6000	60	360,000
16	AMOXICILINA 500 MG CJAX50 CAP LA SANTE	1200	410	492,000
17	AMPICILINA 250MG/5ML FCOX60ML LA SANTE	40	12,100	484,000
18	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 GR CJAX10 AMP AMPIDELT DELTA	400	4,200	1,680,000
19	ATORVASTATINA 20 MG CJAX1000 TAB ECAR	6000	102	612,000
20	ATORVASTATINA 40 MG CJAX500 TAB ECAR	3000	200	600,000
21	AZITROMICINA 200 MG/5 ML FCOX15 ML GENFAR	30	17,450	523,500
22	AZITROMICINA 500 MG CJAX3 TAB LA SANTE	1002	1,400	1,402,800

CONTRATO No. 24-0480 DEL 19 DE JUNIO DEL 2024

CONTRATO DE COMPRAVENTA SUSCRITO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL Y PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S.

23	BECLOMETASONA 50 MCG INH BUCAL NABUMEX FCOX200 DOSIS CHA	100	12,600	1,260,000
24	BETAMETASONA 0.05% CREMA TBOX40 GR GENFAR	100	3,900	390,000
25	BISACODILO 5 MG CJAX100 TAB BUSSIE	300	54	16,200
26	BROMURO DE IPRATROPIO INH BUCAL ASPROMIO CJAX1 INH CHALVE	120	12,800	1,536,000
27	CALCITRIOL 0.25 MCG CJAX30 CAP COLMED	180	270	48,600
28	CALCITRIOL 0.5 MCG CJAX30 CAP COLMED	180	161	28,980
29	CARBAMAZEPINA 200 MG CJAX300 TAB LAPROFF	2700	215	580,500
30	CARBONATO DE CALCIO 600 MG CJAX300 OROCAL TAB LAPROFF	6000	250	1,500,000
31	CARBONATO DE CALCIO+D 600 MG+200 UI CJAX300 LAPROFF OROCAL	3000	320	960,000
32	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOL OFT LAGRIKOV FCOX15 ML BLASK	2	12,000	24,000
33	CARVEDILOL 12.5 MG CJAX300 TAB GENFAR	1200	120	144,000
34	CARVEDILOL 25 MG CJAX300 TAB GENFAR	600	190	114,000
35	CARVEDILOL 6.25 MG CJAX300 TAB GENFAR	600	105	63,000
36	CEFALEXINA 500 MG CAP	4800	540	2,592,000
37	CEFALEXINA SUS 250 MG JBE FCOX60 ML GENFAR	60	4,600	276,000
38	CEFRADINA 1G CJAX10 AMP FARMALOGICA	100	6,900	690,000
39	CEFRADINA 500MG CJAX24 CAP BUSSIE	288	1,150	331,200
40	CEFTRIAXONA 1G AMP CJAX10 VIALES VICAR	1500	5,150	7,725,000
41	CIANOCOBALAMINA VITA B12 1 MG/1 ML CJAX25 AMP ECAR	100	2,600	260,000
42	CLARITROMICINA 500 MG CJAX10 TAB GENFAR	240	2,000	480,000
43	CLONIDINA 0.150 MG CJAX500 TAB ECAR	500	92	46,000
44	CLOPIDOGREL 75 MG CJAX30 TAB PLATEMAX MSN LABORATORIES	1200	210	252,000
45	CLOZAPINA 100 MG TAB CONTROL ESPECIAL	1000	210	210,000
46	COLCHICINA 0.5 MG CJAX300 TAB LAPROFF	300	1,350	405,000
47	CYCLOFEM	150	12,989	1,948,350
48	DESLORATADINA 2.5 MG/5 ML FCOX60 ML LA SANTE	50	3,850	192,500
49	DEXAMETASONA 8 MG AMP	3500	980	3,430,000
50	DICLOFENACO 50 MG CJAX500 TAB ECAR	500	91	45,500
51	DICLOFENACO 75 MG/3 ML CJAX100 AMP VITALIS	200	900	180,000
52	DICLOXACILINA 250 MG/5ML SUSP FCOX80 ML LA SANTE	50	4,800	240,000
53	DICLOXACILINA 500MG CJAX200 CAP LA SANTE	3200	500	1,600,000
54	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG FCOX120 ML LAPROFF	40	3,400	136,000
55	DIPIRONA 1 G AMP	1700	970	1,649,000
56	DIPIRONA 2.5G/5ML CJAX100 AMP FARMIONNI	2200	3,500	7,700,000
57	DIPIRONA 2G/5ML CJAX100 AMP VITALIS	100	4,850	485,000
58	ENALAPRIL 20 MG CJAX150 TAB AMERICAN	7200	84	604,800
59	ERGOTAMINA+CAFEINA 100 MG FENCAFEN CJAX500 TAB TECNOQUIM	2000	500	1,000,000

CONTRATO No. 24-0480 DEL 19 DE JUNIO DEL 2024

CONTRATO DE COMPRAVENTA SUSCRITO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL Y PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S.

60	ESOMEPRAZOL 20MG CJAX100 TAB PROCAPS	3000	172	516,000
61	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA V ESTERMAX TBOX40 G	3	29,511	88,533
62	FENITOINA SODICA 100 MG EPAMIN FCOX50 CAP PFIZER	500	910	455,000
63	FLUCONAZOL 200 MG FUNEX CJAX210 CAP NOVAMED	210	860	180,600
64	FLUOXETINA 20 MG CJAX300 TAB NOVAMED	300	94	28,200
65	FUROSEMIDA 40 MG CJAX300 TAB GENFAR	2700	57	153,900
66	GEMFIBROZIL 600 MG CJAX900 TAB GENFAR	1800	323	581,400
67	GENTAMICINA 0.3% SOL OFT FCOX10 ML LA SANTE	30	4,900	147,000
68	GENTAMICINA 80 MG/2 ML CJAX10 AMP FARMIONNI	10	1,300	13,000
69	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CJAX300 TAB TECNOQUIMICAS	6000	40	240,000
70	HIDROCORTISONA 100MG CJAX100AMP SUMICORT BLAU	500	4,400	2,200,000
71	HIOSCINA NBB 10MG LABINPINA CJAX100TAB LABINCO	5000	710	3,550,000
72	IBUPROFENO 400 MG CJAX100 TAB GENFAR	1000	136	136,000
73	INSULINA GLARGINA SOLOSTAR 100 UI LANTUS	5	35,474	177,370
74	INSULINA R CRISTALINA 100 UI / ML AMP	4	23,118	92,472
75	KETOTIFENO 1 MG CJAX250 TAB ASMIKET BIOQUIFAR	250	151	37,750
76	KETOTIFENO JBE 20 MG FCOX100 ML LAPROFF	100	4,140	414,000
77	LEVOMEPRIMAZINA 4% GTAS FCOX20 ML ACTIFARMA	6	13,871	83,226
78	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIL	3150	135	425,250
79	LEVONORGESTREL+150MG ETINI+30MG OCEIRA CJAX50 BLX21 PROFA	150	2,480	372,000
80	LEVOTIROXINA 100 MCG CJAX300 TAB SIEGFRIED	1500	161	241,500
81	LEVOTIROXINA 50 MCG CJAX300 TAB SIEGFRIED	600	194	116,400
82	LOPERAMIDA 2 MG CJAX240 TAB ECAR	480	167	80,160
83	LORATADINA 10MG CJAX100 TAB AMERICAN	2300	161	370,300
84	LOSARTAN 100 MG CJAX300 TAB NOVAMED	3000	172	516,000
85	LOSARTAN 50 MG CJAX300 TAB NOVAMED	16200	140	2,268,000
86	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50/12.5 MG SATOREN H CJAX30 TAB	2160	516	1,114,560
87	LOVASTATINA 20 MG CJAX100 TAB AMERICAN GENERICS	100	129	12,900
88	MEDROXIPROGEST 25MG+ESTRADIOL 5MG CYCLOFEM CJAX50 PROF	400	12,989	5,195,600
89	MEDROXIPROGESTERONA 150MG ILEINE S/A CJAX25 PROFAMILIA	100	10,478	1,047,800
90	METOCARBAMOL 750 MG MIOFLEX CJAX100 TAB LABINCO	3000	269	807,000
91	METOCLOPRAMIDA 10MG CJAX300 TAB LAPROFF	1200	1,075	1,290,000
92	METOCLOPRAMIDA 4MG GOTAS FCOX30 ML BUSSIE	30	4,600	138,000
93	METOPROLOL 5 MG/5 ML AMP CJAX5 AMP ADS PHARMA	10	20,860	208,600
94	METOTREXATO	100	839	83,900
95	METOTREXATO 2.5 MG CJAX100 TAB ROPSOHN	100	839	83,900
96	METRONIDAZOL 500 MG CJAX200 OVU COLMED	200	366	73,200
97	METRONIDAZOL 500 MG CJAX500 TAB ECAR	2000	183	366,000

CONTRATO No. 24-0480 DEL 19 DE JUNIO DEL 2024

CONTRATO DE COMPRAVENTA SUSCRITO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL Y PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S.

98	METRONIDAZOL 500MG/100 ML TENAFLOX CJX96AM CLARIS FARMALO	96	4,839	464,544
99	METRONIDAZOL SUSP 250MG FCOX120 ML MEBICITROF LABQUIFAR	60	6,129	367,740
100	NAPROXENO 3% 150 MG NAPROX FCOX80 ML LABINCO	50	5,161	258,050
101	NIFEDIPINO 30 MG CJAX300 24H CAP NOVAMED	300	231	69,300
102	NITROFURANTOINA 100 MG CJAX40 TAB BUSSIE	2000	1,419	2,838,000
103	NITROFURAZONA POMADA FCOX454 GR HIC	5	101,500	507,500
104	OLANZAPINA 10 MG CJAX60 TAB LA SANTE	480	409	196,320
105	OLANZAPINA 5 MG CJAX50 TAB LA SANTE	400	215	86,000
106	OMEPRAZOL 20 MG CJAX600 CAP NOVAMED	5400	91	491,400
107	ONDANSETRON 8 MG/4 ML CJAX10AMP FRESENIUS	20	7,634	152,680
108	OXIMETAZOLINA 0.25MG SOLUCION NASAL FCOX15 ML TECNOQUIMIC	10	8,710	87,100
109	PEDIASURE LIQUIDO VAINILLA FCO X 220ML ABBOTT	46	14,500	667,000
110	PREDNISOLONA 5 MG CJAX300 TAB GENFAR	1800	61	109,800
111	PREDNISOLONA+FENILEFRINA GTS OFT CORTIOFTAL F FCOX5 ML TEC	40	7,650	306,000
112	PROPRANOLOL 40MG CJAX300 TAB NOVAMED	300	194	58,200
113	SERTRALINA 100 MG CJAX10 TAB GENFAR	780	376	293,280
114	SERTRALINA 50 MG CJAX300 TAB GENFAR	900	129	116,100
115	SUERO ORAL CEREZA SOLIDREX CJAX30 SBS LABINCO	1200	1,255	1,506,000
116	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA TBOX30 GR GENFAR	50	7,634	381,700
117	SULFATO FERROSO 200MG/5ML JBE FCOX120ML LAPROFF	60	8,200	492,000
118	SULFATO FERROSO GOTAS 125 MG/ML FCOX20 ML LAPROFF	20	3,680	73,600
119	TRAMADOL 100 MG GOTAS FCOX10 ML EXPOFARMA	20	3,500	70,000
120	TRAZODONA 50 MG CJAX50 TAB GENFAR	200	129	25,800
121	TRIMEBUTINA 200 MG CJAX30 TAB GENFAR	420	450	189,000
122	TRIMETOPRIM+SULFAMETAXOL 40+200 MG SUSP FCOX120 ML ECAR	2	6,850	13,700
123	VACUNA ANTITETANICA AMPOLLA	270	19,500	5,265,000
124	VASELINA PURA PTEX453 GR OSA	5	26,700	133,500
125	VILDAGLIPTINA 50MG CJAX30 TAB VILZER TECNOFARMA	570	1,928	1,098,960
126	VITAMINA A 50000UI CJAX300 CAP NOVAMED	1200	195	234,000
127	VITAMIX 15 ALIMEN BASE DE MALTODEXTRINA CJAX30 SOB 1G NUTRE	3000	989	2,967,000
TOTAL MEDICAMENTOS				\$100,378,225

INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS

ITEM	DESCRIPCION DEL ARTICULO	CANTIDAD	V/R UNT	V/R. PARCIAL
1	AGUJA HIPODERMICA 18 X 1 1/2 CAJA X 100 UND	13	16,000	208,000
2	ALCOHOL ANTISEPTICO BLANCO 70 BOT PLASTI X 700 ML	280	10,800	3,024,000

CONTRATO No. 24-0480 DEL 19 DE JUNIO DEL 2024

CONTRATO DE COMPRAVENTA SUSCRITO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL Y PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S.

3	ALCOHOL ANTISEPTICO BLANCO 70 º GALON X 3600 ML	4	56,000	224,000
4	ALGODON MOTA BOLSA X 500 G	50	31,800	1,590,000
5	ALGODON QUIRURGICO ROLLO X 500 G	20	28,000	560,000
6	ALGODON ROLLO X 500 GRS	20	28,000	560,000
7	AMBU RESUCITADOR ADULTO X UND	12	106,400	1,276,800
8	AMBU RESUCITADOR NEONATO X UND	6	106,400	638,400
9	AMBU RESUCITADOR PEDIATRICO X UND	3	106,400	319,200
10	APLICADORES MAD. ALGODON PQTE X10 BOLSAS X100	1	14,900	14,900
11	BATA PACIENTE 35 GRS Y/O MANGA JAPONESA X 1 MTS	60	5,920	355,200
12	CANDADO PARA CARRO DE PARO	300	1,150	345,000
13	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO X UND	20	3,100	62,000
14	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL X UND	5	3,100	15,500
15	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA X UND	20	3,100	62,000
16	CATETER INTRAV INTROCAN CERTO G # 14 X 2 RF4251369	100	4,100	410,000
17	CATETER INTRAV INTROCAN CERTO G # 16 X 2 RF4251350	100	4,100	410,000
18	CATETER INTRAV INTROCAN CERTO G # 18 X 1 RF4251342	1100	4,100	4,510,000
19	CATETER INTRAV INTROCAN CERTO G # 20 X 1 RF4251326	1200	4,100	4,920,000
20	CATETER INTRAV INTRO CERTO 18	200	4,100	820,000
21	CATETER INTRAVENOSO N° 22 C/4251318 UND	500	4,100	2,050,000
22	CATETER INTRAVENOSO No 24G 3/4" C/4251300 UND	600	4,100	2,460,000
23	CATETER INTRAVENOSO No.20G X 1 1/4 C/4251326 UND	200	4,100	820,000
24	CATGUT CROMADO # 3/0 SH GASTRO X 70 CM* SOBR G122T	120	19,100	2,292,000
25	CATGUT CROMADO # 6/0 C/A 13 MM 75 CM * SOBRE	24	19,100	458,400
26	CINTA METRICA CLASICA	4	12,850	51,400
27	CUCHILLA BISTURI #12 SURGICAL BLADES X UND	300	700	210,000
28	CUCHILLA BISTURI #15 SURGICAL BLADES X UND	100	700	70,000
29	CUCHILLA BISTURI #22 SURGICAL BLADES X UND	800	700	560,000
30	CUCHILLA BISTURI No 24 CAJA X 100 UNIDADES	1	70,000	70,000
31	CURAS STANDAR TRANSPARENTE(LEUKOPLA)CAJA X 100 UDS	3	10,000	30,000
32	CYSTOFLO ADULTO X 2000 ML * BOLSA	45	16,800	756,000
33	DETERGENTE MULTENZIMATICO GALON	2	115,000	230,000
34	ELECTRODO MONITOREO ADULTO/PEDIATRICO BOLSA	4	37,650	150,600
35	EQUIPO MACROGOTEO S/A X UND	1500	4,200	6,300,000
36	ESPARADRAPO HOSP. (LEUKOPLAST) 12X10 YDAS TUBO	20	98,600	1,972,000
37	ESPARADRAPO TELA	2	109,500	219,000
38	ESPECULO OTOSCOPIO ADULTO PQTE X 60 UND	5	16,000	80,000
39	FIJADOR CITOLOGICO SPRAY FCO X 160 ML	3	21,000	63,000
40	FRASCO PARA BASILOSCOPIA NACIONAL	200	550	110,000

CONTRATO No. 24-0480 DEL 19 DE JUNIO DEL 2024

CONTRATO DE COMPRAVENTA SUSCRITO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL Y PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S.

41	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA	450	540	243,000
42	GARHOX GLUTARALDEHIDO 2% GALON	5	51,100	255,500
43	GASA HOSPITALARIA ROLLO X 100 YDAS ECONOMICO	32	96,000	3,072,000
44	GLUTARALDEHIDO 2% GLUTARBIO X 4000ML	5	51,100	255,500
45	GUANTE DE NITRILLO CJA	10	86,200	862,000
46	GUANTE DESECHABLE TALLA M CAJA X 50 PARES	50	54,000	2,700,000
47	GUANTE EXAMEN TALLA M CAJA X 100 UDS	35	54,000	1,890,000
48	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO X UND	30	9,500	285,000
49	HUMIDIFICADOR OXIGENO * UND	30	9,500	285,000
50	INHALOCAMARA ADULTO UND	40	8,600	344,000
51	INHALOCAMARA ADULTO X UND	30	8,600	258,000
52	INHALOCAMARA PEDIATRICA X UND	18	8,600	154,800
53	JERINGA 1 ML A/R 27 X 1/2 * UNIDAD	200	350	70,000
54	JERINGA 10 ML C/A - 3P * UNIDAD	2000	490	980,000
55	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 * UNIDAD	2600	490	1,274,000
56	JERINGA 10ML 21G X 1 1/2 3P CAJA X 100 UNIDADES	20	49,000	980,000
57	JERINGA 5 ML C/A 21 X 1 1/2 - 3P * UNIDAD	1500	390	585,000
58	KIT CITOLOGICO TALLA M X UND	100	5,350	535,000
59	KIT CITOLOGICO TALLA S X UND	100	5,350	535,000
60	MASCARA OXIGENO ADULTO X UND	10	15,600	156,000
61	MICRONEBULIZADOR ADULTO X UND	130	13,000	1,690,000
62	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO X KIT	30	13,000	390,000
63	MICRONEBULIZAR KIT PEDIATRICO	30	13,000	390,000
64	PAPEL P ELECTROCARDIOGR 110MMX140MM SE601 X 144UND	10	44,650	446,500
65	PAPEL CREPADO ROLLO X 100 MT	3	177,500	532,500
66	PATO ORINAL EN ACERO INOXIDABLE X UND	3	125,500	376,500
67	PINZA DISECCION SIN GARRA 14 CM X UND	5	55,800	279,000
68	PROLENE # 3/0 C/A PS-1 X SOBRE P8663T - ETHICON	288	20,000	5,760,000
69	PROLENE # 4/0 C/A SC-20 X SOBRE 8183T - ETHICON	240	20,000	4,800,000
70	PROLENE # 5/0 C/A PS-2 X SOBRE P8686T - ETHICON	144	20,000	2,880,000
71	PROLENE 6 0(SC16)45CM 8160T	48	20,000	960,000
72	SABANA 35 GRS 90 X 210 MTS CON RESORTE	200	6,030	1,206,000
73	SISTEMA DE DRENAJE DE TORAX PLEUR-EVAC X UND	1	338,800	338,800
74	SONDA FOLEY 2 VIAS # 18 X UND	10	7,400	74,000
75	SONDA NELATHON # 10 X UND	70	2,000	140,000
76	TAPABOCAS CON CAUCHO CAJA X 50 UDS	25	20,500	512,500
77	TIJERA UNIVERSAL PARA TRAUMA	4	22,000	88,000
78	TUBO DE TORAX # 28 X UND	2	8,500	17,000
79	TUBO ENDOTRAQUEAL # 5.5 C/BALON X UND	10	8,200	82,000
80	TUBO ENDOTRAQUEAL # 7.5 C/BALON X UND	20	8,200	164,000
81	TUBO TORAX No 28 PLASTICO (CATETER) DE 45 CMS	2	8,500	17,000
82	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4 X 5 YARDAS	30	2,600	78,000
83	VENDA DE ALGODON LAMINADO 5 X 5 * UNIDAD	20	3,120	62,400

CONTRATO No. 24-0480 DEL 19 DE JUNIO DEL 2024

CONTRATO DE COMPRAVENTA SUSCRITO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL Y PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S.

84	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6 X 5 * UNIDAD	50	3,800	190,000
85	VENDA DE YESO 3 X 5 YDAS * UND	20	14,600	292,000
86	VENDA DE YESO 4 X 5 YDAS * UND	10	19,200	192,000
87	VENDA DE YESO 5X5 YARDAS REF: 45283	12	19,800	237,600
88	VENDA DE YESO 5X5 YARDAS REF: 45283	18	19,800	356,400
89	VENDA ELASTICA 3 X 5 YDAS * UNIDAD	20	2,200	44,000
90	VENDA ELASTICA 3 X 5 YDAS BLANCA	30	2,200	66,000
91	VENDA ELASTICA 4 X 5 YDAS * UNIDAD	20	2,600	52,000
92	VENDA ELASTICA 5 X 5 YDAS * UNIDAD	20	3,600	72,000
93	VENDA ELASTICA 6 X 5 YDAS * UNIDAD	80	4,600	368,000
TOTAL INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS				\$78,151,400

INSUMOS ODONTOLÓGICOS

ITEM	DESCRIPCION DEL ARTICULO	CANTIDAD	V/R UNT	V/R. PARCIAL
1	ADHESIVO SINGLE BOND FRASCO X 3GR	3	399,200	1,197,600
2	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70 FCOX 700	10	10,300	103,000
3	CEPILLO PARA PROFILAXIS CAJA X 100 UND	30	93,500	2,805,000
4	CLINPRO/FLUOR BARNIZ CAJA X 100 MONODOSIS	4	850,000	3,400,000
5	DESMIFAR DESMINERALIZANTE 37% GEL JER X 10 ML	3	25,269	75,807
6	ENDO FROST SPRAY FCO X 200 ML	1	125,000	125,000
7	ENJUAGUE BUCAL SONRIDENT ZERO X 500 ML	8	16,559	132,472
8	FRESA DIAMANTE REDONDA DIFERENTES FORMAS	10	6,100	61,000
9	GARHOX MULTIENZIMATICO	2	55,100	110,200
10	GASA HOSPITALARIA ROLLO	3	96,000	288,000
11	GUANTE DESECHABLE TALLA S CAJA X 50 PARES	169	54,000	9,126,000
12	HIDROXIDO DE CALCIO EN POLVO FRASCO X 10 GR	1	15,800	15,800
13	HIPOCLORITO 5% (PRODONT) FCO X 120ML	1	5,914	5,914
14	IONOMERO FUJI II LC MINIPACK CAJA NEGRA	3	730,108	2,190,324
15	LIDOCAINA 2% E-80% CARPUL CAJA X 50 UND	6	75,820	454,920
16	LIJA METALICA PAQ.X 12 UND	3	45,800	137,400
17	MICROAPLICADORES DE ADHESIVO DIF COLORES FCO	8	98,755	790,040
18	PAPEL CREPADO 50 X 100	2	115,700	231,400
19	PASTA PARA PROFILAXIS DETARFAR POTE X 50 GRS	20	22,000	440,000
20	PIEDRA DE ARKAZAS FG CONICA CN1 *UND	16	10,215	163,440
21	POLYGLYCOLIC ACID 3/0 UND	48	18,625	894,000
22	RESINA BRILLIANT FLOW JER.X 2.3 GRS COLOR A3/D3	5	345,000	1,725,000
23	RESINA P60 JER.X 4 GRS COLOR A3 UND	6	419,000	2,514,000
24	SELLANTE DE FOTOCURADO R/1930W	2	683,000	1,366,000
TOTAL ODONTOLOGIA				\$28,352,317



CONTRATO No. 24-0480 DEL 19 DE JUNIO DEL 2024

CONTRATO DE COMPRAVENTA SUSCRITO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL Y PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S.

INSUMOS LABORATORIO CLÍNICO

ITEM	DESCRIPCION DEL ARTICULO	CANTIDAD	V/R UNT	V/R. PARCIAL
1	ACEITE DE INMERSION X 50 ML	1	156,000	156,000
2	AGUJA MULTIPLE 2IG X 1 1/2 CAJA X 100 UND	5	57,000	285,000
3	AGUJA MULTIPLE 2IG X 1 1/2 CAJA X 100 UND	5	16,000	80,000
4	ALCOHOL ACIDO ZN X 500 ML	1	44,500	44,500
5	ALGODON POMOS BOLSA 500GR	2	23,118	46,236
6	AMILASA EPS 1X 40	2	483,871	967,742
7	BILIRRUBINA T+D 2+2 X 50ML - REF:11515	2	267,000	534,000
8	BOTELLA LIQUIDO CONCENTRADO DE SISTMA A-15 A-A-	1	780,000	780,000
9	COLESTEROL HDL DIRECTO 1 X 80 ML	5	749,462	3,747,310
10	COLESTEROL HDL DIRECTO 1 X 80 ML	1	1,340,000	1,340,000
11	CREATININA 4 X 50ML CINETICA (11502)	1	188,710	188,710
12	ESCOBILLONES O CHURRUSCO EN CERDA REF:KE-25	2	6,452	12,904
13	ETANOL CETONA X 500 ML	1	71,613	71,613
14	FACTOR REUMATOIDEO RF X 50	4	89,900	359,600
15	FIEL SALES FOSFATADAS FRASCO X 500 ML	2	48,500	97,000
16	FIELD AZUL MET FOFATADO	3	88,500	265,500
17	FINE CARE T4	1	580,000	580,000
18	FINECARE Hbalc CUANTITATIVA C W 207	10	580,000	5,800,000
19	FINECARE PSA CUANTITATIVA C/W209 CAJA X 25 TEST	4	398,925	1,595,700
20	FINECARE T3	1	650,000	650,000
21	FINECARE TROPONIN I CUANTITATIVA CAJA X 25 PBS	4	685,000	2,740,000
22	FINECARE TSH CUANTITATIVA CAJA X 25 PBS	4	499,990	1,999,960
23	FOSFATASA ALCALINA 1 X 50 ML	4	93,548	374,192
24	FUCSINA DE GRAM FCO X 500	1	35,500	35,500
25	GARHOX GLUTARALDEHIDO	2	51,100	102,200
26	GARHOX SUPERFICIES GALON 3850ML	2	60,000	120,000
27	GIEMSA FCO X 100	1	125,000	125,000
28	GLICEMIA DEXTROSA (GLUCOTES) CJ X 50 SOBRES	7	125,000	875,000
29	GLUCOSA 1 X 500 ML	1	210,000	210,000
30	GUANTE DE NITRILO T-M CAJA X 100 UND	10	67,204	672,040
31	GUANTE DESECHABLE TALLA M	23	54,000	1,242,000
32	GUANTE DESECHABLE TALLA S	31	54,000	1,674,000
33	HEMOCLASIFICADOR ANTI A MONOCLONAL X 10 ML	1	27,957	27,957
34	HEMOCLASIFICADOR ANTI B MONOCLONAL X 10 ML	1	37,634	37,634
35	HEMOCLASIFICADOR ANTI D DUOCLONAL-MONOCLONA	1	58,065	58,065
36	HIDROXIDO DE POTASIO 10% FRASCO X 100 ML	1	17,419	17,419
37	LACTATO DESHIDROGENASA -LDH 1 X 200 ML	1	387,097	387,097
38	LAMINAS PORTA OBJETO CAJA X 50 UND (7101)	20	9,300	186,000
39	LAMINAS PORTA OBJETO CAJA X 50 UND (7105) BANDA	10	8,100	81,000
40	LAMINILLAS CUBRE OBJETOS 22 X 22 PQTE X 100 UNIDA	20	8,100	162,000

	E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL NIT 846001620-0
	CONTRATO No. 24-0480 DEL 19 DE JUNIO DEL 2024
	CONTRATO DE COMPRAVENTA SUSCRITO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL Y PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S.

41	LAMINILLAS CUBRE OBJETOS 24 X 60 CJA X 100 UNIDAD	10	8,100	81,000
42	LIPASA DGGR 1 X 30 ML	2	526,882	1,053,764
43	LUGOL PARASITOLOGICO FRASCO X 500 ML	1	53,000	53,000
44	MECHERO DE VIDRIO GRANDE	2	60,000	120,000
45	PROTEINA C REACTIVA 5	5	86,500	432,500
46	PRUEBA DE DENGUE DUO NS1 Ag y igC	6	470,000	2,820,000
47	PRUEBA DE EMBARAZO HCG CASSETTE*40(SUERO) RA	10	64,000	640,000
48	PRUEBA DE EMBARAZO HCG CASSETTE*40(SUERO) RA	10	64,000	640,000
49	PRUEBA DE MALARIA AG P PAN CAJA X 25	9	308,500	2,776,500
50	PRUEBA DE SYPHILIS 3.0 X 30 CASSETTES	26	210,000	5,460,000
51	PRUEBA FOB (PRUEBA DETENCION CUALITATIVA) X 25	3	162,400	487,200
52	PRUEBA HIV 1/2 3.0 X 30 CASSETTES	16	150,000	2,400,000
53	REDUCTEST X 25 VAILES	3	210,000	630,000
54	SUERO CONTROL LIPIDO NIVEL I 3 X 1 ML	4	263,441	1,053,764
55	SUERO CONTROL LIPIDO NIVEL II 3X1ML	2	263,441	526,882
56	SUEROS VALORADOS NIVEL I 5X 5 ML	2	263,441	526,882
57	SUEROS VALORADOS NIVEL II 5 X 5 ML	2	263,441	526,882
58	TIRANERVIOS COLORINOX SURTIDOS	3	70,430	211,290
59	TIRAS REACTIVAS UROCOLOR 10 X 100 TIRAS	25	73,800	1,845,000
60	TORNIQUETE ADULTO CON HEBILLA Y BANDA ELASTICA	4	15,500	62,000
61	TRIGLICERIDOS 2 X 250 ML	1	1,350,000	1,350,000
62	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL, 6ML, 13X100MM x 100U	17	103,000	1,751,000
63	TUBO TAPA AMARILLA PQTE	22	102,796	2,261,512
64	TUBO TAPA LILA 4ML K2EDTA BANDEJA X 100 UND	40	80,860	3,234,400
65	TUBOS TAPA ROJA 7 ML S/G ACTIVADOR 13X100MM X 10	10	94,086	940,860
66	UREA BUN UV 4 X 50 ML	2	344,100	688,200
67	VDRL TEST CON CONTROLES	2	210,000	420,000
68	VIOLETA DE GRAM X 500 ML	3	70,000	210,000
TOTAL LABORATORIO				\$61,931,515

TOTAL: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS (\$268.813. 457) MONEDA CORRIENTE

El Contratista se obliga con el Hospital a efectuar la entrega de los elementos objeto del contrato de compraventa así: A) El Contratista, deberá estar en capacidad y comprometerse a realizar la venta de Insumos Medico Quirúrgicos, Material Odontológico, Material de Laboratorio Clínico y Medicamentos para el Servicio farmacéutico de la E.S.E Hospital San Gabriel Arcángel del municipio de Villagarzón (P). B) El CONTRATISTA, se compromete a garantizar que la calidad del servicio de los medicamentos sea óptima, con el fin de evitar perjuicios a los usuarios del HOSPITAL. C) El CONTRATISTA se compromete a atender las recomendaciones que se consideren pertinentes para el buen cumplimiento al objeto contractual. **PARÁGRAFO:** Los Insumos Medico Quirúrgicos, Material Odontológico, Material de Laboratorio Clínico y Medicamentos suministrados deberán tener una fecha de vencimiento no inferior a un (01) año contado a partir de su recibo por parte del Hospital. • Los empaques de los productos ofrecidos deben ser originales de fábrica, con las etiquetas o rótulos íntegros, perfectamente legibles y con instrucciones de uso. Es requisito para la entrega del medicamento y recepción a satisfacción de todos y cada uno de los medicamentos. • Presentar certificado de buenas prácticas de manufactura expedido por el INVIMA, por cada laboratorio

	E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL NIT 846001620-0
	CONTRATO No. 24-0480 DEL 19 DE JUNIO DEL 2024
	CONTRATO DE COMPRAVENTA SUSCRITO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL Y PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S.

fabricante de los medicamentos ofrecidos, tal y como lo recomienda la Organización Mundial de la Salud, así como cumplir con los mecanismos de control de calidad y las normas legales y reglamentarias vigentes en la materia. Es requisito para la firma del contrato. • El tipo y la calidad del material del empaque deben ser adecuados para proteger el producto en las condiciones extremas de temperatura y humedad, así como durante el transporte, almacenamiento y uso del producto. Es requisito para la entrega del medicamento y recepción a satisfacción de todos y cada uno de los medicamentos. • El contratista no entregará medicamentos en envases deteriorados, con defectos de fábrica y/o vencidos. Es requisito para la entrega del medicamento y recepción a satisfacción de todos y cada uno de los medicamentos. • Acorde con la normatividad sanitaria legal vigente en materia de medicamentos, cada medicamento deberá contar con el respectivo registro sanitario expedido por el INVIMA. Es requisito técnico para habilitar el proceso. • Las tabletas deben contar con la información básica del producto como: Nombre, concentración, lote y fecha de vencimiento en cada una de las unidades posológicas. • Cuando se trate de un establecimiento distribuidor, éste debe anexar el certificado de B. P.M., por cada uno de los laboratorios de los medicamentos que ofrece. El certificado de Buenas Prácticas, o su copia debe ser legible y completa, esto es, que su poseer tres páginas se anexas todas, teniendo en cuenta que la última página posee la vigencia generalmente. **CLÁUSULA TERCERA. - SUPERVISIÓN:** La Supervisión del presente contrato estará a cargo del Gerente de la ESE HSGA, con apoyo de la funcionaria encargado del Almacén de la E.S.E o quien haga sus veces. - Dentro de las funciones principales del supervisor están las de: 1) Exigir el cumplimiento del presente contrato. 2) Verificar el cumplimiento de requisitos de ejecución del contrato, para que proceda el pago estipulado en el presente contrato. 3) Vigilar el cumplimiento de los requisitos necesarios para la ejecución del contrato, esto es constitución de póliza y su legalización. 4) Proyectar y tramitar acta de liquidación del contrato. 5) Verificar que el contratista cumpla con la obligación en cuanto a su obligación de afiliarse a los sistemas de salud y pensiones previstos en la Ley 100 de 1993 y la cotización mensual a los mismos en los términos previstos en el artículo 23 del Decreto 1703 de 2002. 6) Las demás acciones que correspondan al ejercicio propio de las funciones de Supervisora. En todo caso la gerente, podrá delegar la supervisión en otro funcionario, de lo cual informará al contratista. **CLÁUSULA CUARTA. - VALOR DEL CONTRATO:** Para efectos fiscales el valor del contrato será de **DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS (\$268.813. 457) MONEDA CORRIENTE**, gastos directos e indirectos y demás gravámenes de Ley según aplique. EL valor del presente contrato se soportará con Cargo al CDP No. 24-0612 del 01 de Junio del 2024. **CLÁUSULA QUINTA.-FORMA DE PAGO:** El Hospital pagará al contratista el 100% del valor del contrato, previa expedición de la certificación del cumplimiento y comprobante de ingreso de almacén y firma del acta de liquidación por las partes. En todo caso, los pagos se sujetarán a la disponibilidad de caja del Hospital y se realizará dentro de los 30 días calendario posteriores a la radicación del cobro por parte del contratista. Para el pago, El Contratista deberá presentar al HOSPITAL una factura acompañada de los siguientes documentos: 1) Copia del contrato 2) acta de inicio, 3) Copia del CDP y RP, 4) Copia del certificado del RUT, 5) Copia de los documentos de legalización del contrato. 6) Los demás documentos solicitados por la entidad. **CLÁUSULA SEXTA. - DURACIÓN DEL CONTRATO:** El plazo para la entrega de los elementos objeto del contrato será de cinco (05) días calendario contados a partir de la suscripción del Acta de Inicio, previo registro presupuestal y aprobación de la garantía única de cumplimiento. **CLÁUSULA SÉPTIMA. - OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.** De conformidad con lo dispuesto en el artículo 1 de la ley 828 de 2003 por la cual se modifica el parágrafo segundo del artículo 50 de la ley 789 de 2002 y demás normas concordantes, el contratista deberá cumplir con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF) por la cual el incumplimiento de esta obligación será causal para la imposición de multas sucesivas hasta tanto se dé el cumplimiento, previa verificación de la mora mediante liquidación efectuada por la entidad administradora. **CLÁUSULA OCTAVA. - CLÁUSULAS EXCEPCIONALES: EL HOSPITAL,** queda facultado para aplicar las cláusulas excepcionales al derecho común de TERMINACIÓN, INTERPRETACIÓN Y MODIFICACIÓN UNILATERAL previstas en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993 y de CADUCIDAD (art.18) en caso de incumplimiento DEL CONTRATISTA. **CLÁUSULA NOVENA: PENA PECUNIARIA:** En caso de incumplimiento del presente contrato, EL CONTRATISTA deberá pagar una indemnización equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, a título de pena pecuniaria. **CLÁUSULA DÉCIMA. - MULTAS:** En caso de mora e incumplimiento parcial de las obligaciones del CONTRATISTA y para conminarlo al cumplimiento de las mismas, LA ENTIDAD



E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL
NIT 846001620-0

CONTRATO No. 24-0480 DEL 19 DE JUNIO DEL 2024

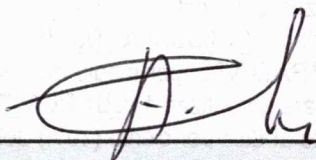
CONTRATO DE COMPRAVENTA SUSCRITO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL Y PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S.

CONTRATANTE podrá imponerle multas sucesivas equivalentes al uno por mil del valor del contrato por cada día calendario de atraso en la ejecución del objeto del contrato. Las multas tendrán un tope máximo del veinte por ciento (10%) del valor del contrato. **PARÁGRAFO:** El valor de las multas se podrá descontar de las sumas que LA ENTIDAD CONTRATANTE adeude al Contratista y si ello no fuere posible se tomará de la garantía de cumplimiento o se cobrará por vía judicial. **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA. - IMPUESTOS Y GASTOS:** EL CONTRATISTA se obliga a pagar todos los gastos, seguros, impuestos, derechos, comisiones y cualquier otro costo relacionados con el perfeccionamiento y ejecución del presente contrato. **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. - CALIDAD DE LOS ELEMENTOS SUMINISTRADOS:** EL CONTRATISTA Garantiza a LA ENTIDAD CONTRATANTE que la Compra de papelería y elementos de oficina para la E.S.E Hospital San Gabriel Arcángel, Municipio de Villagarzón, objeto del contrato, son de la mejor especificación y calidad. En caso de no cumplir estas condiciones a satisfacción de LA ENTIDAD CONTRATANTE el CONTRATISTA se obliga a reemplazar sin costo alguno para LA ENTIDAD CONTRATANTE, los insumos cuya falta sea imputable a la mala calidad. **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA. - GARANTÍAS:** EL CONTRATISTA deberá constituir a favor de la entidad CONTRATANTE, por medio de una compañía de seguros o entidad bancaria legalmente facultada para hacerlo, una Póliza única para garantizar: **1) CUMPLIMIENTO:** de todas las obligaciones surgidas con el motivo del presente contrato por valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor mismo y deberá estar vigente durante el plazo de ejecución del contrato y seis (06) meses más. esta póliza se hará efectiva a favor de LA ENTIDAD CONTRATANTE en caso de que EL CONTRATISTA incumpla alguna o algunas de las obligaciones que adquiera por razón del contrato. **2) CALIDAD DE LOS BIENES,** por un valor equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato y vigente por el termino de duración del contrato y seis (06) meses más. **PARÁGRAFO:** La garantía única hace parte integral del contrato y deberá ser aprobada por la entidad contratante, la que se reserva el derecho de prorrogar y/o ampliar los riesgos amparados en la presente cláusula, por su cuenta, pero con cargo y a nombre del contratista, descontando de los saldos a su favor el valor de las primas si el contratista no lo hiciere oportunamente cuando fuere necesario prorrogar el contrato por cualquier causa. **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA. - CESIÓN:** El presente contrato es intuito persone y en consecuencia no podrá cederse sin previa autorización escrita de LA ENTIDAD CONTRATANTE. **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA. - RESERVA PRESUPUESTAL:** El valor del presente contrato queda sujeto a las reservas y compromisos presupuestales tal como está establecido en el decreto 111 de 1996. El registro presupuestal para el presente contrato se hará con cargo al presupuesto del HOSPITAL de la presente vigencia fiscal 2024. **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA.- INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** el Contratista, declara bajo la gravedad del juramento que no le asiste ninguna inhabilidad ni incompatibilidad de la previstas en la Ley para suscribir este contrato de Compra de papelería y elementos de oficina para la E.S.E Hospital San Gabriel Arcángel, así mismo que no se encuentra incurso en causal de impedimento ni conflicto de intereses y si así lo fuere se hará responsable por los daños y los perjuicios que se ocasionen ante EL HOSPITAL y frente a terceros. **CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA. - LIQUIDACIÓN:** El presente contrato se liquidará por parte DEL HOSPITAL dentro de los cuatro (4) meses siguientes a su terminación mediante acta firmada de común acuerdo por las partes contratantes, la cual contendrá un balance sobre la ejecución del contrato, los pagos realizados, los acuerdos a que lleguen las partes sobre la ejecución del mismo; todo ello de conformidad con el artículo 60 de la Ley 80 de 1993. **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA. - PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN:** El presente contrato se entiende perfeccionado con la firma de la partes y Registro presupuestal. Para su ejecución se requiere la aprobación de la garantía única de cumplimiento, existencia de la disponibilidad y registró presupuestal correspondiente y suscripción del acta de inicio. **CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA.- INDEMNIDAD:** El CONTRATISTA mantendrá indemne a la ESE HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL por los reclamos, demandas, acciones legales y costas que surjan o provengan de terceros en cualquier circunstancia. Se considerarán hechos imputables al contratista las acciones y omisiones de su personal, sus asesores, subcontratistas o proveedores, así como el personal de estos que produzcan deficiencias o incumplimientos. En caso de demandas, reclamaciones o acciones legales contra la ESE HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL, y que sean responsabilidad del CONTRATISTA, conforme a lo pactado en este contrato, este será notificado, obligándose a mantener indemne a la ESE SAN GABRIEL ARCANGEL y a responder por dichas reclamaciones y todos los costos que generen. **CLAUSULA VIGÉSIMA. ESTAMPILLAS:** De conformidad con la Ordenanza número 766 del 20 de mayo de 2018, por medio del cual se expide el Estatuto de Rentas del Departamento del

	E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL NIT 846001620-0
	CONTRATO No. 24-0480 DEL 19 DE JUNIO DEL 2024
	CONTRATO DE COMPRAVENTA SUSCRITO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL Y PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S.

Putumayo y la Ordenanza número 805 del 30 de septiembre de 2020 por medio del cual se crea y reglamenta la tasa pro-deporte y recreación, el presente proceso de contratación está gravado con el pago de estampillas, equivalente al 4.5% del valor total del contrato, los cuales serán retenidos al momento del primer pago efectuado por la Empresa Social del Estado.

Para constancia se firma como aparece a los diecinueve (19) días del mes de Junio del 2024.

POR EL HOSPITAL	POR EL CONTRATISTA
	
EIBAR CAMILO CHAMORRO VELAZCO Gerente ESE HSGA	BERNARDO ANTONIO DÍAZ LUCERO C. C. No. 12.965.319 de Pasto (N) R. L. PRODUFARMA DE NARIÑO SAS NIT 901.805.829-2

Reviso: Oscar David Bedoya Muñoz – Asesor Jurídico Externo



	Hospital San Gabriel Arcángel E.S.E. Departamento del Putumayo	CODIGO: 301
	REGISTRO PRESUPUESTAL RP	VERSION:
		PAGINA: 1

VIGENCIA AÑO: 2024

Nº 24-0674

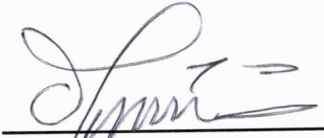
FECHA EXPEDICION : 19 de JUNIO de 2024

BENEFICIARIO(A) PRODUFARMA DE NARIÑO SAS
IDENTIFICADO(A) CON NIT/CC N° 901805829 POR CONCEPTO DE COMPRAVENTA DE INSUMOS MEDICO
QUIRURGICOS, MATERIAL ODONTOLOGICO, LAB. CLINICO Y MEDICAMENTOS SERVICIO FARMACEUTICO
PARA LA ESE HSGA CONT 24-0480 DEL 19/06/2024 PLAZO 05 DIAS A PARTIR DE ACTA DE INCIO

CODIGO	OBJETO DEL GASTO	C.P.C	C.COST	VALOR	CDP N°
2.4.5.01.03.301	Medicamentos	3526199	⁹⁰⁰ FARMACIA	100,378,225.00	24-0612
2.4.5.01.03.302	Material Medico Quirurgico	3699099	⁰ ESE HSGA	78,151,400.00	24-0612
2.4.5.01.03.303	Material Laboratorio	3699099	⁴⁵⁰ LABORATORIO	61,931,515.00	24-0612
2.4.5.01.03.304	Material Odontologia	3699099	²⁵⁰ ODONTOLOGIA	28,352,317.00	24-0612

VALOR TOTAL:	268,813,457.00
---------------------	-----------------------

LA SUMA TOTAL DE : DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CVS.

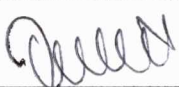
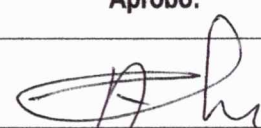
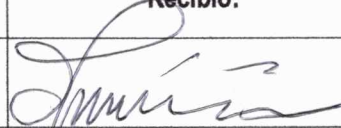

CARLOS MENESES FUERTES
JEFE DE PRESUPUESTO H.S.G.A

	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO MUNICIPIO DE VILLAGARZON E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL Nit 846001620-0	Código: X-XX-XXX Versión: 00
	FORMATO SOLICITUD DE REGISTRO PRESUPUESTAL	Fecha:
		Página 1 de 2

Referencia No.	G -
Fecha	19 Junio de 2024
Para	Jefe de Presupuesto
De	Gerente ESE

Sírvase realizar el registro presupuestal de un compromiso, de acuerdo a las siguientes condiciones:

Rubros Presupuestal	<table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO</th> <th>NOMBRE</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2.4.5.01.03.301</td> <td>Productos farmacéuticos</td> <td>100.378.225</td> </tr> <tr> <td>2.4.5.01.03.302</td> <td>Material médico quirúrgico</td> <td>78.151.400</td> </tr> <tr> <td>2.4.5.01.03.303</td> <td>Material de Laboratorio</td> <td>61.931.515</td> </tr> <tr> <td>2.4.5.01.03.304</td> <td>Material de odontología</td> <td>28.352.317</td> </tr> <tr> <td colspan="2">TOTAL</td> <td>\$268.813.457</td> </tr> </tbody> </table>	CÓDIGO	NOMBRE	VALOR	2.4.5.01.03.301	Productos farmacéuticos	100.378.225	2.4.5.01.03.302	Material médico quirúrgico	78.151.400	2.4.5.01.03.303	Material de Laboratorio	61.931.515	2.4.5.01.03.304	Material de odontología	28.352.317	TOTAL		\$268.813.457
	CÓDIGO	NOMBRE	VALOR																
	2.4.5.01.03.301	Productos farmacéuticos	100.378.225																
	2.4.5.01.03.302	Material médico quirúrgico	78.151.400																
	2.4.5.01.03.303	Material de Laboratorio	61.931.515																
	2.4.5.01.03.304	Material de odontología	28.352.317																
TOTAL		\$268.813.457																	
Valor:	Letras y Nros: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS (\$268.813.457) MONEDA CORRIENTE.																		
A nombre de:	PRODUFARMA DE NARIÑO SAS NIT 901.805.829-2																		
Identificación	NIT 901.805.829-2																		
Detalle o concepto:	Concepto: COMPRAVENTA DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS, MATERIAL ODONTOLÓGICO, MATERIAL DE LABORATORIO CLÍNICO Y MEDICAMENTOS PARA EL SERVICIO FARMACÉUTICO PARA LA E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL DEL MUNICIPIO DE VILLAGARZÓN (P).																		
Observaciones	Contrato Nro 24-0480 del 19 de Junio de 2024, Plazo: 5 días contados a partir de la aprobación de la póliza y firma del acta de inicio.																		

	Elaboró:	Aprobó:	Recibió:
Firma:			
Nombre:	MARTHA GETIAL PEREZ.	EIBAR CAMILO CHAMORRO VELAZCO	CARLOS MENESES FUERTES
Cargo:	Auxiliar Administrativo	Gerente	Jefe de presupuesto

GESTIÓN E INNOVACIÓN CON CALIDAD Y HUMANIZACIÓN

Dirección: Cra 4 No.1- 35. B. Juan Pablo II – Celular 310-2115870

correo electrónico: almacen@esehospitalcangabriel.gov.co

Página web: www.https://esehospitalcangabriel.gov.co



tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R00000059-0001

No. PÓLIZA	C-100077193	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	10306996	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	20/06/2024	SUC. EXPEDIDORA	CALI		
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	19/06/2024	24:00 Horas Del	25/12/2024	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

Página web: www.seguros-mundial.com.co

Correo electrónico: mundial@seguros-mundial.com.co

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"







tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R00000059-D00I

No. PÓLIZA	C-100077193	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	10307156	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	21/06/2024	SUC. EXPEDIDORA	CALI		
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	19/06/2024	24:00 Horas Del	25/12/2024	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno de estos canales por medio de:

Página web: www.segurosmundial.com.co

Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"





tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Afiliados



CÁMARA COLOMBIANA
DE LA INFRAESTRUCTURA

PASA & APF
Asociación Panamericana de Plazas
Panamerican Surety Association

LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza C-100077193 y endoso, 0 cuyo afianzado es: **PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S.** Asegurado o Beneficiario: **HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E / HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E**, expedida por la Compañía en **20/06/2024**, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

CALI a los 20 días del mes JUNIO del año 2024.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.



GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (DECRETO 1082 DE 2015)

1. RIESGOS AMPAROS

LA ASEGURADORA OTORGA A LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA HASTA EL MONTO DEL VALOR ASEGURADO, LOS AMPAROS MENCIONADOS EN LA CARATULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

LOS AMPAROS DE LA PÓLIZA SERÁN INDEPENDIENTES UNOS DE OTROS RESPECTO DE SUS RIESGOS Y DE SUS VALORES ASEGURADOS. LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA NO PODRÁ RECLAMAR O TOMAR EL VALOR DE UN AMPARO PARA CUBRIR O INDEMNIZAR EL VALOR DE OTROS. ESTOS NO SON ACUMULABLES Y SON EXCLUYENTES ENTRE SI, SEGÚN LAS DEFINICIONES Y ALCANCE QUE A CONTINUACIÓN SE ESTIPULAN:

1.1 AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA

LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUBRE LA SANCIÓN DERIVADA DEL INCUMPLIMIENTO DE LA OFERTA, EN LOS SIGUIENTES EVENTOS:

1.1.1 LA NO AMPLIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUANDO EL PLAZO PARA LA ADJUDICACIÓN O PARA SUSCRIBIR EL CONTRATO ES PRORROGADO, SIEMPRE QUE TAL PRÓRROGA SEA INFERIOR A TRES (3) MESES.

1.1.2 EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUÉS DE VENCIDO EL PLAZO FIJADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS.

1.1.3 LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR PARTE DEL ADJUDICATARIO.

1.1.4 LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

1.2 AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO.

ESTE AMPARO CUBRE LOS PERJUICIOS SUFRIDOS POR LA ENTIDAD ESTATAL CON OCASIÓN DE:

- (I) LA NO INVERSIÓN DEL ANTICIPO;
- (II) EL USO INDEBIDO DEL ANTICIPO; Y
- (III) LA APROPIACIÓN INDEBIDA DE LOS RECURSOS RECIBIDOS EN CALIDAD DE ANTICIPO.

1.3 AMPARO DE DEVOLUCIÓN DE PAGO ANTICIPADO

ESTE AMPARO CUBRE LOS PERJUICIOS SUFRIDOS POR LA ENTIDAD ESTATAL POR LA NO DEVOLUCIÓN TOTAL O PARCIAL DEL DINERO ENTREGADO AL CONTRATISTA A TÍTULO DE PAGO ANTICIPADO, CUANDO A ELLO HUBIERE LUGAR.

1.4 AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

ESTE AMPARO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE: (A) EL INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA; (B) EL CUMPLIMIENTO TARDÍO O DEFECTUOSO DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA; (C) LOS DAÑOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA POR ENTREGAS PARCIALES DE LA OBRA, CUANDO EL CONTRATO NO PREVÉ ENTREGAS PARCIALES; Y (D) EL PAGO DEL VALOR DE LAS MULTAS Y DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA.

1.5 AMPARO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES

ESTE AMPARO DEBE CUBRIR A LA ENTIDAD ESTATAL DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADO EN EL TERRITORIO NACIONAL PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO AMPARADO.

LA ENTIDAD ESTATAL NO DEBE EXIGIR UNA GARANTÍA PARA CUBRIR ESTE RIESGO EN LOS CONTRATOS QUE SE EJECUTEN FUERA DEL TERRITORIO NACIONAL CON PERSONAL CONTRATADO BAJO UN RÉGIMEN JURÍDICO DISTINTO AL COLOMBIANO.

1.6 AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE OBRA.

ESTE AMPARO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR CUALQUIER TIPO DE DAÑO O DETERIORO, IMPUTABLE AL CONTRATISTA, SUFRIDO POR LA OBRA ENTREGADA A SATISFACCIÓN.

1.7 AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO.

ESTE AMPARO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL POR LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE LA DEFICIENTE CALIDAD DEL SERVICIO PRESTADO

1.8 AMPARO DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES

ESTE AMPARO CUBRE LA CALIDAD Y EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES QUE RECIBE LA ENTIDAD ESTATAL EN CUMPLIMIENTO DE UN CONTRATO.

1.9 RESPONSABILIDAD FISCAL

EN VIRTUD DE LO SEÑALADO EN EL ARTICULO 44 DE LA LEY 610 DE 2000, LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO CUBRIRÁ LOS PERJUICIOS CAUSADOS A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA COMO CONSECUENCIA DE LA CONDUCTA DOLOSA O CULPOSA, O DE LA RESPONSABILIDAD IMPUTABLE AL CONTRATISTA GARANTIZADO, DERIVADOS DE UN PROCESO DE RESPONSABILIDAD FISCAL, SIEMPRE Y CUANDO ESOS PERJUICIOS DERIVEN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES SURGIDAS DEL CONTRATO AMPARADO POR LA GARANTÍA.

2. EXCLUSIONES

LOS AMPAROS PREVISTOS EN LA PRESENTE PÓLIZA NO OPERARAN EN LOS CASOS SIGUIENTES:

2.1 CAUSA EXTRAÑA, ESTO ES LA FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO, EL HECHO DE UN TERCERO O LA CULPA EXCLUSIVA DE LA VICTIMA).

2.2 DAÑOS CAUSADOS POR EL CONTRATISTA A LOS BIENES DE LA ENTIDAD NO DESTINADOS AL CONTRATO.

2.3 USO INDEBIDO O INADECUADO O LA FALTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL QUE ESTE OBLIGADA LA ENTIDAD ESTATAL.

2.4 EL DETERIORO NORMAL QUE SUFRAN LOS BIENES ENTREGADOS CON OCASIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, COMO CONSECUENCIA DEL TRANSCURSO DEL TIEMPO.

3. SUMA ASEGURADA

LA SUMA ASEGURADA DETERMINADA PARA CADA AMPARO EN LA CARATULA DE ESTA PÓLIZA, DELIMITA LA RESPONSABILIDAD MÁXIMA DE LA COMPAÑÍA EN CASO DE SINIESTRO.

4. VIGENCIA

LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS OTORGADOS POR LA PRESENTE PÓLIZA, SE HARÁ CONSTAR EN LA CARATULA O EN SUS ANEXOS. EN LOS CONTRATOS DE QUE TRATA EL ARTÍCULO 2.2.1.2.3.1.3 DEL DECRETO 1082 DE 2015, EL GARANTE TIENE LA FACULTAD LEGAL DE DECIDIR NO GARANTIZAR LA ETAPA SIGUIENTE, CASO EN EL CUAL DEBE INFORMAR SU DECISIÓN POR ESCRITO A LA ENTIDAD ESTATAL GARANTIZADA SEIS (6) MESES ANTES DEL VENCIMIENTO DEL PLAZO DE LA GARANTÍA. ESTE AVISO NO AFECTA LA GARANTÍA DE LA ETAPA CONTRACTUAL O PERÍODO CONTRACTUAL EN EJECUCIÓN. SI EL GARANTE NO DA EL AVISO CON LA ANTICIPACIÓN MENCIONADA Y EL CONTRATISTA NO OBTIENE UNA NUEVA GARANTÍA, QUEDA OBLIGADO A GARANTIZAR LA ETAPA DEL CONTRATO O EL PERÍODO CONTRACTUAL SUBSIGUIENTE.

5. EFECTIVIDAD DE LA GARANTÍA

DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 1077 EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 1080 DEL CÓDIGO DE COMERCIO LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA DEBERÁ DEMOSTRAR LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y ACREDITAR LA CUANTÍA DE LA PERDIDA PREVIO AGOTAMIENTO DEL DERECHO DE DEFENSA DEL CONTRATISTA Y DEL GARANTE, DE LA SIGUIENTE FORMA:

5.1 EN CASO DE CADUCIDAD, UNA VEZ AGOTADO EL DEBIDO PROCESO Y GARANTIZADOS LOS DERECHOS DE DEFENSA Y CONTRADICCIÓN DEL CONTRATISTA Y DE SU GARANTE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 86 DE LA LEY 1474 DE 2011, POR MEDIO DEL ACTO ADMINISTRATIVO EN EL CUAL LA ENTIDAD ESTATAL DECLARE LA CADUCIDAD DEL CONTRATO Y ORDENE EL PAGO AL CONTRATISTA Y AL GARANTE, BIEN SEA DE LA CLÁUSULA PENAL O DE LOS PERJUICIOS QUE HA CUANTIFICADO. EL ACTO ADMINISTRATIVO DE CADUCIDAD CONSTITUYE EL SINIESTRO.

5.2 EN CASO DE APLICACIÓN DE MULTAS, UNA VEZ AGOTADO EL DEBIDO PROCESO Y GARANTIZADOS LOS DERECHOS DE DEFENSA Y CONTRADICCIÓN DEL CONTRATISTA Y DE SU GARANTE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 86 DE LA LEY 1474 DE 2011, POR MEDIO DEL ACTO ADMINISTRATIVO EN EL CUAL LA ENTIDAD ESTATAL IMPONE MULTAS, DEBE ORDENAR EL PAGO AL CONTRATISTA Y AL GARANTE. EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE CONSTITUYE EL SINIESTRO.

5.3 EN LOS DEMÁS CASOS DE INCUMPLIMIENTO, UNA VEZ AGOTADO EL DEBIDO PROCESO Y GARANTIZADOS LOS DERECHOS DE DEFENSA Y CONTRADICCIÓN DEL CONTRATISTA Y DE SU GARANTE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 86 DE LA LEY 1474 DE 2011, POR MEDIO DEL ACTO ADMINISTRATIVO EN EL CUAL LA ENTIDAD ESTATAL DECLARE EL INCUMPLIMIENTO, PUEDE HACER EFECTIVA LA CLÁUSULA PENAL, SI ESTÁ PACTADA EN EL CONTRATO, Y ORDENAR SU PAGO AL CONTRATISTA Y AL GARANTE. EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE ES LA RECLAMACIÓN PARA LA COMPAÑÍA DE SEGUROS.

6. PROCEDIMIENTO PARA LA IMPOSICIÓN DE MULTAS, SANCIONES Y DECLARATORIAS DE INCUMPLIMIENTO.

LA ENTIDAD ES SOMETIDA AL ESTATUTO GENERAL DE CONTRATACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA PODRÁN DECLARAR EL INCUMPLIMIENTO, CUANTIFICANDO LOS PERJUICIOS DEL MISMO, IMPONER LAS MULTAS Y SANCIONES PACTADAS EN EL CONTRATO, Y HACER EFECTIVA LA CLÁUSULA PENAL. PARA TAL EFECTO OBSERVARAN EL SIGUIENTE PROCEDIMIENTO:

A) EVIDENCIADO UN POSIBLE INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA, LA ENTIDAD PÚBLICA LO CITARA A AUDIENCIA PARA DEBATIR LO OCURRIDO. EN LA CITACIÓN, HARÁ MENCIÓN EXPRESA Y DETALLADA DE LOS HECHOS QUE LA SOPORTAN, ACOMPAÑANDO EL INFORME DE INTERVENTORÍA O DE SUPERVISIÓN EN EL QUE SE SUSTENTE LA ACTUACIÓN Y ENUNCIARA LAS NORMAS O CLAUSULAS POSIBLEMENTE VIOLADAS Y LAS CONSECUENCIAS QUE PODRÍAN DERIVARSE PARA EL CONTRATISTA EN DESARROLLO DE LA ACTUACIÓN. EN LA MISMA SE ESTABLECERÁ EL LUGAR, FECHA Y HORA PARA LA REALIZACIÓN DE LA AUDIENCIA, LA QUE PODRÁ TENER LUGAR A LA MAYOR BREVEDAD POSIBLE, ATENDIDA LA NATURALEZA DEL CONTRATO Y LA PERIODICIDAD ESTABLECIDA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES. EN EL EVENTO EN QUE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO CONSISTA EN PÓLIZA DE SEGUROS, EL GARANTE SERÁ CITADO DE LA MISMA MANERA;

B) EN DESARROLLO DE LA AUDIENCIA, EL JEFE DE LA ENTIDAD O SU DELEGADO, PRESENTARÁ LAS CIRCUNSTANCIAS DE HECHO QUE MOTIVAN LA ACTUACIÓN, ENUNCIARÁ LAS POSIBLES NORMAS O CLÁUSULAS POSIBLEMENTE VIOLADAS Y LAS CONSECUENCIAS QUE PODRÍAN DERIVARSE PARA EL CONTRATISTA EN DESARROLLO DE LA ACTUACIÓN. ACTO SEGUIDO SE CONCEDERÁ EL USO DE LA PALABRA AL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA O A QUIEN LO REPRESENTA, Y AL GARANTE, PARA QUE PRESENTEN SUS DESCARGOS, EN DESARROLLO DE LO CUAL PODRÁ RENDIR LAS EXPLICACIONES DEL CASO, APORTAR PRUEBAS Y CONTROVERTIR LAS PRESENTADAS POR LA ENTIDAD;

C) HECHO LO PRECEDENTE, MEDIANTE RESOLUCIÓN MOTIVADA EN LA QUE SE CONSIGNE LO OCURRIDO EN DESARROLLO DE LA AUDIENCIA Y LA CUAL SE ENTENDERÁ NOTIFICADA EN DICHO

ACTO PÚBLICO, LA ENTIDAD PROCEDERÁ A DECIDIR SOBRE LA IMPOSICIÓN O NO DE LA MULTA, SANCIÓN O DECLARATORIA DE INCUMPLIMIENTO. CONTRA LA DECISIÓN ASÍ PROFERIDA SÓLO PROCEDE EL RECURSO DE REPOSICIÓN QUE SE INTERPONDRÁ, SUSTENTARÁ Y DECIDIRÁ EN LA MISMA AUDIENCIA. LA DECISIÓN SOBRE EL RECURSO SE ENTENDERÁ NOTIFICADA EN LA MISMA AUDIENCIA;

D) EN CUALQUIER MOMENTO DEL DESARROLLO DE LA AUDIENCIA, EL JEFE DE LA ENTIDAD O SU DELEGADO, PODRÁ SUSPENDER LA AUDIENCIA CUANDO DE OFICIO O A PETICIÓN DE PARTE, ELLO RESULTE EN SU CRITERIO NECESARIO PARA ALLEGAR O PRACTICAR PRUEBAS QUE ESTIME CONDUCENTES Y PERTINENTES, O CUANDO POR CUALQUIER OTRA RAZÓN DEBIDAMENTE SUSTENTADA, ELLO RESULTE NECESARIO PARA EL CORRECTO DESARROLLO DE LA ACTUACIÓN ADMINISTRATIVA. EN TODO CASO, AL ADOPTAR LA DECISIÓN, SE SEÑALARÁ FECHA Y HORA PARA REANUDAR LA AUDIENCIA. LA ENTIDAD PODRÁ DAR POR TERMINADO EL PROCEDIMIENTO EN CUALQUIER MOMENTO, SI POR ALGÚN MEDIO TIENE CONOCIMIENTO DE LA CESACIÓN DE SITUACIÓN DE INCUMPLIMIENTO.

7. COMPENSACIÓN

SI LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA AL MOMENTO DE TENER CONOCIMIENTO DEL INCUMPLIMIENTO, O CON POSTERIORIDAD A ESTE O DEL RESULTADO DE LA LIQUIDACIÓN, FUERE DEUDORA DEL CONTRATISTA GARANTIZADO POR CUALQUIER CONCEPTO, SE APLICARÁ LA COMPENSACIÓN Y LA INDEMNIZACIÓN SE DISMINUIRÁ EN EL MONTO DE LAS ACREENCIAS, SEGÚN LA LEY, DE CONFORMIDAD CON LO SEÑALADO EN LOS ARTÍCULOS 1417 Y SS. DEL CÓDIGO CIVIL. IGUALMENTE DISMINUIRÁ EL VALOR DE LA INDEMNIZACIÓN, EL CORRESPONDIENTE A LOS BIENES QUE LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA HAYA OBTENIDO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE, EN EJERCICIO DE LAS ACCIONES DERIVADAS DEL CONTRATO CUYO CUMPLIMIENTO SE GARANTIZA POR LA PRESENTE PÓLIZA.

8. PAGO DEL SINIESTRO.

LA ASEGURADORA PAGARÁ EL VALOR DEL SINIESTRO, ASÍ:

8.1 PARA EL CASO PREVISTO EN EL NUMERAL 5.1, DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA COMUNICACIÓN ESCRITA QUE CON TAL FIN HAGA LA ENTIDAD CONTRATANTE PARA RECLAMAR EL PAGO, ACOMPAÑADA DE UNA COPIA AUTÉNTICA DEL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE EJECUTORIADO Y DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO O DE LA RESOLUCIÓN EJECUTORIADA QUE ACOJA LA LIQUIDACIÓN UNILATERAL.

8.2 PARA EL CASO DEL NUMERAL 5.2, DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA COMUNICACIÓN ESCRITA QUE HAGA LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE, ACOMPAÑADA DE LA COPIA AUTÉNTICA DEL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE EJECUTORIADO, JUNTO CON LA CONSTANCIA DE LA ENTIDAD ESTATAL DE LA NO EXISTENCIA DE SALDOS A FAVOR DEL CONTRATISTA RESPECTO DE LOS CUALES SE PUEDA APLICAR LA COMPENSACIÓN DE QUE TRATA LA CONDICIÓN SEXTA DE ESTE CLAUSULADO, O EN LA QUE CONSTE LA DISMINUCIÓN EN EL VALOR A INDEMNIZAR EN VIRTUD DE LA COMPENSACIÓN.

8.3 PARA EL CASO PRESENTADO EN EL NUMERAL 5.3, DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA COMUNICACIÓN ESCRITA QUE CON TAL FIN HAGA LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE, ACOMPAÑADA DE UNA COPIA AUTÉNTICA DEL ACTO ADMINISTRATIVO QUE CONSTITUYA LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO, JUNTO CON LA CONSTANCIA DE LA ENTIDAD ESTATAL DE LA NO EXISTENCIA DE SALDOS AL FAVOR DEL CONTRATISTA RESPECTO DE LOS CUALES SE PUEDA APLICAR LA COMPENSACIÓN DE QUE TRATA LA CONDICIÓN SEXTA DE ESTE CLAUSULADO O EN LA QUE CONSTE LA DISMINUCIÓN EN EL VALOR A INDEMNIZAR EN VIRTUD DE LA COMPENSACIÓN.

PARÁGRAFO. – DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 1110 DEL CÓDIGO DE COMERCIO LA ASEGURADORA PODRÁ OPTAR POR CUMPLIR SU PRESTACIÓN MEDIANTE EL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN, O CONTINUANDO CON LA EJECUCIÓN DE LA OBLIGACIÓN GARANTIZADA, PARA ESTE ÚLTIMO EVENTO SE REQUIERE LA ACEPTACIÓN DE LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA.

LA DECLARATORIA DE CADUCIDAD NO IMPEDIRÁ QUE LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA TOME POSESIÓN DE LA OBRA O CONTINÚE INMEDIATAMENTE LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRATADO, BIEN SEA A TRAVÉS DEL GARANTE O DE OTRO CONTRATISTA.

EN EL EVENTO QUE POR INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO LA ASEGURADORA RESOLVIERA CONTINUAR, COMO CESIONARIO O A FAVOR DE QUIEN DETERMINE ESTA, CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA ESTUVIESE DE ACUERDO CON ELLO, EL CONTRATISTA GARANTIZADO ACEPTA DESDE AHORA LA CESIÓN DEL CONTRATO A FAVOR DE LA ASEGURADORA. EN TAL EVENTO LA ASEGURADORA PRESENTARÁ GARANTÍAS.

9. CERTIFICADOS DE MODIFICACIÓN

PARA LOS CASOS EN QUE LA SUMA ASEGURADA SEA AUMENTADA O DISMINUIDA Y PARA AQUELLOS EN LOS CUALES LAS ESTIPULACIONES DEL CONTRATO ORIGINAL SEAN MODIFICADAS, LA ASEGURADORA A SOLICITUD DEL CONTRATISTA GARANTIZADO EXPEDIRÁ UN CERTIFICADO O ANEXO DE MODIFICACIÓN DEL SEGURO, EN DONDE EXPRESE SU CONOCIMIENTO AL RESPECTO DE LAS MODIFICACIONES ACORDADAS ENTRE EL CONTRATISTA GARANTIZADO Y LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA.

10. SUBROGACIÓN

EN VIRTUD DEL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN, DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1096 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 203 DEL DECRETO 663 DE 1993 ESTATUTO ORGÁNICO DEL SISTEMA FINANCIERO, LA ASEGURADORA SE SUBROGA HASTA CONCURRENCIA DE SU IMPORTE, EN TODOS LOS DERECHOS QUE LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE TENGA CONTRA EL CONTRATISTA GARANTIZADO.

11. NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE PRIMA E IRREVOCABILIDAD

LA PRESENTE PÓLIZA NO EXPIRARA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA NI POR REVOCACIÓN UNILATERAL.

12. NATURALEZA DEL SEGURO

LA GARANTÍA OTORGADA POR ESTA PÓLIZA O SUS CERTIFICADOS DE MODIFICACIÓN, NO ES SOLIDARIA, NI INCONDICIONAL Y SU EXIGENCIA ESTÁ SUPEDITADA A LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y SU CUANTIFICACIÓN.

13. NOTIFICACIONES Y RECURSOS

LA ENTIDAD CONTRATANTE DEBERÁ NOTIFICAR A LA ASEGURADORA LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS ATINENTES A LA EFECTIVIDAD DE LA PÓLIZA, PREVIO AGOTAMIENTO DEL DERECHO DE DEFENSA DEL CONTRATISTA GARANTIZADO Y EL GARANTE.

14. COEXISTENCIA DE SEGUROS

EN CASO DE EXISTIR, AL MOMENTO DE SINIESTRO, OTRO SEGURO DE CUMPLIMIENTO CON RELACIÓN AL MISMO CONTRATO, EL IMPORTE DE LA INDEMNIZACIÓN A QUE HAY LUGAR, SE DISTRIBUIRÁ ENTRE LOS ASEGURADORES EN PROPORCIÓN A LAS CUANTÍAS DE SUS RESPECTIVOS SEGUROS

15. COASEGURO

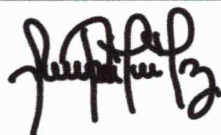
EN CASO DE EXISTIR COASEGURO AL QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 1095 DE CÓDIGO DE COMERCIO, EL IMPORTE DE LA INDEMNIZACIÓN A QUE HAYA LUGAR SE DISTRIBUIRÁ ENTRE LOS ASEGURADORES EN PROPORCIÓN DE LAS CUANTÍAS DE SUS RESPECTIVOS SEGUROS, SIN QUE EXISTA SOLIDARIDAD ENTRE LAS ASEGURADORAS PARTICIPANTES, Y SIN EXCEDER DE LA SUMA ASEGURADA BAJO EL CONTRATO DE SEGURO.

16. PRESCRIPCIÓN

LA PRESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES DERIVADAS DEL PRESENTE CONTRATO SE REGIRÁ POR LAS NORMAS DEL CÓDIGO DE COMERCIO SOBRE CONTRATO DE SEGURO.

17. DOMICILIO

SIN PERJUICIO DE LAS DISPOSICIONES PROCESALES, PARA LOS EFECTOS RELACIONADOS EN EL PRESENTE CONTRATO SE FIJA COMO DOMICILIO DE LAS PARTES LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN LA REPÚBLICA DE COLOMBIA EN FE DE LO ANTERIOR, SE FIRMA A LOS _____ DÍAS DEL MES DE _____ DE 20____



COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

EL TOMADOR/ASEGURADO



tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Afiliados



CÁMARA COLOMBIANA
DE LA INFRAESTRUCTURA

PASAPAF
Asociación Panamericana de Fianzas
Panamerican Surety Association

LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza C-100077193 y endoso, 0 cuyo afianzado es: **PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S.** Asegurado o Beneficiario: **HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E / HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E**, expedida por la Compañía en **20/06/2024**, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

CALI a los 20 días del mes JUNIO del año 2024.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.



- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

10306996

Fecha de Facturación

20/06/2024

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082**

Póliza No.

C-100077193

Periodo Facturado

19/06/2024

25/12/2024

Fecha Límite de Pago

20/07/2024

Prima (incluye gastos de expedición)

96.868,00

IVA

18.405,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

115.273,00

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S.

CL 20A NO. 31C- 85 BRR LAS CUADRAS

901805829

Intermediario

CLAUDIA NORA
QUINTAS JURADO

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Apreciado Cliente:

- No se aceptan pagos parciales.
- Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
- Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **20/07/2024** se aplicará la cláusula de terminación automática especificada en el condicionamiento de la póliza y en la cartula de esta (artículo 1058 código de comercio).
- Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA NIT 900531292-7**, al respaldo endóselo correctamente y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
- Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web www.segurosmondial.com.co en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

ESPACIO PARA EL TIMBRE
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.

10306996

Fecha de Facturación

20/06/2024

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082**

Póliza No.

C-100077193

Periodo Facturado

19/06/2024

25/12/2024

Fecha Límite de Pago

20/07/2024

Prima (incluye gastos de expedición)

96.868,00

IVA

18.405,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

115.273,00

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S.

CL 20A NO. 31C- 85 BRR LAS CUADRAS

901805829

Intermediario

CLAUDIA NORA
QUINTAS JURADO

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL
Corresponsales
OPCIÓN 1


(415)7709998434219(8020)00000010306996(3900)000000115273(96)20240720

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990010306996(3900)000000115273(96)20240720

INFORMACIÓN DE PAGO

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

OPCIÓN 1



CORRESPONSALES



OPCIÓN 2



BANCOS





CORRESPONSALES



ACTA DE APROBACION DE POLIZAS DE GARANTÍA DE UN CONTRATO

Contrato Numero: 24-0480 del 19 de junio del 2024.

Objeto: **COMPRAVENTA DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS, MATERIAL ODONTOLÓGICO, MATERIAL DE LABORATORIO CLÍNICO Y MEDICAMENTOS PARA EL SERVICIO FARMACÉUTICO PARA LA E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL DEL MUNICIPIO DE VILLAGARZÓN (P).**

Que la persona jurídica denominada **PRODUFARMA DE NARIÑO SAS**, con NIT 901.805.829-2, representada legalmente por el señor **BERNARDO ANTONIO DÍAZ LUCERO**, identificado C. C. No. 12.965.319 de Pasto (N), hizo entrega para el estudio y aprobación de la Póliza de Seguro de Cumplimiento No. **C-100077193** de fecha 20 de Junio del 2024, Anexos Nos. 0 y 1, expedida por la Compañía Mundial de Seguros S.A. - Seguros Mundial, que avala el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato de compraventa No. 24-0480 del 19 de junio del 2024, cuyo objeto es **COMPRAVENTA DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS, MATERIAL ODONTOLÓGICO, MATERIAL DE LABORATORIO CLÍNICO Y MEDICAMENTOS PARA EL SERVICIO FARMACÉUTICO PARA LA E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL DEL MUNICIPIO DE VILLAGARZÓN (P)**

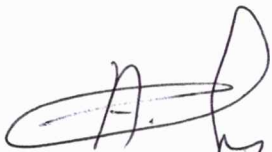
De acuerdo a los siguientes amparos se describen a continuación

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO No. C-100077193 DEL 20 DE JUNIO DEL 2024

CLASE DE AMPARO	INICIO VIGENCIA	FIN VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
CUMPLIMIENTO	19 de junio del 2024	25 de diciembre del 2024	\$26.881.345,70
CALIDAD DE LOS BIENES - ELEMENTOS	19 de junio del 2024	25 de diciembre del 2024	\$53.762.691,40

Una vez analizadas las garantías, la gerencia encuentra que se ajustan a los parámetros fijados en la cláusula Décima Séptima del mencionado contrato, por lo tanto, la aprueba en todas sus partes.

Para constancia se firman en Villagarzón (P), a los veintiún (21) días del mes de Junio del 2024.



EIBAR CAMILO CHAMORRO VELAZCO
Gerente ESE HSGA

Revisó: Oscar David Bedoya Muñoz – Asesor Jurídico ESE HSGA

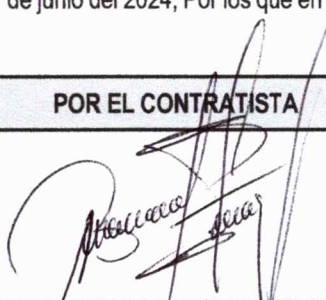


	E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL Municipio de Villagarzón - Departamento del Putumayo	
	ACTA DE INICIO	Página
	Contrato No. 24-0480 del 19 de Junio del 2024	1

DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
Contrato No.	24-0480	Fecha:	19 de Junio del 2024
Objeto:	COMPRAVENTA DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS, MATERIAL ODONTOLÓGICO, MATERIAL DE LABORATORIO CLÍNICO Y MEDICAMENTOS PARA EL SERVICIO FARMACÉUTICO PARA LA E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL DEL MUNICIPIO DE VILLAGARZÓN (P)		
Contratista:	PRODUFARMA DE NARIÑO SAS NIT 901.805.829-2 R. L. BERNARDO ANTONIO DÍAZ LUCERO C. C. No. 12.965.319 de Pasto (N)		
Valor:	DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS (\$268.813. 457) MONEDA CORRIENTE		
Plazo:	Cinco (5) días Calendario		
Fecha de inicio	21 de junio del 2024		
Fecha de finalización	25 de junio del 2024		

En las instalaciones del Hospital San Gabriel Arcángel E.S.E con sede en la ciudad de Villagarzón, se reunieron, el Dr. **EIBAR CAMILO CHAMORRO VELAZCO**, identificado con C. C. No. 1.127.071.246 de Villagarzón (P), obrando en calidad de Gerente de la ESE Hospital San Gabriel de Arcángel del Municipio de Villagarzón (P), con NIT 846.001.620-0, nombrado mediante Decreto Departamental No. 0107 del 27 de marzo del 2024, Posesionado mediante Acta No. 417 del 27 de marzo del 20224, ambos actos aclarados mediante Decreto Departamental No. 0112 del 01 de abril del 2024 y como representante legal de esta entidad de derecho público, autorizado para celebrar contratos y convenios a nombre del Hospital y, quien en adelante se denominará **El Hospital**, por una parte, y por la otra la persona jurídica denominada **PRODUFARMA DE NARIÑO SAS**, con NIT 901.805.829-2, representada legalmente por el señor **BERNARDO ANTONIO DÍAZ LUCERO**, identificado C. C. No. 12.965.319 de Pasto (N), quien en adelante se denominará la **CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir la presente acta de inicio del contrato de la referencia en el que el objeto del mismo es "**COMPRAVENTA DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS, MATERIAL ODONTOLÓGICO, MATERIAL DE LABORATORIO CLÍNICO Y MEDICAMENTOS PARA EL SERVICIO FARMACÉUTICO PARA LA E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL DEL MUNICIPIO DE VILLAGARZÓN (P)**".

En constancia del inicio acordado, se suscribe la presente acta, el día 21 de junio del 2024, Por los que en la diligencia intervinieron.

POR EL HOSPITAL	POR EL CONTRATISTA
	
EIBAR CAMILO CHAMORRO VELAZCO Gerente ESE HSGA	BERNARDO ANTONIO DÍAZ LUCERO C. C. No. 12.965.319 de Pasto (N) R. L. PRODUFARMA DE NARIÑO SAS NIT 901.805.829-2

Reviso: Oscar David Bedoya Muñoz – Asesor Jurídico Externo



PRODUFARMA DE NARIÑO

PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S
901805829-2

CL 20 A 31 C 85 BRR LAS CUADRAS - Pasto TELEFONOS 3127580559
Correo Electronico: produfarma2012@hotmail.com
TARIFA ICA: 5 X 1000 PASTO (NARIÑO) - CIUU 4645

Tributamos en Pasto, N entidades ubicadas fuera de la Ciudad abstenerse de practicar Rte Ica "Ley 14 de 1983"

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FVEP-12

PAGINA. 1 DE 18

SEÑOR (ES):

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

NIT: 846,001,620 - 0

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

DIRECCION: CR 4 CL 1 35 BRR JUAN PABLO

TELEFONO: 3112320263

CORREO esehvilla2004@yahoo.es

CIUDAD Villagarzón

FECHA FACTURA

29 06 2024

FECHA VENCIMIENTO

29 07 2024

VENDEDOR

FORMA DE PAGO

CUM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	LAB.	REG. SANITARIO	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
19929516-3	ACEITE DE INMERSION X50ML ALBOR	ALBOR		X230717	30/12/1899	1	131,390,00	19	131,390,00
209835-06	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JBE FCOX60ML AMERICAN	AMERICAN	2018M-0001556-R2	23C002	30/12/1899	300	4,900,00		1,470,000,00
57693-2	ACICLOVIR 200MG CIA X 40 TAB LA SANTE	LA SANTE	2022M-007289-R2	3313051	30/12/1899	1,400	205,00		287,000,00
51715-01	ACICLOVIR 5% UNGU TOPICO TBOX15GR GENFAR	GENFAR	2022M-005619-R3	D01704A	30/12/1899	40	7,500,00		300,000,00
19936296-11	ACICLOVIR 800MG CJAX10 TAB GENFAR	GENFAR	2020M-001477-R3	D01698A	30/12/1899	200	980,00		196,000,00
21740-4	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG GOTAS FCOX30ML ECAR	ECAR	2013M-0002447-R1 T/R	DCL1718	30/12/1899	9,000	35,00		315,000,00
58111-19	ACIDO ASCORBICO 100MG GOTTAS FCOX30ML ECAR	ECAR	2020M-007156 R3	D070203	30/12/1899	30	5,100,00		153,000,00
000035662-1	ACIDO ASCORBICO 500MG CJAX500TAB NARANJA LA SANTE	LA SANTE	2016M-000487-R2 T/R	3311019	30/12/1899	5,000	195,00		975,000,00
20198134-1	ACIDO FOLICO 1MG CJAX1000 TAB ECAR	ECAR	2022M-011236-R3	D080623,D100604	30/12/1899	3,000	48,00		144,000,00
20124854-4	ACIDO TRANEXAMICO 500MG CJAX10TAB CLINTRANEX PROCLIN	PROCLIN	2021M-0020489	1922001	30/12/1899	1,200	3,950,00		4,740,000,00
20016549-68	ACIDO TRANEXAMICO 500MG FIBRINEXAM TAB SALUSPHARMA	SALUSPHARMA	2018M-0018597	23L56	30/12/1899	600	3,950,00		2,370,000,00
	ADHESIVO SINGLE BOND FRASCO X 3 GR 3M	NOVAMED	2016M-0011592-R1	2306002301	30/12/1899	1,200	270,00		324,000,00
	AGUJA HIPODERMICA 18X 1 1/2 CJAX100 UND ALFA SAFE	3M	2017DM-0017339	10159620	30/12/1899	3	399,200,00		1,197,600,00
	AGUJA HIPODERMICA 18X1 CJAX100 UND LIFE CARE	ALFA SAFE	2018DM-0001797 R1	SC05102023	30/12/1899	10	13,445,00	19	134,450,00
	AGUJA MULTIPLE 21G X 1 1/2 CAJA X 100 UND M&H	LIFE CARE	2013DM-0010773	FM20220923	30/12/1899	3	13,445,33	19	40,335,99
	AGUJA MULTIPLE 21G X 1 1/2 CAJA X 100 UND M&H	M&H	2019DM-0019958	230612	30/12/1899	5	47,899,10	19	239,495,50
	ALCOHOL ACIDO ZN X500ML ALBOR	M&H	2019DM-0019958	231005	30/12/1899	5	13,445,40	19	67,227,00
	ALCOHOL ANTISEPTICO BLANCO 70 BOT PLASTI X 700 ML OSA	ALBOR	2016RD-0000221	Q2310005	30/12/1899	1	44,500,00		44,500,00
	ALCOHOL ANTISEPTICO BLANCO 70 BOT PLASTI X 700 ML OSA	OSA	2020M-009828-R2	4509	30/12/1899	80	10,800,00		864,000,00
	ALCOHOL ANTISEPTICO BLANCO 70 BOT PLASTI X 700 ML OSA	OSA	2020M-009828-R2	3604	30/12/1899	10	10,300,00		103,000,00
	ALCOHOL ANTISEPTICO BLANCO 70 BOT PLASTI X 700 ML OSA	OSA	2020M-009828-R2	3616	30/12/1899	120	10,800,00		1,296,000,00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.



HORA DE EMISION:
12:00 am, 03 de diciembre 2024

SUBTOTAL 258,826,363.00

I.V.A

9,987,094.00

GRAN TOTAL 268,813,457.00

ACEPTADA Y RECIBIDA

NOMBRE DE QUIEN RECIBE:

CEDULA DE CIUDADANIA:

FIRMA Y SELLO:

DESPUES DE OCHO (5) DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES, POR SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS, BAJO NINGUN PUNTO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS BIOLOGICOS, ALTO COSTO, CADENA DE FRIO Y/O CONTROL ESPECIAL.

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 DEL CODIGO DEL COMERCIO, EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE

LAS MERCANCIA Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TITULO VALOR

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 1876-4066327885 del 1 AL 100000

fecha 03-04-2024 Prefijo FVEP

CUFE. doc no transmitido a la dian -c7290e32e99b0a08d2bdf64d503ae0345ccbfcd2eb7d7f37da83c3747f6b62673f93edd72aa74533e3cfff5694f95

ELABORADO E IMPRESO POR MAGISTER SOFTWARE



PRODUFARMA DE NARIÑO

PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S

901805829-2

CL 20 A 31 C 85 BRR LAS CUADRAS - PASTO TELEFONOS 3127580559

Correo Electronico: produfarmaz2012@hotmail.com

TARIFA ICA: 5 X 1000 PASTO (NARIÑO) - CIU 4645

Tributamos en Pasto, N entidades ubicadas fuera de la Ciudad abstenerse de practicar Rie Ica "Ley 14 de 1983"

PAGINA. 2 DE 18

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

FVEP-12

SEÑOR (ES):

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

NTT: 846,001,620 - 0

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

DIRECCION: CR 4 CL 1 35 BRR JUAN PABLO

TELEFONO: 3112320263

CORREO esehvillaz2004@yahoo.es
CIUDAD Villagarzón

FECHA FACTURA

29 06 2024

FECHA VENCIMIENTO

29 07 2024

VENDEDORES

FORMA DE PAGO

CUM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	LAB.	REG. SANITARIO	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
	ALCOHOL ANTISEPTICO BLANCO 70 BOT PLASTI X 700 ML OSA	OSA	2020M-009828-R2	4026	30/12/1899	80	10,800,00		864,000,00
	ALCOHOL ANTISEPTICO BLANCO 70 GALON X 3600ML OSA	OSA	2020M-009828-R2	3860	30/12/1899	4	56,000,00		224,000,00
	ALGODON MOTA BOLSA X 500G TECNOQUIMICAS	TECNOQUIMICAS	2017DM-0002353-R1	2312001	30/12/1899	20	31,800,00		636,000,00
	ALGODON POMOS BOLSA 500GR MK	MK	2017DM-0002353	2310003	30/12/1899	30	31,800,00		954,000,00
	ALGODON POMOS BOLSA 500GR MK	MK	2017DM-0002353	2310003	30/12/1899	2	23,118,00		46,236,00
	ALGODON QUIRURGICO ROLLO X500G TECNOQUIMICAS	TECNOQUIMICAS	2017DM-0002353 R1	2401139	30/12/1899	20	28,000,00		560,000,00
	ALGODON ROLLO X500 GRS MK	MK	2017DM-0002353 R1	2311088	30/12/1899	20	28,000,00		560,000,00
42938-6	ALOPURINOL 100MG CAXX100TAB AMERICAN	AMERICAN	2018M-14320-R3	238467	30/12/1899	200	490,00		98,000,00
11415-4	ALOPURINOL 300MG CAXX307AB MEMPHIS	MEMPHIS	2016M-002562-R2 T/R	51223	30/12/1899	210	1,050,00		220,500,00
	AMBU RESUCTADOR ADULTO X UND MH CARE	MH CARE	2019DM-0020818	24000103	30/12/1899	12	89,411,83	19	1,072,941,96
	AMBU RESUCTADOR NEONATO X UND MH CARE	MH CARE	2019DM-0020818	24000303	30/12/1899	6	89,411,83	19	536,470,98
	AMBU RESUCTADOR PEDIATRICO X UND MH CARE	MH CARE	2019DM-0020818	23000233	30/12/1899	3	89,412,00	19	268,236,00
	AMILASA-EPS 1X40ML	BOSYSTEMS	2016RD-0003620	56001	30/12/1899	2	483,871,00		967,742,00
17144-8	AMITRIPTILINA 25MG CAXX300 TAB GENFAR	GENFAR	2020M-002794-R3	DCL0336	30/12/1899	300	72,00		21,600,00
55894-14	AMLODIPINO 10MG CAXX300 TAB GENFAR	GENFAR	2022M-007360-R2	D01065D, D01843A	30/12/1899	900	46,00		41,400,00
55895-06	AMLODIPINO 5MG CAJA X 300 TAB GENFAR	GENFAR	2022M-006138-R3	D01831A	30/12/1899	6,000	60,00		360,000,00
33496-3	AMOXICILINA 500MG CAXX50 CAP LA SANTE	LA SANTE	2020M-010611-R3	3316370	30/12/1899	1,200	410,00		492,000,00
230357-1	AMPICILINA 250MG/5ML FCOX60ML LA SANTE	LA SANTE	2020M-012869-R2	3320908	30/12/1899	40	12,100,00		484,000,00
19931216-01	AMPICILINA+SULBA 1.5G POLVO P/RECONST C*10 FARMALOGIC	FARMALOGICA	2023M-0001779 R3	1880723-1	30/12/1899	200	4,200,00		840,000,00
20036512-2	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5GR CAXX10AMP AMPIDELT DELTA	DELTA	2023M-0013361-R2	233012108	30/12/1899	200	4,200,00		840,000,00
	APLICADORES MAD, ALGODON PQTE X 10 BOLSAS X 100 PRODEMA	PRODEMA	2020DM-0021213	230302	30/12/1899	1	12,522,00	19	12,522,00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.

OBSERVACIONES:

DESPUES DE OCHO (5) DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES, POR SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS, BAJO NINGUN PUNTO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS, ALTO COSTO, CADENA DE FRIO Y/O CONTROL ESPECIAL. MATERIALMENTE
ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 DEL CODIGO DEL COMERCIO, EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y LAS MERCANCIA V/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TITULO VALOR
Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764068327885 del 1 AL 1000000
fecha 03-04-2024 Ptefpo FVEP

CUFE: doc no transmitido a la dian -c7290e32e9b0a8d2bdf64d503aeee80345cbbcf2eb7d7f37da83c3747fb62673f93edd72aa745337e3cffe5694f95

HORA DE EMISION:
12:00 am, diciembre 30,

SUBTOTAL	258,826,363.00
I.V.A	9,987,094.00
GRAN TOTAL	268,813,457.00
ACEPTADA Y RECIBIDA	
NOMBRE DE QUIEN RECIBE:	
CEDULA DE CIUDADANIA:	
FIRMA Y SELLO:	



PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S

901805829-2

CL 20 A 31 C 85 BRR LAS CUADRAS - PASTO TELEFONOS 3127580559

Correo Electronico: produfarma2012@hotmail.com

TARIFA ICA: 5 X 1000 PASTO (NARIÑO) - CIUU 4645

Tributamos en Pasto, N entidades ubicadas fuera de la Ciudad abstenerse de practicar Rte Ica "Ley 14 de 1983"

PAGINA. 3 DE 18

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FVEP-12

SEÑOR (ES):
E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

NTT: 846,001,620 - 0

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

DIRECCION: CR 4 CL 1 35 BRR JUAN PABLO

TELEFONO: 3112320263

CORREO esehvilla2004@yahoo.es

CIUDAD Villagarzón

FECHA FACTURA	29	06	2024
FECHA VENCIMIENTO	29	07	2024
VENDEDOR			
FORMA DE PAGO			

CUM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	LAB.	REG. SANITARIO	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
19963352-15	ATORVASTATINA 20MG CJAX1000 TAB ECAR	ECAR	2022M-0005892-R2	D110921	30/12/1899	6,000	102,00		612,000,00
200085383-15	ATORVASTATINA 40MG CAJA X 500 TAB ECAR	ECAR	2015M-0016317	D120690	30/12/1899	3,000	200,00		600,000,00
11707-1	AZITROMICINA 200MG/5ML FC0X15ML GENFAR	GENFAR	2022M-002521-R3	D01952A	30/12/1899	30	17,450,00		523,500,00
210571-2	AZITROMICINA 500MG CJAX3 TAB LA SANTE	LA SANTE	2020M-007294-R2	3315270	30/12/1899	1,002	1,400,00		1,402,800,00
19935759-1	BATA PACIENTE 35GRS MANGA JAP XIINT NACIONAL	NACIONAL	NO REQUIERE	NA	30/12/1899	60	4,974,80	19	298,488,00
45688-1	BECLOMETASONA 50 MCG INH BUCAL NABUMEX FCOX200 DOSIS CHALVER	CHALVER	2020M-0002360-R2	077023	30/12/1899	100	12,600,00		1,260,000,00
19953922-2	BETAMETASONA 0.05% CREMA TBO X 40GR GENFAR	GENFAR	2017M-005364 R2 T/R	E00310A	30/12/1899	100	3,900,00		390,000,00
19953922-2	BILIRUBINA T+D 2+2 X 50ML REF 11515 BIOSYSTEMS	BIOSYSTEMS	2016RD-0003609	52885	30/12/1899	2	267,000,00		534,000,00
20066836-1	BISACODILO 5MG CJAX100 TAB BUSSIE	BUSSIE	2016M-0004952-R1 T/R	618A15	30/12/1899	300	54,00		16,200,00
19934690-1	BOTELLA LIQUIDO CONCENTRADO DE SISTEMA A-15 BIOSYSTEMS	BIOSYSTEMS		55015	30/12/1899	1	655,463,00	19	655,463,00
19942545-1	BROMURO DE IPATRATROPIO INH BUCAL ASPROMIO CJAX1 INH CHALVER	CHALVER	2021M-0015094-R1	106123	30/12/1899	120	12,800,00		1,536,000,00
	CALCTRIOL 0.25MCG CJAX30 CAP COLMED	COLMED	2018M-0002275-R2	1464061	30/12/1899	180	270,00		48,600,00
	CANDADO PARA CARRO DE PAGO XUND	COLMED	2019M-0003054-R2	1497977	30/12/1899	180	161,00		28,980,00
	CANULA NASAL P/OXIGE PEDIATRICA BIOLIFE	BIOLIFE	2016DM-0000161 R1	26062023	30/12/1899	6	48,319,33	19	289,915,98
	CANULA NASAL P/OXIGE NEONATAL BIOLIFE	BIOLIFE	2016DM-0000161 R1	10190124	30/12/1899	20	2,605,00	19	52,100,00
	CANULA NASAL P/OXIGENO ADULTO UND BIOLIFE	BIOLIFE	2016DM-0000161 R1	10900224	30/12/1899	5	2,605,20	19	13,026,00
44969-9	CARBAMAZEPINA 200MG CJAX300 TAB LAPROFF	LAPROFF	2015M-014867-R2 T/R	10310124	30/12/1899	20	2,605,00	19	52,100,00
20044614-4	CARBONATO DE CALCIO 600MG CJAX300 OROCAL TAB LAPROFF	LAPROFF	2020M-0013166-R1	88313	30/12/1899	2,700	215,00		580,500,00
20044615-4	CARBONATO DE CALCIO+D 600MG+200 UI CJAX300 LAPROFF	LAPROFF	2020M-0013166-R1	89026	30/12/1899	6,000	250,00		1,500,000,00
19970511-1	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOL OFT LAGRIKOV FCOX15ML BLASKOV	LAPROFF	2022M-0013527-R1	89143	30/12/1899	3,000	320,00		960,000,00
		BLASKOV	2020M-0007052-R1	O027G3	30/12/1899	2	12,000,00		24,000,00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.	SUBTOTAL	258,826,363.00
OBSERVACIONES:	I.V.A	9,987,094.00
	GRAN TOTAL	268,813,457.00
	ACEPTADA Y RECIBIDA	
	NOMBRE DE QUIEN RECIBE:	
	CEDULA DE CIUDADANIA:	
	FIRMA Y SELLO:	
DESPUES DE OCHO (5) DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES. POR SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS, BAJO NINGUN PUNTO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS BIOLOGICOS, ALTO COSTO, CADENA DE FRIO Y/O CONTROL ESPECIAL.		
ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (ART.774 DEL CODIGO DEL COMERCIO, EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE		
LAS MERCANCIA Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TITULO VALOR		
Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 1876-068327885 del 1 al 100000		
fecha 03-04-2024 Prefijo FVEP		
CUIFE. doc no transmitido a la dian -c7290e32e99b0a08d2bdf64d503ae80345ccbfcd2ab7d7f37da83c3747f6b62673f93edd72aa745337e3cfff5694f95		
HORA DE EMISION: 12:00 am, diciembre 30,		

ELABORADO E IMPRESO POR MAGISTER SOFTWARE



PRODUFARMA DE NARIÑO

PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S
901805829-2
CL 20 A 31 C 85 BRR LAS CUADRAS - PASTO TELEFONOS 3127580559
Correo Electronico: produfarmaz2012@hotmail.com
TARIFA ICA: 5 X 1000 PASTO (NARIÑO) - CIUU 4645

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FVEP-12

Tributamos en Pasto, N entidades ubicadas fuera de la Ciudad abstenerse de practicar Rte Ica "Ley 14 de 1983"

PAGINA. 4 DE 18

SEÑOR (ES):
E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

NTT: 846,001,620 - 0

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

DIRECCION: CR 4 CL 1 35 BRR JUAN PABLO

TELEFONO: 3112320263

CORREO eselvillaz2004@yahoo.es
CIUDAD Villagarzón

FECHA FACTURA	29 06 2024
FECHA VENCIMIENTO	29 07 2024
VENDEDOR	
FORMA DE PAGO	

CUM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	LAB.	REG. SANITARIO	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
20005109-07	CARVEDILOL 12.5MG CJAAX00 TAB GENFAR	GENFAR	2020M-0010492-R1	DCL2321	30/12/1899	1,200	120,00		144,000,00
19972152-6	CARVEDILOL 25MG CJAAX00 TAB GENFAR	GENFAR	2018M-0006481-R1W	DCL0300	30/12/1899	600	190,00		114,000,00
20005748-7	CARVEDILOL 6.25MG CJAAX00 TAB GENFAR	GENFAR	2019M-0010098-R1	DCL4119	30/12/1899	600	105,00		63,000,00
	CATEETER INTRAV INTROCAN CERTO #22X1 UND BRAUN	BRAUN	2016DM-0000215 R2	23K15G8392	30/12/1899	200	4,100,00		820,000,00
	CATEETER INTRAV INTROCAN CERTO #22X1 UND BRAUN	BRAUN	2016DM-0000215 R2	23K26G8317	30/12/1899	300	4,100,00		1,230,000,00
	CATEETER INTRAV INTROCAN CERTO G # 14X2 R-4251369	BRAUN	2016DM-0000215 R2	23H18G8921	30/12/1899	600	4,100,00		2,460,000,00
	CATEETER INTRAV INTROCAN CERTO G # 16X2 REF-4251350 BRAUN	BRAUN	2016DM-0000215 R2	23C03G8243	30/12/1899	100	4,100,00		410,000,00
	CATEETER INTRAV INTROCAN CERTO G # 16X2 REF-4251350 BRAUN	BRAUN	2016DM-0000215 R2	23C03G8246	30/12/1899	100	4,100,00		410,000,00
	CATEETER INTRAVENOSO INTROCAN CERTO No. 20G 1 1/4 BRAUN	BRAUN	2016DM-0000215 R2	RF4251326	30/12/1899	1,000	4,100,00		4,100,000,00
	CATEETER INTRAVENOSO INTROCAN CERTO No. 20G 1 1/4 BRAUN	BRAUN	2016DM-0000215 R2	10G891123K21G89	30/12/1899	200	4,100,00		820,000,00
	CATEETER INTRAVENOSO INTROCAN CERTO No. 20G 1 1/4 BRAUN	BRAUN	2016DM-0000215 R2	23K3G8912	30/12/1899	200	4,100,00		820,000,00
	CATEETER INTRAVENOSO No 18 C/4251342 UND BRAUN	BRAUN	2016DM-0000215 R2	23A14G8392	30/12/1899	400	4,100,00		1,640,000,00
	CATEETER INTRAVENOSO No 18 C/4251342 UND BRAUN	BRAUN	2016DM-0000215 R2	23E30G8317	30/12/1899	200	4,100,00		820,000,00
	CATEETER INTRAVENOSO No 18 C/4251342 UND BRAUN	BRAUN	2016DM-0000215 R2	23G29G8362	30/12/1899	450	4,100,00		1,845,000,00
	CATEETER INTRAVENOSO No 18 C/4251342 UND BRAUN	BRAUN	2016DM-0000215 R2	23A14G8392	30/12/1899	50	4,100,00		205,000,00
	CATEETER INTRAVENOSO No 18 C/4251342 UND BRAUN	BRAUN	2016DM-0000215 R2	23H11G8262	30/12/1899	200	4,100,00		820,000,00
	CATGUT CROMADO 3,0(SH)70CMS G122T SOBRE 18J	18J	2016DM-0000279 R4	AU4906	30/12/1899	120	19,100,00		2,292,000,00
25351-1	CATGUT CROMADO 6/0 C/A 13MM 75CM SOBRE MEYI	MEYI	2019M-14146-R2	211240	30/12/1899	24	19,100,00		458,400,00
44405-3	CEFALEXINA 250MG/5ML FCO X 60ML GENFAR	GENFAR	2019M-14146-R2	07661122,00590123	30/12/1899	60	4,600,00		276,000,00
44405-3	CEFALEXINA 500MG TAB GENFAR	GENFAR	2021M-006629-R2	07741223	30/12/1899	1,800	540,00		972,000,00
44405-3	CEFALEXINA 500MG TAB GENFAR	GENFAR	2021M-006629-R2	07751223	30/12/1899	1,500	540,00		810,000,00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.

OBSERVACIONES:



DESPUES DE OCHO (5) DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES, POR SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS, BAJO NINGUN PUNTO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS, ALTO COSTO, CADENA DE FRÍO Y/O CONTROL ESPECIAL.
MATERIALEMENTE
LAS MERCANCIA Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TITULO VALOR
Facturación Electrónica Autorizada Formulario DIAN No. 18764068327885 del 1 AL 100000
Fecha 03-04-2024 Ptefijo FVEP

CUFE: doc no transmitido a la dian -c7290e32e99b0a8d2bdf64d503ae80345c0cbcf2eb7d7f37da83c3747fb62673f93edd72aa745337e3cffe5694f95

HORA DE EMISION:
12:00 am, diciembre 30,

SUBTOTAL	258,826,363.00
I.V.A	9,987,094.00
GRAN TOTAL	268,813,457.00
ACEPTADA Y RECIBIDA	
NOMBRE DE QUIEN RECIBE:	
CEDULA DE CIUDADANIA:	
FIRMA Y SELLO:	



PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S

901805829-2

CL 20 A 31 C 85 BRR LAS CUADRAS - Pasto TELEFONOS 3127580559

Correo Electronico: produfarma2012@hotmail.com

TARIFA ICA: 5 X 1000 PASTO (NARIÑO) - CIUU 4645

Tributamos en Pasto, N entidades ubicadas fuera de la Ciudad abstenerse de practicar Rte Ica "Ley 14 de 1983"

PAGINA. 5 DE 18

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FVEP-12

SEÑOR (ES):

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

NIT: 846,001,620 - 0

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

DIRECCION: CR 4 CL 1 35 BRR JUAN PABLO

TELEFONO: 3112320263

CORREO esehvilla2004@yahoo.es

Ciudad Villagarzón

FECHA FACTURA

29 06 2024

FECHA VENCIMIENTO

29 07 2024

VENDEDOR

FORMA DE PAGO

CUM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	LAB.	REG. SANITARIO	LOTE	VENCE	CANT.	VR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
44405-3	CEFALEXINA 500MG TAB GENFAR	GENFAR	2021M-006629-R2	07761223	30/12/1999	1,500	540,00		810,000,00
19977336-1	CEFRADINA 1G CJAX10 AMP FARMALOGICA	FARMALOGICA	2023M-0007218-R2	1615023	30/12/1999	100	6,900,00		690,000,00
19947909-1	CEFRADINA 500MG CAP BUSSIE	BUSSIE	2015M-0004344-R1 T/R	625A13	30/12/1999	288	1,150,00		331,200,00
20104687-2	CEFTRIAXONA 1G AMP CJAX10 VIALES VICAR	VICAR	2017M-0017672 T/R	CE186246	30/12/1999	1,500	5,150,00		7,725,000,00
40260-9	CEPILLO PARA PROFILAXIA CAJA X 100 UNI STARMED	STARMED	2022M-009828-R1	20220905	30/12/1999	30	78,571,43	19	2,357,142,90
	CIANOCOBALAMINA VITA B12 MG/1ML CJAX25 AMP ECAR	ECAR	2021M-003990-R4	D080438	30/12/1999	100	2,600,00		260,000,00
	CINTA METRICA GDM REF: CM-01 LORD	LORD	N/A	NA	30/12/1999	4	10,798,50	19	43,194,00
19980816-1	CLARITROMICINA 500MG CJAX10 TAB GENFAR	GENFAR	2020M-0007529-R1	DCL0459	30/12/1999	240	2,000,00		480,000,00
	CLINPRO/FLUOR BARNIZ CJAX100 MONODOSIS 3M	3M	2020DM-0006371 R1	10292990MENTA	30/12/1999	4	714,285,75	19	2,857,143,00
19995299-7	CLONIDINA 0.150MG CJAX500 TAB ECAR	ECAR	2009M-0009253 T/R	D110013	30/12/1999	500	92,00		46,000,00
20056052-22	CLOPIDOGREL 75MG CJAX30 TAB PLATEMAC MSN LABORATORIES	MSN LABORATORIES	2018M-0014559-R1	BRD01231A	30/12/1999	1,200	210,00		252,000,00
19974655-3	CLOZAPINA 100MG X100 TAB HUMAX (CONTROL ESPECIAL)	HUMAX	2021M-0007242 R1	37401	30/12/1999	1,000	210,00		210,000,00
20010760-4	COLCHICINA 0.5MG X 300 TB LAPROFF	LAPROFF	2020M-0010477-R1	86528	30/12/1999	300	1,350,00		405,000,00
	COLESTEROL HDL DIRECTO 1X80 ML BIOSYSTEMS	BIOSYSTEMS	2016RD-0003620	53498	30/12/1999	1	749,462,00		749,462,00
	COLESTEROL HDL DIRECTO 1X80 ML BIOSYSTEMS	BIOSYSTEMS	2016RD-0003620	53498	30/12/1999	4	749,462,00		2,997,848,00
	COLESTEROL HDL DIRECTO 1X80 ML BIOSYSTEMS	BIOSYSTEMS	2016RD-0003620	53498	30/12/1999	1	1,340,000,00		1,340,000,00
	CREATININA 4X50ML CINETICA (11502) BIOSYSTEMS	BIOSYSTEMS	2016RD-0003609	57141	30/12/1999	1	188,710,00		188,710,00
	CUCHILLA BISTURI #11 SURGICAL BLADES X UND	SURGICAL	2017DM-0016577	GA1976	30/12/1999	500	588,23	19	294,115,00
	CUCHILLA BISTURI #12 SURGICAL BLADES XUND		2017DM-0016577	SA2198	30/12/1999	100	588,24	19	58,824,00
	CUCHILLA BISTURI #12 SURGICAL BLADES XUND		2017DM-0016577	GA1530	30/12/1999	100	588,24	19	58,824,00
	CUCHILLA BISTURI #12 SURGICAL BLADES XUND		2017DM-0016577	GA1529	30/12/1999	100	588,24	19	58,824,00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINQUENTA Y SIETE PESOS.

OBSERVACIONES:



DESPUES DE OCHO (5) DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES. POR SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS, BAJO NINGUN PUNTO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS, ALTO COSTO, CADENA DE FRIO Y/O CONTROL ESPECIAL.

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (ART.774 DEL CODIGO DEL COMERCIO, EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE

LAS MERCANCIA Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TITULO VALOR

Facturacion Electronica Formulario DIAN No. 18764068327885 del 1 al 100000

Fecha 03-04-2024 Prefijo FVEP

CUFE. doc no transmitido a la dian -c7290e32e99b0a08d2bdf64d503ae80345ccbfcd2eb7d7f37da83c3747f6b62673f93edd72aa745337e3cffe5694f95

HORA DE EMISION:

12:00 am, diciembre 30,

SUBTOTAL 258,826,363.00

I.V.A

9,987,094.00

GRAN TOTAL 268,813,457.00

ACEPTADA Y RECIBIDA

NOMBRE DE QUIEN RECIBE:

CEDULA DE CIUDADANIA:

FIRMA Y SELLO:



PRODUFARMA DE NARIÑO

PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S
901805829-2

CL 20 A 31 C 85 BRR LAS CUADRAS - Pasto TELEFONOS 3127580559
Correo Electronico: produfarmaz2012@hotmail.com
TARIFA ICA: 5 X 1000 PASTO (NARIÑO) - CIUU 4645

Tributamos en Pasto, N entidades ubicadas fuera de la Ciudad abstenerse de practicar Rte Ica "Ley 14 de 1983"

PAGINA. 6 DE 18

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FVEP-12

SEÑOR (ES):
E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

NIT: 846,001,620 - 0

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

DIRECCION: CR 4 CL 1 35 BRR JUAN PABLO

TELEFONO: 3112320263

CORREO esehvillaz2004@yahoo.es
CIUDAD Villagarzón

FECHA FACTURA	29 06 2024
FECHA VENCIMIENTO	29 07 2024
VENDEDOR	
FORMA DE PAGO	

CUM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	LAB.	REG. SANITARIO	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
	CUCHILLA BISTURI #15 SURGICAL BLADES X UND	SURGICAL	2017DM-0016577	GA1767	30/12/1899	100	588,24	19	58.824,00
	CUCHILLA BISTURI #22 SURGICAL BLADES X UND	SURGICAL	2017DM-0016577	GA0182	30/12/1899	300	588,24	19	176.472,00
	CUCHILLA BISTURI #24 X100 UNDS PARAMOUNT	PARAMOUNT	2017DM-0016577	GA1778	30/12/1899	1	58.824,00	19	58.824,00
	CURAS STANDARD TRANSPARENTE (LEUKOPLAST) CJAX100UND BSN	BSN	2015DM-0013817	20230009	30/12/1899	3	10.000,00		30.000,00
20018905-5	CYCLOFEMINA CJAX50 AMP ULEN PHARMA	ULEN PHARMA	2016M-0011233-R1	1230101	30/12/1899	150	12.989,00		1.948.350,00
	CYSTOFLO ADULTO X2000ML *BOLSA BIO LIFE	BIO LIFE	2020DM-0006057 R1	10290124	30/12/1899	20	14.117,65	19	282.353,00
	CYSTOFLO ADULTO X2000ML *BOLSA BIO LIFE	BIO LIFE	2020DM-0006057 R1	10290124	30/12/1899	25	14.117,65	19	352.941,25
19985082-1	DESILORATADINA 2.5MG/5ML FCOX60ML LA SANTE	LA SANTE	2008M-0008131 T/R	J0490A	30/12/1899	50	3.850,00		192.500,00
	DESMIFAR DEMINEALIZANTE 37% GEL JER X 10 ML20	EUFAR	2009DM-0003947	230802	30/12/1899	3	25.269,00		75.807,00
	DETERGENTE MULTIEZIMATICO GLON3800ML ORGANICA	ORGANICA	2022DM-0026310	PE 040224	30/12/1899	2	115.000,00		230.000,00
19997625-7	DEXAMETASONA 8MG/2ML CJAX100 AMP FARMIONNI PROCAPS	PROCAPS	2018-0009200-R1	1470882	30/12/1899	300	980,00		294.000,00
20019105-10	DEXAMETASONA 8MG/2ML CJAX100 AMP VITALIS	VITALIS	2022M-0012145-R2	A230959	30/12/1899	3,200	980,00		3.136.000,00
199940375-6	DICLOFENACO 50MG CJAX500 TAB ECAR	ECAR	2022M-0003022-R2	D100699	30/12/1899	500	91,00		45.500,00
19934768-20	DICLOFENACO 75MG/3ML CJAX100AMP VITALIS	VITALIS	2022M-0002244-R2	A230628	30/12/1899	200	900,00		180.000,00
228279-2	DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSP FCOX80ML LA SANTE	LA SANTE	2022M-012331-R2	3317306	30/12/1899	50	4.800,00		240.000,00
19953925-7	DICLOXACILINA 500MG CJAX200 CAP LA SANTE	LA SANTE	2022M-0004619 R2	3306028,3322774	30/12/1899	3,200	500,00		1.600.000,00
19919306-1	DIFENHIDRAMINA 12.5MG FCOX120ML LAPROF	LAPROF	2020M-0000520-R2	D01802A	30/12/1899	40	3.400,00		136.000,00
19993036-8	DIPIRONA 1G/2ML CJAX100 AMP FARMIONNI	PROCAPS	2008M-0008780 T/R	1477809	30/12/1899	1,000	970,00		970.000,00
19922562-10	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	VITALIS	2020M-0000529-R2	A230365	30/12/1899	200	970,00		194.000,00
19993029-4	DIPIRONA 2.5G/5ML CJAX100 AMP FARMIONNI	PROCAPS	2021M-0008746-R1	1487169	30/12/1899	2,200	3.500,00		7.700.000,00
20006845-9	DIPIRONA 2G/5ML CJAX100 AMP VITALIS	VITALIS	2021M-0010844-R1	A230997	30/12/1899	100	4.850,00		485.000,00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.

SUBTOTAL 258,826,363.00
I.V.A 9,987,094.00
GRAN TOTAL 268,813,457.00



DESPUES DE OCHO (5) DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES, POR SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS, BAJO NINGUN PUNTO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS BIOLOGICOS, ALTO COSTO, CADENA DE FRIO Y/O CONTROL ESPECIAL.
MATERIALEMENTE
LAS MERCANCIA Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TITULO VALOR
Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764068327885 del 1 al 100000
Fecha 03-04-2024 Ptefijo FVEP

CUFE: doc no transmitido a la dian -c7290e32e99b0a8d2bdf64d503ae8e80345c0cbcf2eb7d7f37da83c3747b6b62673b93edd72aa745337e3cffe5694f95

HORA DE EMISION:
12:00 am, diciembre 30,

FIRMA Y SELLO:

CEDULA DE CIUDADANIA:

NOMBRE DE QUIEN RECIBE:

ACEPTADA Y RECIBIDA



PRODUFARMA DE NARIÑO

PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S
901805829-2

CL 20 A 31 C 85 BRR LAS CUADRAS - Pasto TELEFONOS 3127580559
Correo Electronico: produfarma2012@hotmail.com
TARIFA ICA: 5 X 1000 PASTO (NARIÑO) - CIUU 4645

Tributamos en Pasto, N entidades ubicadas fuera de la Ciudad abstenerse de practicar Rte Ica "Ley 14 de 1983"

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FVEP-12

PAGINA. 7 DE 18

SEÑOR (ES):

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

NIT: 846,001,620 - 0

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

DIRECCION: CR 4 CL 1 35 BRR JUAN PABLO

TELEFONO: 3112320263

CORREO esehvilla2004@yahoo.es

CIUDAD Villagarzón

FECHA FACTURA

29 06 2024

FECHA VENCIMIENTO

29 07 2024

VENDEDOR

FORMA DE PAGO

CUM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	LAB.	REG. SANITARIO	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
19922562-10	DIPIRONA SODICA 1G/2ML CAJA X 100 AMP VITALIS	VITALIS	2020M-0000529-R2	A231084	30/12/1899	500	970,00		485,000,00
44569-25	ELECTRODO MONITOREO ADULTO/PEDIATRICO BOLSA GOLDEN	GOLDENCARE	2019DM-0003987 R1	XD20230302	30/12/1899	4	31,638,75	19	126,555,00
	ENALAPRIL 20MG CJAX150 TAB AMERICAN	AMERICAN	2023M-012985-R4	23B296,23C349	30/12/1899	7,200	84,00		604,800,00
	ENDO FROST SPRAY FCO X 200 ML COLTENE	COLTENE	2014DM-0002927-R1	232042	30/12/1899	1	105,043,00	19	105,043,00
	ENJUAGUE BUCAL SONRIDENT ZERO X500 ML PROQUIDENT	PROQUIDENT	NSOC40790-11CO	0411523	30/12/1899	8	13,915,25	19	111,322,00
	EQUIPO MACROGOTEO S/A X UND LIFE CARE	LIFE CARE	2018DM-0017675	LF20231120	30/12/1899	1,500	4,200,00		6,300,000,00
19912966-7	ERGOTAMINA+CAFEINA 100MG FENCAPEN CJAX500 TAB TECNOQUIMICAS	TECNOQUIMICAS	2022M-015043-R3	3K2872	30/12/1899	2,000	500,00		1,000,000,00
	ESCOBILLONES O CHURUSCO EN CERDA KRAMER	KRAMER		NA	30/12/1899	2	5,422,00	19	10,844,00
20066117-18	ESOMEPRAZOL 20MG CJAX100/TAB PROCAPS	PROCAPS	2019M-0015025-R1	1484276	30/12/1899	3,000	172,00		516,000,00
	ESPARADRAPO LEUKOPLAST 12X10 YDS 5 ROLLOS	LEUKOPLAST	2021DM-0006944-R1	31225309	30/12/1899	2	109,500,00		219,000,00
	ESPARADRAPO TELA (LEUKOPLAST) T.H 12X10 YDA TBX5 ROL BSN	BSN	2021DM-0006944-R1	34413709	30/12/1899	20	98,600,00		1,972,000,00
	ESPECULO OTOSCOPIO ADULTO PQTE X 60UND BIOLIFE	BIOLIFE	2019DM-0019716	10790224	30/12/1899	2	13,445,50	19	26,891,00
	ESPECULO OTOSCOPIO ADULTO PQTE X 60UND BIOLIFE	BIOLIFE	2019DM-0019716	10730224	30/12/1899	3	13,445,67	19	40,337,01
19934993-2	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA V ESTERMAX TBOX40 CHALVE	CHALVER	2021M-0002283-R2	100123	30/12/1899	3	29,511,00		88,533,00
	ETANOL CETONA X 500ML ALBOR	ALBOR	2016RD-0000221-R1	Q231064	30/12/1899	1	71,613,00		71,613,00
	FACTOR REUMATOIDEO RF X 50 PRUEBAS BIOSYSTEMS	BIOSYSTEMS	2016RD-0003617	54518	30/12/1899	3	89,900,00		269,700,00
	FACTOR REUMATOIDEO RF X 50 PRUEBAS BIOSYSTEMS	BIOSYSTEMS	2016RD-0003617	54518	30/12/1899	1	89,900,00		89,900,00
30051-5	FENITOINA SODICA 100MG EPAMIN FCOX50CAP PFIZER	PFIZER	2019M-001002-R4	GW6130	30/12/1899	500	910,00		455,000,00
	FIEL SALES FOSFATADAS FRASCO X 500ML ALBOR	ALBOR	2016RD-0000221-R1	Q231137	30/12/1899	2	48,500,00		97,000,00
	FIELD AZUL DE METILENO FCOX500ML ALBOR	ALBOR	2016RD-000221 R1	Q240324	30/12/1899	3	88,500,00		265,500,00
	FIADOR PARA CITOLOGIA AEROSOL BIOLIFE	BIOLIFE	NO REQUIERE	10450324	30/12/1899	3	17,647,33	19	52,941,99

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.

OBSERVACIONES:



DESPUES DE OCHO (5) DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES. POR SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS, BAJO NINGUN PUNTO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS BIOLOGICOS, ALTO COSTO, CADENA DE FRIO Y/O CONTROL ESPECIAL.

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (ART.774 DEL CODIGO DEL COMERCIO, EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIA Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TITULO VALOR Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 1876-4068327885 del 1 Al 100000 fecha 03-04-2024 Prefijo FVEP

CUFE: doc no transmitido a la dian -c7290e32e99b0a08d2bdf64d503ae880345ccbcfd2eb7d7f37da83c3747f6b62673f93edd72aa745337e3cfff5694f95

HORA DE EMISION:
12:00 am, diciembre 30,

SUBTOTAL 258,826,363.00

I.V.A 9,987,094.00

GRAN TOTAL 268,813,457.00

ACEPTADA Y RECIBIDA

NOMBRE DE QUIEN RECIBE:

CEDULA DE CIUDADANIA:

FIRMA Y SELLO:

ELABORADO E IMPRESO POR MAGISTER SOFTWARE



PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S
901805829-2

CL 20 A 31 C 85 BRR LAS CUADRAS - Pasto TELEFONOS 3127580559
Correo Electronico: produfarma2012@hotmail.com
TARIFA ICA: 5 X 1000 PASTO (NARIÑO) - CIUU 4645

Tributamos en Pasto, N entidades ubicadas fuera de la Ciudad abstenerse de practicar Rta Ica "Ley 14 de 1983"

PAGINA. 8 DE 18

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FVEP-12

SEÑOR (ES):
E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
NIT: 846,001,620 - 0
E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
DIRECCION: CR 4 CL 1 35 BRR JUAN PABLO
TELEFONO: 3112320263

CORREO esehvillaz2004@yahoo.es
CIUDAD Villagación

FECHA FACTURA	29 06 2024
FECHA VENCIMIENTO	29 07 2024
VENDEDOR	
FORMA DE PAGO	

CUM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	LAB.	REG. SANITARIO	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNITARIO	IIVA	VALOR TOTAL
	FINECARE HbALC CUANTITATIVA C/W207 CIA X 25 TEST WONDFO	WONDFO	2019RD-0005416	F20719702AD	30/12/1899	10	580,000,00		5,800,000,00
	FINECARE PSA CUANTITATIVA C/W209 CAJA X 25 TEST WONDFO	WONDFO	2019RD-0005416	F2091670CAD	30/12/1899	4	398,925,00		1,595,700,00
	FINECARE T3 CUANTITATIVA CIAX25 PBS WONDFO	WONDFO	2019RD-0005417	F2311670FAD	30/12/1899	1	650,000,00		650,000,00
	FINECARE T4 CUANTITATIVA CIAX25 PBS WONDFO	WONDFO	2019RD-0005417	F23216308AD	30/12/1899	1	580,000,00		580,000,00
	FINECARE TROPONIN I CUANTITATIVA CIAX25PBS WONDFO	WONDFO	2019RD-0005416	18203AD F2031940BAD, F2031940	30/12/1899	4	685,000,00		2,740,000,00
	FINECARE TSH CUANTITATIVA CIA X 25PBS WONDFO	WONDFO	2019RD-0005417	F22019101AD	30/12/1899	4	499,900,00		1,999,600,00
	FLUCONAZOL 200MG FUNEX CIAX210 CAP NOVAMED	NOVAMED	2009M-12744 R1	2309000443	30/12/1899	210	860,00		180,600,00
	FLUOXETINA 20MG CIAX300 TAB NOVAMED	NOVAMED	2015M-0011156	2310011724	30/12/1899	300	94,00		28,200,00
	FOSFATASA ALCALINA 1X50ML BIOSYSTEMS	BIOSYSTEMS	2016RD-0003610	50493	30/12/1899	1	93,548,00		93,548,00
	FOSFATASA ALCALINA 1X50ML BIOSYSTEMS	BIOSYSTEMS	2016RD-0003610	50493	30/12/1899	1	93,548,00		93,548,00
	FOSFATASA ALCALINA 1X50ML BIOSYSTEMS	BIOSYSTEMS	2016RD-0003610	54924	30/12/1899	2	93,548,00		187,096,00
	FRASCO PARA BASILOSCOPIA NACIONAL BIOLIFE	BIOLIFE	2018DM-0017737	10361023EC	30/12/1899	200	462,18		92,436,00
	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA NACIONAL	NACIONAL	2018DM-0017927	2402131	30/12/1899	450	453,78		204,201,00
	FRESA DIAMANTE REDONDA DIFERENTES FORMAS DANITIS	DANITIS	2018DM-00180042	202201	30/12/1899	10	5,126,10		51,261,00
	FUCSINA DE GRAM FRASCOX300ML ALBOR	ALBOR	2016RD-0000211 R1	Q240227	30/12/1899	1	35,500,00		35,500,00
	42216-13 FUROSEMIDA 40MG CIAX300TAB GENFAR	GENFAR	2019M-004573-R4	D02065A	30/12/1899	2,700	57,00		153,900,00
	GARHOX GLUTARALDEHIDO 2%GALON ORGANICA	ORGANICO	2023DM-0027721	GB060324	30/12/1899	5	51,100,00		255,500,00
	GARHOX GLUTARALDEHIDO 2%GALON ORGANICA	ORGANICO	2023DM-0027721	GB 080424	30/12/1899	5	51,100,00		255,500,00
	GARHOX GLUTARALDEHIDO 2%GALON ORGANICA	ORGANICO	2023DM-0027721	GB 050324	30/12/1899	2	51,100,00		102,200,00
	GARHOX MULTITENZEMATICO GALON FARFAG	FARFAG		19 GFE 22	30/12/1899	2	46,303,00		92,606,00
	GARHOX SUPERFICIES GALON 3850ML FARFAG	FARFAG	2018018584	03 FGSP 23	30/12/1899	1	60,000,00		60,000,00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.

SUBTOTAL 258,826,363.00
I.V.A 9,987,094.00
GRAN TOTAL 268,813,457.00

ACEPTADA Y RECIBIDA

NOMBRE DE QUIEN RECIBE:

CEDULA DE CIUDADANIA:

FIRMA Y SELLO:

DESPUES DE OCHO (5) DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES, POR SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS, BAJO NINGUN PUNTO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS BIOLOGICOS, ALTO COSTO, CADENA DE FRIO Y/O CONTROL ESPECIAL.

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (ART.774 DEL CODIGO DEL COMERCIO, EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALEMENTE

LAS MERCANCIA Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TITULO VALOR

HORA DE EMISION:
12:00 am, diciembre 30,



901805829-2

Correo Electronico: produlfarma2012@hotmail.com

TARIFA ICA: 5 X 1000 PASTO (NARIÑO) - CIUU 4645

Tributamos en Pasto, N entidades ubicadas fuera de la Ciudad abstenerse de practicar Rte Ica "Lev 14 de 1983"

PAGINA. 9 DE 18

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

00000000000000000000

CIUDAD Villagarcía

CUM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	LAB.	REG. SANITARIO	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
	GARHOX SUPERFICIES GALON 3850ML FARPAG	FARPAG	2018018584	04 FGSP 22	30/12/1899	1	60,000,00		60,000,00
	GASA HOSPITALARIA ROLLO X 100 YDAS ECONOMICO MEDICAL SUPPLIE	MEDICAL SUPPLIES	2017DM-0000734-R1	HD202309	30/12/1899	3	96,000,00		288,000,00
	GASA HOSPITALARIA ROLLO X 100 YDAS ECONOMICO MEDICAL SUPPLIE	MEDICAL SUPPLIES	2017DM-0000734-R1	HD202309	30/12/1899	12	96,000,00		1,152,000,00
	GASA HOSPITALARIA ROLLO X 100 YDAS ECONOMICO MEDICAL SUPPLIE	MEDICAL SUPPLIES	2017DM-0000734-R1	HD202309	30/12/1899	20	96,000,00		1,920,000,00
1981505-13	GEMFIBROZILLO 600 MG CJA X 900 TAB GENFAR	GENFAR	2020M-000186-R3	D00748C	30/12/1899	1,800	323,00		581,400,00
19936817-1	GENTAMICINA 0.3% SOL OFT FC0X10ML LA SANTE	LA SANTE	2014M-0002466-R1	3312532	30/12/1899	30	4,900,00		147,000,00
19988939-4	GENTAMICINA 80 MG/2ML CJAX10AMP FARMIONNI	PROCAPS	2021M-00008197-R1	1477819	30/12/1899	10	1,300,00		13,000,00
	GIEMSA FCO X100 ML ALBOR	ALBOR	2016RD-0000221 R1	C231003	30/12/1899	1	125,000,00		125,000,00
	GLICEMIA DEXTROSA (GLUCOTES) CJAX50 SOBRES ALBOR	ALBOR	2020M-0010678-R1	40101	30/12/1899	2	125,000,00		250,000,00
	GLICEMIA DEXTROSA (GLUCOTES) CJAX50 SOBRES ALBOR	ALBOR	2020M-0010678-R1	40101	30/12/1899	5	125,000,00		625,000,00
	GLUCOSA 1 X 500ML BIOSYSTEMS	BIOSYSTEMS	2016RD-0003609	55409	30/12/1899	1	210,000,00		210,000,00
	GUANTE DESECHABLE TALLA M CJA X 50 PARES PROTEX	PROTEX	2014DM-0011605	1220236212	30/12/1899	50	45,378,16	19	2,268,908,00
	GUANTE DESECHABLE TALLA S CJA X 50 PARES PROTEX	PROTEX	2014DM-0011605	1220235575	30/12/1899	169	45,378,15	19	7,668,907,35
	GUANTE EXAMEN TALLA M CJA X 100 UDS EXAMTEX	EXAMTEX	2014DM-0011605	1220236275	30/12/1899	35	45,378,17	19	1,588,235,95
	GUANTE EXAMEN TALLA M CJA X 100 UDS EXAMTEX	EXAMTEX	2014DM-0011605	1120235061	30/12/1899	23	45,378,17	19	1,043,697,91
	GUANTE EXAMEN TALLA S CJA X 100 UDS EXAMTEX	EXAMTEX	2014DM-0011605	1220236212	30/12/1899	31	45,378,16	19	1,406,722,96
	GUANTE NITRILO TALLA M CJA X100 UNID PROTEX	PROTEX	2018DM-0017568	IN23029228	30/12/1899	10	72,436,97	19	724,369,75
	GUANATE DE NITRILO T-M CJAX100 UNID PRECISION	PRECISION	2020DM-0021588	50043883M	30/12/1899	10	56,474,00	19	564,740,00
	HEMOCLASIFICADOR ANT A MONOCLONAL X 10ML LORNE	LORNE	2019RD-0005580	E60056 J1	30/12/1899	1	27,957,00		27,957,00
	HEMOCLASIFICADOR ANTI B MONOCLONAL X 10ML LORNE	LORNE	2019RD-0005587	E61056 G1	30/12/1899	1	37,634,00		37,634,00
	HEMOCLASIFICADOR ANTI D DUOCLONAL-MONOCLONAL LORNE	LORNE	2019RD-0005588	E74057 G1	30/12/1899	1	58,065,00		58,065,00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:



HORA DE EMISION:
12:00 am. diciembre 30.

DESPUES DE OCHO (5) DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES. POR SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS, BAJO NINGUN PUNTO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS, ALTO COSTO, CADENA DE FRÍO Y/O CONTROL ESPECIAL.

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (ART.774 DEL CODIGO DEL COMERCIO, EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE

LAS MERCANCIA Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TITULO VALOR

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764068327885 del 1 Al 1000000
fecha 03-04-2024 Prefijo FVEP

CUFE. doc no transmitido a la dian -c7290e32e99b0a08d2bdf64d503ae80345ccb7d7f37da83c3747f6b62673f93edd72aa745337e3cfff5694f95

SIIRTOTAL	258 826 363 00
------------------	----------------

ADJUTANT	230,029,303.00
T.V.A	9 987 094.00

GRAN TOTAL	268.813.457.00
-------------------	----------------

ACEPTADA Y RECIBIDA

NOMBRE DE QUIEN RECIBE:

1000

CEDULA DE CIUDADANIA:

FIRMA Y SELLO:



PRODUFARMA DE NARIÑO

PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S

901805829-2

CL 20 A 31 C 85 BRR LAS CUADRAS - PASTO TELEFONOS 3127580559

Correo Electronico: produfarmaz012@hotmail.com

TARIFA ICA: 5 X 1000 PASTO (NARIÑO) - CIU 4645

Tributamos en Pasto, N entidades ubicadas fuera de la Ciudad abstenerse de practicar Rte Ica "Ley 14 de 1983"

PAGINA. 10 DE 18

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

FVEP-12

SEÑOR (ES):

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

NIT: 846,001,620 - 0

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

DIRECCION: CR 4 CL 1 35 BRR JUAN PABLO

TELEFONO: 3112320263

CORREO esehvillaz2004@yahoo.es
CIUDAD Villagación

FECHA FACTURA

29 06 2024

FECHA VENCIMIENTO

29 07 2024

VENDEDO

FORMA DE PAGO

CUM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	LAB.	REG. SANITARIO	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
34162-6	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CAX300 TAB TECNOQUIMICAS	BLAU	2009M-001733-R3	2M3165	30/12/1899	6,000	40,00		240,000,00
19926707-1	HIDROCLOROTIAZIDA 100MG CAX100AMP SUMICORT BLAU	EUFAR	2020M-0001213-R2	23091760,23091837	30/12/1899	500	4,400,00		2,200,000,00
	HIDROXIDO DE CALCIO EN POLVO FRASCO X 10 GR EUFAR	ALBOR	2021DM-0024504	230821	30/12/1899	1	15,800,00		15,800,00
	HIDROXIDO DE POTASIO 10%FRASCO X100ML	LABINCO	2017RD-0000421 R1	C231013	30/12/1899	1	14,638,00		14,638,00
19955212-15	HIOSCINA NBB 10MG LABIPINA CAX100 TAB LABINCO	PRODONT	2016M-0005256-R1	077A14,077A20	30/12/1899	5,000	710,00		3,550,000,00
	HIOCLORITO 5%(PRODONT) FCO X 120 ML PRODONT	BIOCLIFE	2011DM-0000793-R1	063E014	30/12/1899	1	5,914,00		5,914,00
	HUMIFICADOR DE OXIGENO X UND BIOCLIFE	BIOCLIFE	2017DM-0000413 R1	10241223	30/12/1899	30	7,983,20		239,496,00
	HUMIFICADOR DE OXIGENO X UND BIOCLIFE	BIOCLIFE	2017DM-0000413 R1	10300124	30/12/1899	30	7,983,20		239,496,00
51330-17	IBUPROFENO 400MG CAX100 TAB GENFAR	GENFAR	2020M-014958-R3	DO1327D	30/12/1899	1,000	136,00		136,000,00
	INHALOCAMARA ADULTO UND PLASTIONCE	BIOCLIFE	2018DM-0018692	24010918	30/12/1899	20	7,226,90		144,538,00
	INHALOCAMARA ADULTO X UND BIOCLIFE	BIOCLIFE	2019DM-0003863 R1	10240124	30/12/1899	20	7,226,90		144,538,00
	INHALOCAMARA ADULTO X UND BIOCLIFE	BIOCLIFE	2019DM-0003863 R1	10210224	30/12/1899	30	7,226,90		216,807,00
	INHALOCAMARA PEDIATRICA X UND BIOCLIFE	BIOCLIFE	2019DM-0003863 R1	10171123	30/12/1899	18	7,226,94		130,084,92
19914312-21	INSULINA GLARGINA 100U/ML LANUTUS SOLOSTAR CAX5 LAP X 3ML	SANOFT	2016M-0000384-R2	3F9415A	30/12/1899	5	35,474,00		177,370,00
38292-01	INSULINA R CRISTALINA 100U/ML (NOVOLIN) AMP NOVO NORD	NOVO NORD	2020M-012368-R2	NT6BB84	30/12/1899	4	23,118,00		92,472,00
	IONOMERO FUJI IT LC MANIPACI CIA NEGRA FUJI	FUJI	2018DM-0002130	2211041	30/12/1899	3	730,108,00		2,190,324,00
	JERINGA 10ML 21G X1 1/2 3P CAX100 UND MEDISPO	MEDISPO	2019DM-0020742	1030112023	30/12/1899	2,000	411,71		823,420,00
	JERINGA 10ML 21G X1 1/2 3P CAX100 UND MEDISPO	MEDISPO	2019DM-0020742	1005112023	30/12/1899	20	41,176,50		823,530,00
	JERINGA 10ML AGUJ 21X1 1/2 MV	MV	2021DM-0023526	230829	30/12/1899	1,600	411,70		658,720,00
	JERINGA 10ML CAX21 X 1 1/2 UNIDAD PRECISION	PRECISION	2023DM-0001569-R2	20231115	30/12/1899	1,000	411,76		411,760,00
	JERINGA 1ML A/R 27X1/2*UNIDAD PRECISION	PRECISION	2023DM-0001569 R2	20230814	30/12/1899	200	294,12		58,824,00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.

OBSERVACIONES:

DESPUES DE OCHO (5) DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES, POR SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS, BAJO NINGUN PUNTO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS, ALTO COSTO, CADENA DE FRÍO Y/O CONTROL ESPECIAL.

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 DEL CODIGO DEL COMERCIO, EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIA Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TITULO VALOR Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 1876-0068327885 del 1 AL 1000000 fecha 03-04-2024 Prefsjo FVEP

CUFE: doc no transmitido a la dian -c7290e32e9b0a08d2bdf64d503aaee80345c0cbcf2eb7d737da8b3c3747b6b2673b93edd72aa745337e3c0ff5694f95

HORA DE EMISION:
12:00 am, diciembre 30,



FIRMA Y SELLO:

SUBTOTAL 258,826,363.00

I.V.A 9,987,094.00

GRAN TOTAL 268,813,457.00

ACEPTADA Y RECIBIDA

NOMBRE DE QUIEN RECIBE:

CEDULA DE CIUDADANIA:

SEÑOR (ES):
E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
NIT: 846.001.620 - 0
E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
DIRECCION: CR 4 CL 1 35 BRR JUAN PABLO
TELEFONO: 3112320263

CORREO
esehvilla2004@yahoo.es

Ciudad
Villagarzón

FECHA FACTURA
29 06 2024

FECHA VENCIMIENTO
29 07 2024

VENDEDOR

FORMA DE PAGO

CUM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	LAB.	REG. SANITARIO	LOTE	VENCE	CANT.	VR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
	JERINGA 5ML C/A 21X1 1/2 3P UNIDAD MEDISPO	MEDISPO	2019DM-0020742	0510012024	30/12/1999	1,000	327,73	19	327,730,00
	JERINGA 5ML C/A 21X1 1/2 3P UNIDAD MEDISPO	MEDISPO	2019DM-0020742	0520122023	30/12/1999	500	327,73	19	163,865,00
19955240-5	KETOTIFENO 1MG TAB ASMIKET BIOQUIFAR	BIOQUIFAR	2022M-0005203-R2	402623	30/12/1999	250	151,00		37,750,00
19984823-1	KETOTIFENO JBE 20MG FCOX100ML LAPROFF	LAPROFF	2021M-0007745-R1	88430	30/12/1999	100	4,140,00		414,000,00
	KIT CITOLOGICO TALLA M X UND BIOLIFE	BIOLIFE	2016DM-0000121 R1	10261123	30/12/1999	100	4,495,80	19	449,580,00
	KIT CITOLOGICO TALLA S X UND BIOLIFE	BIOLIFE	2016DM-0000121-R1	10221023	30/12/1999	100	4,495,80	19	449,580,00
	LACTATO DESHIDROGENASA-LDH 1X200ML BIOSYSTEM	BIOSYSTEMS	2016RD-0003620	54995	30/12/1999	1	387,097,00		387,097,00
	LAMINAS PORTA OBJETO CAJA X 50 UND (7105) BANDA GLASS LAB	GLASS LAB	N/A	NA	30/12/1999	10	6,806,80	19	68,068,00
	LAMINAS PORTA OBJETO CJA X 50 UND (7101) GLASS LAB	GLASS LAB	NO REQUIERE	NA	30/12/1999	20	7,815,15	19	156,303,00
	LAMINILLAS CUBRE OBJETOS 22X22 CJA X 100 UND GLASS LAB	GLASS LAB	2015M-0011507 R2	NA	30/12/1999	20	6,806,75	19	136,135,00
	LAMINILLAS CUBRE OBJETOS 24X60 CJA X 100 UND GLASS LAB	NA	NA	NA	30/12/1999	10	6,806,80	19	68,068,00
19959695-2	LEVOMEPROMAZINA 4% GTAS FCOX20ML ML ACTIFARMA	ACTIFARMA	2016M-0005280-R1	2211	30/12/1999	6	13,871,00		83,226,00
19988571-3	LEVONORGESTREL+150MG ETINI+30MG OCEIRA CJA X50 BLX21 PROFA	PROFAMILIA	2018M-0008433-R1	8137727	30/12/1999	150	2,480,00		372,000,00
19988571-4	LEVONORGESTREL+ETINILESTAD 0.15MG+0.03MG (OCEIRA) PROFAMILIA	PROFAMILIA	2018M-0008433-R1	8164906	30/12/1999	3,150	135,00		425,250,00
42722-21	LEVOTIROXINA 100MCG CJA X300 TAB SIEGFRIED	SIEGFRIED	2018M-0005064-R2	17980823	30/12/1999	1,500	161,00		241,500,00
19960116-17	LEVOTIROXINA 50 MCG CJA X300 TAB SIEGFRIED	SIEGFRIED	2017M-0005365-R1 T/R	17230823	30/12/1999	600	194,00		116,400,00
	LIDOCAINA 2% F-80% CARPUL CJA X 50 UNI NEW STETIC	NEW STETIC	2019M-001183-82	160723	30/12/1999	6	75,820,00		454,920,00
	LIIJA METALICA PA1Q X 12 UNI FAVA	FAVA	2021DM-0007830	42349	30/12/1999	3	38,487,67	19	115,463,01
	LIPASA DGGR 1X30ML BIOSYSTEMS	BIOSYSTEMS	2016RD-0003610	56651	30/12/1999	2	526,882,00		1,053,764,00
34537-02	LOPERAMIDA 2MG CJA X240 TAB ECAR	ECAR	2009M-010882-R2 T/R	D110327	30/12/1999	480	167,00		80,160,00
39641-1	LORATADINA 10MG CJA X100 TAB AMERICAN	AMERICAN	2020M-014625-R3	238005	30/12/1999	2,300	161,00		370,300,00

SUBTOTAL 258,826,363.00

I.V.A 9,987,094.00

GRAN TOTAL 268,813,457.00

ACEPTADA Y RECIBIDA

NOMBRE DE QUIEN RECIBE:

CEDULA DE CIUDADANIA:

FIRMA Y SELLO:

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.

OBSERVACIONES:

DESPUES DE OCHO (5) DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES. POR SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS, BAJO NINGUN PUNTO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS, ALTO COSTO, CADENA DE FRIO Y/O CONTROL ESPECIAL.

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (ART.774 DEL CODIGO DEL COMERCIO, EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIA Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TITULO VALOR Facturación Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764068327885 del 1 al 100000 fecha 03-04-2024 Prefijo FVEP

CUFE: doc no transmitido a la dian -c7290e32e99b0a08d4bdf64d503ae80345ccbcfd2eb7d7f37da83c347f6b62673f93edd72aa745337e3cffe5694f95

HORA DE EMISION:
12:00 am, diciembre 30,



PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S
901805829-2

CL 20 A 31 C 85 BRR LAS CUADRAS - Pasto TELEFONOS 3127580559

Correo Electronico: produfarmas2012@hotmail.com
TARIFA ICA: 5 X 1000 PASTO (NARIÑO) - CIU 4645

Tributamos en Pasto, N entidades ubicadas fuera de la Ciudad abstenerse de practicar Rte Ica "Ley 14 de 1983"

PAGINA. 12 DE 18

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FVEP-12

SEÑOR (ES):
E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

NIT: 846,001,620 - 0

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

DIRECCION: CR 4 CL 1 35 BRR JUAN PABLO

TELEFONO: 3112320263

CORREO
CIUDAD esehvillaz2004@yahoo.es
Villagazón

FECHA FACTURA	29 06 2024
FECHA VENCIMIENTO	29 07 2024
VENDEDOR	
FORMA DE PAGO	

CUM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	LAB.	REG. SANITARIO	LOTE	VENCE	CANT.	VR.	IVA	VALOR TOTAL
200626604-17	LOSARTAN 100MG TAB NOVAMED	NOVAMED	2018M-0013265-R1	2310001264	30/12/1899	3,000	172,00		516,000,00
20123645-4	LOSARTAN 50MG C/AX300 TAB NOVAMED	NOVAMED	2018M-0018181	2308001156,2402000733	30/12/1899	16,200	140,00		2,268,000,00
19900484-6	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50/12,5MG SATOREN H C/AX30 TAB BU	BUSSE	2009M-012779-R1 T/R	710A82,710A80	30/12/1899	2,160	516,00		1,114,560,00
40518-6	LOVASTATINA 20MG C/AX100 TAB AMERICAN GENERICS	AMERICAN	2018M-012909-R4	22E810	30/12/1899	100	129,00		12,900,00
	LUGOL PARASITOLOGICO FRASCO X 500ML ALBOR	ALBOR	2017RD-0000421-R1	Q230140	30/12/1899	1	53,000,00		53,000,00
	MASCARA OXIGENO ADULTOX UNID BIOLIFE	BIOLIFE	2017DM-0000410 R1	10141023	30/12/1899	10	13,109,10	19	131,091,00
	MECHERO DE VIDRIO GRANDE NACIONAL	NACIONAL		NA	30/12/1899	1	50,421,00	19	50,421,00
	MECHERO DE VIDRIO GRANDE NACIONAL	NACIONAL		0	30/12/1899	1	50,421,00	19	50,421,00
20173926-2	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML C/AX 25AMP (ILEINE)	PROFAMILIA	2021M-0020159	8175224	30/12/1899	100	10,478,00		1,047,800,00
13854-1	MEDROXIPROGESTERONA 25MG+ESTRADIOL 5MG CYCLOFEM C/AX50 PROFA	PROFAMILIA	2007M-006325-R1 T/R	12309907,12310159	30/12/1899	400	12,989,00		5,195,600,00
19948280-4	METOCARBAMOL 750MG MIOFLEX C/AX100 TAB LABINCO	LABINCO	2015M-0004448-R1 T/R	114AC5	30/12/1899	3,000	269,00		807,000,00
19941418-4	METOCLOPRAMIDA 10MG C/AX300 TAB LAPROFF	LAPROFF	2020M-0002998-R2	86999	30/12/1899	1,200	1,075,00		1,290,000,00
19930423-2	METOCLOPRAMIDA 4MG GOTAS FCOX30ML BUSSE	BUSSE	2020M-0001687-R2	678A07	30/12/1899	30	4,600,00		138,000,00
20149724-1	METOPROLOL 5MG/5ML AMPOLLA C/AX5 AMP ADS PHARMA	ADS PHARMA	2019M-0019459	ADS13MP23	30/12/1899	10	20,860,00		208,600,00
20062852-1	METOTREXATO 2,5MG C/AX100 TAB ROPSOHN	ROPSOHN	2015M-0015773 T/R	NT2060-A	30/12/1899	200	839,00		167,800,00
19980113-1	METRONIDAZOL 250MG X 120ML (MEBIDITROF) LABQUIFAR	LABQUIFAR	2020M-0007589-R1	23057	30/12/1899	60	6,129,00		367,740,00
1983837-5	METRONIDAZOL 500 MG C/AX200 OVO COLMED	COLMED	2022M-003380-R3	1482097	30/12/1899	200	366,00		73,200,00
23439-4	METRONIDAZOL 500 MG C/AX500 TAB EGAR	EGAR	2021M-007158-R3	D110460	30/12/1899	2,000	183,00		366,000,00
19938260-02	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOL. INYECTABLE (TENAFLOX)	FARMALOGICA	2018M-0002738-R2	2230454	30/12/1899	96	4,839,00		464,544,00
	MICROAPLICADORES DE ADHESIVO DIF COLORES FCO COTTISEN	COTTISEN	2014DM-0011156	K1730908-AMA	30/12/1899	8	82,987,50	19	663,900,00
	MICRONEBULIZADOR ADULTO X UNID BIOLIFE	BIOLIFE	2016DM-0000409 R1	10151123	30/12/1899	70	10,924,37	19	764,705,90

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.

OBSERVACIONES:



DESPUES DE OCHO (5) DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES, POR SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS, BAJO NINGUN PUNTO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS, ALTO COSTO, CADENA DE FRÍO Y/O CONTROL ESPECIAL. ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 DEL CODIGO DEL COMERCIO, EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALEMENTE LAS MERCANCIA V/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TITULO VALOR Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764068327885 del 1 AL 100000 fecha 03-04-2024 Prefijo FVEP

CUFE: doc no transmitido a la dian -c7290e32e99b0a08d2b64d503aaee80345ccbdcd2ab7d7f37da83c3747f6b62673f83edd72aa745337e3cffe694f95

HORA DE EMISION:
12:00 am, diciembre 30,

SUBTOTAL	258,826,363.00
I.V.A	9,987,094.00
GRAN TOTAL	268,813,457.00
ACEPTADA Y RECIBIDA	
NOMBRE DE QUIEN RECIBE:	
CEDULA DE CIUDADANIA:	
FIRMA Y SELLO:	



PRODUFARMA DE NARIÑO

PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S

901805829-2

CL 20 A 31 C 85 BRR LAS CUADRAS - Pasto TELEFONOS 3127580559

Correo Electronico: produfarma2012@hotmail.com

TARIFA ICA: 5 X 1000 PASTO (NARIÑO) - CIUJ 4645

Tributamos en Pasto, N entidades ubicadas fuera de la Ciudad abstenerse de practicar Rte Ica "Ley 14 de 1983"

PAGINA. 13 DE 18

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FVEP-12

SEÑOR (ES):

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

NIT: 846.001.620 - 0

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

DIRECCION: CR 4 CL 1 35 BRR JUAN PABLO

TELEFONO: 3112320263

CORREO esehvilla2004@yahoo.es

CIUDAD Villagarzón

FECHA FACTURA

29 06 2024

FECHA VENCIMIENTO

29 07 2024

VENDEDOR

FORMA DE PAGO

CUM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	LAB.	REG. SANITARIO	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
	MICRONEBULIZADOR ADULTO X UND BIOLIFE	BIOLIFE	2016DM-0000409 R1	10121223	30/12/1899	60	10,924,38	19	655,462,80
	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO X KIT PRECISION	PRECISION	2021DM-0023982	2023 8 25	30/12/1899	30	10,924,40	19	327,732,00
	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO X KIT PRECISION	PRECISION	2021DM-0023982	20230825	30/12/1899	30	10,924,40	19	327,732,00
19986585-2	NAPROXENO 3% 150MG NAPROX FCOX80ML LABINCO	LABINCO	2008M-0008334 T/R	131A10	30/12/1899	50	5,161,00		258,050,00
20025310-2	NIFEDIPINO 30MG CJAX300 24H CAP NOVAMED	NOVAMED	2023M-0012346-R2	2308000166	30/12/1899	300	231,00		69,300,00
19985876-2	NITROFURANTOINA 100MG CJAX40 TAB BUSSIE	BUSSIE	2020M-0008104-R1	693A13	30/12/1899	2,000	1,419,00		2,838,000,00
19996464-3	NITROFURAZONA POMADA 0.2% FCOX454GR HIC	HIC	2009M-0009894 T/R	030113	30/12/1899	5	101,500,00		507,500,00
19974415-3	OLANZAPINA 10MG CJAX60 TAB LA SANTE	LA SANTE	2021M-0007233-R1	3320354	30/12/1899	480	409,00		196,320,00
19974414-4	OLANZAPINA 5MG CJAX50 TAB LA SANTE	LA SANTE	2022M-0007232-R1	3320362	30/12/1899	400	215,00		86,000,00
20035947-44	OMEPRAZOL 20MG-CJAX600 CAP PRAZED NOVAMED	NOVAMED	2019M-0013109 R1	2311000129	30/12/1899	5,400	91,00		491,400,00
20065058-2	ONDANSETRON 8MG/4ML CAJA X 25 AMP CORPAUL	CORPAUL	2020M-0015228-R1	75TE0561	30/12/1899	20	7,634,00		152,680,00
20018967-1	OXIMETAZOLINA 0.25MG SOL NASAL FCOX15ML TECNOQUIMICAS	TECNOQUIMICAS	2021M-0011162-R2	3M7409	30/12/1899	10	8,710,00		87,100,00
	PAPEL CREPADO 50X100CM ROLLO NEW STETIC	NEW STETIC	2015DM-0013603	YIPAK0523050	30/12/1899	2	97,225,00	19	194,450,00
	PAPEL CREPADO ROLLO X 100MT NEWMEK	NEWMEK	2015DM-0013603	YIPAK05230	30/12/1899	3	149,159,66	19	447,478,99
	PAPEL P ELECTROCARDIOGRAMA 110MMX140MM SE601 X 114UND EDAN	EDAN		NO APLICA	30/12/1899	10	37,521,00	19	375,210,00
	PASTA PARA PROFILAXIS DETERFAR POTE X 50 GR	ELUFAR	2016DM-001587 R2	231004	30/12/1899	20	18,487,40	19	369,748,00
	PATO ORIGINAL EN ACERO INOXIDABLE XUND NACIONAL	NACIONAL	1004882	1	30/12/1899	3	105,462,00	19	316,386,00
	PEDIASURE LIQUIDO VAINILLA FCO X 220ML ABBOTT	ABBOTT	RSA-004214-1017	52454NR	30/12/1899	46	14,500,00		667,000,00
	PIEDRA DE ARKANZAS FG CONICACN1 X UNI BESQUAL	BESQUAL		CN1	30/12/1899	10	8,584,10	19	85,841,00
	PIEDRA DE ARKANZAS GF CONICA CN1 UNIDAD SUNBURST	sunburst		CN 1	30/12/1899	6	8,583,67	19	51,502,02
	PINZA DISECCION SIN GARRA 14CM X UND SUPERDENT	SUPERDENT	2017DM-0015982	TFS1905	30/12/1899	5	46,890,80	19	234,454,00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.



HORA DE EMISION:
12:00 am, diciembre 30,

SUBTOTAL	258,826,363.00
I.V.A	9,987,094.00
GRAN TOTAL	268,813,457.00
ACEPTADA Y RECIBIDA	
NOMBRE DE QUIEN RECIBE:	
CEDULA DE CIUDADANIA:	
FIRMA Y SELLO:	

DESPUES DE OCHO (5) DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES. POR SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS, BAJO NINGUN PUNTO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS, ALTO COSTO, CADENA DE FRIO Y/O CONTROL ESPECIAL.

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (ART.774 DEL CODIGO DEL COMERCIO, EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE

LAS MERCANCIA Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TITULO VALOR

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764068327885 del 1 al 100000

fecha 03-04-2024 Prefijo FVEP

CUFE: doc no transmitido a la dian -c7290e32e99b0a08d2bdf64d503ae80345ccbcdb2eb7d7f37da83c3747f6b62673f93edd72aa745337e3cffe694f95



PRODUFARMA DE NARIÑO

PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S
901805829-2
CL 20 A 31 C 85 BRR LAS CUADRAS - Pasto TELEFONOS 3127580559
Correo Electronico: produfarma2012@hotmail.com
TARIFA ICA: 5 X 1000 PASTO (NARIÑO) - CIUU 4645

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FVEP-12

Tribuamos en Pasto, N entidades ubicadas fuera de la Ciudad abstenerse de practicar Rte Ica "Ley 14 de 1983"

PAGINA. 14 DE 18

SEÑOR (ES):
E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
NIT: 846,001,620 - 0
E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
DIRECCION: CR 4 CL 1 35 BRR JUAN PABLO
TELEFONO: 3112320263

CORREO esenhvillaz2004@yahoo.es
CIUDAD Villagación

FECHA FACTURA	29 06 2024
FECHA VENCIMIENTO	29 07 2024
VENDEDOR	
FORMA DE PAGO	

CUIN	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	LAB.	REG. SANITARIO	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
	POLYGLYCOLYC ACID 3/0 UND MEIGY	MEIGY	2015DM-003436	220224	30/12/1899	22	18,625,00		409,750,00
	POLYGLYCOLYC ACID 3/0 UND MEIGY	MEIGY	2015DM-003436	220224	30/12/1899	2	223,500,00		447,000,00
	POLYGLYCOLYC ACID 3/0 UND MEIGY	MEIGY	2015DM-003436	220244	30/12/1899	2	18,625,00		37,250,00
20011084-5	PREDNISOLONA 5MG C/AX300TAB GENFAR	GENFAR	2020M-0010432-R1	DO1171A	30/12/1899	1,800	61,00		109,800,00
19984620-1	PREDNISOLONA+FEN GTS OFT CORTI OFTAL F FCOXSML TECNOQUIMICAS	TECNOQUIMICAS	2022M-0008086-R1	3K2368	30/12/1899	40	7,650,00		306,000,00
	PROLENE #3/0 C/A PS-1 X SOB P8663T JOHNSON	JOHNSON	2018DM-0000847 R3	AJ8647	30/12/1899	240	20,000,00		4,800,000,00
	PROLENE #5/0 C/A PS-2 X SOB P8686T ETHICON	JOHNSON & JOHNSON	2018DM-0000847-R3	AU2758	30/12/1899	144	20,000,00		2,880,000,00
	PROLENE 3/0 PS-1 P8663T SOBRE ETHICON	ETHICON	2018DM-0000847 R3	AU2433	30/12/1899	48	20,000,00		960,000,00
	PROLENE 4.0 C/A SC20 45CM 8183T SOBRE ETHICON JOHNSON	JOHNSON	2018DM-0000847-R3	AU6210	30/12/1899	24	20,000,00		480,000,00
	PROLENE 4.0 C/A SC20 45CM 8183T SOBRE ETHICON JOHNSON	JOHNSON	2018DM-0000847-R3	AU6444	30/12/1899	216	20,000,00		4,320,000,00
	PROLENE 6.0 (P1P) 45CM P8697T	ETHICON		AU7421	30/12/1899	24	20,000,00		480,000,00
	PROLENE 6.0 (P1P) 45CM P8697T	ETHICON		AV0242	30/12/1899	24	20,000,00		480,000,00
19978181-10	PROPANOLOL 40MG C/AX300 TAB NOVAMED	NOVAMED	2007M-0007474	2306001519	30/12/1899	300	194,00		58,200,00
	PROTEINA C REACTICA (PCR) X 50 PRUEBAS BIOSYSTEMS	BIOSYSTEMS	2016RD-0003617	55352	30/12/1899	5	86,500,00		432,500,00
	PRUEBA DE EMBARAZO HCG CASSETTE*4Q(SUERO)	ALL TEST	2022RD-0007695	ATHCG23010045	30/12/1899	10	64,000,00		640,000,00
	PRUEBA DE EMBARAZO HCG CASSETTE*4Q(SUERO)	ALL TEST	2022RD-0007695	ATHCG23030076	30/12/1899	10	64,000,00		640,000,00
	PRUEBA DE MALARIA AG P F/PAN CIA X 25 TEST SD BIOLINE	SD BIOLINE	2018RD-0002483-R1	05ED1024A	30/12/1899	9	308,500,00		2,776,500,00
	PRUEBA DE SYPHILIS 3.0 X 30 CASSETTES SD	SD	2023RD-0002436-R2	06CD1013E	30/12/1899	10	210,000,00		2,100,000,00
	PRUEBA DE SYPHILIS 3.0 X 30 CASSETTES SD	SD	2023RD-0002436-R2	06CD1017A	30/12/1899	6	210,000,00		1,260,000,00
	PRUEBA DE SYPHILIS 3.0 X 30 CASSETTES SD	SD	2023RD-0002436-R2	06CD1013B	30/12/1899	10	210,000,00		2,100,000,00
	PRUEBA DENGUE DUO NS1 Ag Y IgG IgM X 10 CASSETTES ABBOTT	ABBOTT	2023RD-0002440-R2	11DD1089A	30/12/1899	6	470,000,00		2,820,000,00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.

OBSERVACIONES:



DESPUES DE OCHO (5) DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES, POR SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS, BAJO NINGUN PUNTO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS, ALTO COSTO, CADENA DE FRÍO Y/O CONTROL ESPECIAL.

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 DEL CODIGO DEL COMERCIO, EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE

LAS MERCANCIA V/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TITULO VALOR

Facturación Electrónica Autorizada Formulario DIAN No. 18764068327885 del 1 al 100000

fecha 03-04-2024 Perfil FVEP

CUFE: doc no transmitido a la dian -c7290e32e99ba08d2bdf64d503aaee80345c5cbcdcf2ab7d7f3da83c3747b6b2673b93edd72aa745337e3c6f5694f95

HOJA DE EMISION:
12:00 am, diciembre 30,

SUBTOTAL	258,826,363.00
I.V.A	9,987,094.00
GRAN TOTAL	268,813,457.00
ACEPTADA Y RECIBIDA	
NOMBRE DE QUIEN RECIBE:	
CEDULA DE CIUDADANIA:	
FIRMA Y SELLO:	



PRODUFARMA DE NARIÑO

PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S
901805829-2

CL 20 A 31 C 85 BRR LAS CUADRAS - Pasto TELEFONOS 3127580559
Correo Electronico: produfarma2012@hotmail.com
TARIFA ICA: 5 X 1000 PASTO (NARIÑO) - CIUU 4645

Tributamos en Pasto, N entidades ubicadas fuera de la Ciudad abstenerse de practicar Rte Ica "Ley 14 de 1983"

PAGINA. 15 DE 18

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FVEP-12

SEÑOR (ES):

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

NIT: 846,001,620 - 0

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

DIRECCION: CR 4 CL 1 35 BRR JUAN PABLO

TELEFONO: 3112320263

CORREO esehvilla2004@yahoo.es

CIUDAD Villagarzón

FECHA FACTURA	29 06 2024
FECHA VENCIMIENTO	29 07 2024
VENDEDOR	
FORMA DE PAGO	

CUM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	LAB.	REG. SANITARIO	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
	PRUEBA FOB (PRUEBA DETENCION CUALITATIVA) X 25 ABON	ABON	2021RD-0002019-R1	0000767150	30/12/1899	3	162,400,00		487,200,00
	PRUEBA HIV 1/2 3.OX30 CASSETTES ABBOTT	ABBOTT	2019RD-0002439-R1	03AD1014B	30/12/1899	10	150,000,00		1,500,000,00
	PRUEBA HIV 1/2 3.OX30 CASSETTES ABBOTT	ABBOTT	2019RD-0002439-R1	03AD1021A	30/12/1899	6	150,000,00		900,000,00
	REDUCTEST X25 VIALES ALBOR	ALBOR		U230337	30/12/1899	3	210,000,00		630,000,00
	RESINA BRILLANT FLOW JER *2.3GR COLOR A3 / D3	COLTENE	2011DM-0000785-R1	m17712	30/12/1899	5	345,000,00		1,725,000,00
	RESINA P60 JERX4 GRA COLOR B2 ESPECIAL	ESPECIAL	2018DM-0003918	10273347,10457231	30/12/1899	6	419,000,00		2,514,000,00
	SABANA 35 GRS 90X210 MTSCON RESORTE NACIONAL	NACIONAL	2.017.022.579	NA	30/12/1899	100	5,067,23	19	506,723,00
	SABANA 35 GRS 90X210 MTSCON RESORTE NACIONAL	NACIONAL	2.017.022.579	NA	30/12/1899	100	5,067,23	19	506,723,00
	SELLANTE DE FOTOCURADO R/1930 W 3M	3M	2016M-0014537	10493597	30/12/1899	2	573,950,00	19	1,147,900,00
19932578-1	SERTRALINA 100MG CJAX10 TAB GENFAR	GENFAR	2022M-0001998-R2	D01032A	30/12/1899	780	376,00		293,280,00
19932573-3	SERTRALINA 50 MG CJAX300 TAB GENFAR	GENFAR	2021M-0001992-R2	D01796C,D02199A	30/12/1899	900	129,00		116,100,00
	SISTEMA DE DRENAJE DE TORAX PLEUR-EVAC X UND	EFLX	2020DM-0021744	7432300271	30/12/1899	1	284,706,00	19	284,706,00
	SONDA FOLEY 2 VIAS #18 X UND PRECISION	PRECISION	2015DM-0014103	2306011275	30/12/1899	10	7,400,00		74,000,00
	SONDA NELATHON #10 UND SHERLEG	SHERLEG	2016DM-0000107 R2	1211711223	30/12/1899	30	2,000,00		60,000,00
	SONDA NELATHON #10 UND SHERLEG	SHERLEG	2016DM-0000107 R2	1011711023	30/12/1899	10	2,000,00		20,000,00
	SONDA NELATHON #10 UND SHERLEG	SHERLEG	2016DM-0000107 R2	1011711023	30/12/1899	3	2,000,00		6,000,00
	SONDA NELATHON #10 X40CMS MEDEX	MEDEX	2018DM-0001689 R3	2354800	30/12/1899	27	2,000,00		54,000,00
	SUERO CONTROL LIPIDO NIVEL I 3X1ML	BIOSYSTEMS	2017RD-0004455	54171	30/12/1899	1	221,379,00	19	221,379,00
	SUERO CONTROL LIPIDO NIVEL I 3X1ML	BIOSYSTEMS	2017RD-0004455	55017	30/12/1899	2	221,379,00	19	442,758,00
	SUERO CONTROL LIPIDO NIVEL I 3X1ML	BIOSYSTEMS	2017RD-0004455	55017	30/12/1899	1	221,379,00	19	221,379,00
	SUERO CONTROL LIPIDO NIVEL II 3X1ML BIOSYSTEMS	BIOSYSTEMS	2017RD-0004455	53636	30/12/1899	2	221,379,00	19	442,758,00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.

OBSERVACIONES:



DESPUES DE OCHO (5) DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES. POR SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS, BAJO NINGUN PUNTO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS, ALTO COSTO, CADENA DE FRIO Y/O CONTROL ESPECIAL.

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (ART.774 DEL CODIGO DEL COMERCIO, EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE

LAS MERCANCIA Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TITULO VALOR

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 1876-068327885 del 1 AL 100000

fecha 03-04-2024 Prefijo FVEP

CUFE. doc no transmitido a la dian -c7290e32e99b0a08d2df64d503ae8e80345ccbfcd2eb7d7f73da83c3747f6b62673f93edd72aa745337e3c5ff5694f95

HORA DE EMISION:
12:00 am, diciembre 30,

SUBTOTAL 258,826,363.00

I.V.A

9,987,094.00

GRAN TOTAL

268,813,457.00

ACEPTADA Y RECIBIDA

NOMBRE DE QUIEN RECIBE:

CEDULA DE CIUDADANIA:

FIRMA Y SELLO:



PRODUFARMA DE NARIÑO

PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S

901805829-2

CL 20 A 31 C 85 BRR LAS CUADRAS - PASTO TELEFONOS 3127580559

Correo Electronico: produfarma2012@hotmail.com

TARIFA ICA: 5 X 1000 PASTO (NARIÑO) - CIUU 4645

Tributamos en Pasto, N entidades ubicadas fuera de la Ciudad abstenerse de practicar Rta Ica "Ley 14 de 1983"

PAGINA. 16 DE 18

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FVEP-12

SEÑOR (ES):

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

NIT: 846.001.620 - 0

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

DIRECCION: CR 4 CL 1 35 BRR JUAN PABLO

TELEFONO: 3112320263

CORREO esehvillaz2004@yahoo.es
CIUDAD Villagarzón

FECHA FACTURA

29 06 2024

FECHA VENCIMIENTO

29 07 2024

VENDEDOR

FORMA DE PAGO

CUM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	LAB.	REG. SANITARIO	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNITARIO	I.V.A	VALOR TOTAL
19976587-1	SUERO ORAL CEREZA SOLIDREX CIA30 SBS LABINCO	LABINCO	2021M-0007276-R1	169A272	30/12/1899	1,200	1,255,00	19	1,506,000,00
	SUEROS VALORADOS NIVEL I 5X5ML BIOSYSTEMS	BIOSYSTEMS	2017RD-0004454	55306	30/12/1899	2	221,379,00	19	442,758,00
	SUEROS VALORADOS NIVEL II 5X5ML BIOSYSTEMS	BIOSYSTEMS	2017RD-0004454	54849	30/12/1899	2	221,379,00	19	442,758,00
19930887-3	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA TBOX30 GR GENFAR	GENFAR	2021M-0001762-R2	D02471A	30/12/1899	50	7,634,00	19	381,700,00
19963370-2	SULFATO FERROSO 200MG/5ML JBE FCO120ML LAPROFF	LAPROFF	2022M-0006043 R2	88434	30/12/1899	60	8,200,00	19	492,000,00
19963369-4	SULFATO FERROSO GOTAS 125MG/ML FCOX20ML LAPROFF	LAPROFF	2017M-0005683-R1 T/R	87861	30/12/1899	20	3,680,00	19	73,600,00
	TAPABOCAS CON CAUCHO CIA30 50 UND MEDICAL SUPPLIES	MEDICAL SUPPLIES	2023DM-0027860	HD202312	30/12/1899	25	17,226,89	19	430,672,27
	TIJERA UNIVERSAL PARA TRAUMA SUPERDENT	SUPERDENT	2017DM-0015982	B20	30/12/1899	4	18,487,50	19	73,950,00
	TRANERVIVOS COLORINOX SURTIDOS BLIS X10 DENTISPLY	DENTISPLY	2014DM-0011509	403638	30/12/1899	3	59,185,00	19	177,555,00
	TIRAS REACTIVAS UROCOLOR 10X100 TIRAS SD	SD	2023RD-0002443-R1	U1001018A	30/12/1899	9	73,800,00	19	664,200,00
	TIRAS REACTIVAS UROCOLOR 10X100 TIRAS SD	SD	2023RD-0002443-R1	U1001023A	30/12/1899	1	73,800,00	19	73,800,00
	TIRAS REACTIVAS UROCOLOR 10X100 TIRAS SD	SD	2023RD-0002443-R1	U1001018A	30/12/1899	15	73,800,00	19	1,107,000,00
	TORNIQUETE ADULTO CON HEBILLA Y BANDA ELAS BIOPLAST	BIOPLAST	NO REQUIERE	201032	30/12/1899	4	13,025,25	19	52,101,00
216131-02	TRAMADOL GOTAS 100MG/ML FCO X 10ML EXPOFARMA	EXPOFARMA	2022M-0011842-R1	2305894	30/12/1899	20	3,500,00	19	70,000,00
17135-1	TRAZODONA 50MG CIA30 TAB GENFAR	GENFAR	2021M-002634-R3	DCL1047	30/12/1899	200	129,00	19	25,800,00
	TRIGLICERIDOS 2X250ML REF 11529 BIOSYSTEMS	BIOSYSTEMS	2016RD-0003609	55606	30/12/1899	1	1,350,000,00	19	1,350,000,00
1999947-10	TRIMEBUTINA 200MG CIA30 TAB GENFAR	GENFAR	2009M-0009328	D02308C	30/12/1899	420	450,00	19	189,000,00
26915-5	TRIMETOPRIM+SULFAMETAXOL 4+200MG SUSP FCOX60ML ECAR	ECAR	2021M-009160-R3	D080032	30/12/1899	2	6,850,00	19	13,700,00
	TUBO DE TORAX #28 X UND MEDEX	MEDEX	2018DM-0001844 R2	2254400,2350500	30/12/1899	2	8,500,00	19	17,000,00
	TUBO ENDOTRAQUEAL #5,5MM C/B UND GOLDEN CARE	GOLDEN CARE	2015DM-0013108	2311012820	30/12/1899	10	6,890,80	19	68,908,00
	TUBO ENDOTRAQUEAL #7,5MM C/B UND LIFE CARE	LIFE CARE	2022DM-0026038	202306	30/12/1899	10	6,890,10	19	68,901,00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.

OBSERVACIONES:

DESPUES DE OCHO (5) DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES, POR SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS, BAJO NINGUN PUNTO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS BIOLOGICOS, ALTO COSTO, CADENA DE FRIO Y/O CONTROL ESPECIAL.

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (ART.74 DEL CODIGO DEL COMERCIO, EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LA MERCANCIA Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TITULO VALOR

Facturación Electrónica Autorizada Formulatio DIAN No. 18764068327885 del 1 AL 100000 fecha 03-04-2024 Perfil PVEP

CUFE: doc no transmitido a la dian -c/729063299b0a08d2b0f64d503aeeeb0345cbbcf2eb7d7f37da83c3747f6b62673f93add72aa74533783c6f569495

HORA DE EMISION:
12:00 am, diciembre 30,



PRODUFARMA DE NARIÑO

PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S
901805829-2

CL 20 A 31 C 85 BRR LAS CUADRAS - Pasto TELEFONOS 3127580559
Correo Electronico: produfarma2012@hotmail.com
TARIFA ICA: 5 X 1000 PASTO (NARIÑO) - CIUU 4645

Tributamos en Pasto, N entidades ubicadas fuera de la Ciudad abstenerse de practicar Rte Ica "Ley 14 de 1983"

PAGINA. 17 DE 18

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FVEP-12

SEÑOR (ES):

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

NIT: 846,001,620 - 0

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

DIRECCION: CR 4 CL 1 35 BRR JUAN PABLO

TELEFONO: 3112320263

CORREO esehvilla2004@yahoo.es

CIUDAD Villagarzón

FECHA FACTURA

29 06 2024

FECHA VENCIMIENTO

29 07 2024

VENDEDOR

FORMA DE PAGO

CUM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	LAB.	REG. SANITARIO	LOTE	VENCE	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
	TUBO ENDOTRAQUEAL #7.5MM C/B UND LIFE CARE	LIFE CARE	2022DM-0026038	202306	30/12/1899	10	6,890,80	19	68,908,00
	TUBO TAPA AMARILLA C/GEL 6ML 13X75 PX100 PRESTION M&H	M&H	2020DM-0021613	G8TRY4	30/12/1899	22	86,393,23	19	1,900,651,06
	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL 6ML 13X100MM X 100UND M&H	M&H	2020DM-0021613	09430131	30/12/1899	5	86,554,67	19	432,773,35
	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL 6ML 13X100MM X 100UND M&H	M&H	2020DM-0021613	096430168	30/12/1899	12	86,554,20	19	1,038,650,40
	TUBO TAPA LILA 4ML K2EDTA BANDEJA X100 UND M&H	M&H	2020DM-0024009	09430182	30/12/1899	1	67,950,00	19	67,950,00
	TUBO TAPA LILA EDTA K2 4.0 BANDEJA X 100UND H&M	M&H	2020DM-0021613	240102	30/12/1899	20	67,949,60	19	1,358,992,00
	TUBO TAPA LILA K2EDTA 4ML 13X75MM X 100 UND Gnostics	GNOSTICS	2020DM-0021613	09430206	30/12/1899	19	67,949,46	19	1,291,039,80
	TUBO TAPA ROJA 7ML S/G ACTIVADOR 13X100MM DGLAB	DGLAB	2016DM-0015377	230902	30/12/1899	10	79,063,90	19	790,639,00
	TUBO TORAX #28 PLASTICO (CATETER)45 CMS MEDEX	MEDEX	2018DM-0001844 R2	2353500	30/12/1899	2	8,500,00		17,000,00
	UREA BUN UV 4X50ML BIOSYSTEM	BIOSYSTEM	2016RD-0003609	54931	30/12/1899	2	344,100,00		688,200,00
20046007-1	VACUNA ANTITETANICA 0.5ML C/JA10AMP DELTA	DELTA	2020MB-0014543-R1	220800223A	30/12/1899	270	19,500,00		5,265,000,00
41911-3	VASELINA PURA POTE X 453G OSA	OSA	2008M-010290-R1 T/R	3410	30/12/1899	5	26,700,00		133,500,00
	VDRL TEST CON CONTROLES WIENER	WIENER	2039RD-0000915 R3	2309558900	30/12/1899	1	210,000,00		210,000,00
	VDRL TEST CON CONTROLES WIENER	WIENER	2039RD-0000915 R3	2402578390	30/12/1899	1	210,000,00		210,000,00
	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4X5 UNIDAD MEDICAL SUPPLIES	MEDICAL SUPPLIES	2024DM-0028413	VA0923	30/12/1899	30	2,600,00		78,000,00
	VENDA DE ALGODON LAMINADO 5X5 UNIDAD MEDICAL SUPPLIES	MEDICAL SUPPLIES	2024DM-0028423	VA0124	30/12/1899	20	3,120,00		62,400,00
	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6X5 X UND MEDICAL SUPPLIES	MEDICAL SUPPLIES	2024DM-0020064	VA0124	30/12/1899	50	3,800,00		190,000,00
	VENDA DE YESO 3X5YDS X UND ALFA SAFE	ALFA SAFE	2015DM-0003254 R1	WD2307151	30/12/1899	20	14,600,00		292,000,00
	VENDA DE YESO 4X5 YDAS X UND ALFA SAFE	ALFA SAFE	2015DM-0003254-R1	WD2307152	30/12/1899	10	19,200,00		192,000,00
	VENDA DE YESO 5X5 YARDAS REF:45283 GYPSONA	GYPSONA	2018DM-0003155 R1	2303	30/12/1899	12	19,800,00		237,600,00
	VENDA DE YESO 5X5 YARDAS REF:45283 GYPSONA	GYPSONA	2018DM-0003155 R1	2341	30/12/1899	18	19,800,00		356,400,00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.		SUBTOTAL	258,826,363.00
OBSERVACIONES:		I.V.A	9,987,094.00
		GRAN TOTAL	268,813,457.00
		ACEPTADA Y RECIBIDA	
		NOMBRE DE QUIEN RECIBE:	
		CEDULA DE CIUDADANIA:	
		FIRMA Y SELLO:	
DESPUES DE OCHO (5) DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES. POR SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS, BAJO NINGUN PUNTO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS, ALTO COSTO, CADENA DE FRIO Y/O CONTROL ESPECIAL.			
ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (ART.774 DEL CODIGO DEL COMERCIO, EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE			
LAS MERCANCIA Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TITULO VALOR			
Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764068327885 del 1 Al 100000			
fecha 03-04-2024 Prefijo FVEP			
CUFE. doc no transmitido a la dian -c7290e32e99b0a08d2bdf64d503ae880345ccbcfd2eb7d7f37da83c374f6b62673f93edd72aa745337e3c5f6694f95			
HORA DE EMISION: 12:00 am, diciembre 30,			



901805829-2

CL 20 A 31 C 85 BRR LAS CUADRAS - PASTO TELEFONOS 3127580559

Correo Electronico: produfarma2012@hotmail.com
TARIFA ICA: 5 X 1000 PASTO (NARIÑO) - CIUU 4645

TARIFA ICA: 5 X 1000 PASTO (NARIÑO) - CIUU 4645

Tributamos en Pasto, N entidades ubicadas fuera de la Ciudad abstenerse de practicar Rte Ica "Ley 14 de 1983"

PAGINA. 18 DE 18

SEÑOR (ES):

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

NIT: 846,001,620 - 0

E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

DIRECCION: CR 4 CL 1 35 BRR JUAN PABLO

TELEFONO: 3112320263

CORREO esehvilla2004@yahoo.es
CIUDAD Villagarzón

FECHA FACTURA	29	06	2024
FECHA VENCIMIENTO	29	07	2024
VENDEDOR			
FORMA DE PAGO			

FECHA VENCIMIENTO	29 07 2024
VENDEDOR	

FORMA DE PAGO

[illegible]

ELABORADO E IMPRESO POR MAGISTER SOFTWARE.

SON DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHO CIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.

DESPUES DE OCHO (5) DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES, POR SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS, BAJO NINGUN PUNTO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS, ALTO COSTO, CADENA DE FRÍO Y/O CONTROL ESPECIAL.

**ESIA FACILORA SE
MATERIALMENTE**

LAS MERCANCIA Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE TITULO VALOR

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764068327885 del 1 Al 100000
Fecha 03-04-2024 Perfillo FVEP

fecha 03-04-2024 Prefijo FVER

CUFE. doc no transmitido a la dian -c7290e32e99b0a08d2bdf64d503aeee80345cbbcfcd2eb7d7f37da83c3747f6b62673f93edd72aa745337e3cffe694195

HORA DE EMISION:
12:00 am, diciembre 30,

SUBTOTAL	258,826,363.00
I.V.A	9,987,094.00
GRAN TOTAL	268,813,457.00
ACEPTADA Y RECIBIDA	
NOMBRE DE QUIEN RECIBE:	
CEDULA DE CIUDADANIA:	
FIRMA Y SELLO:	

CEDULA DE CIUDADANIA:

FIRMA Y SELLO:

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
EVER-12

FVEDP-12

	Hospital San Gabriel Arcángel E.S.E. Departamento del Putumayo	CODIGO: 401
	OBLIGACION PRESUPUESTAL OP	VERSION:
		PAGINA: 1

VIGENCIA AÑO: 2024

Nº 24-1112

FECHA EXPEDICION : 29 de JUNIO de 2024

DE A CUERDO AL RP Nº 24-0674 EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PARA ASUMIR LA PRESENTE OBLIGACION A NOMBRE DE PRODUFARMA SAS CON NIT/CC Nº 901805829 POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS, MATERIAL ODONTOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO PARA LA ESE HSGA CTTO 24-0480 DE 19/06/2024

CODIGO	OBJETO DEL GASTO	C.P.C	C.COST	VALOR	RP Nº
2.4.5.01.03.301	Medicamentos	3526199	⁹⁰⁰ FARMACIA	100,378,225.00	24-0674
2.4.5.01.03.302	Material Medico Quirurgico	3699099	⁰ ESE HSGA	78,151,400.00	24-0674
2.4.5.01.03.303	Material Laboratorio	3699099	⁴⁵⁰ LABORATORIO	61,931,515.00	24-0674
2.4.5.01.03.304	Material Odontologia	3699099	²⁵⁰ ODONTOLOGIA	28,352,317.00	24-0674

[Handwritten signature]

VALOR TOTAL:	268,813,457.00
--------------	-----------------------

LA SUMA TOTAL DE : DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CVS.

[Handwritten signature]
CARLOS MENESES FUERTES
JEFE DE PRESUPUESTO H.S.G.A.