



901065523-8

Página : 1 de 3

CREDITO
FACTURA DE VENTA NoCALLE 33 a 42 - 79 BARZAL
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215FE127468
F.EXP: 19-08-2025

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764087513914 Desde 21/01/2025 Hasta 21/01/2026 Del No 107471 Al No 1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CR 7 3 58 Ciudad: META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 Forma Pago:
Bodega: Sede V/cio Vencimiento: 18-09-2025
Referencia: REM250023175 -
CUFE:



PRODUCTO		Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
Ref.	Cod. Int Descripción								
COM	MC10010585 ACETAMINOFEN 150MG/5ML JBE FCO X 120ML CEREZA R.S INVIMA.2020M-006964-R2 CUM:207411-3	FCO	LAPROFF	96113	01/02/2028	30	0	5.427,00	162.810,00
INS	M01287 2804 ACETAMINOFEN 500MG TAB CJ X 900 BLIS X 10 R.S INVIMA.2020M-0013210-R1 CUM:20041822-10	TABLETA	NOVAMED S.A.	2402001916	30/04/2026	1200	0	105,00	126.000,00
INS	M010154102 ACIDO VALPROICO 250MG JBE FCOX120ML R.S INVIMA.2016M-0004827-R1 CUM:19955370-7	FCO	NOVAMED S.A.	2411006359	30/11/2026	3	0	7.685,00	23.055,00
INS	M01084 3403 CEFALOTINA 1GR AMP CJ X 10 R.S INVIMA.2021M-0020200 CUM:20196204-02	AMPOLLA	VICAR	CA2D0256	30/04/2027	100	0	3.214,00	321.400,00
INS	M011044203 CLINDAMICINA 600MG 4ML AMP CJ X 100 R.S INVIMA.2023M-0011112-R2 CUM:20017924-04	AMPOLLA	CORPAUL	4CL504161	30/04/2027	100	0	3.482,00	348.200,00
COM	M011136301 CLORURO DE SODIO 0.9 % X 500 ML BOLSA REF ARB1323 CJ X 40 R.S INVIMA.2020M-0011117-R4 CUM:29523-05	BOLSA	BAXTER	SB25AJ3	31/01/2027	160	0	5.095,00	815.200,00
INS	M01127 4502 DEXAMETASONA 8MG CJ X 100 AMP R.S INVIMA.2022M-0012145-R2 CUM:20019105-10	AMPOLLA	VITALIS	A250268	07/07/2028	300	0	716,00	214.800,00
INS	M01130 5201 DICLOFENACO 75MG AMP/CJ X 100 R.S INVIMA.2022M-0002244-R2 CUM:19934768-20	AMPOLLA	VITALIS	A250291	01/07/2027	100	0	842,00	84.200,00
INS	M011324904 DIHIDROCODEINA 2,42MG/ML JARABE FCO X 120ML R.S INVIMA.2008M-0007952 CUM:19984412-01	FCO	HUMAX	4N488	17/11/2026	8	0	8.989,00	71.912,00
INS	M01138 5801 DIPIRONA SODICA 1GR 2ML AMP CJ X 100	AMPOLLA	VITALIS	A250265	04/07/2027	100	0	717,00	71.700,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:		ALISTADO POR:		ENTREGADO POR:		NOMBRE LEGIBLE _____	
SABOGAL ACHIPIS MISH						C.C. O NIT. _____	
						FECHA _____	
						HORA _____	

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

19/08/2025 11:29

ORIGINAL

Software MantisWeb - Nit. 901030701-1



901065523-8

CREDITO
FACTURA DE VENTA No

CALLE 33 a 42 - 79 BARZAL

VILLAVICENCIO

Tels 3202973765 - 3108028215

FE127468

F.EXP: 19-08-2025

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764087513914 Desde 21/01/2025 Hasta 21/01/2026 Del No. 107471 Al No. 1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6

Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

Dirección CR 7 3 58

Ciudad: META - SAN MARTÍN

Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30

Forma Pago:

Bodega: Sede V/cio

Vencimiento: 18-09-2025

Referencia: REM250023175 -

CUFE:



		PRODUCTO	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
Ref.	Cod. Int	Descripción								
INS	M01199 5801	R.S INVIMA:2020M-0000529-R2 CUM:19922562-10 HIDROCORTISONA 100MG 2ML AMP CJ X 10	AMPOLLA	VITALIS	M250058	13/04/2028	50	0	4.523,00	226.150,00
INS	M01206 5802	R.S INVIMA:2021M-0003102-R2 CUM:19940721-13 HIOSCINA N-BUTIL+DIPIRONA 20MG 2.5GR AMPX5ML CJ X100	AMPOLLA	VITALIS	A250227	10/06/2028	100	0	2.722,00	272.200,00
COM	M06003 6301	R.S INVIMA:2020M-0000903-R2 CUM:19926478-5 LACTATO DE RINGER X 500ML CJ X 40 REF ARB2323	BOLSA	BAXTER	SB25BT1	28/02/2027	160	0	4.150,00	664.000,00
INS	M0131558645	R.S INVIMA:2020M-002282-R4 CUM:32606-02 PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I AMP CJX10	AMPOLLA	FARMALOGICA	0440425	29/02/2028	30	0	4.187,00	125.610,00
INS	M013155889	R.S INVIMA:2019M-0001538-R2 CUM:19929276-4 PENICILINA G SODICA 1.000.000UI AMP CJ X 10	AMPOLLA	FARMALOGICA	0210125	31/01/2028	40	0	2.419,00	96.760,00
INS	M01331 3501	R.S INVIMA:2023M-0014213-R2 CUM:20046873-1 PRAZOSINA 1MG TAB CJX200 BLIS X 20	TABLETA	LABINCO	149C02	30/05/2028	40	0	53,00	2.120,00
INS	M01348 2001	R.S INVIMA:2017M-0005408-R1 CUM:19961372-03 SALBUTAMOL 100MCG INH.BUC AER.FCOX200DOSIS	INHALADO	BIOSYNTEC	2520041	31/01/2028	3	0	6.575,00	19.725,00
COM	M012852002	R.S INVIMA:2021M-0010906-R1 CUM:20011983-01 TOXOIDE ANTITETANICA X 0.5 AMP	AMPOLLA	DELTA	220800924B	30/09/2027	60	0	16.366,00	981.960,00
INS	M01287 6101	R.S INVIMA:2020MB-0014543-R1 CUM:20046007-01 TRAMADOL 100MG 2ML AMP CJ X 100	AMPOLLA	VITALIS	A250242	11/06/2027	200	0	1.151,00	230.200,00

PASA

Codigo: 123

Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:		ALISTADO POR:		ENTREGADO POR:		NOMBRE LEGIBLE _____	
SABOGAL ACHIPIS MISH						C.C. O NIT. _____	
						FECHA _____	
						HORA _____	

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones



901065523-8

Página : 3 de 3

CREDITO
FACTURA DE VENTA NoCALLE 33 a 42 - 79 BARZAL
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215FE127468
F.EXP: 19-08-2025

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764087513914 Desde 21/01/2025 Hasta 21/01/2026 Del No. 107471 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CR 7 3 58 Ciudad: META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 Forma Pago:
Bodega: Sede V/cio Vencimiento: 18-09-2025
Referencia: REM250023175 -
CUFE:



		PRODUCTO		Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
Ref.	Cod. Int	Descripción									
INS	M012882800	R.S INVIMA:2021M-0013188-R1 CUM:20045072-04 TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG TAB CJX100 BLIS X 20		TABLETA	RECIPE BUSSIE	721C17	30/04/2027	100	0	134,00	13.400,00
INS	M01293 5601	R.S INVIMA:2022M-0003092-R2 CUM:19941742-04 TRIMETOPRIM SULFA 160+800MG TAB CJX100 BLIS X 10 R.S INVIMA:2021M-003367-R3 CUM:51063-3		TABLETA	GENFAR	E02727A	30/12/2026	10	0	272,00	2.720,00

Apreciado cliente se les informa que paraa pagos de contado no nos hacemos responsables si el personal que recibe el dinero no les deja soporte o firma de recibo, favor exigirlo

Obs: ENVIAR, NO FACTURAR

MEDIOS DE PAGO

BOGOTA AHORRO 636506628
BANCOLOMBIA CTE 05700010215
DAVIVIENDA CTA CORRIENTE
096269997845

SUBTOTAL	4.874.122
Descuento	0
Iva	0
TOTAL FACTURA	4.874.122
ReteFte	121.853
Retelca	0
Retelva	0

Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

Son: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS
SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

Mercancía Excluida: 4.874.122		BASE IVA 0		TOTAL NETO	4.752.269
ELABORADO POR: SABOGAL ACHIPIS MISHEL DAYANA	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____		
			C.C. O NIT. _____		
			FECHA _____		
			HORA _____		

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredit. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764087513914 Desde 21/01/2025 Hasta 21/01/2026 Del No. 107471 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS **NIT** 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CR 7 3 58 **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 **Condición:** 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 26-09-2025
Referencia: REM250024459 - REM250024454 - REM250024287 - REM250024042 -
CUFE:



PRODUCTO		Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
Ref.	Cod. Int Descripción								
INS	M01303 3411 ACIDO ASCORBICO 500MG TAB MAST NARANJA VITAMINA C C.JX500 BLISTX10 R.S INVIMA:2023M-000487-R3 CUM:58111-19	TABLETA	LA SANTE	3350373	31/07/2028	200	0	205,00	41.000,00
COM	M010382805 AMPICILINA+SULBACTAM 1,5GR AMP R.S INVIMA:2023M-0013361-R2 CUM:20036512-01	AMPOLLA	DELTA	253012027	30/12/2027	150	0	3.612,00	541.800,00
COM	S010010100 CAVA DE ICOPOR 5 LITROS R.S INVIMA:N/A CUM:N/A	UNIDAD	GENERAL	N/A	30/12/2030	1	19	1,00	1,00
INS	M01092070587 CETIRIZINA 5MG/5 ML JBE FCOX 60 ML R.S INVIMA:2021M-0013647-R1 CUM:20043354-03	FCO	ECAR	F040168	30/04/2027	2	0	10.653,00	21.306,00
INS	M01130 5201 DICLOFENACO 75MG AMP/CJ X 100 R.S INVIMA.2022M-0002244-R2 CUM:19934768-20	AMPOLLA	VITALIS	A250442	29/07/2027	300	0	842,00	252.600,00
INS	M01130 5201 DICLOFENACO 75MG AMP/CJ X 100 R.S INVIMA.2022M-0002244-R2 CUM:19934768-20	AMPOLLA	VITALIS	A250291	01/07/2027	200	0	842,00	168.400,00
INS	M01130 5201 DICLOFENACO 75MG AMP/CJ X 100 R.S INVIMA.2022M-0002244-R2 CUM:19934768-20	AMPOLLA	VITALIS	A250442	29/07/2027	300	0	842,00	252.600,00
INS	M01138 1501 DIPIRONA MAGNESICA 2GR 5ML AMP C.J X 100 VITALIS R.S INVIMA:2021M-0010844-R1 CUM:20006845-09	AMPOLLA	VITALIS	A250028	19/03/2028	50	0	5.444,00	272.200,00
INS	M01138 5801 DIPIRONA SODICA 1GR 2ML AMP C.J X 100 R.S INVIMA:2020M-0000529-R2 CUM:19922562-10	AMPOLLA	VITALIS	A250264	02/07/2027	200	0	717,00	143.400,00
INS	M020116917 FORMULA TERAPEUTICA F-75 LATA X 400GR CJ X 2 R.S INVIMA.RSA-001764-2016 CUM:N/A - SUPLEMENT	UNIDAD	NUTRISET	77661	30/11/2027	1	0	99.722,00	99.722,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:		ALISTADO POR:		ENTREGADO POR:		NOMBRE LEGIBLE	
SABOGAL ACHIPIS MISH						C.C. O NIT.	
						FECHA	
						HORA	

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764087513914 Desde 21/01/2025 Hasta 21/01/2026 Del No. 107471 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS **NIT** 892000458-6

Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

Dirección CR 7 3 58

Ciudad: META - SAN MARTÍN

Teléfono: - 3115912287 - 6488333

Condición: 30

Forma Pago:

Bodega: Sede V/cio

Vencimiento: 26-09-2025

Referencia: REM250024459 - REM250024454 - REM250024287 - REM250024042 -

CUFE:



PRODUCTO

Ref.	Cod. Int	Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
INS	M01206 5802	HIOSCINA N-BUTIL+DIPIRONA 20MG 2.5GR AMPX5ML CJ X100 R.S INVIMA:2020M-0000903-R2 CUM:19926478-5	AMPOLLA	VITALIS	A250227	10/06/2028	199	0	2.722,00	541.678,00
INS	M01238 2203	LEVOTIROXINA 50 MCG TAB CJX300 BLIS X 30 R.S INVIMA:2017M-0005365-R1 CUM:19960116-17	TABLETA	SIEGFRIED	20670924	27/03/2026	150	0	52,00	7.800,00
INS	M01243 3707	LORATADINA 5MG/5ML JBE FCOX100ML R.S INVIMA:2017M-015002-R2 CUM:19908846-4	FCO	LAPROFF	93986	30/09/2026	3	0	4.299,00	12.897,00
INS	M01257 5205	METOCLOPRAMIDA 10MG AMP CJ X 100 R.S INVIMA:2020M-0009120 R1 CUM:19993923-06	AMPOLLA	FARMIONNI	1557235	30/06/2027	100	0	543,00	54.300,00
INS	M01257 5205	METOCLOPRAMIDA 10MG AMP CJ X 100 R.S INVIMA:2020M-0009120 R1 CUM:19993923-06	AMPOLLA	FARMIONNI	1557235	30/06/2027	200	0	543,00	108.600,00
INS	M04008 58889	MIDAZOLAM 5MG 5ML AMP CJ X 5 R.S INVIMA:2018M-0006755-R1 CUM:19972421-4	AMPOLLA	BLASKOV	D039G5	30/04/2027	14	0	3.065,00	42.910,00
INS	M01280 2803	NIFEDIPINO RETARD 30MG CAP CJX300 BLIS X 15 R.S INVIMA:2023M-0012346-R2 CUM:20025310-08	CAPSULA	NOVAMED S.A.	2505001302	30/05/2028	75	0	269,00	20.175,00
INS	M01348 1013	SALBUTAMOL 100MCG INH BUC AER.FCOX200DOSIS (SALBUMED) R.S INVIMA:2021M-0016287-R1 CUM:20083667-1	INHALADO	CIPLA	5GB0160	31/12/2026	30	0	6.575,00	197.250,00
COM	M012852002	TOXOIDE ANTITETANICA X 0.5 AMP R.S INVIMA:2020MB-0014543-R1 CUM:20046007-01	AMPOLLA	DELTA	220800924B	30/09/2027	29	0	16.366,00	474.614,00
INS	M01293 5601	TRIMETOPRIM SULFA 160+800MG TAB CJX100 BLIS X 10	TABLETA	GENFAR	F00124A	31/01/2027	20	0	272,00	5.440,00

PASA

Codigo: 123

Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____		
SABOGAL ACHIPIS MISH			C.C. O NIT. _____		
			FECHA _____		
			HORA _____		

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

901065523-8

CALLE 33 a 42 - 79 BARZAL
VILLAVICENCIO

Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No

FE128343

F.EXP: 27-08-2025

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764087513914 Desde 21/01/2025 Hasta 21/01/2026 Del No. 107471 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS **NIT** 892000458-6

Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

Dirección CR 7 3 58

Ciudad: META - SAN MARTÍN

Teléfono: - 3115912287 - 6488333

Condición: 30

Forma Pago:

Bodega: Sede V/cio

Vencimiento: 26-09-2025

Referencia: REM250024459 - REM250024454 - REM250024287 - REM250024042 -

CUFE:



		PRODUCTO	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
Ref.	Cod. Int	Descripción								
		R.S INVIMA:2021M-003367-R3 CUM:51063-3								

Apreciado cliente se les informa que paraa pagos de contado no nos hacemos responsables si el personal que recibe el dinero no les deja soporte o firma de recibo, favor exigirlo

Obs: MX

Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

Son: TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTE CINCO PESOS M/CTE

MEDIOS DE PAGO

BOGOTA AHORRO 636506628
BANCOLOMBIA CTE 05700010215
DAVIVIENDA CTA CORRIENTE
096269997845

SUBTOTAL	3.258.693
Descuento	1
Iva	0
TOTAL FACTURA	3.258.692
ReteFte	81.467
Retelca	0
Retelva	0

Mercancía Excluida: 3.258.692	BASE IVA 0	TOTAL NETO 3.177.225
ELABORADO POR: SABOGAL ACHIPIS MISHEL DAYANA	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:
NOMBRE LEGIBLE _____		
C.C. O NIT. _____		
FECHA _____		
HORA _____		

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones.



901065523-8

Página : 1 de 1

CREDITO
FACTURA DE VENTA No

CALLE 33 a 42 - 79 BARZAL

VILLAVICENCIO

Tels 3202973765 - 3108028215

FE128645

F.EXP: 29-08-2025

Según resolución Dian. RESOLUCION ELECTRONICA 18764087513914 Desde 21/01/2025 Hasta 21/01/2026 Del No. 107471 Al No. 1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

NIT

892000458-6

Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

Dirección CR 7 3 58

Ciudad: META - SAN MARTÍN

Teléfono: - 3115912287 - 6488333

Condición: 30

Forma Pago:

Vencimiento: 28-09-2025

Referencia: REM250024574 -

CUFE: 1e79bb4e8750c874195062550a45b3f3077c6602fb7778daa9051a6deb195ae3b49d5aa1297229eef207776d1498436e



		PRODUCTO	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
Ref.	Cod. Int	Descripción								
INS	M010142209	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMP CJ X 10 R.S INVIMA:2023M 0017408 R1 CUM:20105871-01	AMPOLLA	PROCLIN	0725010	30/06/2027	20	0	3.307,00	66.140,00
INS	M010423402	ATORVASTATINA 20MG TAB CJX1000 BLIS X 10 R.S INVIMA:2022M-0005892-R2 CUM:19963352-09	TABLETA	ECAR	F010465	28/02/2027	100	0	814,00	81.400,00
INS	M010330304	BROMURO DE ROCURONIO X 50 MG/5ML CJ X 10 R.S INVIMA:020M-0009808-R1 CUM:19995161-3	AMPOLLA	VITALIS	S250157	18/05/2027	10	0	15.264,00	152.640,00
COM	S010010100	CAVA DE ICOPOR 5 LITROS R.S INVIMA:N/A CUM:N/A	UNIDAD	GENERAL	N/A	30/12/2030	1	19	1,00	1,00
COM	M011136301	CLORURO DE SODIO 0.9 % X 500 ML BOLSA REF ARB1323 CJ X 40 R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523-05	BOLSA	BAXTER	SB25BH0	28/02/2027	16	0	5.095,00	81.520,00

Apreciado cliente se les informa que paraa pagos de contado no nos hacemos responsables si el personal que recibe el dinero no les deja soporte o firma de recibo, favor exigirlo

Obs: MX

MEDIOS DE PAGO

BOGOTA AHORRO 636506628
BANCOLOMBIA CTE 05700010215
DAVIVIENDA CTA CORRIENTE
096269997845

SUBTOTAL	381.701
Descuento	1
Iva	0
TOTAL FACTURA	381.700
ReteFte	0
Retelca	0
Retelva	0

Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

Son: TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

Mercancia Excluida:	BASE IVA	TOTAL NETO
381.700	0	381.700
ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:
SABOGAL ACHIPIS MISHEL DAYANA		
NOMBRE LEGIBLE _____		
C.C. O NIT. _____		
FECHA _____		
HORA _____		

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764087513914 Desde 21/01/2025 Hasta 21/01/2026 Del No. 107471 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS **NIT** 892000458-6

Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

Dirección CR 7 3 58 **Ciudad:** META - SAN MARTÍN

Teléfono: - 3115912287 - 6488333 **Condición:** 30 **Forma Pago:**

Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 18-09-2025

Referencia: REM250023200 - REM250022361 - REM250021775 -

CUFE:



		PRODUCTO	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
Ref.	Cod. Int	Descripción								
INS	00800104341	ACEITE LUBRICANTE LIMPIADOR PARA PIEZAS DE MANO FRASCO X 200ML R.S INVIMA:N/A CUM:N/A	FCO	NACIONAL	250400001Q	30/04/2028	1	19	48.845,00	48.845,00
---	00602206954	ADHESIVO SINGLE BOND UNIVERSAL FRASCO 5ML R.S INVIMA:2021DM-0024546 CUM:	FCO	3M	11693125	06/02/2027	4	0	210.605,00	842.420,00
INS	00600606302	ALGODON EN TACO LISO DENTAL ROLLS BOLSA X 1000 (STAR ROL) R.S INVIMA:2018DM-0001810-R2 CUM:	CJX1000	GENERAL	600000032	30/04/2030	5	0	28.607,00	143.035,00
INS	00602811002	BANDA METALICA 1/4 ROLLO X 3 MTS. R.S INVIMA:2017DM-0017454 CUM:	ROLLO	FEN/PROTEK	230801	30/12/2030	1	19	9.582,00	9.582,00
INS	0030334164	BARNIZ DE FLUOR AL 5% DURAPHAT TUBO X 10ML R.S INVIMA:2019DM-0003491-R1 CUM:	UNIDAD	COLGATE	062403	06/02/2027	1	19	139.581,00	139.581,00
INS	0030334164	BARNIZ DE FLUOR AL 5% DURAPHAT TUBO X 10ML R.S INVIMA:2019DM-0003491-R1 CUM:	UNIDAD	COLGATE	082402	30/07/2027	9	19	139.581,00	1.256.229,00
***	01001603612	BOLSA AUTOSELLABLE PARA ESTERILIZACION 90 X 260 MM (GRENE) R.S INVIMA:2023DM-0026826 CUM:N/A	CJX200	NACIONAL	240605E-1	13/10/2034	6	19	41.332,00	247.992,00
***	00120056040	CEPILLO PROFILACTICOS PROPHY BRUSHES CAJA X 144 FEN PQX144 R.S INVIMA:2019DM-0003947 CUM:	PQX144	FERNO-USA	250611	30/01/2030	2	19	94.064,00	188.128,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____				
SABOGAL ACHIPIS MISH			C.C. O NIT. _____				
			FECHA _____				
			HORA _____				

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones



901065523-8

Página : 2 de 4

CREDITO
FACTURA DE VENTA NoCALLE 33 a 42 - 79 BARZAL
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215FE127461
F.EXP: 19-08-2025

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764087513914 Desde 21/01/2025 Hasta 21/01/2026 Del No. 107471 Al No. 1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS **NIT** 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CR 7 3 58 **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 **Condición:** 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 18-09-2025
Referencia: REM250023200 - REM250022361 - REM250021775 -
CUFE:



		PRODUCTO	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
Ref.	Cod. Int	Descripción								
***	006001024088	CREMA PROFILACTICA DETARFAR X 50 GR R.S INVIMA:2016DM-001587-R2 CUM:N/A	UNIDAD	EUFAR	250301	31/03/2029	2	19	15.349,00	30.698,00
***	00105207026	CUCHILLA PARA BISTURI, No. 15 C.J X 100 (DTM) R.S INVIMA: CUM:N/A	CJX100	NACIONAL	HA2111	30/10/2029	1	19	47.594,00	47.594,00
INS	00200905005	DITONOS SOLUCION REVELADOR DE PLAÇA BACTERIANA FCOX10ML R.S INVIMA:2021DM-0006601-R1 CUM:20026912	FCO	EUFAR	241105	30/11/2027	1	19	18.528,00	18.528,00
***	006000206412	EYECTORES DESECHABLES PQX100 AZUL EURONDA R.S INVIMA:2010DM-0006270 CUM:	CJX100	EURONDA	23068840	30/12/2030	1	19	16.960,00	16.960,00
INS	00600106309	FRESA DIAMANTE REDONDA GRANDE BR-29 R.S INVIMA:2018DM-0018042 CUM:	UNIDAD	DANTIS	202501	30/12/2030	4	19	4.039,00	16.156,00
INS	00600106331	FRESA DIAMANTE REDONDA REF BR-46 R.S INVIMA:2015DM-0012878 CUM:N/A	UNIDAD	YUNDA	2023HK9011	30/01/2030	5	19	4.039,00	20.195,00
---	00600106314	FRESA ZECRYA REF (ZEK151) R.S INVIMA:2018DM-0018596 CUM:	UNIDAD	DANTIS	202501	30/12/2030	4	19	38.330,00	153.320,00
***	00602811303	GASA PARA EXODONCIA SIN ALGODON PQ X 200 NON-WOVEN-SPONGES R.S INVIMA:2013DM-0009663 CUM:	CJX200	PROGEDENT	856241330	29/09/2029	4	0	6.318,00	25.272,00
INS	00120056044	HIDROXIDO DE CALCIO POLVO FCO X 10GR R.S INVIMA:2021DM-0024504 CUM:N/A	FCO	EUFAR	241003	31/10/2028	2	0	12.067,00	24.134,00
INS	0030404502	HIDROXIDO DE CALCIO REF 29674 LIFE KERR	UNIDAD	KERR	11363299	04/07/2026	2	0	123.626,00	247.252,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____		
SABOGAL ACHIPIS MISH			C.C. O NIT. _____		
			FECHA _____		
			HORA _____		

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764087513914 Desde 21/01/2025 Hasta 21/01/2026 Del No. 107471 Al No. 1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS **NIT** 892000458-6

Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

Dirección CR 7 3 58 **Ciudad:** META - SAN MARTÍN

Teléfono: - 3115912287 - 6488333 **Condición:** 30 **Forma Pago:**

Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 18-09-2025

Referencia: REM250023200 - REM250022361 - REM250021775 -

CUFE:



Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
***	Q06024001119	R.S INVIMA:2019DM-004109-R2 CUM: IONOMERO DE VIDRIO IONOSIT CJX20	PQX20	DMG	313051	18/02/2028	1	0	502.016,00	502.016,00
***	Q0108702817	R.S INVIMA: CUM:0.0 JERINGA 3ML AGUJA 23GX1 (PEDIATRICA) CJ X 100	UNIDAD	PRECISION	20250104	03/01/2030	100	19	246,00	24.600,00
---	M012395019	R.S INVIMA:2023DM-0001569-R2 CUM:N/A LIDOCAINA ANESTESIA 2% C/E CARPULAS 1.8ML NEWCAINA CJX50	UNIDAD	NEW STETIC	140325	31/03/2027	300	0	1.783,00	534.900,00
---	M012395019	R.S INVIMA:2019M-0001183-R2 CUM:19927232-01 LIDOCAINA ANESTESIA 2% C/E CARPULAS 1.8ML NEWCAINA CJX50	UNIDAD	NEW STETIC	180325	30/03/2027	50	0	1.783,00	89.150,00
---	M012395019	R.S INVIMA:2019M-0001183-R2 CUM:19927232-01 LIDOCAINA ANESTESIA 2% C/E CARPULAS 1.8ML NEWCAINA CJX50	UNIDAD	NEW STETIC	200325	31/03/2027	150	0	1.783,00	267.450,00
COM	M012395016	R.S INVIMA:2019M-0001183-R2 CUM:19927232-01 LIDOCAINA SPRAY ATOMIZADOR 10% FRASCO X 80GR	FCO	ROPSOHN	250037	28/02/2028	1	0	96.672,00	96.672,00
INS	O0600806317	R.S INVIMA:2016M-001801-R2 CUM:50709-02 LIMAS K-FILE No.45 EN 25 MM (PERFECT)	CJX6	NACIONAL	25040102	04/03/2030	2	19	41.590,00	83.180,00
INS	Q0600806347	R.S INVIMA:N/A CUM: LIMAS K-FILE SERIE No. 15 EN 21MM	CJX6	NACIONAL	25040102	04/03/2030	2	19	41.590,00	83.180,00
***	Q0600806346	R.S INVIMA:N/A CUM: LIMAS K-FILE SERIE No. 30 EN 25MM	CJX6	NACIONAL	24040101	01/03/2029	2	19	41.590,00	83.180,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:		ALISTADO POR:		ENTREGADO POR:		NOMBRE LEGIBLE _____	
SABOGAL ACHIPIS MISH						C.C. O NIT. _____	
						FECHA _____	
						HORA _____	

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764087513914 Desde 21/01/2025 Hasta 21/01/2026 Del No. 107471 Al No. 1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS **NIT** 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CR 7 3 58 **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 **Condición:** 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 18-09-2025
Referencia: REM250023200 - REM250022361 - REM250021775 -
CUFE:



Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
***	Q0600806334	R.S INVIMA: N/A CUM: LIMAS K-FILE SERIE No. 35 EN 25MM	CJX6	NACIONAL	24040101	01/03/2029	2	19	41.590,00	83.180,00
***	Q0600806335	R.S INVIMA: N/A CUM: LIMAS K-FILE SERIE No. 55 EN 25MM	CJX6	NACIONAL	25040102	04/03/2030	2	19	41.590,00	83.180,00
INS	Q0600806315	R.S INVIMA: N/A CUM: LIMAS K-FILE SERIE No. 80 EN 25MM	CJX6	NACIONAL	25040102	04/03/2030	2	19	41.590,00	83.180,00
---	O06008069642	R.S INVIMA: N/A CUM: N/A LIMAS K-FILE SERIE No. 20 EN 25MM (PERFECT)	CJX6	NACIONAL	25040102	03/04/2030	2	19	41.590,00	83.180,00
---	O060080699641	R.S INVIMA: 2023DM-0026509 CUM: LIMAS K-FILE SERIE No. 40 EN 25MM	CJX6	NACIONAL	24040101	01/03/2029	2	19	41.590,00	83.180,00
---	O060080631963	R.S INVIMA: 2023DM-0026509 CUM: LIMAS M-ACCES SERIE No. 15 EN 21MM	CJX6	NACIONAL	1535460	30/12/2030	1	19	41.590,00	41.590,00
INS	O06008063144	R.S INVIMA: N/A CUM: LIMAS M-ACCESS K-FILE SERIE No. 50 EN 25MM	CJX6	MAILLEFER	1857414	18/02/2035	2	19	41.590,00	83.180,00
---	O0600100185	R.S INVIMA: 2014DM-0011509 CUM: N/A OXIDO DE ZINC ODONTOLOGIA FRASCO 175GR	FCO	PRODONT	025OZ02	20/12/2027	2	0	23.586,00	47.176,00
***	O0125828056	R.S INVIMA: CUM: TIRAS/LIAS METALICAS ABRASIVAS ACERO REF MF437L PQX10 (FABA) R.S INVIMA: 2021DM-0007830-R1 CUM: 0.0	PQX10	NACIONAL	54330	30/10/2034	1	19	19.674,00	19.674,00

Apreciado cliente se les informa que paraa pagos de contado no nos hacemos responsables si el personal que recibe el dinero no les deja soporte o firma de recibo, favor exigirlo

Obs:

MEDIOS DE PAGO

BOGOTA AHORRO 636506628
BANCOLOMBIA CTE 05700010215
DAVIVIENDA CTA CORRIENTE
096269997845

SUBTOTAL	5.847.769
Descuento	0
Iva	575.375
TOTAL FACTURA	6.423.144
ReteFte	146.194
Retelca	0
Retelva	0

Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

Son: SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

Mercancia Excluida: 2.819.477	BASE IVA 3.028.292	TOTAL NETO 6.276.950
ELABORADO POR: SABOGAL ACHIPIS MISHEL DAYANA	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:
NOMBRE LEGIBLE _____		
C.C. O NIT. _____		
FECHA _____		
HORA _____		

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredit. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764087513914 Desde 21/01/2025 Hasta 21/01/2026 Del No. 107471 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS **NIT** 892000458-6

Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

Dirección CR 7 3 58

Ciudad: META - SAN MARTÍN

Teléfono: - 3115912287 - 6488333

Condición: 30

Forma Pago:
Vencimiento: 26-09-2025

Bodega: Sede V/cio

Referencia: REM250024056 -

CUFE:

PRODUCTO

Ref.	Cod. Int	Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
INS	00800104341	ACEITE LUBRICANTE LIMPIADOR PARA PIEZAS DE MANO FRASCO X 200ML R.S INVIMA: N/A CUM: N/A	FCO	NACIONAL	250400001Q	30/04/2028	2	19	48.845,00	97.690,00
***	003004029117	AGUJAS DENTALES LARGAS 27G(CIRENE) R.S INVIMA: 2018DM-00017882 CUM: N/A	CJX100	GENERAL	K230332738	28/02/2027	3	19	31.497,00	94.491,00
***	006001024088	CREMA PROFILACTICA DETARFAR X 50 GR R.S INVIMA: 2016DM-001587-R2 CUM: N/A	UNIDAD	EUFAR	241102	30/11/2028	3	19	15.349,00	46.047,00
INS	0012600306	GELATAMP GASA HEMOSTATICA POTE R.S INVIMA: CUM:	PQX20	ROEKO	N36778	31/07/2027	1	0	127.200,00	127.200,00
INS	0030404502	HIDROXIDO DE CALCIO REF 29674 LIFE KERR R.S INVIMA: 2019DM-004109-R2 CUM:	UNIDAD	KERR	11985651	04/12/2026	1	0	123.626,00	123.626,00
---	00600100185	OXIDO DE ZINC ODONTOLOGIA FRASCO 175GR R.S INVIMA: CUM:	FCO	PRODONT	045OZ07	30/04/2028	1	0	23.588,00	23.588,00

Apreciado cliente se les informa que paraa pagos de contado no nos hacemos responsables si el personal que recibe el dinero no les deja soporte o firma de recibo, favor exigirlo

Obs: ODONT

MEDIOS DE PAGO

BOGOTA AHORRO 636506628
BANCOLOMBIA CTE 05700010215
DAVIVIENDA CTA CORRIENTE
096269997845

SUBTOTAL

512.642

Descuento

0

Iva

45.263

TOTAL FACTURA
557.905

ReteFte

12.816

Retelca

0

Retelva

0

Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

Son: QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

Mercancía Excluida:	BASE IVA	TOTAL NETO	
274.414	238.228	545.089	
ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE
SABOGAL ACHIPIS MISHEL DAYANA			
			C.C. O NIT.
			FECHA
			HORA

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a central de riesgos datacredit. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones



901065523-8

Página: 1 de 1

CREDITO
FACTURA DE VENTA No

CALLE 33 a 42 - 79 BARZAL

VILLAVICENCIO

Tels 3202973765 - 3108028215

FE128679

F.EXP: 30-08-2025

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764087513914 Desde 21/01/2025 Hasta 21/01/2026 Del No. 107471 Al No. 1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6

Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

Dirección CR 7 3 58

Ciudad: META - SAN MARTÍN

Teléfono: - 3115912287 - 6488333

Condición: 30

Forma Pago:

Vencimiento: 29-09-2025

Bodega: Sede V/cio

Referencia: REM250024930 -

CUFE:



		PRODUCTO	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
Ref.	Cod. Int	Descripción								
INS	0030334164	BARNIZ DE FLUOR AL 5% DURAPHAT TUBO X 10ML R.S INVIMA:2019DM-0003491-R1 CUM:	UNIDAD	COLGATE	112402	31/10/2027	1	19	139.581,00	139.581,00
INS	0012600306	GELATAMP GASA HEMOSTATICA POTE R.S INVIMA: CUM:	PQX20	ROEKO	N36778	31/07/2027	1	0	127.200,00	127.200,00

Apreciado cliente se les informa que paraa pagos de contado no nos hacemos responsables si el personal que recibe el dinero no les deja soporte o firma de recibo, favor exigirlo

Obs:

MEDIOS DE PAGO

SUBTOTAL	266.781
Descuento	0
Iva	26.520
TOTAL FACTURA	293.301
ReteFte	0
Retelca	0
Retelva	0

Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

Son: DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS UN PESOS M/CTE

BOGOTA AHORRO 636506628
BANCOLOMBIA CTE 05700010215
DAVIVIENDA CTA CORRIENTE
096269997845

Mercancia Excluida: 127.200	BASE IVA 139.581	TOTAL NETO 293.301
ELABORADO POR: SABOGAL ACHIPIS MISHEL DAYANA	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:
NOMBRE LEGIBLE _____		
C.C. O NIT. _____		
FECHA _____		
HORA _____		

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones



901065523-8

Página: 1 de 3

CREDITO
FACTURA DE VENTA NoCALLE 33 a 42 - 79 BARZAL
VILLAVICENCIO

Tels 3202973765 - 3108028215

FE128701

F.EXP: 01-09-2025

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764087513914 Desde 21/01/2025 Hasta 21/01/2026 Del No. 107471 Al No. 1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS **NIT** 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CR 7 3 58 **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 **Condición:** 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 01-10-2025
Referencia: REM250024974 -
CUFE:



PRODUCTO			Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
Ref.	Cod. Int	Descripción								
---	Q0101406809	BOLSA CYSTOFLO ADULTO 2000ML CJX50 R.S INVIMA:2024DM-0029198 CUM:N/A	UNIDAD	BESTSURGY	20241030	29/09/2029	50	19	7.055,00	352.750,00
***	Q01018036012	BURETROL 150 ML PVC 81-050 CJ X 100 R.S INVIMA:2017DM-0001179-R1 CUM:N/A	UNIDAD	GLOBAL HEALT CARE	200001KL	02/08/2029	100	0	4.511,00	451.100,00
***	Q0105801206	EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA 180CM REF EQVEME PQX25 MASTERX500 R.S INVIMA:2019DM-0020855 CUM:N/A	UNIDAD	MEDISPO	05.11.2024	04/11/2029	500	0	1.492,00	746.000,00
---	Q0106901530	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA PQ X 50 R.S INVIMA:2018DM-0018128 CUM:N/A	UNIDAD	MEDICAL NISSI	518	30/12/2030	270	19	365,00	98.550,00
---	Q0106901530	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA PQ X 50 R.S INVIMA:2018DM-0018128 CUM:N/A	UNIDAD	MEDICAL NISSI	523	30/12/2030	30	19	365,00	10.950,00
---	Q0109910628	JERINGA 10ML AGUJA 21G X 1 1/2 CJX100 EMBX1200 R.S INVIMA:2018DM-0018552 CUM:	UNIDAD	NIPRO	20241205	14/12/2029	2400	19	356,00	854.400,00
***	Q0108705707	JERINGA 1ML INSULINA 27G X 1/2 AGUJA REMOVIBLE CJX100 R.S INVIMA:2019DM-0020742 CUM:N/A	UNIDAD	MEDISPO	01.10.01.2025	09/01/2030	200	19	263,00	52.600,00
***	Q0108704709	JERINGA 5ML AGUJA 21G X 1 1/2 REF JEME0005 CJ X 100 EMB X 2400 R.S INVIMA:2019DM-0020742 CUM:N/A	UNIDAD	MEDISPO	05.08.01.2025	07/01/2030	2400	19	271,00	650.400,00
---	Q01139103098	MICRONEBULIZADOR CON MASCARA ADULTO REF: MANE004 CJX100	UNIDAD	BESTSURGY	2503010424	24/03/2030	60	19	4.325,00	259.500,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:		ALISTADO POR:		ENTREGADO POR:	
SABOGAL ACHIPIS MISH				NOMBRE LEGIBLE _____	
				C.C. O NIT. _____	
				FECHA _____	
				HORA _____	

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

01/09/2025 08:51

ORIGINAL

Software MantisWeb - Nit. 901030701-1

Según resolución Dian, RESOLUCION ELECTRONICA 18764087513914 Desde 21/01/2025 Hasta 21/01/2026 Del No. 107471 Al No. 1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS **NIT** 892000458-6

Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

Dirección CR 7 3 58 **Ciudad:** META - SAN MARTÍN

Teléfono: - 3115912287 - 6488333 **Condición:** 30 **Forma Pago:**

Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 01-10-2025

Referencia: REM250024974 -

CUFE:



Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
---	Q011011850849	R.S INVIMA.2024DM-0029096 CUM:N/A MICRONEBULIZADOR CON MASCARA PEDIATRICO REF TR1113	UNIDAD	WELL MEDICINE	SY20241225	24/12/2029	30	19	4.325,00	129.750,00
***	Q0300302905	R.S INVIMA.2018DM-0018842 CUM: PROLENE 3-0 SC-24 REF 8184T-POLIPROPILENO CJ X 24	UNIDAD	ETHICON	AW1841	31/10/2029	24	0	17.185,00	412.440,00
***	Q0111509017	R.S INVIMA.2018DM-0000847-R3 CUM:N/A SONDA FOLEY 2 VIAS No. 18 REF 7-6505-18 CJ X 10	UNIDAD	SUN MED	2311013016	19/11/2028	40	0	3.562,00	142.480,00
***	Q0111509011	R.S INVIMA.2019DM-0019994 CUM:N/A SONDA FOLEY 3 VIAS No. 18 REF 7-6509-18 CJ X 10	UNIDAD	SUN MED	2308012012	29/08/2028	15	0	6.445,00	96.675,00
***	Q0111705512	R.S INVIMA.2019DM-0019994 CUM:N/A SONDA NELATON No. 8 REF 1170 PQ X 50 R.S INVIMA.2016DM-0000107-R2 CUM:N/A	UNIDAD	SHERLEG	0311700425	30/03/2029	50	0	633,00	31.650,00
---	Q0111805521	SONDA SUCCION ABIERTA No. 10 R.S INVIMA.2016DM-0000097-R2 CUM:N/A	UNIDAD	SHERLEG	0311310924	30/08/2028	20	0	1.585,00	31.700,00
---	Q0113306808	TUBO ENDOTRAQUEAL C B No. 3.0 REF 1-7333-30 R.S INVIMA.2016DM-0000274-R1 CUM:N/A	UNIDAD	KRAMER	2409012800	04/09/2029	10	19	6.690,00	66.900,00
***	Q0113706106	VENDA ALGODON LAMINADO 4 X 5 PQ X 12 R.S INVIMA.2019DM-0020064 CUM:N/A	UNIDAD	MEDICAL SUPPLIES	VA0325	31/03/2030	44	0	2.340,00	102.960,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:		ALISTADO POR:		ENTREGADO POR:		NOMBRE LEGIBLE _____	
SABOGAL ACHIPIS MISH						C.C. O NIT. _____	
						FECHA _____	
						HORA _____	

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764087513914 Desde 21/01/2025 Hasta 21/01/2026 Del No. 107471 Al No 1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS **NIT** 892000458-6

Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

Dirección CR 7 3 58

Ciudad: META - SAN MARTÍN

Teléfono: - 3115912287 - 6488333 **Condición:** 30

Forma Pago:
Bodega: Sede V/cio

Vencimiento: 01-10-2025

Referencia: REM250024974 -

CUFE:


Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
***	Q0113706106	VENDA ALGODON LAMINADO 4 X 5 PQ X 12 R.S INVIMA:2019DM-0020064 CUM:N/A	UNIDAD	MEDICAL SUPPLIES	VA0425	30/04/2030	76	0	2.340,00	177.840,00
***	Q0113706108	VENDA ALGODON LAMINADO 6 X 5 PQ X 6 R.S INVIMA:2019DM-0020064 CUM:N/A	UNIDAD	MEDICAL SUPPLIES	VA0425	30/04/2030	60	0	3.562,00	213.720,00
***	Q01139103070	VENDA ELASTICA 4 X 5 YDS PQ X 12 R.S INVIMA:2017DM-0016044 CUM:N/A	UNIDAD	MEDICAL SUPPLIES	VE0425	30/04/2030	120	0	2.629,00	315.480,00
***	Q01139103072	VENDA ELASTICA 6 X 5 YDS PQ X 12 R.S INVIMA:2017DM-0016044 CUM:N/A	UNIDAD	MEDICAL SUPPLIES	VE0425	30/04/2030	120	0	3.986,00	478.320,00
***	Q0114008211	VENOCAT CATETER INTRAVENOSO N°18 (VERDE) C.JX50 REF:4251342 R.S INVIMA:2016DM-0000215-R2 CUM:N/A	UNIDAD	B.BRAUN	24M27G8911	01/11/2029	200	0	2.940,00	588.000,00
***	Q0114008212	VENOCAT CATETER INTRAVENOSO N°20 (ROSADO) C.JX50 REF:4251326 R.S INVIMA:2016DM-0000215-R2 CUM:N/A	UNIDAD	B.BRAUN	24N14G8912	01/12/2029	100	0	2.940,00	294.000,00
***	Q0114008209	VENOCAT CATETER INTRAVENOSO N°22 (AZUL) C.JX50 REF:4251318 R.S INVIMA:2016DM-0000215-R2 CUM:N/A	UNIDAD	B.BRAUN	24N28G8302	01/12/2029	150	0	2.940,00	441.000,00

Apreciado cliente se les informa que paraa pagos de contado no nos hacemos responsables si el personal que recibe el dinero no les deja soporte o firma de recibo, favor exigirlo

Obs: FE123835

MEDIOS DE PAGO
SUBTOTAL

6.999.165

Descuento

0

Iva

470.402

TOTAL FACTURA

7.469.567

ReteFte

174.979

Retelca

0

Retelva

0

Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

Son: SIETE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

Mercancía Excluida:	BASE IVA	TOTAL NETO
4.523.365	2.475.800	7.294.588
ELABORADO POR: SABOGAL ACHIPIS MISHEL DAYANA	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:
NOMBRE LEGIBLE _____		
C.C. O NIT. _____		
FECHA _____		
HORA _____		

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

 HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS Empresa Social del Estado	FORMATO ACTA PARCIAL DE PAGO	VERSION 2	CODIGO FR-CON-12	Aprobado 31/08/2017
	HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN	Fecha Actualización 22/07/2020	Revisado por Calidad	Aprobado por Gerencia
	DOCUMENTO CONTROLADO			

NUMERO CONTRATO	118 DE 2025
CONTRATANTE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS NIT N.º 892.000.458-6
CONTRATISTA	CLINISUMINISTROS S.A.S NIT N.º 901.655.523-8 Representada legalmente por SANDRA ELENA TORRES CESPEDES C.C. N.º 65.776.496 de Ibagué
OBJETO	"SUMINISTRO DE ELEMENTOS Y MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS, ODONTOLOGICOS Y DE LABORATORIO CLINICO PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS"
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	TRESCIENTOS VEINTITRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS (\$323.950.394) M/CTE
PLAZO:	HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2025 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
SUPERVISOR	YOTJAN REY LONDOÑO SUBGERENTE
FECHA DE INICIO	17 DE FEBRERO DE 2025
FECHA TERMINACION	30 DE JUNIO DE 2025
FECHA DE INFORME	30 DE AGOSTO DE 2025

INFORME ADMINISTRATIVO.

1. Se firma acta de inicio el 17/02/2025
2. Registro presupuestal Nro. **0000487, 000488, 0004898, Y 000490.**
3. Certificado de disponibilidad Nro. **000065, 000066, 000067, y 000068.**
4. **SE REALIZA ACTA MODIFICATORIA, ADICION Y PRORROGA N° 01.**
5. Fecha de la presente acta modificatoria, adición y prórroga N° 01. 16 de junio de 2025.
6. Termino de la prórroga N°01. Tres (0)3 meses
7. Terminación de la prórroga. 30 de septiembre de 2025
8. Registro presupuestal Nro. **000813**
9. Certificado de disponibilidad Nro. **000786**

Contrato Nro. 118 DE 2025, Cuyo objeto: **SUMINISTRO DE ELEMENTOS Y MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS, ODONTOLOGICOS Y DE LABORATORIO CLINICO PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS**

 HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS Empresa Social del Estado	FORMATO ACTA PARCIAL DE PAGO	VERSION 2	CODIGO FR-CON-12	Aprobado 31/08/2017
	HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN	Fecha Actualización 22/07/2020	Revisado por Calidad	Aprobado por Gerencia
	DOCUMENTO CONTROLADO			

Relación Facturas electrónicas: AGOSTO/2025.

FACTURAS	FECHA	VALOR FACTURA
FE 126598	08/08/2025	7.985.294
FE 127461	19/08/2025	6.423.144
FE 127468	19/08/2025	4.874.122
FE 128343	27/08/2025	3.258.692
FE 128385	27/08/2025	557.905
FE 128645	29/08/2025	381.700
FE 128679	30/08/2025	293.301
TOTAL FACTURAS		\$ 23.774.158

ORDEN DE COMPRA N° 001688 FECHA: 08/08/2025		COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN No 000334 FECHA: 22/08/2025		FACTURA No. FE 126598 FECHA: 08/08/2025	
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL	
OPON02BA001221	ACETAMINOFEN JARABE 150 MG/5 M	50.00	5,427.00	271,350.00	
OPON02BA001011	ACETAMINOFEN TABLETA X 500 MG	1,200.00	105.00	126,000.00	
OPOB02AA020105	ACIDO TRANEXAMICO X 500 MG TAB	10.00	1,696.00	16,960.00	
OPOC01CE004701	ADRENALINA CLORHIDRATO X 1 MG	30.00	1,350.00	40,500.00	
OPOP02CA008231	ALBENDAZOL SUSPENSION ORAL 100	3.00	2,035.00	6,105.00	
OPON05BA014012	ALPRAZOLAM X 0.5MG	60.00	95.00	5,700.00	
OPOC01BA023721	AMIODARONA X 150 MG AMPOLLAS	10.00	6,106.00	61,060.00	
OPOC08CA010101	AMLODIPINO TAB	240.00	32.00	7,680.00	
OPOJ01CA025142	AMOXACILINA TABLETA O CAPSULA	50.00	338.00	16,900.00	
OPOJ01CA026722	AMPICILINA SODICA POLVO PARA R	150.00	2,955.00	443,250.00	
OPOC10AA0501	ATORVASTATINA DE 40 MG	300.00	143.00	42,900.00	
OPOR03BB002452	BECLOMETASONA	40.00	10,338.00	413,520.00	
OPOR01AI017471	IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 0.0	20.00	9,803.00	196,060.00	
OPOJ01DC008142	CEFALEXINA TABLETA O CAPSULA 5	300.00	522.00	156,600.00	
OPOJ01DC043721	CEFALOTINA POLVO PARA RECONSTI	200.00	3,214.00	642,800.00	
OPOJ01DC011723	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) POLVO	100.00	3,222.00	322,200.00	
OPOJ01FA090102	CLARITROMICINA X 250 MG FRASCO	2.00	14,617.00	29,234.00	
OPOJ01FC019701	CLINDAMICINA AMPOLLA	200.00	3,482.00	696,400.00	
OPON03AE010203	CLONAZEPAN 2.5 ML SOLUCION ORA	3.00	6,067.00	18,201.00	
OPOB01AC040101	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	90.00	183.00	16,470.00	
OPOH02AD005711	DEXAMETASONA SOL INYE 8MG	300.00	716.00	214,800.00	
OPOB05BD009702	DEXTROSA EN AGUA DESTI SOL 10%	30.00	3,985.00	119,550.00	
OPOB05BD009701	DEXTROSA EN AGUA DESTI SOL5%	40.00	4,101.00	164,040.00	

Dirección. Calle 4 No. 7 - 34 Barrio Camoa - San Martín de los Llanos
Números Telefónicos: Telefax 648 57 91 Celular No. 311 591 22 87
Correo Electrónico. Email: administracion@hospitalsanmartinmeta.gov.co

 HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS Empresa Social del Estado	FORMATO ACTA PARCIAL DE PAGO	VERSION 2	CODIGO FR-CON-12	Aprobado 31/08/2017
	HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN	Fecha Actualización 22/07/2020	Revisado por Calidad	Aprobado por Gerencia
	DOCUMENTO CONTROLADO			

OPOJ01CD016232	DICLOXACILINA SUSPENSION ORAL	3.00	5,003.00	15,009.00
OPON02BD026701	DIPIRONA AMPOLLA 1 GRAMO	300.00	717.00	215,100.00
OPOC01CD029701	DOPAMINA CLORHIDRATO SOLUCION	2.00	2,329.00	4,658.00
OPOB01AB05	ENOXAPARINA 40 MG AMPOLLA	50.00	12,814.00	640,700.00
OPOA02BC050203	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA	100.00	174.00	17,400.00
OPOC03DE008011	ESPIRONOLACTONA TABLETA 25 MG	30.00	142.00	4,260.00
OPON03AF002701	FENITOINA SODICA SOLUCION INYE	50.00	3,019.00	150,950.00
OPOC03CF017011	FUROSEMIDA TABLETA 40 MG	60.00	49.00	2,940.00
OPOC03AH006011	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 M	120.00	38.00	4,560.00
OPOH02AH008721	HIDROCORTISONA (SUCCINATO 100	100.00	4,523.00	452,300.00
OPOD07AH007321	HIDROCORTISONA (ACETATO) CREMA	4.00	4,118.00	16,472.00
OPOA02AA018231	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO	2.00	5,050.00	10,100.00
OPOA03BH013021	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 10MG	100.00	200.00	20,000.00
OPOA03BH013701	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 20MG	100.00	1,345.00	134,500.00
OPOA03DH013701	HIOSCINA N-BUTILBROMURO + DIPI	100.00	2,722.00	272,200.00
OPOR03DK003221	KETOTIFENO JARABE	6.00	5,120.00	30,720.00
OPOC07AG01	LABETALOL 100 MG / 20 ML	15.00	19,481.00	292,215.00
OPOC09CA010102	LOSARTAN TAB X 50	600.00	71.00	42,600.00
OPOA10BM011011	METFORMINA 850MG TABLETA	195.00	121.00	23,595.00
OPOA03FM016011	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) T	300.00	543.00	162,900.00
OPOP01AM020012	METRONIDAZOL TABLETA 500 MG	90.00	146.00	13,140.00
OPOM01AN002141	NAPROXENO TABLETA O CAPSULA 25	600.00	143.00	85,800.00
OPOC01CA030101	NOREPINEFRINA 4MG/ML	5.00	3,731.00	18,655.00
OPOJ01CO004721	OXACILINA (SAL SODICA) POLVO P	150.00	2,237.00	335,550.00
OPOJ01CP007721	PENICILINA G SODI/POTAS1000	20.00	2,419.00	48,380.00
OPOC02CA010105	PRazosina TAB 1 MG	40.00	53.00	2,120.00
OPOR03AS001471	SALBUTAMOL (SULFATO) AEROSOL 1	50.00	6,575.00	328,750.00
ONPMGTRFNP	SULFATO DE ZINC FRASCO	10.00	11,922.00	119,220.00
OPOJ06AA030701	TOXOIDE TETANICO	20.00	16,366.00	327,320.00
OPON02AT020201	TRAMAL CLORHIDRATO SOLUCION OR	3.00	2,330.00	6,990.00
OPON02AT020701	TRAMAL AMPOLLA 50 MG	150.00	909.00	136,350.00
OPON06AX050101	TRAZODONA X 50 MG	100.00	134.00	13,400.00
OPOJ01ET025012	TRIMETOPRIM SULFAME 160*800	30.00	272.00	8,160.00
Total Comprobante		6,933.00		7,985,294.00

ORDEN DE COMPRA N° 001682 FECHA: 15/08/2025		COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN No 000328 FECHA: 19/08/2025		FACTURA No. FE 127461 FECHA: 19/08/2025	
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL	
10600001	ACEITE PIEZA DE MANO	1.00	58,125.00	58,125.00	
10600035	ADHESIVO SINGLE BOND	4.00	210,605.00	842,420.00	
10600056	ALGODON ODONTOLOGICO	5.00	28,607.00	143,035.00	
10600048	BANDA METALICAS	1.00	11,402.00	11,402.00	
10600002	BARNIZ DE FLUOR AL 5% DURAPHAT TUBO X 10ML COLGATE	10.00	166,101.40	1,661,014.00	
10600043	BOLSA PARA ESTERILIZAR INSTRUMENTAL	6.00	49,185.00	295,110.00	
10600005	CEPILLO PARA PROFILAXIS	2.00	111,936.00	223,872.00	
10600067	PASTA PROFILACTICA	2.00	18,265.00	36,530.00	
10600071	CUCHILLAS DE BISTURI	1.00	56,636.00	56,636.00	

Dirección. Calle 4 No. 7 - 34 Barrio Camoa - San Martín de los Llanos
Números Telefónicos: Telefax 648 57 91 Celular No. 311 591 22 87
Correo Electrónico. Email: administracion@hospitalsanmartinmeta.gov.co

 HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS Empresa Social del Estado	FORMATO ACTA PARCIAL DE PAGO	VERSION 2	CODIGO FR-CON-12	Aprobado 31/08/2017
	HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN	Fecha Actualización 22/07/2020	Revisado por Calidad	Aprobado por Gerencia
	DOCUMENTO CONTROLADO			

10600022	DITONOS SOLUCION REVELADOR DE	1.00	22,048.00	22,048.00
10600014	EYECTORES BOLSA	1.00	20,182.00	20,182.00
10600107	FRESA DIAMANE REDONDA EX-20	9.00	4,806.44	43,258.00
10600061	FRESAS ZECRIA GRANDE RED 5194	4.00	45,612.50	182,450.00
10600020	GASAS ODONTOLOGICAS	4.00	6,318.00	25,272.00
10600013	HIDROXIDO DE CALCIO	2.00	12,067.00	24,134.00
10600110	HIDROCIDO DE CALCIO LIFE KERR	2.00	123,626.00	247,252.00
10600087	IONOMERO BASE INTERMEDIA	1.00	502,016.00	502,016.00
10600111	JERINGA 3ML AGUJA 12G X 1	100.00	292.74	29,274.00
10600015	ROXICAINA AL 2 %	500.00	1,783.00	891,500.00
10600063	ROXICAINA SPRAY FCO	1.00	96,672.00	96,672.00
10600062	LIMAS 1 Y 2 SERIE DIFERENTES M M	19.00	49,492.32	940,354.00
10600069	OXIDO DE ZINC	2.00	23,588.00	47,176.00
10600049	TIRAS/LIJAS METALICAS ABRASIVA S ACERO REF MF437L	1.00	23,412.00	23,412.00
Total Comprobante		679.00		6,423,144.00

ORDEN DE COMPRA N° 001683 FECHA: 15/08/2025		COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN No 000329 FECHA: 19/08/2025		FACTURA No. FE 127468 FECHA: 19/08/2025	
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL	
OPON02BA001221	ACETAMINOFEN JARABE 150 MG/5 M FCO	30.00	5,427.00	162,810.00	
OPON02BA001011	ACETAMINOFEN TABLETA X 500 MG TAB	1,200.00	105.00	126,000.00	
OPON03AV012221	VALPROICO ACIDO 5% JARABE JAB	3.00	7,685.00	23,055.00	
OPOJ01DC043721	CEFALOTINA POLVO PARA RECONSTI AMP	100.00	3,214.00	321,400.00	
OPOJ01FC019701	CLINDAMICINA AMPOLLA AMP	100.00	3,482.00	348,200.00	
OPOB05BS004701	SODIO CLORURO SOLINY 9% BOLSA	160.00	5,095.00	815,200.00	
OPOH02AD005711	DEXAMETASONA SOL INYE 8MG AMP	300.00	716.00	214,800.00	
OPOM01AD015701	DICLOFENACO SODICO AMP AMP	100.00	842.00	84,200.00	
OPOR05DD020221	DIHIDROCODEINA 12 1 MG/ML JB C JAB	8.00	8,989.00	71,912.00	
OPON02BD026701	DIPIRONA AMPOLLA 1 GRAMO AMP	100.00	717.00	71,700.00	
OPOH02AH008721	HIDROCORTISONA (SUCCINATO 100 AMP	50.00	4,523.00	226,150.00	
OPOA03DH013701	HIOSCINA N-BUTILBROMURO + DIPI AMP	100.00	2,722.00	272,200.00	
OPOB05XR007701	RINGER LACTATO (SOLUCION HARMA BOLSA	160.00	4,150.00	664,000.00	
OPOJ01CP005722	PENICILINA G BENZA POLVO2400 AMP	30.00	4,187.00	125,610.00	
OPOJ01CP007721	PENICILINA G SODI/POTAS1000 AMP	40.00	2,419.00	96,760.00	
OPOC02CA010105	PRazosina TAB 1 MG TAB	40.00	53.00	2,120.00	
OPOR03AS001471	SALBUTAMOL (SULFATO) AEROSOL 1 AER	3.00	6,575.00	19,725.00	
OPOJ06AA030701	TOXOIDE TETANICO AMP	60.00	16,366.00	981,960.00	
OPON02AX020201	TRAMAL AMPOLLA X 100 MG AMP	200.00	1,151.00	230,200.00	
OPON06AX050101	TRAZODONA X 50 MG TAB	100.00	134.00	13,400.00	
OPOJ01ET025012	TRIMETROPRIM SULFAME 160*800 TAB	10.00	272.00	2,720.00	
Total Comprobante		2,894.00		\$4,874,122.00	

Dirección. Calle 4 No. 7 – 34 Barrio Camoa – San Martín de los Llanos
Números Telefónicos: Telefax 648 57 91 Celular No. 311 591 22 87
Correo Electrónico. Email: administracion@hospitalsanmartinmeta.gov.co

 HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS Empresa Social del Estado	FORMATO ACTA PARCIAL DE PAGO	VERSION 2	CODIGO FR-CON-12	Aprobado 31/08/2017
	HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN	Fecha Actualización 22/07/2020	Revisado por Calidad	Aprobado por Gerencia
	DOCUMENTO CONTROLADO			

ORDEN DE COMPRA N° 1692 FECHA: 25/08/2025		COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN No 000338 FECHA: 27/08/2025		FACTURA No. FE 128343 FECHA: 27/08/2025	
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL	
OPOA11GA031011	ASCORBICO ACIDO TABLETA 500 MG	200.00	205.00	41,000.00	
OPOJ01CA028721	AMPICILINA SULBACTAM AMPOLLAS	150.00	3,612.00	541,800.00	
OPO06AE070102	CETIRIZINA 1MG/ML FCO 60ML	2.00	10,653.00	21,306.00	
OPOM01AD015701	DICLOFENACO SODICO AMP	800.00	842.00	673,600.00	
OPON02BB20102	DIPIRONA MAGNESICA 2GR 5 ML	50.00	5,444.00	272,200.00	
OPON02BD026701	DIPIRONA AMPOLLA 1 GRAMO	200.00	717.00	143,400.00	
ONPLCC00033	FORMULA TERAPEUTICA DE 400 GR	1.00	99,722.00	99,722.00	
OPOA03DH013701	HIOSCINA N-BUTILBROMURO + DIPI	199.00	2,722.00	541,678.00	
OPOH03AL006011	LEVOTIROXINA X 50 MCG	150.00	52.00	7,800.00	
OPO06AL016221	LORATADINA JARABE 5 MG / 5 ML	3.00	4,299.00	12,897.00	
OPOA03FM016701	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) S	300.00	543.00	162,900.00	
OPON05CD080201	MIDAZOLAM 5 MG / 5 ML	14.00	3,065.00	42,910.00	
OPOC08CN006151	NIFEDIPINA X 30 MG TABLETA O C	75.00	269.00	20,175.00	
OPOR03AS001471	SALBUTAMOL (SULFATO) AEROSOL 1	30.00	6,575.00	197,250.00	
OPOJ06AA030701	TOXOIDE TETANICO	29.00	16,366.00	474,614.00	
OPOJ01ET025012	TRIMETROPRIM SULFAME 160*800	20.00	272.00	5,440.00	
Total Comprobante		2,223.00		\$3,258,692.00	

ORDEN DE COMPRA N° 001647 FECHA: 04/07/2025		COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN No 000292 FECHA: 09/07/2025		FACTURA No. FE 128385 FECHA: 27/08/2025	
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL	
10600050	LUBRICANTE DE PIEZAS ODONTOLOGICAS 4210616	2.00	58,125.50	116,251.00	
10600060	AGUJAS LARGAS Y CORTAS ODONTOL OGICAS	3.00	37,481.33	112,444.00	
10600067	PASTA PROFILACTICA	3.00	18,265.33	54,796.00	
10600036	GELATAMP	1.00	127,200.00	127,200.00	
10600013	HIDROXIDO DE CALCIO	1.00	123,626.00	123,626.00	
10600069	OXIDO DE ZINC	1.00	23,588.00	23,588.00	
Total Comprobante		11.00		\$557.905,00	

ORDEN DE COMPRA N° 001695 FECHA 25/08/2025		COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN No 000340 FECHA: 29/08/2025		FACTURA No. FE 128645 FECHA: 29/08/2025	
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL	
OPOB02AA020101	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5ML	20.00	3,307.00	66,140.00	
OPOC10AA05	ATORVASTATINA TAB 20 MG	100.00	814.00	81,400.00	
OPOR01AI017471	IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 0.0 AEROSOL NN19982506-1 4210616	10.00	15,264.00	152,640.00	
OPOB05BS004701	SODIO CLORURO SOLINY 9% V NN 29523-1	16.00	5,095.00	81,520.00	
Total Comprobante		146.00		\$381.700.00	

Dirección. Calle 4 No. 7 – 34 Barrio Camoa – San Martín de los Llanos
Números Telefónicos: Telefax 648 57 91 Celular No. 311 591 22 87
Correo Electrónico. Email: administracion@hospitalsanmartinmeta.gov.co

 HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS Empresa Social del Estado	FORMATO ACTA PARCIAL DE PAGO	VERSION 2	CODIGO FR-CON-12	Aprobado 31/08/2017
	HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN	Fecha Actualización 22/07/2020	Revisado por Calidad	Aprobado por Gerencia
	DOCUMENTO CONTROLADO			

ORDEN DE COMPRA N° 001696 FECHA 25/08/2025		COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN No 000341 FECHA: 30/08/2025		FACTURA No. FE 128679 FECHA: 30/08/2025	
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL	
10600002	BARNIZ DE FLUOR AL 5% DURAPHAT TUBO X 10ML COLGATE	1.00	166,101.00	166,101.00	
10600036	GELATAMP	1.00	127,200.00	127,200.00	
Total Comprobante		2.00		\$293.301,00	

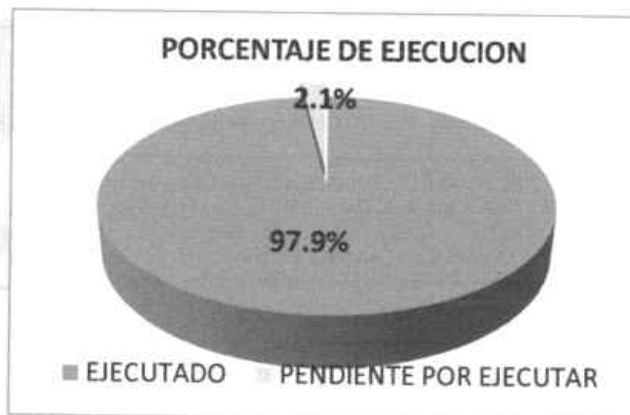
La empresa **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO "CLINISUMINISTROS S.A.S"** NIT. 901.655.523-8, Representada legalmente por **SANDRA ELENA TORRES CESPEDES** con C.C. N. 65.776.496 de Ibagué, hace entrega de los medicamentos objeto del contrato dentro de los términos establecidos y con las especificaciones requeridas, se hace la entrega en el área de Almacén de la ESE Hospital Local de San Martín de los Llanos, en óptimas condiciones de embalaje, con sus respectivos empaques bien cerrados y con las fechas de vencimiento de acuerdo a lo establecido en el contrato.

INFORME FINANCIERO:

ITEM	BALANCE	
VALOR INICIAL CONTRATO	\$323.950.394	
VALOR ADICIONADO	31.500.000	
VALOR EJECUTADO POR EL CONTRATISTA		\$324.161.956
VALOR A COBRAR CON ESTA CUENTA		\$23.774.158
SALDO A FAVOR DEL HOSPITAL		\$7.514.280
TOTAL SUMAS IGUALES	\$355.450.394	\$355.450.394

 HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS Empresa Social del Estado	FORMATO ACTA PARCIAL DE PAGO	VERSION 2	CODIGO FR-CON-12	Aprobado 31/08/2017
	HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN	Fecha Actualización 22/07/2020	Revisado por Calidad	Aprobado por Gerencia
	DOCUMENTO CONTROLADO			

PORCENTAJE DE EJECUCION		
EJECUTADO	97.9%	347.936.114,00
PENDIENTE POR EJECUTAR	2.1%	7.514.280,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 355.450.394,00




YOTJANA REY LONDOÑO

Subgerente

Supervisora contrato No. 118 de 2025



Clinisuministros S.A.S

DOTACIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

"Calidad y óptimo servicio al alcance de su región"

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL PUBLICO IBED YOMARA PUERTA
IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA No. 40.412.125 DE
VILLAVICENCIO Y TARJETA PROFESIONAL No. 79.575-T DE LA JUNTA
CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICO:

Que, **CLINISUMINITROS SAS** identificado con Nit. 901.065.523-8 cumplió durante el periodo comprendido: 01 de agosto del 2025 al 31 de agosto del 2025 con los pagos correspondiente a los aportes de los empleados a los Sistemas de Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar; Se efectúa aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de salud.

PERIODO		PLANILLA	VALOR
PENSIÓN	SALUD		
2025-08	2025-09	80046246✓	\$16.696.800
2025-08	2025-09	80047097✓	\$2.881.200

La presente certificación se expide a los nueve (9) días del mes de septiembre del año dos mil veinticinco (2025) con destino al interesado.

Cordialmente,


IBED YOMARA PUERTA
Revisor Fiscal T.P 79.575-T

PAGADO 04/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLINISUMINISTROS SAS	Nombre Sucursal	1	Código Sucursal	1
Documento	NI901065523	Dirección	CL 33A #42 - 79 BRR BARZAL ALTO		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3112264198		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL		
Ciudad	VILLAVICENCIO	Departamento	META		
Representante Legal	TORRES CESPEDES SANDRA ELENA	Identificación	CC 65776496		
Total Afiliados	29	ARP	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

[illegible]

Pagado: 04/09/2025

Empresa NI901065523
CLINISUMINISTROS SAS

Planilla Nro: 80046246

Periodo Cotización: agosto de 2025

Periodo Servicio: septiembre de

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total	
			Saldo Cotizante	Saldo Cotizante	Saldo Cotizante	Saldo Cotizante	Saldo Cotizante	Saldo Cotizante	Saldo Cotizante	Saldo Cotizante	Saldo Cotizante	Saldo Cotizante	Saldo Cotizante	Saldo Cotizante	Saldo Cotizante	Saldo Cotizante	Saldo Cotizante	Saldo Cotizante	Saldo Cotizante	Saldo Cotizante	Saldo Cotizante	Saldo Cotizante	Saldo Cotizante	Saldo Cotizante	Saldo Cotizante	Saldo Cotizante	Saldo Cotizante	Saldo Cotizante	
CC 11278426	GUERRA ACOSTA MEDINA	01	00																										
CC 11278507	LEIDY TURLEY LEONARDO	01	00																										
CC 11278507	LEIDY TURLEY LEONARDO	01	00																										
CC 11278508	ANGELA BOLA LOPES	01	00																										
CC 11281177	MICHAEL VILLALBA MARTIN	01	00																										
CC 12847008	MARCO ANTONIO BOLA	01	00																										
CC 11271789	PIEDRO VICENTE CEPPEDES	01	00																										
CC 11278788	PIEDRO BELAMINI BOMEZ	01	00																										
CC 10081500	CONRILLO MOLICA FRANCO	01	00																										
CC 11278788	EDUARDO ALFARIZ	01	00																										
CC 10771408	MARCO ANTONIO BOLA	01	00																										
CC 10050464	GABRIEL CECILIA PARRAQUEVA	01	00																										
CC 10050464	WILSON MORALES ORTIZ	01	00																										
PT 10271880	ALEJO BASILE HEREDIA	01	00																										

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Salas	Aportes CBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Aportes Unificación de Intereses a Fines EPS	Insuficiencias AFP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MONA	TOTAL INTERESES DE MONA	TOTAL FINAL
\$ 55.086.458	\$ 56.628.421	\$ 56.628.421	\$ 56.628.421	\$ 5.903.100	\$ 3.858.150	\$ 5.903.100	\$ 2.255.200	\$ 370.500	\$ 564.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 16.596.800	\$ 0	\$ 16.596.800



Fecha creación reporte: 2025-09-09, 08:28:05 AM

Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS

Periodo Cotización: agosto de 2025

Periodo Servicio: septiembre de 2025

Numero Planilla: 80047097

PAGADO 04/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLINISUMINISTROS SAS	Nombre Sucursal	1	Código Sucursal	1
Documento	NI901065523	Dirección	CL 33A #42 - 79 BRR BARZAL ALTO		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3112264198		
Tipo Persona	JURIDICA	Forma Presentación	SUCURSAL		
Ciudad	VILLAVICENCIO	Departamento	META		
Representante Legal	TORRES CESPEDES SANDRA ELENA	Identificación	CC 65776496		
Total Afiliados	6	ARP	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Saldo Cotización	WCT	AVR	VAC	LMV	RE	VNS	COM	VNS	TAP	TAF	TDE	RET P	RO	Saldo Cotización	Admisión/Retiro	IBC Pension	Agente Pension	Admisión/Retiro	IBC Salud	Agente Salud	Torres	IBC Riesgos	Agente Riesgos	Admisión/Retiro	IBC Caja	Agente Caja	Agente SERA	Agente ESAP	Agente IMSS	Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
CC 19862033	JOHANNY MANCENA LEAL	01	00						X									203001030	EP5000	EP5 SAN7AS	\$ 164.886	\$ 283.292	\$ 164.886	\$ 164.886	2.400	\$ 1.544.886	\$ 42.192	COFIM	COMFACUMANARE	\$ 1.644.886	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0</

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sura	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min. Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor EPS	Incapacidades Afp	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MONA	TOTAL INTERESES DE MONA	TOTAL FINAL
\$ 10.530.016	\$ 10.530.016	\$ 10.530.016	\$ 10.530.016	\$ 1.684.600	\$ 4.17.400	\$ 3.59.800	\$ 4.17.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.381.200	\$ 0	\$ 2.381.200

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

10A154381E809779

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA:
A QUIEN INTERESE

Que el contador público BE YOMARA GUERRA ORTIZ identificado con Cedula de Ciudadanía No 40412125 de VILLAVIEJA (META) Y Tarjeta Profesional No 79575-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores por los últimos 5 años.

REINSTRUMENTA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTÁ, los 28 días del mes de Julio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
79575-T

IBED YOMARA
PUERTA ORTIZ
C.C. 40412125
RESOLUCION INSCRIPCION 30 **FECHA 1/1/2001**
UNIVERSIDAD CORPORACION DE META

PRESIDENTE *[Signature]*
LUZ MYRIAM DIAZ **87959**

FILM DEL TITULAR **40824**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.

DUPLICADO

901.065.523-8

CLINISUMINISTROS SAS

DESTINO JURIDICA:



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.412.125

PUERTA ORTIZ

APELLIDOS

IBED YOMARA

NOMBRES



DESTINO
A LA PERSONA JURIDICA:
CLINISUMINISTROS SAS
NIT: 901.065.523-8

FECHA DE NACIMIENTO 27-MAY-1978

LA DORADA
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

04-NOV-1996 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMEL SANCHEZ TORRES



A-5205000-00650906-F-0040412125-20141206

0041753895A 2

41650848

 HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS Empresa Social del Estado	FORMATO CERTIFICACION CUMPLIMIENTO	VERSION 2	CODIGO FR-CON-12	Aprobado 31/08/2017
	HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN	Fecha Actualización 22/07/2020	Revisado por Calidad	Aprobado por Gerencia
DOCUMENTO CONTROLADO				

LA SUSCRITA SUBGERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
NIT: 892.000.458-6

En su condición de supervisor del Contrato de “**SUMINISTRO DE ELEMENTOS Y MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS, ODONTOLOGICOS Y DE LABORATORIO CLINICO PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS**”. Número **118** con acta de inicio del día diecisiete (17) de febrero de dos mil veinticinco (2025).

CERTIFICA

Que la **CLINISUMINISTROS S.A.S NIT. 901.065.523-8**, representada legalmente por el señora **SANDRA ELENA TORRES CESPEDES** identificado con cedula de ciudadanía número 65.776.496 expedida en la ciudad de Ibagué.

Conforme a lo establecido en el contrato y
 Teniendo en cuenta que el contratista ha ejecutado las actividades estipuladas en las actividades y obligaciones del contrato, en los tiempos y requisitos establecidos,

Certifica el cumplimiento para el pago

Dado en San Martín de los Llanos, el día treinta (30) del mes de agosto de dos mil veinticinco (2025).



YOTJANA REY LONDOÑO
 Subgerente

Proyecto: Dra. Yotjana Rey Londoño - Subgerente	Aprobó: Dr. Cayetano Páez Saavedra - Gerente	Digito: Ledis Bibiana Ortiz C. Apoyo Administrativo
--	---	--

 HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS Empresa Social del Estado	FORMATO ACTA PARCIAL DE PAGO	VERSION 2	CODIGO FR-CON-12	Aprobado 31/08/2017
	HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN	Fecha Actualización 22/07/2020	Revisado por Calidad	Aprobado por Gerencia
	DOCUMENTO CONTROLADO			

NUMERO CONTRATO	118 DE 2025
CONTRATANTE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS NIT N.º 892.000.458-6
CONTRATISTA	CLINISUMINISTROS S.A.S NIT N.º 901.655.523-8 Representada legalmente por SANDRA ELENA TORRES CESPEDES C.C. N.º 65.776.496 de Ibagué
OBJETO	"SUMINISTRO DE ELEMENTOS Y MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS, ODONTOLOGICOS Y DE LABORATORIO CLINICO PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS"
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	TRESCIENTOS VEINTITRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS (\$323.950.394) M/CTE
PLAZO:	HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2025 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
SUPERVISOR	YOTJAN REY LONDOÑO SUBGERENTE
FECHA DE INICIO	17 DE FEBRERO DE 2025
FECHA TERMINACION	30 DE JUNIO DE 2025
FECHA DE INFORME	01 DE SEPTIEMBRE DE 2025

INFORME ADMINISTRATIVO.

1. Se firma acta de inicio el 17/02/2025
2. Registro presupuestal Nro. **0000487, 000488, 0004898, Y 000490.**
3. Certificado de disponibilidad Nro. **000065, 000066, 000067, y 000068.**
4. **SE REALIZA ACTA MODIFICATORIA, ADICION Y PRORROGA N° 01.**
5. Fecha de la presente acta modificatoria, adición y prórroga N° 01. 16 de junio de 2025.
6. Termino de la prórroga N°01. Tres (0)3 meses
7. Terminación de la prórroga. 30 de septiembre de 2025
8. Registro presupuestal Nro. **000813**
9. Certificado de disponibilidad Nro. **000786**

Contrato Nro. 118 DE 2025, Cuyo objeto: **SUMINISTRO DE ELEMENTOS Y MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS, ODONTOLOGICOS Y DE LABORATORIO CLINICO PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS**

 HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS Empresa Social del Estado	FORMATO ACTA PARCIAL DE PAGO	VERSION 2	CODIGO FR-CON-12	Aprobado 31/08/2017
	HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN	Fecha Actualización 22/07/2020	Revisado por Calidad	Aprobado por Gerencia
	DOCUMENTO CONTROLADO			

Relación Factura electrónica:

FACTURAS	FECHA	VALOR FACTURA
FE 128701	01/09/2025	7.469.567
TOTAL FACTURAS		\$ 7.469.567

ORDEN DE COMPRA N° 001697 FECHA: 28/08/2025		COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN No 000342 FECHA: 01/09/2025		FACTURA No. FE 128701 FECHA: 01/09/2025	
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL	
OMQ800109	BOLSA PARA DRENAJE URINARIO X 200ML	50.00	8.395.44	419.772.00	
OMQ800041	EQUIPO DE BURETROL	100.00	4.511.00	451.100.00	
OMQ800042	EQUIPO DE MACROGOTEO	500.00	1.492.00	746.000.00	
OMQ800072	RECOLECTOR DE ORINA	300.00	434.35	130.305.00	
OMQ800107	JERINGA X 10 CC	2.400.00	423.64	1.016.736.00	
OMQJERINS1CC27G	JERINGA 1ML INSULINA 27GX1/2 AGUJA REMOVIBLE	200.00	312.97	62.594.00	
OMQ800059	JERINGA X 5 CC	2.400.00	322.49	773.976.00	
OMQMCRONEADU	MICRONEBULIZADOR ADULTO	60.00	5.146.75	308.805.00	
OMQMCRONEPED	MICRO NUBULIZADOR PEDIATRICO	30.00	5.146.73	154.402.00	
OMQPROLE3	PROLENE #3-0	24.00	17.185.00	412.440.00	
OMQSONFOLE18	SONDA FOLEY #18 2 VIAS	55.00	4.348.27	239.155.00	
OMQSONNEL 8	SONDA NELATON #8	50.00	633.00	31.650.00	
OMQSONSUC10	SONDA SUCCION ABIERTA #10	20.00	1.585.00	31.700.00	
OMQTUBOENDO30CB	TUBO ENDOTRAQUEAL C B N 3.0	10.00	7.961.20	79.612.00	
OMQVENALGLA45	VENDA DE ALGODÓN LAMINADO 4X5	44.00	2.340.00	102.960.00	
OMQVENALGLA45	VENDA DE ALGODÓN LAMINADO 4X5	76.00	2.340.00	177.840.00	
OMQVENALGLA65	VENDA DE ALGODÓN LAMINADO 6X5	60.00	3.562.00	213.720.00	
OMQVENELAS45	VENDA ELASTICA 4X5	120.00	2.629.00	315.480.00	
OMQVENELAS65	VENDA ELASTICA 6X5	120.00	3.986.00	478.320.00	
OMQJELC18	JELCO #18	200.00	2.940.00	588.000.00	
OMQJELC20	JELCO #20	100.00	2.940.00	294.000.00	
OMQJELC22	JELCO #22	150.00	2.940.00	441.000.00	
Total Comprobante		7.069.00		7,469.567.00	

Dirección. Calle 4 No. 7 – 34 Barrio Camoa – San Martín de los Llanos
Números Telefónicos: Telefax 648 57 91 Celular No. 311 591 22 87
Correo Electrónico. Email: administracion@hospitalsanmartinmeta.gov.co

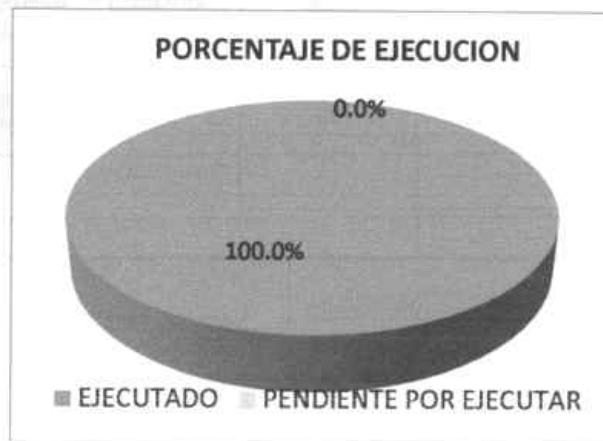
 HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS Empresa Social del Estado	FORMATO ACTA PARCIAL DE PAGO	VERSION 2	CODIGO FR-CON-12	Aprobado 31/08/2017
	HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN	Fecha Actualización 22/07/2020	Revisado por Calidad	Aprobado por Gerencia
	DOCUMENTO CONTROLADO			

La empresa **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO "CLINISUMINISTROS S.A.S"** NIT. 901.655.523-8, Representada legalmente por **SANDRA ELENA TORRES CESPEDES** con C.C. N.º 65.776.496 de Ibagué, hace entrega de los medicamentos objeto del contrato dentro de los términos establecidos y con las especificaciones requeridas, se hace la entrega en el área de Almacén de la ESE Hospital Local de San Martín de los Llanos, en óptimas condiciones de embalaje, con sus respectivos empaques bien cerrados y con las fechas de vencimiento de acuerdo a lo establecido en el contrato.

INFORME FINANCIERO:

ITEM	BALANCE	
VALOR INICIAL CONTRATO	\$323.950.394	
VALOR ADICIONADO	31.500.000	
VALOR EJECUTADO POR EL CONTRATISTA		\$347.936.114
VALOR A COBRAR CON ESTA CUENTA		\$7.469.567
SALDO A FAVOR DEL HOSPITAL		\$44.713
TOTAL SUMAS IGUALES	\$355.450.394	\$355.450.394

PORCENTAJE DE EJECUCION		
EJECUTADO	100%	355.405.681,00
PENDIENTE POR EJECUTAR	0%	44.713,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 355.450.394,00




YOTJANA REY LONDOÑO

Subgerente

Supervisora contrato No. 118 de 2025



Clinisuministros S.A.S

DOTACIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

"Calidad y óptimo servicio al alcance de su región"

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL PUBLICO IBED YOMARA PUERTA
IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA No. 40.412.125 DE
VILLAVICENCIO Y TARJETA PROFESIONAL No. 79.575-T DE LA JUNTA
CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICO:

Que, **CLINISUMINITROS SAS** identificado con Nit. 901.065.523-8 cumplió durante el periodo comprendido: 01 de agosto del 2025 al 31 de agosto del 2025 con los pagos correspondiente a los aportes de los empleados a los Sistemas de Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar; Se efectúa aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de salud.

PERIODO		PLANILLA	VALOR
PENSIÓN	SALUD		
2025-08	2025-09	80046246	\$16.696.800
2025-08	2025-09	80047097	\$2.881.200

La presente certificación se expide a los nueve (9) días del mes de septiembre del año dos mil veinticinco (2025) con destino al interesado.

Cordialmente,

IBED YOMARA PUERTA
Revisor Fiscal T.P 79.575-T

PAGADO 04/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLINISUMINISTROS SAS	Nombre Sucursal	1	Código Sucursal	1
Documento	N901065523	Dirección	CL 33A #42 - 79 BRR BARZAL ALTO		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3112264198		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL		
Ciudad	VILLAVICENCIO	Departamento	META		
Representante Legal	TORRES CESPEDES SANDRA ELENA	Identificación	CC 65776496		
Total Afiliados	29	ARP	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

[illegible]

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLINISUMINISTROS SAS	Nombre Sucursal	1	Código Sucursal	1
Documento	NI901065523	Dirección	CL 33A #42 - 79 BRR BARZAL ALTO		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3112264198		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL		
Ciudad	VILLAVICENCIO	Departamento	META		
Representante Legal	TORRES CESPEDES SANDRA ELENA	Identificación	CC 65776496		
Total Afiliados	6	ARP	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

[illegible]

III. TOTALES

IBIC Pensión	IBIC Salud	IBIC Ríngenos	IBIC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgo	Aportes Cajas	Aportes Sona	Aportes ICBF	Aportes Min Educación	Aportes ESAP	(Incapacidades, Licencias, Bajas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 10.539.016	\$ 10.539.016	\$ 10.539.016	\$ 10.539.016	\$ 1.686.800	\$ 417.400	\$ 309.800	\$ 417.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.881.200	\$ 0	\$ 2.881.200

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

1 D R 1 5 4 3 8 1 E 8 0 9 7 7 9

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA:
QUIEN INTERESE

Que el contador público BEY YOMARA MARTA ORTIZ identificado con Cedula de Ciudadanía No 40.12125 de VILLAVIEJA (META) Y Tarjeta Profesional No 79575-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores por los últimos 5 años.

REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTÁ, los 23 días del mes de Julio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Republica de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
79575-T

IBED YOMARA
PUERTA ORTIZ
C.C. 40412125
RESOLUCION INSCRIPCION 30 **FECHA 1**
UNIVERSIDAD CORP UN DE META

PRESIDENTE

LIZMYRAN DIAZ **87959**

40824

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.

DUPLICADO

NIT 901.065.523-8

DESTINO JURIDICA:
SAS

CLINISUMINISTROS

ALA PERSONA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.412.125

PUERTA ORTIZ

APELLIDOS

IBED YOMARA

NOMBRES

[Handwritten signature]



DESTINO
A LA PERSONA JURIDICA:
CLINISUMINISTROS SAS
NIT: 901.065.523-8

FECHA DE NACIMIENTO 27-MAY-1978

LA DORADA
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

04-NOV-1996 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL SANCHEZ TORRES



A-5205000-00650906-F-0040412125-20141206

0041753895A 2

41650848

 HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS Empresa Social del Estado	FORMATO CERTIFICACION CUMPLIMIENTO	VERSION 2	CODIGO FR-CON-12	Aprobado 31/08/2017
	HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN	Fecha Actualización 22/07/2020	Revisado por Calidad	Aprobado por Gerencia
DOCUMENTO CONTROLADO				

LA SUSCRITA SUBGERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
NIT: 892.000.458-6

En su condición de supervisor del Contrato de "SUMINISTRO DE ELEMENTOS Y MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS, ODONTOLOGICOS Y DE LABORATORIO CLINICO PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS". Número 118 con acta de inicio del día diecisiete (17) de febrero de dos mil veinticinco (2025).

CERTIFICA

Que la **CLINISUMINISTROS S.A.S NIT. 901.065.523-8**, representada legalmente por el señora **SANDRA ELENA TORRES CESPEDES** identificado con cedula de ciudadanía número 65.776.496 expedida en la ciudad de Ibagué.

Conforme a lo establecido en el contrato y
 Teniendo en cuenta que el contratista ha ejecutado las actividades estipuladas en las
 actividades y obligaciones del contrato, en los tiempos y requisitos establecidos,

Certifica el cumplimiento para el pago

Dado en San Martín de los Llanos, el día primero (01) del mes de septiembre de dos mil veinticinco (2025).


YOTJANA REY LONDOÑO
 Subgerente

Proyecto: Dra. Yotjana Rey Londoño - Subgerente	Aprobó: Dr. Cayetano Páez Saavedra - Gerente	Digito: Ledis Bibiana Ortiz C. Apoyo Administrativo
--	---	--