

**BLANCOS DOTACIONES Y SUMINISTROS S.A.S**



NIT 900.517.286-4  
 CARRERA 49 C N° 80-13 LOCAL 2  
 Tel: (605) 3561573  
 Barranquilla - Colombia  
 blancoscomercial@hotmail.com  
 https://blancosdotaciones.com.co/



Factura electrónica de venta  
**No. BDS 1412**

<b>Señores</b>	E.S.E HOSPITAL DE MANATÍ ATLANTICO		
<b>NIT</b>	802.010.401-2	<b>Teléfono</b>	(605) 3015967209
<b>Dirección</b>	Cra 17 Via Manatí / Carreto	<b>Ciudad</b>	Manatí - Colombia

Fecha y hora Factura	
<b>Generación</b>	09/05/2026, 11:10
<b>Expedición</b>	09/05/2026, 11:10
<b>Vencimiento</b>	20/05/2026

Ítem	Cantidad	Descripción	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Valor Impto.Cargo 2	Valor Impto.Rete.	Impto. Cargo	Vr. Bruto
1	1.00	LAMPARA DE FOTOCURADO	980,000.00	186,200.00	0.00	0.00	19 %	980,000.00
2	20.00	INSTRUMENTAL BASICO DE ODONTOLOGIA	75,000.00	285,000.00	0.00	0.00	19 %	1,500,000.00
3	20.00	INSTRUMENTAL OPERATORIA	130,000.00	494,000.00	0.00	0.00	19 %	2,600,000.00
4	1.00	CAVITRON	1,388,000.00	263,720.00	0.00	0.00	19 %	1,388,000.00

**Total items: 4**

**Valor en Letras:**

Siete millones seiscientos noventa y seis mil novecientos veinte pesos m/cte

**Forma de pago:**

Crédito

**Medio de pago:**

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-05-20 por \$ 7,696,920.00

**Observaciones:**

<b>Total Bruto</b>	6,468,000.00
IVA 19%	1,228,920.00
<b>Total a Pagar</b>	7,696,920.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764095134890 aprobado en 20250702 prefijo BDS desde el número 1214 al 2000 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4773 Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos y artículos de tocador en establecimientos especializados Tarifa

Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA

**CUFE:** 428627c87cb62c7fe2f31093366a92074a2b0084d7d03b2a838a5ac12e2d9af0ad8fb9a661f5a3fab222e0b1b38ae29d

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sifigo SAS - Nif: 830.048.145-8. Nombre Software: Sifigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML



## E.S.E. HOSPITAL DE MANATÍ ATLÁNTICO

Carrera 17 Vía Manatí/Carreto (Atl) Tel: 3015967209

Email: [gerencia@esehospital-manati-atlantico.gov.co](mailto:gerencia@esehospital-manati-atlantico.gov.co)

NIT. 802.010.401-2

### INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

<b>No. ORDEN DE SERVICIO:</b>	OC2026-020
<b>NOMBRE DE CONTRATISTA:</b>	BLANCOS DOTACIONES Y SUMINISTROS SAS
<b>CC - NIT</b>	900517286-4
<b>FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO:</b>	02-05-2026
<b>PLAZO DE EJECUCION:</b>	5 DÍAS
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b>	\$7.696.920,00
<b>FECHA INICIO DEL CONTRATO:</b>	03-05-2026
<b>FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO:</b>	08-05-2026
<b>SUPERVISOR:</b>	ELIS FONSECA PACHECO

#### 1. CONTROL DE POLIZAS

El contratista de acuerdo a lo estipulado en el contrato:

EXIGIBILIDAD DE GARANTIAS	APLICA	NO APLICA
En cumplimiento de lo establecido en el contrato no es exigible garantías	X	
En cumplimiento de Cláusula del Contrato, el contratista constituyo póliza a favor de la ESE Hospital de Manatí para garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones contractuales		X

#### 2. IMPUESTOS DEPARTAMENTALES - MUNICIPALES

Al momento de la legalización del contrato el contratista cumplió con el pago de impuesto Departamentales como se evidencia en el Comprobante de Liquidación y Volantes de Pago de Tesorería Departamental, referencia de pago No. 20260213545 y de los impuestos



## E.S.E. HOSPITAL DE MANATÍ ATLÁNTICO

Carrera 17 Vía Manatí/Carreto (Atl) Tel: 3015967209

Email: [gerencia@esehospital-manati-atlantico.gov.co](mailto:gerencia@esehospital-manati-atlantico.gov.co)

NIT. 802.010.401-2

municipales: Recibo de pago No. 26010410000675, 26010410000676 y 26010410000677 el cual detalla el pago de los siguientes impuestos:

### DEPARTAMENTALES

INTERESES DE MORA	\$ 0,00
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	\$ 139.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	\$ 77.000
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 216.000</b>

### MUNICIPALES

4% ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	\$ 307.876,00
1% ESTAMPILLA PRO DEPORTE	\$ 76.969,00
2% ESTAMPILLA PRO CULTURA	\$ 153.938,00
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 538.783,00</b>

### 3. DETALLE DE LA EJECUCION

Cumplido el perfeccionamiento y los requisitos de legalización, antes referenciados, se entró a ejecutar el contrato, en las siguientes actividades:

Valor de la orden de servicio	\$ 7.696.920
No. del informe:	01
Valor a cancelar del periodo	\$ 7.696.920
Valor ejecutado	\$ 7.696.920
Saldo por ejecutar	\$ 0

### 5. OBLIGACIONES Y CERTIFICADO DE PAGO SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

El contratista anexó Certificación del pago de aportes a la Seguridad Social y parafiscales (Salud, Pensión y Riesgos Laborales), las cuales hacen parte de las obligaciones contractuales adquiridas, en los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, al tratarse



## **E.S.E. HOSPITAL DE MANATÍ ATLÁNTICO**

Carrera 17 Vía Manatí/Carreto (Atl) Tel: 3015967209

Email: [gerencia@esehospital-manati-atlantico.gov.co](mailto:gerencia@esehospital-manati-atlantico.gov.co)

NIT. 802.010.401-2

*Más Salud Para Todos*

---

de una persona jurídica.



## E.S.E. HOSPITAL DE MANATÍ ATLÁNTICO

Carrera 17 Vía Manatí/Carreto (Atl) Tel: 3015967209

Email: [gerencia@esehospital-manati-atlantico.gov.co](mailto:gerencia@esehospital-manati-atlantico.gov.co)

NIT. 802.010.401-2

PLANILLA	NUMERO DE PLANILLA	MES CORRESPONDIENTE
	9502462955	Abril 2026

### 6. ACCIONES DE SUPERVISIÓN:

El suscrito supervisor ejerció acciones tendientes a una exitosa y satisfactoria ejecución del contrato, brindando la información correspondiente, para lo cual hizo recomendaciones y sugerencias al contratista en lo concerniente a la ejecución de las actividades.

### 7. CUMPLIMIENTO:

El suscrito supervisor de la Orden de prestación de servicios No. OC2026-020 certifica que el contratista cumplió a cabalidad y satisfactoriamente con el objeto y las obligaciones contractuales asumidas, durante la ejecución en el período comprendido entre el 03 de mayo de 2026 al 08 de mayo de 2026.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe de supervisión a los 8 días del mes de mayo del dos mil veintiséis (2026).

---

**ELIS FONSECA PACHECO**  
SUPERVISOR DEL CONTRATO



República de Colombia  
Departamento del Atlántico  
Secretaría de Hacienda Departamental  
Bono de Pago de Estampillas Departamentales



Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS
Clase Acto:	CONTRATOS ESE DE ORDEN MUNICIPAL

1. DATOS		
Nro DE LIQUIDACION: 20260074222	REFERENCIA DE PAGO:	20260213545
FECHA DE PAGO: 05/05/2026	BASE GRAVABLE: 7696920	
CONTRIBUYENTE: BLANCOS DOTACIONES Y SUMINISTROS S.A.S	CEDULA O NIT: 900517286	
ENTIDAD CONTRATANTE: HOSPITAL DE MANATI E.S.E.	N° DE CONTRATO: OC2026-020	FECHA SUSCRIPCION: 02/05/2026

2. INFORMACIÓN DETALLADA	
CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUADELA UNIVERSITARIA	\$ 139.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO	\$ 77.000
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$ 216.000</b>
CONTRIBUYENTE	05/05/2026

20260213545

Este documento debe ser verificado por la entidad responsable de exigir su pago en la página web de la gobernación [www.atlantico.gov.co](http://www.atlantico.gov.co) en el link impuestos departamentales



**MUNICIPIO DE MANATÍ ATLANTICO**  
 NIT: 800.019.218-4  
**SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL**  
**RECIBO OFICIAL DE RENTAS MENORES**



**SECRETARIA DE HACIENDA**

**RECIBO DE PAGO No. 26010410000677**

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE  
 BLANCOS DOTACIONES Y SUMINISTROS SAS

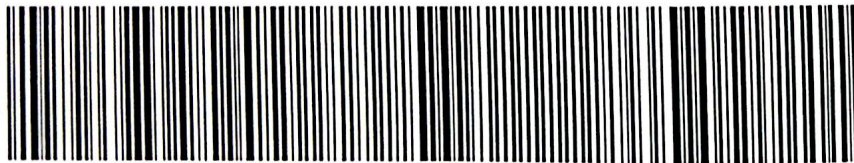
No. IDENTIFICACIÓN: 900517286  
 TELÉFONO: 1  
 DIRECCIÓN: K 49C NO 80-13

FECHA DE EMISIÓN: 07/05/2026  
 FECHA DE OBLIGACIÓN: 07/05/2026  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 31/05/2026

No.	DESCRIPCIÓN DE LA RENTA, TASA O DERECHO	CANTIDAD	BASE	TARIFA VALOR	Vr. LIQUIDADO
1	TASA PRO DEPORTE	1	\$ 7.696.920	1,00 %	\$ 76.969

Observaciones: EST PRO DEPORTE

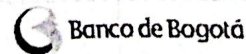
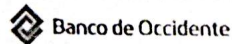
**TOTAL A PAGAR \$ 76.969**



(415)7709998890923(8020)26010410000677(3900)0000000076969(96)20260531

*Handwritten signature*  
 ALDIA DE MANATÍ ATLANTICO  
 SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

**ENTIDADES BANCARIAS AUTORIZADAS**



CUENTA No. 316340000462

Imprimió: MCERA- 07/05/2026 -08:48:59 - 186.169.144.144

- COPIA CONTRIBUYENTE -



**MUNICIPIO DE MANATÍ ATLÁNTICO**  
 NIT: 800.019.218-4  
**SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL**  
**RECIBO OFICIAL DE RENTAS MENORES**



**RECIBO DE PAGO No. 26010410000676**

**SECRETARIA DE HACIENDA**

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE  
 BLANCOS DOTACIONES Y SUMINISTROS SAS

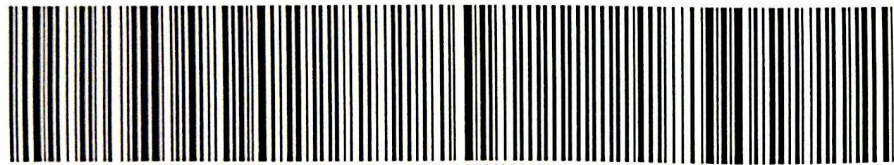
No. IDENTIFICACIÓN: 900517286  
 TELÉFONO: 1  
 DIRECCIÓN: K 49C NO 80-13

FECHA DE EMISIÓN: 07/05/2026  
 FECHA DE OBLIGACIÓN: 07/05/2026  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 31/05/2026

No.	DESCRIPCIÓN DE LA RENTA, TASA O DERECHO	CANTIDAD	BASE	TARIFA/VALOR	Vr. LIQUIDADO
1	ESTAMPILLA PROCULTURA	1	\$ 7.696.920	2,00 %	\$ 153.938

Observaciones: ESTA, PRO CULTURA

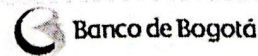
**TOTAL A PAGAR \$ 153.938**



(415)7709998890923(8020)26010410000676(3900)00000000153938(96)20260531



**ENTIDADES BANCARIAS AUTORIZADAS**



CUENTA No. 316340000462

Imprimió: MCERA- 07/05/2026 -08:47:29 - 186.169.144.144

- COPIA CONTRIBUYENTE -



MUNICIPIO DE MANATI ATLANTICO  
 NIT: 800.019.218-4  
 SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL  
 RECIBO OFICIAL DE RENTAS MENORES



**SECRETARIA DE HACIENDA**

RECIBO DE PAGO No. 26010410000675

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE  
 BLANCOS DOTACIONES Y SUMINISTROS SAS

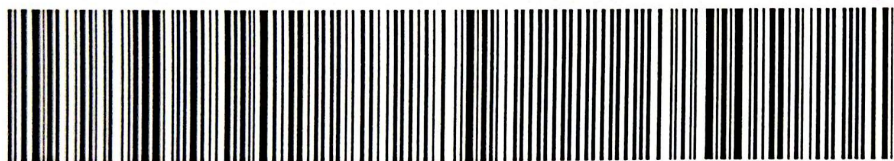
No. IDENTIFICACIÓN: 900517286  
 TELÉFONO: 1  
 DIRECCIÓN: K 49C NO 80-13

FECHA DE EMISIÓN: 07/05/2026  
 FECHA DE OBLIGACIÓN: 07/05/2026  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 31/05/2026

No.	DESCRIPCIÓN DE LA RENTA, TASA O DERECHO	CANTIDAD	BASE	TARIFA/VALOR	Vr. LIQUIDADO
1	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	1	\$ 7.696.920	4,00 %	\$ 307.876

Observaciones: ESTA, ADULTO MAYOR

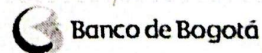
**TOTAL A PAGAR \$ 307.876**



(415)7709998890923(8020)26010410000675(3900)00000000307876(96)20260531



ENTIDADES BANCARIAS AUTORIZADAS



CUENTA No. 316340000462

Imprimió: MCERA- 07/05/2026 -08:43:26 - 186.169.144.144

- COPIA CONTRIBUYENTE -

# **BLANCOS DOTACIONES Y SUMINISTROS S.A.S**

IMPORTACION, DISTRIBUCION Y COMERCIALIZACION DE EQUIPOS E INSUMOS MEDICOS,  
ODONTOLOGICOS Y PARA LABORATOIO, MUEBLES HOSPITALARIOS, EQUIPOS PARA SALUD OCUPACIONAL Y  
RESCATE, MEDICAMENTOS, AMBULANCIAS TAB Y TAM, INSTRUMENTAL Y PRODUCTOS DE OSTEOSINTESIS,  
ARTICULOS ORTOPEDICOS Y ROPA HOSPITALARIA  
NIT: 900.517.286-4

**Barranquilla, 3 mayo del 2026**

## **CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL PARAFISCALES.**

Señores:

### **E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MANATÍ ATLÁNTICO.**

En mi condición de Contador de la empresa BLANCOS DOTACIONES Y SUMINISTROS SAS, identificada con NIT: 900.517.286-4 debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Barranquilla, me permite que de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la empresa se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes al Sistema de Seguridad Social Integral para salud, pensión, riesgos profesionales y parafiscales tales como Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, desde Noviembre 2022 hasta Mayo del 2026 Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Cordialmente,



**Rubiela Gray Aguilar**  
**Contador**  
**T.P 144729-T JCC**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900517286	4	BLANCOS DOTACIONES Y SUMINISTROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra 49C #80 - 13	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3145052467	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	1000000194	9502462955	E	2026/04/22	2026/04/16	BANCO DE BOGOTA	0	\$991,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$624,600	\$0	\$0	\$624,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$624,600	\$0	\$0	\$624,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$54,000	\$0	\$0	\$54,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$54,000	\$0	\$0	\$54,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$156,200	\$0	\$0	\$156,200	
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	2	\$156,200	\$0	\$0	\$156,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$156,200	\$0	\$0	\$156,200	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$86,100	\$0	\$0	\$86,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100	
<b>TOTAL</b>				<b>2</b>	<b>\$991,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$991,000</b>	

# CERTIFICACIÓN BANCARIA

Barranquilla, 7 de agosto de 2025.

Señor

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que BLANCOS DOTACIONES Y SUMINISTROS S.A.S. Identificado (a) con NIT No. 900517286 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA CORRIENTE PERSONA JURIDICA	10782749188	2012/05/02	ACTIVA

\* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

\* Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín – Local: (57-4) 510 90 00 – Bogotá – Local: (57-1) 343 00 00 – Barranquilla – Local: (575) 361 88 88 – Cali- Local: (57-2)554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12 345. Sucursales telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 – Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.