



LA SUSCRITA SUPERVISORA DEL CONTRATO DE SUMINISTRO NÚMERO 130 DE 2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN E.S.E Y GLS HEALTH & BIOCHTECNOLOGY S.A identificada con la CC o NIT No. 900.080.250-1

CERTIFICA:

Que, en cumplimiento del objeto del Contrato de Suministro Número 130 / 2026 del 24 de febrero de 2026, celebrado entre el **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN E.S.E. Y GLS HEALTH & BIOCHTECNOLOGY S.A** identificado con la CC o NIT No. 900.080.250-1, para el trámite de pago de la(s) factura(s) FEGL38018, FEGL38019, FEGL38020, FEGL38021, FEGL38017 y con fundamento en la Recepción Técnica y Administrativa de Medicamentos y Dispositivos Médicos realizadas por los Auxiliares del Bodega y Regentes de Farmacia de Servicio Farmacéutico, y con los respectivos Comprobantes de Entrada, el **CONTRATISTA** cumplió con el suministro de los Dispositivos médicos para tratamiento del paciente Nefrológico De igual forma cumplió con el trámite y documentos requeridos para presentar las facturas de conformidad con el contrato:

- Acta de Inicio
- Orden de Compra.
- Recepción Técnica y Administrativa de Medicamentos y Dispositivos Médicos
- Comprobante de Entrada
- Documentos Aclaratorios a la Factura y/o Documentos Anexos.
- Planilla de pago de seguridad social del mes de marzo de 2026.
- Certificado de pago de aportes parafiscales

Como parte del proceso de supervisión de los suministros realizados, se generaron los siguientes documentos:

- Informe de Supervisión - Reporte No 01 de fecha 08/04/2026

En el expediente del contrato que reposa en la Oficina Asesora Jurídica del Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E., se archivan los informes de supervisión, donde se evidencia la ejecución del contrato.

Para certificar, se firma en Popayán, a los ocho (08) día del mes de Abril (04) del año dos mil veintiséis (2026).

ADRIANA PEÑA BEDOYA
Supervisora Contrato 130 de 2026

Proyecto y revisó: ADRIANA PEÑA BEDOYA -AUXILAIR ADMINISTRATIVA GR 3 – SUPERVISORA
Revisó: ADRIANA PEÑA BEDOYA -AUXILAIR ADMINISTRATIVA GR 3 – SUPERVISORA
Aprobó: ADRIANA PEÑA BEDOYA -AUXILAIR ADMINISTRATIVA GR 3 – SUPERVISORA
Archivado En: Carpeta de Contrato según TRD



Dirección: Carrera 6 # 10N – 142 Popayán – Cauca



Email: vigilanciaycontrol@hospitalsan jose.gov.co



Líneas de atención: 6028234508 EXT. 224

Oficina de atención al usuario: 6028234508 EXT. 202

www.hospitalsan jose.gov.co



SC - 2002530





FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEGL38018

Resolución DIAN No. 1876407880622 Fecha 2024-08-25 Autorización del No. FEGL 32001 al FEGL 60000 Vigencia 24 Meses

GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A / NIT.: 900080250 - 1

Correo : facturacion.electronica@glscolumbia.com

Telefonos : 4759999 -

Dirección : CL 164 19A - 26 BOGOTÁ

Ciudad y Fecha : BOGOTÁ - 7 de Marzo de 2026

Responsables de Iva

Actividades Economicas Tarifas ICA
RESPONSABLES EN BOGOTÁ

ICA 46451 - 4.14*1000 ICA 4659 - 11.04*1000 ICA 7730 - 9.66*1000 Gran Contribuyente Distrital. Resolución DDI-029334 del 31 de octubre de 2025.

Cliente : **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN**

Nit. : **891580002 - 5**

Dirección : **CR 6 10142**

Telefono : **8234508**

Ciudad destino : **POPAYAN**

Orden de Compra : **130 - 2026**

DESCRIPCION	LOTE	VENCIMIENTO	CANT	IVA %	VR UND	TOTAL	
46 PRISMOCITRATE (955427)-INVIMA 2018DM-0018876	2511202	28/02/2027	20	0.00	108.315	2.166.300	
46 PRISMOCITRATE (955427)-INVIMA 2018DM-0018876	2511202	28/02/2027	100	0.00	108.315	10.831.500	
23 HEMOSOL ACIDO 45x (BRM6506G)-INVIMA 2024DM-0009999-R1	SA25CA3	31/03/2027	200	0.00	28.755	5.751.000	
8 DIALIZADOR DE FIBRA HUECA - BAIN 8 - 18H (B - 18HF)-2019DM-0020669	2503104106	18/11/2028	144	0.00	50.400	7.257.600	
14 LINEA AV NOVALINE AK96 (955419)-INVIMA 2016DM-0015571	2501152181	12/09/2028	120	0.00	28.191	3.382.920	
25 HIPOCLORITO DE SODIO 1 LT (QFA LAB)-INVIMA 2023DM-0026993	D251202	31/12/2027	9	19.00	41.748	375.732	
27 CITRA - LOCK VIAL 30% (30%)-INVIMA 2020DM-0022404	25196010	08/05/2028	100	0.00	5.216	521.600	
24 ACIDO CITRICO 1.9 LITROS (LAB QFA)-INVIMA 2023DM-0027051	D260101	31/01/2028	6	19.00	62.584	375.504	
71 KIT TAL PALINDROME VENATRA (8888145041)-INVIMA 2019DM-0003614-R1	2412000219	22/04/2029	3	0.00	1.337.069	4.011.207	
OBSERVACIONES : LEGALIZACION DE INSUMOS.						DESCUENTO	0
						SUB-TOTAL	34,673,363
VALOR EN LETRAS						19% IVA	
TREINTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS						RTE.	
CONDICIÓN DE PAGO			VENDEDOR			RTE. ICA	
90 DIAS			CASTAÑEDA GOMEZ ANDRES			TOTAL	

Factura impresa por computador. Software contable PFOAs sistemas S.A Nit 300042928-1

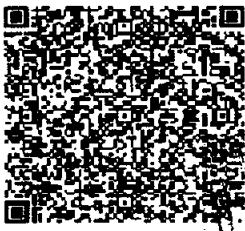
NOTA: Responsable de ICA Bogota (Cundinamarca). Abstenerse de practicar Rete Ica en otro municipio Lev 1819, favor aplicar ICA 4.14*1000 (Bogotá). Actividad economica 46451. Devolver original firmada y sellada Lev 1231 17 07 2008. Consignar Banco de Occidente CTA CTE No. 038-09295-3 Bancolombia CTA. CTE No. 28346825355 ITAU CTA. CTE 073042947

Pasados (03) días calendario a su recepción, la presente factura se entenderá irrevocablemente aceptada en todo su contenido, de acuerdo a la LEY 1231 de 2008, vencido este plazo no se aceptaran reclamos; La mora en el pago ocasionará intereses a la tasa más alta que autorice la ley (artículo 884 del C. DE C.).

ESTA FACTURA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN (ART. 774 DEL C. DE C.) Y PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES PRESTA MERITO EJECUTIVO (C.P.C. ART. 483. C. DE C. ART. 772)

Proveedor Tecnológico: ATEB COLOMBIA S.A.S. - NIT: 900.965.992 - 7 Fecha y Hora de Generación: 7 de Marzo de 2026 17:23:42

CUFE: dec0a45fda3bb134d30db40c2ce853c973426a19a13a3526b0612f7389e1d108e801b68b5c32103645ef7715a0b12647



PAGINA: 1 de 2

Acepto expresamente el contenido de la factura.

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN
RECIBIDO
VIGILANCIA Y CONTROL
FECHA: 24 MAR 2026
ORIGINAL

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN S.S.E.
FECHA: 7/3/2026
HORA: 11:55 AM
NOMBRE: M. GOMEZ
SERVICIO FARMACÉUTICO
REQUISITO PARA SU VERIFICACIÓN NO IMPLICA ACEPTACIÓN COMO TÍTULO VALOR

At

MORA: 2026
FIRMA: *[Signature]*



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEGL38018

Resolucion DIAN No. 18764077880622 Fecha 2024-08-25 Autorizacion del No. FEGL 32001 al FEGL 60000 Vigencia 24 Meses

GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A / NIT.: 900080250 - 1

Correo : facturacion.electronica@glscolumbia.com

Telefonos : 4759999 -

Dirección : CL 164 19A - 26 BOGOTÁ

Ciudad y Fecha : BOGOTÁ - 7 de Marzo de 2026

Responsables de Iva

Actividades Economicas Tarifas ICA RESPONSABLES EN BOGOTÁ

ICA 46451 4.14*1000 ICA 4659 11.04*1000 ICA 7730 9.66*1000 Gran Contribuyente Distrital. Resolución DDI-029334 del 31 de octubre de 2025.

Cliente : HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN

Nit. :891580002 - 5

Dirección : CR 6 10142

Telefono :8234508

Ciudad destino : POPAYÁN

Orden de Compra :130 - 2026

Table with 7 columns: DESCRIPCION, LOTE, VENCIMIENTO, CANT, IVA %, VR UND, TOTAL. Includes rows for EQUIPO CASSETTE PMAQ CICLA HC BAXTER and HEMOPERFUSOR PARA INTOXICACIONES JAFRON. Includes summary rows for OBSERVACIONES, VALOR EN LETRAS, and CONDICIÓN DE PAGO.

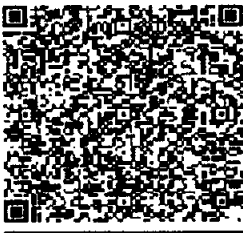
NOTA: Responsable de ICA Bogotá (Cundinamarca). Abstenerse de practicar Rete Ica en otro municipio Ley 1819, favor aplicar ICA 4.14*1000 (Bogotá). Actividad economica 46451. Devolver original firmada y sellada Ley 1231 17-07-2008. Consignar Banco de Occidente CTA CTE No. 038-09295-3 Bancolombia CTA CTE No. 28346825355 ITAUC CTA CTE 073042947

Pasados (03) días calendario a su recepción, la presente factura se entenderá irrevocablemente aceptada en todo su contenido, de acuerdo a la LEY 1231 de 2008, vencido este plazo no se aceptaran reclamos; La mora en el pago ocasionará intereses a la tasa más alta que autorice la ley (artículo 854 del C. DE C.).

ESTA FACTURA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN (ART. 774 DEL C. DE C.) Y PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES PRESTA MERITO EJECUTIVO (C.P.C. ART. 488. C. DE C. ART. 772)

Proveedor Tecnológico: ATEB COLOMBIA S.A.S. - NIT: 900.965.992 - 7 Fecha y Hora de Generación: 7 de Marzo de 2026 17:23:42

CUFE: dec0a45fda3bb134d30db40c2ce853e973426a19a13a3526b0612f7389e1d108e801b68b5c32103645ef7715a0b12647



PAGINA: 2 de 2

Acepto expresamente el contenido de la factura.

FIRMA RECIBIDO / FECHA



HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.

FECHA: 9/03/2026

SERVICIO FARMACÉUTICO RECEPCION PARA SU VERIFICACION NO IMPLICA ACEPTACION COMO TITULO VALOR

ORIGINAL

Factura impresa por computador. Solvate contable PPOAs ste mas S.A Nit 300042928-1



HOSPITAL
SAN JOSÉ

PROVEEDOR:

NIT:

CIUDAD:

DIRECCION:

TELEFONO:

Nº FACTURA:

ALMACEN

GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A. ✓

900080250

BOGOTA (BOGOTA D.C.)

Carrera 17 No. 145A - 62

527 1429 Y 527 1430

FEGL38018 ✓ % ICA: 6,0000 PLAZO: 0

102 BODEGA FARMACIA

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.

Fecha Actual : miércoles, 11 marzo 2026

1/2

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 0000000079971

CONTRATO: CTO N.130/2026 ✓

FECHA: 9/03/2026 3:21:23 p. m. ✓

ESTADO: Confirmado

MONEDA: Pesos

TASA CAM: 0,00

FECHA FAC: 07/03/2026 12:00 a. m.

PRESUPUESTAL	CDP :	CRP :	CRO :	Contrato :						
CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA			
DM03262020-01	SOLUCION ANTICOAGULANTE DE CITRATO 18/0 -PRISMOCITRATO Lote: 2511202 ✓ FV: 28/02/2027 ✓	UNIDAD	120,000 ✓	\$ 108.315,000	12.997.800,000	\$ 0,00	0,00			
NP2806201815	SOLUCION CONCENTRADA ACIDA 3.78L Lote: SA25CA3 ✓ FV: 31/03/2027 ✓	UNIDAD	200,000 ✓	\$ 28.755,000	\$ 5.751.000,000	0,00	0,00			
DM16072024-01	DIALIZADOR FIBRA HUECA 1.8 M2 Lote: 2503104106 ✓ FV: 18/11/2028 ✓	UNIDAD	144,000 ✓	\$ 50.400,000	\$ 7.257.600,000	0,00	0,00			
NP2806201811	LINEA ARTERIOVENOSAS ADULTOS 300 ML Lote: 2501152181 ✓ FV: 12/09/2028 ✓	UNIDAD	120,000 ✓	\$ 28.191,000	\$ 3.382.920,000	0,00	0,00			
NP07052019-07	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5.25 % SOLUCION Lote: D251202 ✓ FV: 31/12/2027 ✓	UNIDAD	9,000 ✓	\$ 41.748,000	\$ 375.732,000	0,00	19,00			
DM01062023-02	SOLUCION DE BLOQUEO DE CATETER VENOSO CENTRAL 30% Lote: 25196010 ✓ FV: 08/05/2028 ✓	UNIDAD	100,000 ✓	\$ 5.216,000	\$ 521.600,000	0,00	0,00			
NP07052019-08	ACIDO CITRICO AL 50% SOLUCION Lote: D260101 ✓ FV: 31/01/2028 ✓	UNIDAD	6,000 ✓	\$ 62.584,000	\$ 375.504,000	0,00	19,00			
NP2906201801	CATETER PARA HEMODIALISIS 14.5 CON VENATRAC 45CMS Lote: 2412000219 ✓ FV: 22/04/2029 ✓	UNIDAD	3,000 ✓	\$ 1.337.069,000	\$ 4.011.207,000	0,00	0,00			
DM20122022-02	CARTUCHO PARA HEMOPERFUSION HA230 Lote: 2410300601 ✓ FV: 16/11/2026 ✓	UNIDAD	3,000 ✓	\$ 2.592.000,000	\$ 7.776.000,000	0,00	0,00			
NP2806201801	CASSETTE Lote: 40GFHC ✓ FV: 16/06/2030 ✓	UNIDAD	30,000 ✓	\$ 51.897,000	\$ 1.556.910,000	0,00	0,00			
DETALLE					SUBTOTAL:	\$ 44.006.273,00 ✓				



HOSPITAL
SAN JOSÉ
CTO N.130/2026 FACT N.FEGL-38018

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.

2/2

Fecha Actual : miércoles, 11 marzo 2026

COMPROBANTE DE ENTRADA N° 0000000079971

DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 142.735,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 21.410,00
RETE ICA:	\$ 264.038,00
RETE FUENTE:	\$ 1.100.157,00
OTRAS RETE:	\$ 880.125,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 41.883.278,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE DE OTRAS RETENCIONES

44 - TASA PRO DEPORTE Y RECREACION

880.125,00

M. Chavez
Elaboró

A. Gillo
Aprobó



ORDEN DE COMPRA SERVICIO FARMACEUTICO

NºOC00000022661

PROVEEDOR: GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A. ✓ **NIT:** 900080250 **FECHA:** 04/03/2026 12:45 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) **ENTREGA:** 09/03/2026 12:00 a. m.
DIRECCION: Carrera 17 No. 145A - 62 **ESTADO:** Confirmado
TELEFONO: 527 1429 Y 527 1430 **F_ENTREGA:**
CLASE ORDEN: Orden_Compra **CONTRATO:** 130/2026 ✓

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
06082018-01	LINEA DE TRANSFERENCIA	UNIDAD	5.00	\$ 109.433.00	\$ 547.165.00	0.00	19.00
NP07052019-06	CATETER DE HEMODIALISIS DE ALTO FLUJO BILUMEN TEMPORAL 24CM RECTO	UNIDAD	15.00	\$ 455.621.00	\$ 6.834.315.00	0.00	0.00
NP2806201811	LINEA AV ADULTOS 300 ML	UNIDAD	120.00	\$ 28.191.00	\$ 3.382.920.00	0.00	0.00
DM20122022-01	CARTUCHO DE BICARBONATO EN POLVO (SOLUCART 750GR)	UNIDAD	30.00	\$ 26.969.00	\$ 809.070.00	0.00	0.00
NP07052019-07	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5.25 % SOLUCION	UNIDAD	9.00	\$ 41.748.00	\$ 375.732.00	0.00	19.00
DM01062023-02	SOLUCION DE BLOQUEO DE CATETER VIAL X 5ML AL 30%	UNIDAD	100.00	\$ 5.216.00	\$ 521.600.00	0.00	0.00
NP07052019-08	ACIDO CITRICO AL 50 (1 CADA 15 DIAS) DESINFECCION	UNIDAD	6.00	\$ 62.584.00	\$ 375.504.00	0.00	19.00
DM13102020-01	OXIRIS FILTRO DE ADSORCION PARA PRISMAFLEX	UNIDAD	4.00	\$ 2.923.975.00	\$ 11.695.900.00	0.00	0.00
NP2906201801	CATETER DE HEMODIALISIS PALINDRON VENATRAC 45CMS	UNIDAD	3.00	\$ 1.337.069.00	\$ 4.011.207.00	0.00	0.00
DM26032020-02	PRISMOCAL-SOLUCION DE REEMPLAZO SIN CALCIO CON CITRATO 22MMOL/LT DE HCO3NA	UNIDAD	120.00	\$ 108.315.00	\$ 12.997.800.00	0.00	0.00
DM03262020-01	PRISMOCITRATE -(CITRATO DE SODIO-SOLUCION ANTICOAGULACION DE CITRATO 18/0)	UNIDAD	120.00	\$ 108.315.00	\$ 12.997.800.00	0.00	0.00
NP2806201821	SOLUCION DE RECAMBIO A BASE DE HCO3 (BICARBONATO)X5L(4MEQ/L)(BGK4)	UNIDAD	100.00	\$ 104.700.00	\$ 10.470.000.00	0.00	0.00
NP2806201815	SOLUCION ACIDA	UNIDAD	200.00	\$ 28.755.00	\$ 5.751.000.00	0.00	0.00
DM16072024-01	DIALIZADOR DE ALTO FLUJO DE FIBRA HUECA REF: B-18HF	UNIDAD	144.00	\$ 50.400.00	\$ 7.257.600.00	0.00	0.00
NP2806201816	KIT DE HEMOFILTRO QUE INCLUYE LINEAS 1.5 mts2(SET PRISMAFLEX ST150)	UNIDAD	4.00	\$ 1.391.947.00	\$ 5.567.788.00	0.00	0.00
NP2806201801	CASSETE	UNIDAD	30.00	\$ 51.897.00	\$ 1.556.910.00	0.00	0.00
DM20122022-02	CARTUCHO PARA HEMOPERFUSION HA230	UNIDAD	3.00	\$ 2.592.000.00	\$ 7.776.000.00	0.00	0.00

DETALLE	SUBTOTAL:	DESCUENTO:	IMPUESTO:	TOTAL ORDEN:
	\$ 92.928.311.00	\$ 0.00	\$ 246.696.00	\$ 93.175.007.00

- Toda orden de compra debe emitirse, previa legalización del contrato junto con la aprobación de las pólizas respectivas, según Manual y Estatuto de contratación del Hospital Universitario San José de Popayán.
- No se acepta variación en los precios de adquisición, que no correspondan a la orden de compras o en su defecto a los establecidos en el contrato legalizado.
- Las cantidades a recibir son las establecidas en la orden de compra, teniendo en cuenta que es un contrato de suministros y según políticas de rotación se definen 30 días de inventarios. Excepto para fines de año o planes de contingencias.
- Toda orden de compra debe ir firmada o autorizada por el interventor establecido en el contrato de suministros o el asignado por el representante legal del Hospital Universitario San José de Popayán.
- Las fecha de vencimiento de los productos no deben ser inferiores a un (1) año.
- Los productos que tengan reportes en los programas institucionales de tecnovigilancia, farmacovigilancia y reactivovigilancia, deberán ser cambiados por otros productos hasta aclarar el evento adverso o incidente.
- No se aceptaran productos que no cumplan con las condiciones del fabricante en cuanto a las temperaturas ambiente, de refrigeración y congelación si aplica.
- Los productos o mercancías debe ser entregadas en el ALMACEN GENERAL, del Hospital Universitario San José de Popayán de lunes a viernes de 8 am a 11 am y



ORDEN DE COMPRA SERVICIO FARMACEUTICO

N°OC000000022661

de 2 pm a 5 pm hasta el 25 de cada mes con el fin de realizar cierre contable.

- Los productos solicitados por el servicio farmacéutico deben ser entregados en al bodega de dicho servicio de lunes a viernes de 8 am a 5 pm y los sábados hasta medio día (12 md).

- Para los productos averiados, serán reportados en un lapso de tiempo de 24 horas para generar la respectiva nota crédito y realizar el trámite de la factura. Los productos averiados estarán en la zona de cuarentena hasta que el proveedor los recoja. La institución no asume costo de fletes por averías y por mal despacho.

- Los tiempos de entrega y descuentos comerciales y financieros deberán ser cumplidos, de acuerdo a las condiciones pactadas en el contrato legalizado.

H. Chavez
Elaboró



HOSPITAL UNIVERSITARIO
SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.

FECHA: *4/03/2026*

HORA: *3:11 PM*

NOMBRE: *H. Chavez*

SERVICIO FARMACÉUTICO

RECIBIDO PARA SU VERIFICACIÓN NO IMPLICA
ACEPTACIÓN COMO TÍTULO VALOR

A Ojeda
Aprobó



FORMATO DE RECEPCIÓN TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS

Anexo al procedimiento SFO-PD03

COPIA NO CONTROLADA
CONTROL DOCUMENTAL
OFICINA PLANEACION

Código: SFO-PD03-FO02

Versión: 07

Fecha: Diciembre 2025

Página: 1 de 1

FECHA	03/2026	PROVEEDOR:	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A	No. FACTURA:	FEGL38018	No. DE REMISIÓN:	NA	DONACIÓN:	NA	PRÉSTAMO:	NA	OTRO:	NA
-------	---------	------------	--------------------------------	--------------	-----------	------------------	----	-----------	----	-----------	----	-------	----

1. INFORMACIÓN TÉCNICA

ITEM	CÓDIGO	Descripción del producto (Nombre genérico o DCI, forma farmacéutica, concentración)	CANTIDAD RECIBIDA	CANTIDAD MUESTREADA	LABORATORIO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	REGISTRO SANITARIO (RIVIMA)	VIGENCIA REGISTRO SANITARIO (RIVIMA)	CLASIFICACIÓN DE RIESGO	TECNICOS							CONCEPTO	OBSERVACIONES		
											T°C	CF	E	EP	ES	SS	C/C				
46	DM03262020-01	SOLUCION ANTICOAGULANTE DE CITRATO 18/0 -PRISMOCITRATO	120	20	BAXTER	2511202	28/02/2027	2018DM-0018876	VIGENTE	IIB	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
23	NP2806201815	SOLUCION CONCENTRADA ACIDA 3.78L	200	32	BAXTER	SA25CA3	31/03/2027	2024DM-0009999-R1	VIGENTE	IIB	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
8	DM16072024-01	DIALIZADOR FIBRA HUECA 1.8 M2	144	20	BAIN MEDICAL EQUIPMENT	2503104106	18/11/2028	2019DM-0020669	VIGENTE	IIB	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
14	NP2806201811	LINEA ARTERIOVENOSAS ADULTOS 300 ML	120	20	VITAL HEALTHCARE SDN.BHD	2501152181	12/09/2028	2016DM-0015571	VIGENTE	IIA	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
25	NP07052019-07	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5.25 % SOLUCION	9	3	LABORATORIOS QFA	D251202	31/12/2027	2023DM-0026993	VIGENTE	IIA	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
27	DM01062023-02	SOLUCION DE BLOQUEO DE CATERER VENOSO CENTRAL 30%	100	20	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A	25196010	8/05/2028	2020DM-0022404	VIGENTE	IIB	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
24	NP07052019-08	ACIDO CITRICO AL 50% SOLUCION	6	2	LABORATORIOS QFA	D260101	31/01/2028	2023DM-0027051	VIGENTE	IIA	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
71	NP2906201801	CATERER PARA HEMODIALISIS 14.5 CON VENATRAC 45CMS	3	2	MEDTRONIC INC	2412000219	22/04/2029	2019DM-0003614-R1	VIGENTE	III	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
12	DM20122022-02	CARTUCHO PARA HEMOPERFUSION HA230	3	2	COLOMBIAN MEDICARE SAS	2410300601	16/11/2026	2018DM-0017564	VIGENTE	IIB	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
2	NP2806201801	CASSETE	30	8	BAXTER	40GFHC	16/06/2030	2018DM-0002796-R1	VIGENTE	IIA	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NA

2. INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

REALIZADO POR:										ANDRES ROJAS		APROBADO POR:		ANGEL OJITO	
No. DE CONTRATO	ORDEN DE COMPRA No.	FECHA DE ORDEN DE COMPRA	FECHA DE ENTREGADO	HORA	Tiempo de entrega (Días)	UNIDADES SOLICITADAS	UNIDADES RECIBIDAS	% De unidades recibidas	Precio facturado	CARGO:	ALDIJAR DE FARMACIA AFILIADO PARTICIPE ASSESALUD	CARGO:	D.T.Q.F AFILIADO PARTICIPE ASSESALUD		
130/2026	22661	4/03/2026	9/03/2026	11:35	4	1013	735	73%	C	FIRMA:	Argos	FIRMA:	A Ojito		
T°C: Temperatura cadena de frío (Anotar el valor) CF: Cadena de frío E: Etiqueta EP: Envase Primario ES: Empaque secundario		CdC: Certificado de calidad. SS: Sello de seguridad C: Cumple NC: No cumple NA: No aplica		Riesgos: Especificar de acuerdo al tipo (I, II, M, etc) Para los requisitos técnico anote C, NC, NA, si aplica		OBSERVACIONES (administrativas):									



HOSPITAL
GENERAL DE
SAN JOSÉ

FORMATO PARA REGISTRO DE DEFECTOS EN LA RECEPCION TECNICA

Código: SFO-PD03-
FO03
Versión: 06
Fecha: DICIEMBRE
2025
Página: 1 de 1

FECHA:	9/03/2026	PROVEEDOR:	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A	No. FACTURA:	F EGL38018	No. DE REMISIÓN:	NA															
1. DEFECTOS (Marque con X, en el defecto detectado)																						
ITEM	CÓDIGO	Descripción del producto (Nombre genérico o DCI, forma farmacéutica, concentración)	CRÍTICO										MAYORES				MENORES		CONCEPTO (Cumple o No cumple)	REALIZADO POR:	OBSERVACIONES	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	A	B	C	D	E	F				I
1	DM03262020-01	SOLUCION ANTICOAGULANTE DE CITRATO 18/0 - PRISMOCITRATO																		CUMPLE	A ROJAS	
2	NP2806201815	SOLUCION CONCENTRADA ACIDA 3,78L																	CUMPLE			
3	DM16072024-01	DIALIZADOR FIBRA HUECA 1.8 M2																	CUMPLE			
4	NP2806201811	LINEA ARTERIOVENOSAS ADULTOS 300 ML																	CUMPLE			
5	NP07052019-07	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5.25 % SOLUCION																	CUMPLE			
6	DM01062023-02	SOLUCION DE BLOQUEO DE CATETER VENOSO CENTRAL 30%																	CUMPLE			
7	NP07052019-08	ACIDO CITRICO AL 50% SOLUCIÓN																	CUMPLE			
8	NP2906201801	CATETER PARA HEMODIALISIS 14.5 CON VENATRAC 45CMS																	CUMPLE			
9	DM20122022-02	CARTUCHO PARA HEMOPERFUSION HA230																	CUMPLE			
10	NP2806201801	CASSETE																	CUMPLE			
DEFECTO CRÍTICO (Si al menos presenta 1 defecto crítico, NO CUMPLE) 1. Sin información de Principio activo, Cantidad de principio activo. 2. Sin número de lote o fecha de vencimiento. 3. Sin vía de administración en la etiqueta. 4. Sin contenido. 5. Sin agrafe, o sin sello de seguridad. 6. Con turbidez (en soluciones). 7. Emisión rota. 8. Con presencia de material extraño. 9. Sin cadena de frío. 10. No es grado farmacéutico.			DEFECTO MAYOR (Si al menos presenta 1 defecto Mayor, NO CUMPLE) A. Empaque primario manchado o sucio. B. Sin registro sanitario. C. Empaque primario húmedo. D. Etiqueta rota. E. No es grado alimenticio, si aplica. F. Sin certificado de calidad (CdC)										DEFECTO MENOR (Se acepta con todos los defecto menores) I. Empaque secundario arrugado. II. Empaque secundario húmedo con otro producto.				Diligenciar C= CUMPLE, NC= NO CUMPLE, NA= NO APLICA según corresponda.					



Health & Biotechnology

Bogotá D.C, 12 de marzo de 2026

Señores:

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYÁN.

Cordial Saludo,

Esperamos se encuentren muy bien.

Por medio del presente comunicado, nos permitimos informar que se realizó el envío de los productos previamente acordados, conforme a la coordinación efectuada entre las partes.

En relación con lo anterior, **GLS HEALTH BIOTECHNOLOGY S.A.** asume la responsabilidad correspondiente por el próximo vencimiento del producto afectado, siempre y cuando nos hagan conocer que el insumo tiene un **(1) mes** próximo de vencimiento. En consecuencia, **una vez se solicite y sea necesario**, se procederá con la **emisión de la nota crédito** por el valor equivalente al producto que se encuentra próximo a vencer, con el fin de regularizar la situación de manera formal y transparente.


Esta gestión se realiza como parte de nuestro compromiso con la calidad del servicio y el cumplimiento de los acuerdos establecidos.

Quedamos atentos a cualquier inquietud o validación adicional que consideren pertinente.

PRISMOCITRATE 18/0	25I1202	28/02/2027	120	F EGL 38018 ✓
HEMOSOL ACIDO 45X	SA25CA3	31/03/2027	200	F EGL 38018 ✓
HEMOPERFUSOR (HA230)	2410300601	16/11/2026	3	F EGL 38018 ✓

JUAN SEBASTIÁN VARGAS OSPINA
especialistafacturacion@glscolombia.com
ESPECIALISTA DE FACTURACIÓN
Cell. 475GGGG ext. 106/

Correo: administrativo@glscolombia.com
Telefonos: (57+1) 4759999 / 4739285
Dirección: Carrera 19B 164 - 30 Bogotá Colombia



**HOSPITAL UNIVERSITARIO
SAN JOSE DE POPAYÁN E.S.E.**
FECHA: 12/03/2026
HORA: 10:30
NOMBRE: Argos
SERVICIO FARMACÉUTICO
RECIBIDO PARA SU VERIFICACIÓN NO IMPLICA
ACEPTACIÓN COMO TÍTULO VALOR





GLS Health & Biotechnology

Bogotá 12 de marzo del 2026

**SERVICIO FARMACÉUTICO
E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN
Popayán**

Ref.: Anexo Registros sanitarios, CUM, ATC
FEGL 38018 Corresponde a la orden de compra 22661 contrato 130-2026 ✓

Cordial saludo,

C.U.M	A.T.C	PRESENTACION	REGISTRO INVIMA	FABRICANTE
		PRISMOCITRATO 18/0	2018DM-0018876	BAXTER
		HEMOSOL ACIDO 45X	2023DM-0009999 R1	BAXTER
		DIALIZADOR FIBRA HUECA ALTO FLUJO 18HF	2019DM-0020669	BAIN MEDICAL
		LINEA NOVALINE AK96	2016DM-0015571	VITAL HEALTHCARE
		HIPOCLORITO DE SODIO * 1L (QFA LAB)	2023DM-0026993	LAB QFA
		CATHETER LOCK SOLUTION CITRA-LOCK	2020DM-0022404	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY
		ACIDO CITRICO AL 50% * 1.9 L (QFA LAB)	2023DM-0027051	LAB QFA
		PALINDROME CON VENATRAC 14.5/45 5041	2019DM-0003614 R1	MEDTRONIC
		EQUIPO CASSETTE PARA CICLADORA	2018DM-0002796 R1	BAXTER
		CARTUCHO PARA HEMOPERFUSION HA230	2018DM-0017564	COLOMBIAN MEDICARE

Agradezco la atención prestada,

MAYRA ALEXANDRA REYES
Especialista Clínico

Correo: administrativo@glscolombia.com
Telefonos: (57+1) 4759999 / 4739285
Dirección: Carrera 40B-164 - 20. Bogotá, Colombia





Health & Beauty Solutions

mreyes@glscolumbia.com
Cel. 3164825423
www.glscolumbia.com



HOSPITAL UNIVERSITARIO
SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.

FECHA: 12/03/2016

HORA: 10:30

NOMBRE: Alex

SERVICIO FARMACEUTICO

RECIBIDO PARA SU VERIFICACIÓN NO IMPLICA
ACEPTACIÓN COMO TÍTULO VALOR

Correo: administrativo@glscolumbia.com
Telefonos: (57+1) 4759999 / 4739285
Dirección: Carrera 108 164 - 20 Bogotá Colombia



www.glscolumbia.com



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEGL38019

Resolucion DIAN No. 1876407880622 Fecha 2024-08-25 Autorizacion del No. FEGL 32001 al FEGL 60000 Vigencia 24 Meses

GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A / NIT.: 900080250 - 1

Correo : facturacion.electronica@glscolombia.com

Telefonos : 4759999 -

Dirección : CL 164 19A - 26 BOGOTÁ

Ciudad y Fecha : BOGOTÁ . 7 de Marzo de 2026

Responsables de Iva

Actividades Economicas Tarifas ICA RESPONSABLES EN BOGOTA

ICA 46451 4.14*1000 ICA 4659 11.04*1000 ICA 7730 9.66*1000 Gran Contribuyente Distrital, Resolución DDI-029334 del 31 de octubre de 2025.

Cliente : HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN

Nit. : 891580002 - 5

Dirección : CR 6 10142

Telefono : 8234508

Ciudad destino : POPAYÁN

Orden de Compra : 22662

Table with 8 columns: DESCRIPCION, LOTE, VENCIMIENTO, CANT, IVA %, VR UND, TOTAL. Includes rows for various medical products like MINICAP EXTEND LIFE PD TRANSFSET L TRANS, PLASMART 700 0.70 M2, and AFERSMART DF LINE. Includes summary rows for OBSERVACIONES, VALOR EN LETRAS, and CONDICIÓN DE PAGO.

NOTA: Responsable de ICA Bogota (Cundinamarca). Abstenerse de practicar Rete Ica en otro municipio Lev 1819, favor aplicar ICA 414*1000 (Bogotá). Actividad economica 46451. Devolver original firmada y sellada Lev 1231 17 07 2008. Consignar Banco de Occidente CTA CTE No. 038-09295-3 Bancolombia CTA CTE No. 28346825353 ITAU CTA CTE 073042947

Pasados (03) dias calendario a su recepcion, la presente factura se entenderá irrevocablemente aceptada en todo su contenido, de acuerdo a la LEY 1231 de 2008, vencido este plazo no se aceptaran reclamos; La mora en el pago ocasionará intereses a la tasa más alta que autorice la ley (artículo 864 del C. DE C.).

ESTA FACTURA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 774 DEL C. DE C. Y PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES PRESTA MERITO EJECUTIVO (C.P.C. ART. 488, C. DE C. ART. 772)

Proveedor Tecnológico: ATEB COLOMBIA S.A.S. - NIT: 900.965.992 - 7 Fecha y Hora de Generación: 7 de Marzo de 2026 19:43:40

CUFE: e5ba7e94db447c9e4ba480cb7ad3161d0c31781ac1ce2f6476e3758dc004fa4b0cdcebe08ad5d1b195e752862e909f1



PAGINA: 1 de 2

Handwritten and stamped receipt information including 'HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN', 'RECIBIDO', 'VIGILANCIA Y CONTROL', 'FECHA: 24 MAR 2026', and 'ORIGINAL'.

Stamp from 'HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.' with handwritten date '9/03/2026', name 'R. Thaler', and 'SERVICIO FARMACÉUTICO'.

Factura impresa por computador. Software contable P200As sistemas SA Nit: 300042928-1

Handwritten initials 'HAC'



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEGL38019

Resolucion DIAN No. 18764077880622 Fecha 2024 08 25 Autorizacion del No. FEGL 32001 al FEGL 60000 Vigencia 24 Meses

GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A / NIT.: 900080250 - 1

Correo : facturacion.electronica@glscolombia.com

Telefonos : 4759999 -

Dirección : CL 164 19A - 26 BOGOTÁ

Ciudad y Fecha : BOGOTÁ - 7 de Marzo de 2026

Responsables de Iva

Actividades Economicas Tarifas ICA RESPONSABLES EN BOGOTÁ

ICA 46451 4.14*1000 ICA 4659 11.04*1000 ICA 7730 9.66*1000 Gran Contribuyente Distrital. Resolución DDE-029334 del 31 de octubre de 2025.

Cliente : HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN

Nit. : 891580002 - 5

Dirección : CR 6 10142

Telefono : 8234508

Ciudad destino : POPAYÁN

Orden de Compra : 22662

Table with 7 columns: DESCRIPCION, LOTE, VENCIMIENTO, CANT, IVA %, VR UND, TOTAL. Includes rows for Hemoperfusor, Locking Titanium Adapter, Palindrome cuff, and Citra lock vial.

Summary table with columns: OBSERVACIONES, DESCUENTO, SUB-TOTAL, VALOR EN LETRAS, 19% IVA, RIE, CONDICIÓN DE PAGO, VENDEDOR, RIE. ICA, TOTAL.

NOTA: Responsable de ICA Bogotá (Cundinamarca). Abstenerse de practicar Rete Ica en otro municipio Lev 1819, favor aplicar ICA 4.14*1000 (Bogotá). Actividad economica 46451. Devolver original firmada y sellada Lev 1231 17 07 2008. Constar Banco de Occidente CTA CTE No. 038-09295-3 Bancelembia CTA CTE No. 28346825355 ITAU CTA CTE 073042947

Pasados (03) dias calendario a su recepcion, la presente factura se entenderá irrevocablemente aceptada en todo su contenido, de acuerdo a la LEY 1231 de 2008, vencido este plazo no se aceptaran reclamos; La mora en el pago ocasionará intereses a la tasa más alta que autorice la ley (artículo 884 del C. DE C.).

ESTA FACTURA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN (ART. 774 DEL C. DE C.) Y PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES PRESTA MERITO EJECUTIVO (C.P.C. ART. 488. C. DE C. ART. 772)

Proveedor Tecnológico: ATEB COLOMBIA S.A.S. - NIT: 900.965.992 - 7 Fecha y Hora de Generación: 7 de Marzo de 2026 19:43:40

CUFE : e5ba7e94db44f79e4ba480cb7ad3161d0c31781ac1ce2f6476e3758dc004fa4b0cdcebe08ad5d1b695e752862e909f1



PAGINA: 2 de 2

Acepto expresamente el contenido de la factura.

FIRMA RECIBIDO / FECHA



HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.

FECHA: 7/3/2026

HORA: 7:30 AM

NOMBRE: M. Chaves

SERVICIO FARMACÉUTICO RECIBIDO PARA SU VERIFICACIÓN NO IMPLICA ACEPTACIÓN COMO TÍTULO VALOR

ORIGINAL

Factura impresa por computador. Software contable PROAs sistemas S.A Nit. 300042928-1



HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.

1/2

Fecha Actual : jueves, 12 marzo 2026

COMPROBANTE DE ENTRADA N° 0000000079976

HOSPITAL
SAN JOSE

PROVEEDOR: GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A. ✓
NIT: 900080250
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.)
DIRECCION: Carrera 17 No. 145A - 62
TELEFONO: 527 1429 Y 527 1430
N° FACTURA: FEGL38019 ✓ % ICA: 6,0000 PLAZO: 0
ALMACEN 102 BODEGA FARMACIA

CONTRATO: CTO N.130/2026 ✓
FECHA: 9/03/2026 3:36:19 p. m. ✓
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00
FECHA FAC: 07/03/2026 12:00 a. m.

PRESUPUESTAL	CDP :	CRP :	CRO :	Contrato :
---------------------	--------------	--------------	--------------	-------------------

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
06082018-01	LINEA DE TRANSFERENCIA Lote: H25E30049 ✓ FV: 30/05/2030 ✓	UNIDAD	7,000 ✓	\$ 109.433,0000	\$ 766.031,000	0,00	19,00
06082018-01	LINEA DE TRANSFERENCIA Lote: H25G16085 ✓ FV: 16/07/2030 ✓	UNIDAD	3,000 ✓	\$ 109.433,0000	\$ 328.299,000	0,00	19,00
DM18062024-09	FILTRO FRACCIONADOR DE PLASMA SMALL 2.0 Lote: PI24-0090 ✓ FV: 28/01/2027 ✓	UNIDAD	5,000 ✓	\$ 1.097.000,0000	\$ 5.485.000,000	0,00	0,00
DM18062024-09	FILTRO FRACCIONADOR DE PLASMA SMALL 2.0 Lote: PI24-0123 ✓ FV: 28/01/2027 ✓	UNIDAD	4,000 ✓	\$ 1.097.000,0000	\$ 4.388.000,000	0,00	0,00
DM18062024-14	PLASMAFILTRO 700 Lote: P-25-0495 ✓ FV: 28/05/2028 ✓	UNIDAD	4,000 ✓	\$ 934.500,0000	\$ 3.738.000,000	0,00	0,00
DM18062024-14	PLASMAFILTRO 700 Lote: PI25-0779 ✓ FV: 28/08/2028 ✓	UNIDAD	5,000 ✓	\$ 934.500,0000	\$ 4.672.500,000	0,00	0,00
DM18062024-07	LINEA DE SANGRE AFERSMART M90046 Lote: PB23-0086 ✓ FV: 28/09/2026 ✓	UNIDAD	1,000 ✓	\$ 328.150,0000	\$ 328.150,000	0,00	0,00
DM18062024-07	LINEA DE SANGRE AFERSMART M90046 Lote: PB24-0657 ✓ FV: 28/08/2027 ✓	UNIDAD	3,000 ✓	\$ 328.150,0000	\$ 984.450,000	0,00	0,00
DM18062024-07	LINEA DE SANGRE AFERSMART M90046 Lote: PB24-0670 ✓ FV: 28/08/2027 ✓	UNIDAD	5,000 ✓	\$ 328.150,0000	\$ 1.640.750,000	0,00	0,00
DM20122022-02	CARTUCHO PARA HEMOPERFUSION HA230 Lote: 2410300601 ✓ FV: 16/11/2026 ✓	UNIDAD	1,000 ✓	\$ 2.592.000,0000	\$ 2.592.000,000	0,00	0,00
NP1307201801	ADAPTADOR DE TITANIO PARA CATETER DE DIALISIS PERITONEAL Lote: 25D04H35 ✓ FV: 28/03/2030 ✓	UNIDAD	4,000 ✓	\$ 477.629,0000	\$ 1.910.516,000	0,00	19,00
NP2806201833	CATETER PARA HEMODIALISIS 14.5 FR CON VENATRAC 40CMS Lote: 2427000119 ✓ FV: 20/09/2029 ✓	UNIDAD	4,000 ✓	\$ 1.337.069,0000	\$ 5.348.276,000	0,00	0,00
NP0907201801	AGUJA PARA FISTULA ARTERIOVENOSA 15G x 25mm Lote: 2502101735 ✓ FV: 07/10/2028 ✓	UNIDAD	100,000 ✓	\$ 3.037,0000	\$ 303.700,000	0,00	0,00
DM01062023-02	SOLUCION DE BLOQUEO DE CATETER VENOSO CENTRAL 30% Lote: 25196010 ✓ FV: 08/05/2028 ✓	UNIDAD	100,000 ✓	\$ 5.216,0000	\$ 521.600,000	0,00	0,00

DETALLE

SUBTOTAL: \$ 33.007.272,00 ✓



HOSPITAL
SAN JOSÉ

CTO N.130/2026 FACT N.FEGL38019

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.

2/2

Fecha Actual : jueves, 12 marzo 2026

COMPROBANTE DE ENTRADA N° 0000000079976

DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 570.921,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 85.638,00
RETE ICA:	\$ 198.044,00
RETE FUENTE:	\$ 825.182,00
OTRAS RETE:	\$ 660.145,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 31.809.184,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS
CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE DE OTRAS RETENCIONES

44 - TASA PRO DEPORTE Y RECREACION

660.145,00

H. Chavez
Elaboró

A. Gil
Aprobó



ORDEN DE COMPRA SERVICIO FARMACEUTICO

N°OC00000022662

PROVEEDOR: GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A. ✓ **NIT:** 900080250 **FECHA:** 04/03/2026 03:14 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) **ENTREGA:** 09/03/2026 12:00 a. m.
DIRECCION: Carrera 17 No. 145A - 62 **ESTADO:** Confirmado
TELEFONO: 527 1429 Y 527 1430 **F_ ENTREGA:**
CLASE ORDEN: Orden_Compra **CONTRATO:** 130/2026 ✓

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM18062024-07	LINEA DE REOFERESIS DF PARA AFERSMART	UNIDAD	9,00	\$ 328.150,00	\$ 2.953.350,00	0,00	0,00
DM18062024-09	FILTRO FRACCIONADOR DE PLASMA FRACTIOSMART SMALL	UNIDAD	9,00	\$ 1.097.000,00	\$ 9.873.000,00	0,00	0,00
DM18062024-14	PLASMAFILTRIO 700	UNIDAD	9,00	\$ 934.500,00	\$ 8.410.500,00	0,00	0,00
06082018-01	LINEA DE TRANSFERENCIA	UNIDAD	10,00	\$ 109.433,00	\$ 1.094.330,00	0,00	19,00
DM20122022-02	CARTUCHO PARA HEMOPERFUSION HA230	UNIDAD	1,00	\$ 2.592.000,00	\$ 2.592.000,00	0,00	0,00
DM16072024-01	DIALIZADOR DE ALTO FLUJO DE FIBRA HUECA REF: B-18HF	UNIDAD	264,00	\$ 50.400,00	\$ 13.305.600,00	0,00	0,00
NP2806201801	CASSETTE	UNIDAD	90,00	\$ 51.897,00	\$ 4.670.730,00	0,00	0,00
NP1307201801	ADAPTADOR DE TITANIO	UNIDAD	4,00	\$ 477.629,00	\$ 1.910.516,00	0,00	19,00
NP2806201833	CATETER DE HEMODIALISIS PALINDRON VENATRAC 40CM	UNIDAD	4,00	\$ 1.337.069,00	\$ 5.348.276,00	0,00	0,00
NP2806201815	SOLUCION ACIDA	UNIDAD	80,00	\$ 28.755,00	\$ 2.300.400,00	0,00	0,00
DM26032020-02	PRISMOCAL-SOLUCION DE REEMPLAZO SIN CALCIO CON CITRATO 22MMOL/LT DE HCO3NA	UNIDAD	20,00	\$ 108.315,00	\$ 2.166.300,00	0,00	0,00
NP1707201801	MINICAP PRE KIT	UNIDAD	150,00	\$ 4.049,00	\$ 607.350,00	0,00	0,00
DM03282020-01	PRISMOCITRATE -(CITRATO DE SODIO-SOLUCION ANTICOAGULACION DE CITRATO 18/0)	UNIDAD	24,00	\$ 108.315,00	\$ 2.599.560,00	0,00	0,00
NP2806201821	SOLUCION DE RECAMBIO A BASE DE HCO3 (BICARBONATO)X5L(4MEQ/L)(BGK4)	UNIDAD	30,00	\$ 104.700,00	\$ 3.141.000,00	0,00	0,00
NP2806201805	EQUIPO DE EXTENSION DE 12 PIES	UNIDAD	60,00	\$ 20.043,00	\$ 1.202.580,00	0,00	19,00
DM16072024-02	DIALIZADOR DE ALTO FLUJO DE FIBRA HUECA REF: B-20HF	UNIDAD	24,00	\$ 50.400,00	\$ 1.209.600,00	0,00	0,00
NP0907201801	AGUJAS PARA CANULAR FAV · 15	UNIDAD	100,00	\$ 3.037,00	\$ 303.700,00	0,00	0,00
DM01062023-02	SOLUCION DE BLOQUEO DE CATETER VIAL X 5ML AL 30%	UNIDAD	100,00	\$ 5.216,00	\$ 521.600,00	0,00	0,00

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 64.210.392,00
	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 799.411,00
	TOTAL ORDEN:	\$ 65.009.803,00

- Toda orden de compra debe emitirse, previa legalización del contrato junto con la aprobación de las pólizas respectivas, según Manual y Estatuto de contratación del Hospital Universitario San José de Popayán.
- No se acepta variación en los precios de adquisición, que no correspondan a la orden de compras o en su defecto a los establecidos en el contrato legalizado.
- Las cantidades a recibir son las establecidas en la orden de compra, teniendo en cuenta que es un contrato de suministros y según políticas de rotación se definen 30 días de inventarios. Excepto para fines de año o planes de contingencias.
- Toda orden de compra debe ir firmada o autorizada por el interventor establecido en el contrato de suministros o el asignado por el representante legal del Hospital Universitario San José de Popayán.
- Las fecha de vencimiento de los productos no deben ser inferiores a un (1) año.
- Los productos que tengan reportes en los programas institucionales de tecnovigilancia, farmacovigilancia y reactivovigilancia, deberán ser cambiados por otros productos hasta aclarar el evento adverso o incidente.
- No se aceptaran productos que no cumplan con las condiciones del fabricante en cuanto a las temperaturas ambiente, de refrigeración y congelación si aplica.

Nombre reporte : INRPOrdenCompra

Usuario: 1061758667

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

1061758667 - CLAUDIA ALEJANDRA CERON GALINDEZ



ORDEN DE COMPRA SERVICIO FARMACEUTICO

N°OC00000022662

- Los productos o mercancías debe ser entregadas en el ALMACEN GENERAL, del Hospital Universitario San José de Popayán de lunes a viernes de 8 am a 11 am y de 2 pm a 5 pm hasta el 25 de cada mes con el fin de realizar cierre contable.
- Los productos solicitados por el servicio farmacéutico deben ser entregados en al bodega de dicho servicio de lunes a viernes de 8 am a 5 pm y los sábados hasta medio día (12 md).
- Para los productos averiados, serán reportados en un lapso de tiempo de 24 horas para generar la respectiva nota crédito y realizar el trámite de la factura. Los productos averiados estarán en la zona de cuarentena hasta que el proveedor los recoja. La institución no asume costo de fletes por averías y por mal despacho.
- Los tiempos de entrega y descuentos comerciales y financieros deberán ser cumplidos, de acuerdo a las condiciones pactadas en el contrato legalizado.

M. Oliver
Elaboró



HOSPITAL UNIVERSITARIO
SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.

A. Ojito

Aprobó

FECHA: *4/03/2026*

HORA: *3:52 pm*

NOMBRE: *M. Oliver*

SERVICIO FARMACÉUTICO

RECIBIDO PARA SU VERIFICACIÓN NO IMPLICA
ACEPTACIÓN COMO TÍTULO VALOR



FORMATO PARA REGISTRO DE DEFECTOS EN LA RECEPCION TECNICA

Código: SFO-PD03-
FO03
Versión: 06
Fecha: DICIEMBRE
2025
Página: 1 de 1

FECHA:	003/2026	PROVEEDOR:	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A	No. FACTURA:	FEG138019	No. DE REMISIÓN:	NA
--------	----------	------------	--------------------------------	--------------	-----------	------------------	----

ITEM	CÓDIGO	Descripción del producto (Nombre genérico o DCI, forma farmacéutica, concentración)	1. DEFECTOS (Marque con X, en el defecto detectado)																		CONCEPTO (Cumple o No cumple)	REALIZADO POR:	OBSERVACIONES
			CRÍTICO										MAYORES						MENORES				
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	A	B	C	D	E	F	I	II			
1	06082018-01	LINEA DE TRANSFERENCIA																			CUMPLE	A ROJAS	
2	06082018-01	LINEA DE TRANSFERENCIA																			CUMPLE		
3	DM18062024-09	FILTRO FRACCIONADOR DE PLASMA SMALL 2.0																			CUMPLE		
4	DM18062024-09	FILTRO FRACCIONADOR DE PLASMA SMALL 2.0																			CUMPLE		
5	DM18062024-14	PLASMAFILTRO 700																			CUMPLE		
6	DM18062024-14	PLASMAFILTRO 700																			CUMPLE		
7	DM18062024-07	LINEA DE SANGRE AFERSMART M90046																			CUMPLE		
8	DM18062024-07	LINEA DE SANGRE AFERSMART M90046																			CUMPLE		
9	DM18062024-07	LINEA DE SANGRE AFERSMART M90046																			CUMPLE		
10	DM20122022-02	CARTUCHO PARA HEMOPERFUSION HA230																			CUMPLE		
DEFECTO CRÍTICO (Si al menos presenta 1 defecto crítico, NO CUMPLE) 1. Sin información de Principio activo, Cantidad de principio activo. 2. Sin número de lote o fecha de vencimiento. 3. Sin vía de administración en la etiqueta. 4. Sin contenido. 5. Sin agrafe, o sin sello de seguridad. 6. Con turbidez (en soluciones). 7. Emulsión rota. 8. Con presencia de material extraño. 9. Sin cadena de frío. 10. No es grado farmacéutico.			DEFECTO MAYOR (Si al menos presenta 1 defecto Mayor, NO CUMPLE) A. Empaque primario manchado o sujo. B. Sin registro sanitario. C. Empaquete primario húmedo. D. Etiqueta rota. E. No es grado alimenticio, si aplica. F. Sin certificado de calidad (CdC)										DEFECTO MENOR (Se acepta con todos los defectos menores) I. Empaque secundario aturdido. II. Empaque secundario húmedo con otro producto.						Diligenciar C= CUMPLE, NC= NO CUMPLE, NA= NO APLICA según corresponda				



HOSPITAL
de SAN JOSÉ

FORMATO PARA REGISTRO DE DEFECTOS EN LA RECEPCION TECNICA

Código: SFO-PD03-FO03
Versión: 06
Fecha: DICIEMBRE 2025
Página: 1 de 1

FECHA:		PROVEEDOR:		No. FACTURA:		No. DE REMISIÓN:																
8/03/2026		GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A		FEG138019				NA														
ITEM	CÓDIGO	Descripción del producto (Nombre genérico o DCI, forma farmacéutica, concentración)	1. DEFECTOS (Marque con X, en el defecto detectado)														CONCEPTO (Cumple o No cumple)	REALIZADO POR:	OBSERVACIONES			
			CRITICO										MAYORES							MENORES		
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	A	B	C	D				E	F	I
11	NP1307201801	ADAPTADOR DE TITANIO PARA CATETER DE DIALISIS PERITONEAL																		CUMPLE	A ROJAS	
12	NP2806201833	CATETER PARA HEMODIALISIS 14.5 FR CON VENATRAC 40CMS																	CUMPLE			
13	NP0907201801	AGUJA PARA FISTULA ARTERIOVENOSA 15G x 25mm																	CUMPLE			
14	DM01062023-02	SOLUCION DE BLOQUEO DE CATETER VENOSO CENTRAL 30%																	CUMPLE			
DEFECTO CRITICO (Si al menos presenta 1 defecto critico, NO CUMPLE) 1. Sin información de Principio activo. Cantidad de principio activo 2. Sin número de lote o fecha de vencimiento. 3. Sin vía de administración en la etiqueta. 4. Sin contenido. 5. Sin agrafe, o sin sello de seguridad. 6. Con turbidez (en soluciones). 7. Emulsión rota. 8. Con presencia de material extraño. 9. Sin cadena de frío. 10. No es grado farmacéutico.			DEFECTO MAYOR (Si al menos presenta 1 defecto Mayor, NO CUMPLE) A. Empaque primario manchado o sucio B. Sin registro sanitario. C. Empaque primario húmedo. D. Etiqueta rota. E. No es grado alimenticio, si aplica. F. Sin certificado de calidad (CdC)										DEFECTO MENOR (Se acepta con todos los defecto menores) I. Empaque secundario arrugado. II. Empaque secundario húmedo con otro producto				Diligenciar: C= CUMPLE, NC= NO CUMPLE, NA= NO APLICA según corresponda					



GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY

Bogotá 12 de marzo del 2026

**SERVICIO FARMACÉUTICO
E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN**
Popayán

Ref.: Anexo Registros sanitarios, CUM, ATC
FEGL 38019

Cordial saludo,

C.U.M	A.T.C	PRESENTACION	REGISTRO INVIMA	FABRICANTE
		MINICAP EXTEND LIFE PD TRANSFSET TRANS	2020DM-001287 R3	BAXTER ✓
		FRACTIONMART SMALL	2018DM-0017581	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY ✓
		PLASMART 700	2018DM-0018559	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY ✓
		LINEA DE REOFERESIS DF LINE	2018EBC-0017896	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY ✓
		CARTUCHO PARA HEMOPERFUSION HA230	2018DM-0017564	COLOMBIAN MEDICARE ✓
		LOCKING TITANIUM ADAPTER	2020DM-001287 R3	BAXTER ✓
		PALINDROME CON VENATRAC 14.5/40 5015	2019DM-0003614 R1	MEDTRONIC ✓
		AGUJA FIST 15G	2018DM-0018363	BAIN MEDICAL ✓
		CATHETER LOCK SOLUTION CITRA-LOCK	2020DM-0022404	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY ✓

Agradezco la atención prestada,

Alexandra Reyes

MAYRA ALEXANDRA REYES
Especialista Clínico
mreyes@glscolombia.com
Cel. 3164825423
www.glscolombia.com

HOSPITAL UNIVERSITARIO
SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.
FECHA: 12/03/2026

HORA: 10:30

NOMBRE: *Alcides*

SERVICIO FARMACÉUTICO
RECIBIDO PARA SU VERIFICACIÓN NO IMPLICA
ACEPTACIÓN COMO TÍTULO VALOR

Correo: administrativo@glscolombia.com
Telefonos: (57+1) 4759999 / 4739285





GLS HEALTH BIOTECHNOLOGY S.A.

Bogotá D.C, 16 de marzo de 2026

Señores:

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN.

Cordial Saludo,

Esperamos se encuentren muy bien.

Por medio del presente comunicado, nos permitimos informar que se realizó el envío de los productos previamente acordados, conforme a la coordinación efectuada entre las partes.

En relación con lo anterior, **GLS HEALTH BIOTECHNOLOGY S.A.** asume la responsabilidad correspondiente por el próximo vencimiento del producto afectado, siempre y cuando nos hagan conocer que el insumo tiene un **(1) mes** próximo de vencimiento. En consecuencia, **una vez se solicite y sea necesario**, se procederá con la **emisión de la nota crédito** por el valor equivalente al producto que se encuentra próximo a vencer, con el fin de regularizar la situación de manera formal y transparente.

Esta gestión se realiza como parte de nuestro compromiso con la calidad del servicio y el cumplimiento de los acuerdos establecidos.

Quedamos atentos a cualquier inquietud o validación adicional que consideren pertinente.

FRACTIOSMART PLASMA SMALL 2.0	PI24/0090	28/01/2027	5	FEGL 38019
AFERSMART DF LINE	PB23/0086	28/09/2026	1	FEGL 38019
FRACTIOSMART PLASMA SMALL 2.0	PI24/0123	28/01/2027	4	FEGL 38019
JAFRON HA230	2410300601	16/11/2026	1	FEGL 38019



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ**
ENTIDAD PÚBLICA DE ECONOMÍA SOCIAL
CALLE 100 N.º 100-100 POPAYÁN

Anexo al procedimiento OPL-PD04

SERVICIO FARMACEUTICO

OPL-PD04-F024

Versión: 06

Fecha: Febrero 2026

Página: 1 de 2

Popayán, 18 Marzo de 2026

Señor o señora

SUPERVICION DE CONTRATOS

Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E

Asunto: CARTA ACLARATORIA

Cordial Saludo,

Para efectos de trámite de pago de la Factura de Venta: **FEGL38019**, Se expide la siguiente Nota Aclaratoria:

Por medio de la presente informo que se presentó un error técnico involuntario al registrar en el comprobante de entrada **79976** con fecha de **09 de MARZO de 2026** del proveedor **GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY** teniendo en cuenta la siguiente información: ✓

- El producto: **PLASMAFILTRO 700** fue registrado con el lote **P-25-0495**, siendo el dato correcto para el lote, **PI25-0495**. ✓

Andrés Rojas
ANDRES ROJAS
Afiliado participante ASSESALUD

AUX. FARMACEUTICO
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN

Proyecto y revisó: ANDRES ROJAS
Revisó: NA
Aprobó: NA
Archivado En: NA





FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEGL38020

Resolucion DIAN No. 18764077880622 Fecha 2024-08-25 Autorizacion del No. FEGL 32001 al FEGL 60000 Vigencia 24 Meses

GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A / NIT.: 900080250 - 1

Correo : facturacion.electronica@glscolombia.com

Telefonos : 4759999 -

Dirección : CL 164 19A - 26 BOGOTÁ

Ciudad y Fecha : BOGOTÁ - 7 de Marzo de 2026

Responsables de Iva

Actividades Economicas Tarifas ICA RESPONSABLES EN BOGOTA

ICA 46451 4.14*1000 ICA 4659 11.04*1000 ICA 7730 9.66*1000 Gran Contribuyente Distrital. Resolucion DDI-029334 del 31 de octubre de 2025.

Cliente : HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN

Nit. :891580002 - 5

Dirección : CR 6 10142

Telefono :8234508

Ciudad destino : POPAYAN

Orden de Compra :22662

Table with 7 columns: DESCRIPCION, LOTE, VENCIMIENTO, CANT, IVA %, VR UND, TOTAL. Contains 5 rows of product details including dialyzers and cassette equipment.

Summary table with columns for OBSERVACIONES, VALOR EN LETRAS, CONDICION DE PAGO, VENDEDOR, and DESCUENTO. Includes sub-total and 19% IVA.

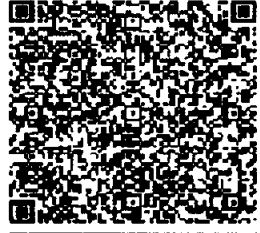
NOTA: Responsable de ICA Bogota (Cundinamarca). Abstenerse de practicar Rete Ica en otro municipio Lev 1819, favor aplicar ICA 4.14*1000 (Bogotá).

Pasados (03) dias calendario a su recepcion, la presente factura se entenderá irrevocablemente aceptada en todo su contenido, deacuerdo a la LEY 1251 de 2008,

ESTA FACTURA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN (ART. 774 DEL C. DE C.) Y PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES PRESTA MERITO EJECUTIVO (C.P.C. ART. 488, C. DE C. ART. 772)

Proveedor Tecnológico: ATEB COLOMBIA S.A.S. - NIT: 900.965.992 - 7 Fecha y Hora de Generación: 7 de Marzo de 2026 19:53:55

CUFE: 5c2a68bc8f28a52981e6ffcbf9905b904f0bd1415fb91e4eacaa57956835c5457697b459cb3eff513d60f46f2cbbcb5a7



PAGINA: 1 de 2

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN RECEBIDO FIRMA RECIBIDO / FECHA VIGILANCIA Y CONTROL. FECHA: 24 MAR 2026 HORA: 2:57 ORIGINAL

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN S.A.S. FECHA: 24/03/2026 HORA: 19:50 ALI. NOMBRE: P. Trujillo SERVICIO FARMACÉUTICO

Factura impresa por computador. Software contable PPOAs de mas S.A Nit 300042928-1



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEGL38020

Resolucion DIAN No. 18764077890622 Fecha 2024-08-25 Autorizacion del No. FEGL 32001 al FEGL 60000 Vigencia 24 Meses

GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A / NIT.: 900080250 - 1

Correo : facturacion.electronica@glscolombia.com

Telefonos : 4759999 -

Dirección : CL 164 19A - 26 BOGOTÁ

Ciudad y Fecha : BOGOTÁ - 7 de Marzo de 2026

Responsables de Iva

Actividades Economicas Tarifas ICA RESPONSABLES EN BOGOTÁ

ICA 46451 4.14*1000 ICA 4659 11.04*1000 ICA 7730 9.66*1000 Gran Contribuyente Distintal. Resolución DDI-029334 del 31 de octubre de 2025.

Cliente : **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN**

Nit. : **891580002 - 5**

Dirección : **CR 6 10142**

Telefono : **8234508**

Ciudad destino : **POPAYAN**

Orden de Compra : **22662**

DESCRIPCION	LOTE	VENCIMIENTO	CANT	IVA %	VR UND	TOTAL
9 DIALIZADOR DE FIBRA HUECA - BAIN B - 20H (B - 20HF)-2019DM-0020669	2503103390	15/09/2028	24	0.00	50.400	1,209.600
6 12 FOOT EXTENSION SET (5C4464P)- INVIMA 2023DM-0027479	H24112115	12/09/2029	60	19.00	20.043	1,202.580
OBSERVACIONES : CONTRATO 130 - 2026					DESCUENTO	0
					SUB-TOTAL	31,203,120
VALOR EN LETRAS					19% IVA	228,490
TRENTA MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS TRENTA Y DOS PESOS					RTE.	780,078
CONDICIÓN DE PAGO			VENDEDOR		RTE. ICA	0
90 DIAS			CASTAÑEDA GOMEZ ANDRES		TOTAL	30,651,532

NOTA: Responsable de ICA Bogota (Cundinamarca). Abstenerse de practicar Rete Ica en otro municipio Lev 1819, favor aplicar ICA 4.14*1000.(Bogotá). Actividad economica 46451. Devolver original firmada y sellada.Lev 1231 17 07 2008. Consienar Banco de Occidente CTA CTE No. 038-09295-3 Bancolombia CTA. CTE No. 28346825335 ITAU CTA. CTE 073042947

Pasados (03) dias calendario a su recepcion, la presente factura se entenderá irrevocablemente aceptada en todo su contenido, de acuerdo a la LEY 1231 de 2008, vencido este plazo no se aceptaran reclamos; La mora en el pago ocasionará intereses a la tasa más alta que autorice la ley (artículo 884 del C. DE C.).

ESTA FACTURA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN (ART. 773 DEL C. DE C.) Y PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES PRESTA MERITO EJECUTIVO (C.P.C. ART. 488. C. DE C. ART. 772)

Proveedor Tecnológico: ATEB COLOMBIA S.A.S. - NIT: 900.965.992 - 7 Fecha y Hora de Generación: 7 de Marzo de 2026 19:53:55

CUFE: 5c2a68bc8f28a52981e6ffcbf9905b904f0bd1415fb91e4eacaa57956835c5457697b459cb3eff513d60f46f2cbbc5a7



PAGINA: 2 de 2

Acepto expresamente el contenido de la factura.

FIRMA RECIBIDO / FECHA



HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.

FECHA: 07/03/2026

HORA: 9:50 AM

NOMBRE: J. Chacón
SERVICIO FARMACÉUTICO
RECIBIDO PARA SU VERIFICACIÓN NO IMPLICA ACEPTACIÓN COMO TÍTULO VALOR

ORIGINAL

Factura impresa por computador. Solvate contable P.O.A.s de mas S.A. NIT 300042920-1



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN E.S.E.

1/2

Fecha Actual : jueves, 12 marzo 2026

COMPROBANTE DE ENTRADA N° 0000000080001

PROVEEDOR: GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A. ✓
NIT: 900080250
CIUDAD: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C.)
DIRECCION: Carrera 17 No. 145A - 62
TELEFONO: 527 1429 Y 527 1430
N° FACTURA: FEGL38020 ✓ **% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 0
ALMACEN 102 BODEGA FARMACIA

CONTRATO: CTO N.130/2026 ✓
FECHA: 11/03/2026 1:29:38 p. m. ✓
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00 ✓
FECHA FAC: 07/03/2026 12:00 a. m.

PRESUPUESTAL	CDP :	CRP :	CRO :	Contrato :						
CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA			
DM16072024-01	DIALIZADOR FIBRA HUECA 1.8 M2	UNIDAD	264,000	\$ 50.400,0000	13.305.600,000	0,00	0,00			
	Lote: 2503103716 ✓ FV: 19/10/2028 ✓									
NP2806201801	CASSETTE	UNIDAD	90,000	\$ 51.897,0000	\$ 4.670.730,000	0,00	0,00			
	Lote: 39GFHC ✓ FV: 14/06/2030 ✓									
NP1707201801	MINICAP ESTÉRIL	UNIDAD	150,000	\$ 4.049,0000	\$ 607.350,000	0,00	0,00			
	Lote: SE25IE2 ✓ FV: 30/09/2027 ✓									
NP2806201815	SOLUCION CONCENTRADA ACIDA 3.78L	UNIDAD	80,000	\$ 28.755,0000	\$ 2.300.400,000	0,00	0,00			
	Lote: SA25BB3 ✓ FV: 28/02/2027 ✓									
DM26032020-02	SOLUCIÓN DE DIALIZADO PARA HEMODIALISIS B22-PRISMOCAL	UNIDAD	10,000	\$ 108.315,0000	\$ 1.083.150,000	0,00	0,00			
	Lote: 25C0502 ✓ FV: 31/08/2026 ✓									
DM26032020-02	SOLUCIÓN DE DIALIZADO PARA HEMODIALISIS B22-PRISMOCAL	UNIDAD	10,000	\$ 108.315,0000	\$ 1.083.150,000	0,00	0,00			
	Lote: 25H0703 ✓ FV: 31/01/2027 ✓									
DM03262020-01	SOLUCION ANTICOAGULANTE DE CITRATO 18/0 -PRISMOCITRATO	UNIDAD	24,000	\$ 108.315,0000	\$ 2.599.560,000	0,00	0,00			
	Lote: 2511108 ✓ FV: 28/04/2027 28/02/2027									
NP2806201821	SOLUCIÓN DE DIALISIS PARA LA TERAPIA DE SUSTITUCIÓN RENAL CONTINUA (PRISMASATE BGK4)	UNIDAD	30,000	\$ 104.700,0000	\$ 3.141.000,000	0,00	0,00			
	Lote: 25H0616 ✓ FV: 31/01/2027 ✓									
DM16072024-02	DIALIZADOR FIBRA HUECA DE 2.0 M2	UNIDAD	24,000	\$ 50.400,0000	\$ 1.209.600,000	0,00	0,00			
	Lote: 2503103390 ✓ FV: 15/09/2028 ✓									
NP2806201805	EQUIPO DE EXTENSION DE 12 PIES	UNIDAD	60,000	\$ 20.043,0000	\$ 1.202.580,000	0,00	19,00			
	Lote: H24112115 ✓ FV: 12/09/2029 ✓									

DETALLE

SUBTOTAL: \$ 31.203.120,00 ✓



HOSPITAL
SAN JOSÉ

CTO N.130/2026 FACT N.FEGL38020

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.

2/2

Fecha Actual : jueves, 12 marzo 2026

COMPROBANTE DE ENTRADA N° 0000000080001

DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 228.490,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 34.274,00
RETE ICA:	\$ 187.219,00
RETE FUENTE:	\$ 780.078,00
OTRAS RETE:	\$ 624.062,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 29.805.977,00

TOTAL COMPROBANTE:

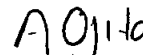
VEINTINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE DE OTRAS RETENCIONES

44 - TASA PRO DEPORTE Y RECREACION

624.062,00


Elaboró


Aprobó



ORDEN DE COMPRA SERVICIO FARMACEUTICO

N°OC00000022662

PROVEEDOR:	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A. ✓	NIT:	900080250	FECHA:	04/03/2026 03:14 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)	ENTREGA:		ESTADO:	09/03/2026 12:00 a. m.
DIRECCION:	Carrera 17 No. 145A - 62	F_ ENTREGA:		CONTRATO:	Confirmado
TELEFONO:	527 1429 Y 527 1430				130/2026 ✓
CLASE ORDEN:	Orden_Compra				

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM18062024-07	LINEA DE REOFERESIS DF PARA AFERSMART	UNIDAD	9,00	\$ 328.150,00	\$ 2.953.350,00	0,00	0,00
DM18062024-09	FILTRO FRACCIONADOR DE PLASMA FRACTIOSMART SMALL	UNIDAD	9,00	\$ 1.097.000,00	\$ 9.873.000,00	0,00	0,00
DM18062024-14	PLASMAFILTRIO 700	UNIDAD	9,00	\$ 934.500,00	\$ 8.410.500,00	0,00	0,00
06082018-01	LINEA DE TRANSFERENCIA	UNIDAD	10,00	\$ 109.433,00	\$ 1.094.330,00	0,00	19,00
DM20122022-02	CARTUCHO PARA HEMOPERFUSION HA230	UNIDAD	1,00	\$ 2.592.000,00	\$ 2.592.000,00	0,00	0,00
DM16072024-01	DIALIZADOR DE ALTO FLUJO DE FIBRA HUECA REF: B-18HF	UNIDAD	264,00	\$ 50.400,00	\$ 13.305.600,00	0,00	0,00
NP2806201801	CASSETTE	UNIDAD	90,00	\$ 51.897,00	\$ 4.670.730,00	0,00	0,00
NP1307201801	ADAPTADOR DE TITANIO	UNIDAD	4,00	\$ 477.629,00	\$ 1.910.516,00	0,00	19,00
NP2806201833	CATETER DE HEMODIALISIS PALINDRON VENATRAC 40CM	UNIDAD	4,00	\$ 1.337.069,00	\$ 5.348.276,00	0,00	0,00
NP2806201815	SOLUCION ACIDA	UNIDAD	80,00	\$ 28.755,00	\$ 2.300.400,00	0,00	0,00
DM26032020-02	PRISMOCAL-SOLUCION DE REEMPLAZO SIN CALCIO CON CITRATO 22MMOL/LT DE HCO3NA	UNIDAD	20,00	\$ 108.315,00	\$ 2.166.300,00	0,00	0,00
NP1707201801	MINICAP PRE KIT	UNIDAD	150,00	\$ 4.049,00	\$ 607.350,00	0,00	0,00
DM03262020-01	PRISMOCITRATE -(CITRATO DE SODIO-SOLUCION ANTICOAGULACION DE CITRATO 18/0)	UNIDAD	24,00	\$ 108.315,00	\$ 2.599.560,00	0,00	0,00
NP2806201821	SOLUCION DE RECAMBIO A BASE DE HCO3 (BICARBONATO)X5L(4MEQ/L)(BGK4)	UNIDAD	30,00	\$ 104.700,00	\$ 3.141.000,00	0,00	0,00
NP2806201805	EQUIPO DE EXTENSION DE 12 PIES	UNIDAD	60,00	\$ 20.043,00	\$ 1.202.580,00	0,00	19,00
DM16072024-02	DIALIZADOR DE ALTO FLUJO DE FIBRA HUECA REF: B-20HF	UNIDAD	24,00	\$ 50.400,00	\$ 1.209.600,00	0,00	0,00
NP0907201801	AGUJAS PARA CANULAR FAV · 15	UNIDAD	100,00	\$ 3.037,00	\$ 303.700,00	0,00	0,00
DM01062023-02	SOLUCION DE BLOQUEO DE CATETER VIAL X 5ML AL 30%	UNIDAD	100,00	\$ 5.216,00	\$ 521.600,00	0,00	0,00

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 64.210.392,00
	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 799.411,00
	TOTAL ORDEN:	\$ 65.009.803,00

- Toda orden de compra debe emitirse, previa legalización del contrato junto con la aprobación de las pólizas respectivas, según Manual y Estatuto de contratación del Hospital Universitario San José de Popayán.
- No se acepta variación en los precios de adquisición, que no correspondan a la orden de compras o en su defecto a los establecidos en el contrato legalizado.
- Las cantidades a recibir son las establecidas en la orden de compra, teniendo en cuenta que es un contrato de suministros y según políticas de rotación se definen 30 días de inventarios. Excepto para fines de año o planes de contingencias.
- Toda orden de compra debe ir firmada o autorizada por el interventor establecido en el contrato de suministros o el asignado por el representante legal del Hospital Universitario San José de Popayán.
- Las fecha de vencimiento de los productos no deben ser inferiores a un (1) año.
- Los productos que tengan reportes en los programas institucionales de tecnovigilancia, farmacovigilancia y reactivovigilancia, deberán ser cambiados por otros productos hasta aclarar el evento adverso o incidente.
- No se aceptaran productos que no cumplan con las condiciones del fabricante en cuanto a las temperaturas ambiente, de refrigeración y congelación si aplica.

Nombre reporte : INRPO:denCompra

Usuario: 1061758667

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

1061758667 - CLAUDIA ALEJANDRA CERON GALINDEZ



ORDEN DE COMPRA SERVICIO FARMACEUTICO

N°OC00000022662

- Los productos o mercancías debe ser entregadas en el ALMACEN GENERAL, del Hospital Universitario San José de Popayán de lunes a viernes de 8 am a 11 am y de 2 pm a 5 pm hasta el 25 de cada mes con el fin de realizar cierre contable.
- Los productos solicitados por el servicio farmacéutico deben ser entregados en al bodega de dicho servicio de lunes a viernes de 8 am a 5 pm y los sábados hasta medio día (12 md).
- Para los productos averiados, serán reportados en un lapso de tiempo de 24 horas para generar la respectiva nota crédito y realizar el trámite de la factura. Los productos averiados estarán en la zona de cuarentena hasta que el proveedor los recoja. La institución no asume costo de fletes por averías y por mal despacho.
- Los tiempos de entrega y descuentos comerciales y financieros deberán ser cumplidos, de acuerdo a las condiciones pactadas en el contrato legalizado.

H. Oliver
Elaboró



HOSPITAL UNIVERSITARIO
SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.

A. Quito

Aprobó

FECHA: *4/03/2026*

MORA: *3:52 PM*

NOMBRE: *H. Oliver*

SERVICIO FARMACÉUTICO

RECIBIDO PARA SU VERIFICACIÓN NO IMPLICA
ACEPTACIÓN COMO TÍTULO VALOR



Anexo al procedimiento SFO-PD03

COPIA NO CONTROLADA
CONTROL DOCUMENTAL
OFICINA PLANEACION

Código: SFO-PD03-FO02

Versión: 07

Fecha: Diciembre 2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE RECEPCIÓN TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS

FECHA	9/03/2026	PROVEEDOR	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A	No. FACTURA	FGL38020	No. DE REMISIÓN	NA	DONACIÓN	NA	PRÉSTAMO	NA	OTRO	NA
-------	-----------	-----------	--------------------------------	-------------	----------	-----------------	----	----------	----	----------	----	------	----

1. INFORMACIÓN TÉCNICA

ITEM	CÓDIGO	Descripción del producto (Nombre genérico o DCI, forma farmacéutica, concentración)	CANTIDAD RECIBIDA	CANTIDAD MUESTREADA	LABORATORIO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	REGISTRO SANITARIO (INVIMA)	VIGENCIA REGISTRO SANITARIO (INVIMA)	CLASIFICACIÓN DE RIESGO	TECNICOS							CONCEPTO	OBSERVACIONES							
											T°C	CF	E	EP	ES	SS	CdC									
00	1	DM16072024-01	DIALIZADOR FIBRA HUECA 1.8 M2	264	32	BAIN MEDICAL EQUIPMENT	2503103716	19/10/2028	2019DM-0020669	VIGENTE	IIB	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
2	2	NP2806201801	CASSETTE	90	13	BAXTER	39GFHC	14/06/2030	2018DM-0002796-R1	VIGENTE	IIA	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
4	3	NP1707201801	MINICAP ESTÉRIL	150	20	BAXTER	SE25E2	30/09/2027	2021DM-0007162 R1	VIGENTE	IIA	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
23	4	NP2806201815	SOLUCIÓN CONCENTRADA ACIDA 3.78L	80	13	BAXTER	SA25BB3	28/02/2027	2024DM-0009999-R1	VIGENTE	IIB	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
47	5	DM26032020-02	SOLUCIÓN DE DIALIZADO PARA HEMODIALISIS B22-PRISMOCAL	10	3	BAXTER	25C0502	31/08/2026	2018DM-0018890	VIGENTE	IIB	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
47	6	DM26032020-02	SOLUCIÓN DE DIALIZADO PARA HEMODIALISIS B22-PRISMOCAL	10	3	BAXTER	25H0703	31/01/2027	2018DM-0018890	VIGENTE	IIB	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
46	7	DM03262020-01	SOLUCION ANTICOAGULANTE DE CITRATO 18/0 -PRISMOCITRATO	24	5	BAXTER	25H1108	28/02/2027	2018DM-0018876	VIGENTE	IIB	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
45	8	NP2806201821	SOLUCION DE DIALISIS PARA LA TERAPIA DE SUSTITUCIÓN RENAL CONTINUA (PRISMASATE BGK4)	30	8	VANTIVE S.A.S	25H0616	31/01/2027	2020DM-0005701-R1	VIGENTE	IIB	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
9	9	DM16072024-02	DIALIZADOR FIBRA HUECA DE 2.0 M2	24	5	BAIN MEDICAL EQUIPMENT	2503103390	15/09/2028	2019DM-0020669	VIGENTE	IIB	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
6	10	NP2806201805	EQUIPO DE EXTENSION DE 12 PIES	60	13	BAXTER	H24112115	12/09/2029	2023DM-0027479	VIGENTE	I	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA

2. INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

REALIZADO POR:											ANDRES ROJAS		APROBADO POR:		ANGEL OJITO	
No. DE CONTRATO	ORDEN DE COMPRA No.	FECHA DE ORDEN DE COMPRA	FECHA DE ENTREGA	HORA	Tiempo de entrega (Días)	UNIDADES SOLICITADA#	UNIDADES RECIBIDAS	% De unidades recibidas	Precto facturado	CARGO:	AUXILIAR DE FARMACIA AFILIADO PARTICIPE ASSESALUD	CARGO:	D.T.Q.F AFILIADO PARTICIPE ASSESALUD			
130/2026	22662	4/03/2026	9/03/2026	9:30	4	988	742	75%	C	FIRMA:	<i>A Rojas</i>	FIRMA:	<i>A Ojito</i>			
T°C: Temperatura cadena de frío (Anotar el valor) CF: Cadena de frío E: Etiqueta EP: Envase Primario ES: Empaque secundario		CdC: Certificado de calidad. SS: Sello de seguridad Ca: Cumple NC: No cumple NA: No aplica		Riesgo: Especificar de acuerdo al tipo (I, R, M, etc) Para los requisitos técnico anote C, NC, NA, si aplica		OBSERVACIONES (administrativas):										



FORMATO PARA REGISTRO DE DEFECTOS EN LA RECEPCION TECNICA

Código: SFO-PD03-FO03
 Versión: 06
 Fecha: DICIEMBRE 2025
 Página: 1 de 1

FECHA:	09/12/2026	PROVEEDOR:	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A	No. FACTURA:			FEGL38020	No. DE REMISIÓN:			NA													
ITEM	CÓDIGO	Descripción del producto (Nombre genérico o DCI, forma farmacéutica, concentración)	1. DEFECTOS (Marque con X, en el defecto detectado)										CONCEPTO (Cumple o No cumple)		REALIZADO POR:	OBSERVACIONES								
			CRITICO										MAYORES				MENORES							
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	A	B	C	D	E	F	I	II				
1	DM16072024-01	DIALIZADOR FIBRA HUECA 1.8 M2																				CUMPLE	A ROJAS	
2	NP2806201801	CASSETE																				CUMPLE		
3	NP1707201801	MINICAP ESTÉRIL																				CUMPLE		
4	NP2806201815	SOLUCION CONCENTRADA ACIDA 3.78L																				CUMPLE		
5	DM26032020-02	SOLUCIÓN DE DIALIZADO PARA HEMODIALISIS B22-PRISMOCAL																				CUMPLE		
6	DM26032020-02	SOLUCIÓN DE DIALIZADO PARA HEMODIALISIS B22-PRISMOCAL																				CUMPLE		
7	DM03262020-01	SOLUCION ANTICOAGULANTE DE CITRATO 18/0 -PRISMOCITRATO																				CUMPLE		
8	NP2806201821	SOLUCION DE DIALISIS PARA LA TERAPIA DE SUSTITUCIÓN RENAL CONTINUA (PRISMASATE BGR4)																				CUMPLE		
9	DM16072024-02	DIALIZADOR FIBRA HUECA DE 2,0 M2																				CUMPLE		
10	NP2806201805	EQUIPO DE EXTENSION DE 12 PIES																				CUMPLE		
DEFECTO CRÍTICO (Si al menos presenta 1 defecto crítico, NO CUMPLE) 1. Sin información de: Principio activo, Cantidad de principio activo. 2. Sin número de lote o fecha de vencimiento. 3. Sin vía de administración en la etiqueta. 4. Sin contenido. 5. Sin agrafe, o sin sello de seguridad. 6. Con turbidez (en soluciones). 7. Emulsión rota. 8. Con presencia de material extraño. 9. Sin cadena de frío. 10. No es grado farmacéutico.			DEFECTO MAYOR (Si al menos presenta 1 defecto Mayor, NO CUMPLE) A. Empaque primario manchado o sucio. B. Sin registro sanitario. C. Empaque primario húmedo. D. Etiqueta rota. E. No es grado alimenticio, si aplica. F. Sin certificado de calidad (CdC)										DEFECTO MENOR (Se acepta con todos los defecto menores) I. Empaque secundario arrugado. II. Empaque secundario húmedo con otro producto.		Diligenciar C= CUMPLE, NC= NO CUMPLE, NA= NO APLICA según corresponda.									



Health & Biotechnology

Bogotá D.C, 13 de marzo de 2026

Señores:
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN.

Cordial Saludo,

Esperamos se encuentren muy bien.

Por medio del presente comunicado, nos permitimos informar que se realizó el envío de los productos previamente acordados, conforme a la coordinación efectuada entre las partes.

En relación con lo anterior, **GLS HEALTH BIOTECHNOLOGY S.A.** asume la responsabilidad correspondiente por el próximo vencimiento del producto afectado, siempre y cuando nos hagan conocer que el insumo tiene un **(1) mes** próximo de vencimiento. En consecuencia, **una vez se solicite y sea necesario**, se procederá con la **emisión de la nota crédito** por el valor equivalente al producto que se encuentra próximo a vencer, con el fin de regularizar la situación de manera formal y transparente.

Esta gestión se realiza como parte de nuestro compromiso con la calidad del servicio y el cumplimiento de los acuerdos establecidos.

Quedamos atentos a cualquier inquietud o validación adicional que consideren pertinente.

PRODUCTO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	UNIDADES	DOCUMENTO ASOCIADO
PRISMASATE BGK4	25H0616	31/01/2027	30	FEGL 38020
PRISMOCAL B/22	25H0703	31/01/2027	10	FEGL 38020
PRISMOCAL B/22	25C0502	31/08/2026	10	FEGL 38020
HEMOSOLACIDO 45X	SA25BB3	28/02/2027	80	FEGL 38020
PRIMOCITRATE 18/0	25I1108	28/02/2027	24	FEGL 38020

JUAN SEBASTIÁN VARGAS OSPINA
especialistafacturacion@glscolombia.com
ESPECIALISTA DE FACTURACIÓN
Cell. 475GGGG ext. 106/

Correo: administrativo@glscolombia.com
Telefonos: (57+1) 4759999 / 4739285
Dirección: Carrera 19B 164 - 20, Bogotá, Colombia



HOSPITAL UNIVERSITARIO
SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.

FECHA: 13/03/2026

HORA: 10:00

NOMBRE: Arroyo

SERVICIO FARMACÉUTICO

RECIBIDO PARA SU VERIFICACIÓN NO IMPLICA
ACEPTACIÓN COMO TÍTULO VALOR



www.glscolombia.com

13/3/26, 15:06

Correo de Hospital Universitario San Jose de Popayan - CARTA ACLARATORIA POR REGISTRO INVIMA DE LA FACURA N° FEGL3...



bodega farmacia <bodegafarmacia@hospitalsan jose.gov.co>

CARTA ACLARATORIA POR REGISTRO INVIMA DE LA FACURA N° FEGL38020

1 mensaje

bodega farmacia <bodegafarmacia@hospitalsan jose.gov.co>

13 de marzo de 2026 a las 15:06

Para: Mayra Alexandra Reyes Cifuentes <mreyes@glscolumbia.com>

SE SOLICITA CARTA ACLARATORIA POR REGISTRO INVIMA DE LA FACURA N° FEGL38020

EN FACTURA:

1. EQUIPO CASSETE

REGISTRO INVIMA: 2020DM-00128-R3

EN PRODUCTO:

1. EQUIPO CASSETE

REGISTRO INVIMA: 2018DM-0002796-R1

Quedo atenta.

ANDRES ROJAS

Bodega Servicio Farmacéutico/ Afiliado participe ASSESALUD
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ



Bogotá, 13 de marzo de 2026.

CARTA ACLARATORIA No. 15

Señores

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN.

Cordial Saludo,

Por medio de la presente nos permitimos aclarar que, en relación con la factura **No. 38020**, correspondiente al suministro del insumo **EQUIPO CASSETE PARA CICLADORA**, se evidenció que el **registro sanitario INVIMA** relacionado en la factura **presenta una inconsistencia en su digitación.**

Es importante precisar que esta situación corresponde únicamente a un **error administrativo en el registro de la información en el documento de facturación**, ya que el **insumo entregado físicamente cuenta con el registro sanitario INVIMA correcto**, el cual se encuentra debidamente identificado en el empaque y etiquetado del producto conforme a la normativa vigente.

Por lo anterior, confirmamos que el producto suministrado cumple con todas las especificaciones técnicas, regulatorias y sanitarias exigidas, y que el **registro INVIMA válido corresponde a: 2018DM-0002796 R1.**

Registro Invima de la solución Prismocal B22 es correcto como aparece en la factura **2018DM-0018890**

La presente carta se emite con el fin de dejar constancia de la aclaración correspondiente para los fines administrativos y de auditoría que se requieran. Agradecemos su atención y quedamos atentos ante cualquier información adicional que sea necesaria.

Cordialmente,


JUAN SEBASTIÁN VARGAS OSPINA
ESPECIALISTA DE FACTURACIÓN
Cell. 475GGGG ext. 106/

Correo: administrativo@glscolombia.com





JUAN SEBASTIÁN VARGAS OSPINA
especialistafacturacion@glscolumbia.com
ESPECIALISTA DE FACTURACIÓN
Cell. 4759999 ext. 106/

 **HOSPITAL UNIVERSITARIO
SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.**
FECHA: 13/03/2026
HORA: 10:00
NOMBRE: Arceles
SERVICIO FARMACÉUTICO
RECIBIDO PARA SU VERIFICACIÓN NO IMPLICA
ACEPTACIÓN COMO TÍTULO VALOR





GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A.



HOSPITAL UNIVERSITARIO
SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.

FECHA: 16/03/2026

HORA: 11:00

NOMBRE: Argos

SERVICIO FARMACÉUTICO

RECIBIDO PARA SU VERIFICACIÓN NO IMPLICA
ACEPTACIÓN COMO TÍTULO VALOR

Bogotá, 16 de marzo de 2026.

CARTA ACLARATORIA No. 15

Señores

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN.

Cordial Saludo,

Por medio de la presente **GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A.** Nit. 900.080.250-1. Nos permitimos informar que, durante el proceso de despacho del producto **EQUIPO CASSETTE P/MAQ CICLA HC BAXTER (BBC8314P)** relacionado en la factura correspondiente, se envió una fecha de vencimiento **diferente** al inicialmente registrado en el documento **FVGL 38020**.

Esta situación obedeció a un ajuste operativo en bodega al momento del alistamiento, garantizando en todo caso que el producto despachado corresponde exactamente a la **misma referencia, especificaciones técnicas, registro sanitario y condiciones de calidad**, variando únicamente el número de lote.

A continuación, se detalla la información para mayor claridad:

- **Fecha de vencimiento facturada:** 39GFHC – 14/06/2023 ✓
- **Fecha de vencimiento despachada:** 39GFHC – 14/06/2030

La presente comunicación se emite como **soporte aclaratorio**, sin que ello implique modificación en cantidades, valores o condiciones comerciales previamente acordadas.

Agradecemos tener en cuenta la información anterior para sus registros internos y quedamos atentos a cualquier inquietud adicional que consideren pertinente.

Cordialmente,

JUAN SEBASTIÁN VARGAS OSPINA
ESPECIALISTA DE FACTURACIÓN
Cell. 4759999 ext. 106/





Health & Pharmaceutical

Bogotá 12 de marzo del 2026

**SERVICIO FARMACÉUTICO
E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN
Popayán**

Ref.: Anexo Registros sanitarios, CUM, ATC
FEGL 38020 ✓


Cordial saludo,

C.U.M	A.T.C	PRESENTACION	REGISTRO INVIMA	FABRICANTE
		DIALIZADOR FIBRA HUECA ALTO FLUJO 18HF	2019DM-0020669	BAIN MEDICAL ✓
		EQUIPO CASSETTE PARA CICLADORA	2018DM-0002796 R1	BAXTER ✓
		MINICAP PREKIT	2021DM-0007162 R1	BAXTER ✓
		HEMOSOL ACIDO 45X	2023DM-0009999 R1	BAXTER ✓
		PRISMOCAL B22	2018DM-0018890	BAXTER ✓
		PRISMOCITRATO 18/0	2018DM-0018876	BAXTER ✓
		PRISMASATE BGK4/2.5	2020DM-0005701 R1	VANTIVE S.A.S ✓
		EQUIPO DE EXTENSION PARA DRENAJE 12"	2023DM-0027479	BAXTER ✓

Agradezco la atención prestada,

ALEXANDRA REYES

MAYRA ALEXANDRA REYES
Especialista Clínico
mreyes@glscolombia.com
Cel. 3164825423
www.glscolombia.com

 **HOSPITAL UNIVERSITARIO
SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.**
FECHA: 12/03/2026
HORA: 10:30
NOMBRE: Alexa
SERVICIO FARMACÉUTICO
RECIBIDO PARA SU VERIFICACIÓN NO IMPLICA
ACEPTACIÓN COMO TÍTULO VALOR





**HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ**
UNIVERSIDAD DEL CAUCA

Anexo al procedimiento OPL-PD04

SERVICIO FARMACEUTICO

OPL-PD04-FO24

Versión: 06

Fecha: Febrero 2026

Página: 1 de 2

Popayán, 18 Marzo de 2026

Señor o señora
SUPERVISION DE CONTRATOS
Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E

Asunto: CARTA ACLARATORIA

Cordial Saludo,

Para efectos de trámite de pago de la Factura de Venta: **FEGL38020**, Se expide la siguiente Nota Aclaratoria:

Por medio de la presente informo que se presentó un error técnico involuntario al registrar en el comprobante de entrada **80001** con fecha de **11 de MARZO de 2026** del proveedor **GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY** teniendo en cuenta la siguiente información:

- El producto: **SOLUCION ANTICOAGULANTE DE CITRATO 18/0 - PRISMOCITRATO** fue registrado con la fecha de vencimiento **28/04/2027** , siendo el dato correcto para la fecha de vencimiento **28/02/2027** .

Andres Rojas

ANDRES ROJAS

Afiliado participante ASSESALUD

AUX. FARMACEUTICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN

Proyecto y revisó: ANDRES ROJAS

Revisó: NA

Aprobó: NA

Archivado En: NA



Dirección: Carrera 6 # 10N – 142 Popayán – Cauca



Email: bodegafarmacia@hospitalsanjose.gov.co



24



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEGL38021

Resolucion DIAN No. 18764077880622 Fecha 2024 08 25 Autorizacion del No. FEGL 32061 al FEGL 60000 Vigencia 24 Meses

GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A / NIT.: 900080250 - 1

Correo : facturacion.electronica@glscolombia.com

Telefonos : 4759999 -

Dirección : CL 164 19A - 26 BOGOTÁ

Ciudad y Fecha : BOGOTÁ - 7 de Marzo de 2026

Responsables de iva

Actividades Economicas Tarifas ICA
RESPONSABLES EN BOGOTÁ

ICA 46451 4.14*1000 ICA 4659 11.04*1000 ICA 7730 9.66*1000 Gran Contribuyente Distntal. Resolución DD1-029334 del 31 de octubre de 2025.

Cliente : **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN** Nit. : **891580002 - 5**

Dirección : **CR 6 10142**

Telefono : **8234508**

Ciudad destino : **POPAYÁN**

Orden de Compra : **22668**

DESCRIPCION	LOTE	VENCIMIENTO	CANT	IVA %	VR UND	TOTAL
77 DIALIZA DE ALTO FLUJO 1.7 CLEARUM 4372 (IBP4372)-2020DM-0021702	2409000130	31/08/2027	126	✓ 0.00	61.129	7.702,254
65 MAHURK 13.5 FR X16 PRE CURVADO (8888135163)-INVIMA 2019DM-0003614-R1	2405800137	02/03/2029	20	✓ 0.00	455.621	9.112,420
77 CAT DP CURL CATH (8817278007)-INVIMA 2019DM-0003563-R1	2433300124	17/01/2030	1	✓ 0.00	759.562	759,562
77 CAT DP CURL CATH (8817278007)-INVIMA 2019DM-0003563-R1	2433300124	17/01/2030	2	✓ 0.00	759.562	1.519,124
77 CAT DP CURL CATH (8817278007)-INVIMA 2019DM-0003563-R1	2433300124	17/01/2030	7	✓ 0.00	759.562	5.316,934
14 LINEA AV NOVALINE AK96 (955419)-INVIMA 2016DM-0015571	2501151852	18/07/2028	120	✓ 0.00	28.191	3.382,920
46 PRISMOCITRATE (955427)-INVIMA 2018DM-0018876	2511107	28/02/2027 c.c.	100	✓ 0.00	108.315	10.831,500
24 ACIDO CITRICO 1.9 LITROS (LAB QFA)-INVIMA 2023DM-0027051	0251201	31/12/2027	18	✓ 19.00	62.584	1.126,512
45 PRISMASATE BGK4 (106957)-INVIMA 2020DM-0005701-R1	2512517	28/02/2027 c.c.	50	✓ 0.00	104.700	5.235,000

OBSERVACIONES : CONTRATO 130 - 2026. ✓	DESCUENTO	0
	SUB-TOTAL	44,986,226
VALOR EN LETRAS	19% IVA	
CUARENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS	RTE.	
CONDICIÓN DE PAGO	VENDEDOR	RTE. ICA
90 DIAS	CASTAÑEDA GOMEZ ANDRES	TOTAL

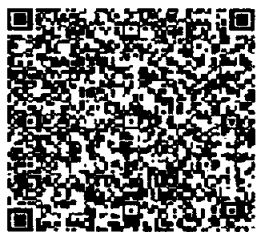
NOTA: Responsable de ICA Bogota (Cundinamarca). Abstenerse de practicar Rete Ica en otro municipio Ley 1819, favor aplicar ICA 4.14*1000 (Bogotá), Actividad economica 46451. Devolver original firmada y sellada. Ley 1231 17 07 2008. Consignar Banco de Occidente CTA. CTE No. 038-09295-3 Bancolombia CTA. CTE No. 28346825355 ITAU CTA. CTE 073042947

Pasados (03) días calendario a su recepción, la presente factura se entenderá irrevocablemente aceptada en todo su contenido, de acuerdo a la LEY 1231 de 2008, vencido este plazo no se aceptaran reclamos; La mora en el pago ocasionará intereses a la tasa más alta que autorice la ley (artículo 884 del C. DE C.).

ESTA FACTURA SE ASEMILA A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN (ART. 774 DEL C. DE C. Y PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES PRESTA MERITO EJECUTIVO (C.P.C. ART. 488. C. DE C. ART. 772)

Proveedor Tecnológico: ATEB COLOMBIA S.A.S. - NIT: 900.965.992 - 7 Fecha y Hora de Generación: 7 de Marzo de 2026 20:15:28

CUFE: 6af54eccc080b4207c14e8d23fe54b6d9080a0abb28e1370c1b9a70aea475504d24cd28e38df537d3ae411afbb289a



PAGINA: 1 de 2



HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN FIRMA RECIBIDO / FECHA

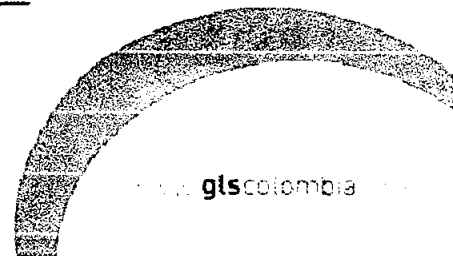
RECIBIDO VIGILANCIA Y CONTROL

FECHA: 24 MAR 2026

HORA: 3:27

FUNCIONARIO: 9

ORIGINAL



Factura impresa por computador. Software contable P-POAs ste mas SA Nit 300042928-1

25



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEGL38021

Resolucion DIAN No. 1876407880622 Fecha 2024-08-25 Autorizacion del No. FEGL 32061 al FEGL 60000 Vigencia 24 Meses

GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A / NIT.: 900080250 - 1

Correo : facturacion.electronica@glscolombia.com

Telefonos : 4759999 -

Dirección : CL 164 19A - 26 BOGOTÁ

Ciudad y Fecha : BOGOTÁ - 7 de Marzo de 2026

Responsables de Iva

Actividades Economicas Tarifas ICA RESPONSABLES EN BOGOTÁ

ICA 46451 4.14*1000 ICA 4659 11.04*1000 ICA 7730 9.66*1000 Gran Contribuyente Distrital. Resolucion DD1-029334 del 31 de octubre de 2025.

Cliente : HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN Nit. :891580002 - 5

Dirección : CR 6 10142

Telefono :8234508

Ciudad destino : POPAYÁN

Orden de Compra :22668

Table with 7 columns: DESCRIPCION, LOTE, VENCIMIENTO, CANT, IVA %, VR UND, TOTAL. Includes rows for OXIRIS and BICART products, and a summary section with OBSERVACIONES, VALOR EN LETRAS, and CONDICION DE PAGO.

NOTA: Responsable de ICA Bogota (Cundinamarca). Abstenerse de practicar Rete Ica en otro municipio Lev 1819, favor aplicar ICA 4.14*1000 (Bogotá). Actividad economica 46451. Devolver original firmada y sellada Lev 1231 17 07 2008. Consignar Banco de Occidente CTA CTE No. 058-09295-3 Bancolombia CTA. CTE No. 28346825355 ITAU CTA. CTE 073042947

Pasados (03) dias calendario a su recepcion, la presente factura se entenderá irrevocablemente aceptada en todo su contenido, deacuerdo a la LEY 1251 de 2008, vencido este plazo no se aceptaran reclamos. La mora en el pago ocasionará intereses a la tasa más alta que autorice la ley (artículo 884 del C. DE C.).

ESTA FACTURA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN (ART. 774 DEL C. DE C.) Y PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES PRESTA MERITO EJECUTIVO (C.P.C. ART. 488. C. DE C. ART. 772)

Proveedor Tecnológico: ATEB COLOMBIA S.A.S. - NIT: 900.965.992 - 7 Fecha y Hora de Generación: 7 de Marzo de 2026 20:15:28

CUFE: 6af54ecee080b4f207c14e8d23fe54b6d9080a0abb28e1370c1b19a70aea475504d24cd28e38df537d3ae411afbb289a



PAGINA: 2 de 2

Acepto expresamente el contenido de la factura

FIRMA RECIBIDO / FECHA



HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.

FECHA: 10/03/2026

HORA: 14:00

NOMBRE: [Signature] SERVICIO FARMACÉUTICO RECIBIDO PARA SU VERIFICACION NO IMPLICA ADECUACION COMO TITULO VALOR

ORIGINAL

Factura impresa por el emisor. Software contable P-FOAs s/e mas S.A Nit. 300042928-1



COMPROBANTE DE ENTRADA N° 0000000079989

HOSPITAL SAN JOSE

PROVEEDOR: GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A.
NIT: 900080250
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.)
DIRECCION: Carrera 17 No. 145A - 62
TELEFONO: 527 1429 Y 527 1430
N° FACTURA: FEGL38021
ALMACEN 102 BODEGA FARMACIA

CONTRATO: CTO N.130/2026
FECHA: 11/03/2026 7:42:04 a. m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00
FECHA FAC: 07/03/2026 12:00 a. m.

Table with columns: PRESUPUESTAL CODIGO, NOMBRE, PRESENTACION, CANTIDAD, VALOR/U, SUBTOTAL, %DTO, %IVA. Includes items like DIALIZADOR DE ALTO FLUJO DE 1.7 M2, CATETER DE HEMODIALISIS DE ALTO FLUJO BILUMEN TEMPORAL, etc.

Table with columns: DETALLE, SUBTOTAL, DESCUENTO, IMPUESTO, FLETES, IMP FLETES, RETE IVA, RETE ICA, RETE FUENTE, OTRAS RETE, OTRAS DEDUC, IMP DISTRI. Includes details for CTO N.130/2026 FACT N.FEGL38021.



COMPROBANTE DE ENTRADA N° 0000000079989

HOSPITAL
SAN JOSE

SESENTA Y OCHO MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS
CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED: \$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00
TOTAL COMPR: \$ 68.143.907,00

DETALLE DE OTRAS RETENCIONES

44 - TASA PRO DEPORTE Y RECREACION 1.432.286,00

Cleron
Elaboró

A. G. J. 1-10
Aprobó



ORDEN DE COMPRA SERVICIO FARMACEUTICO

N°OC00000022668

PROVEEDOR: GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A. **NIT:** 900080250 **FECHA:** 05/03/2026 02:04 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) **ENTREGA:** 10/03/2026 12:00 a. m.
DIRECCION: Carrera 17 No. 145A - 62 **ESTADO:** Confirmado
TELEFONO: 527 1429 Y 527 1430 **F_ENTREGA:**
CLASE ORDEN: Orden_Compra **CONTRATO:** 130/2026

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM120624-02	DIALIZADOR DE ALTO FLUJO DE 1.7 M2	UNIDAD	126.00	\$ 61.129.00	\$ 7.702.254.00	0,00	0,00
NP2806201827	CATETER DE HEMODIALISIS ALTO FLUJO BILUMEN CURVO 13,5x16cm	UNIDAD	20.00	\$ 455.621.00	\$ 9.112.420.00	0,00	0,00
NP1089	CATETER DIALISIS PERITONEAL DOBLE RETENEDOR ADULTO CON KIT DE INSERCIÓN 57cm (CURL CATH)	UNIDAD	10.00	\$ 759.562.00	\$ 7.595.620.00	0,00	0,00
NP2806201811	LINEA AV ADULTOS 300 ML	UNIDAD	120.00	\$ 28.191.00	\$ 3.362.920.00	0,00	0,00
NP2806201815	SOLUCION ACIDA	UNIDAD	120.00	\$ 28.755.00	\$ 3.450.600.00	0,00	0,00
NP2806201801	CASSETTE	UNIDAD	120.00	\$ 51.897.00	\$ 6.227.640.00	0,00	0,00
NP2073	BOLSAS DE RECOLECCION DE ULTRAFILTRADO	UNIDAD	120.00	\$ 28.844.00	\$ 3.461.280.00	0,00	19,00
DM03262020-01	PRISMOCITRATE -(CITRATO DE SODIO-SOLUCION ANTICOAGULACION DE CITRATO 18/0)	UNIDAD	100.00	\$ 108.315.00	\$ 10.831.500.00	0,00	0,00
DM13102020-01	OXIRIS FILTRO DE ADSORCION PARA PRISMAFLEX	UNIDAD	8.00	\$ 2.923.975.00	\$ 23.391.800.00	0,00	0,00
NP2806201805	EQUIPO DE EXTENSION DE 12 PIES	UNIDAD	90.00	\$ 20.043.00	\$ 1.803.870.00	0,00	19,00
NP2806201825	PLASMA FILTRO KIT ADULTO SUPERFICIE 0.35 m2 (TPE2000)	UNIDAD	16.00	\$ 1.574.070.00	\$ 25.185.120.00	0,00	0,00
DM01062023-02	SOLUCION DE BLOQUEO DE CATETER VIAL X 5ML AL 30%	UNIDAD	120.00	\$ 5.216.00	\$ 625.920.00	0,00	0,00
NP2806201816	KIT DE HEMOFILTRO QUE INCLUYE LINEAS 1.5 mts2(SET PRISMAFLEX ST150)	UNIDAD	12.00	\$ 1.391.947.00	\$ 16.703.364.00	0,00	0,00
DM26032020-02	PRISMOCAL-SOLUCION DE REEMPLAZO SIN CALCIO CON CITRATO 22MMOL/LT DE HCO3NA	UNIDAD	100.00	\$ 108.315.00	\$ 10.831.500.00	0,00	0,00
NP07052019-07	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5.25 % SOLUCION	UNIDAD	27.00	\$ 41.748.00	\$ 1.127.196.00	0,00	19,00
NP07052019-08	ACIDO CITRICO AL 50 (1 CADA 15 DIAS) DESINFECCIÓN	UNIDAD	18.00	\$ 62.584.00	\$ 1.126.512.00	0,00	19,00
NP2806201821	SOLUCION DE RECAMBIO A BASE DE HCO3 (BICARBONATO)X5L(4MEQ/L)(BGK4)	UNIDAD	50.00	\$ 104.700.00	\$ 5.235.000.00	0,00	0,00
DM20122022-01	CARTUCHO DE BICARBONATO EN POLVO (SOLUCART 750GR)	UNIDAD	120.00	\$ 26.969.00	\$ 3.236.280.00	0,00	0,00

DETALLE

SUBTOTAL: \$ 141.030.796.00
DESCUENTO: \$ 0,00
IMPUESTO: \$ 1.428.582,00
TOTAL ORDEN: \$ 142.459.378,00

- Toda orden de compra debe emitirse, previa legalización del contrato junto con la aprobación de las pólizas respectivas, según Manual y Estatuto de contratación del Hospital Universitario San José de Popayán.
- No se acepta variación en los precios de adquisición, que no correspondan a la orden de compras o en su defecto a los establecidos en el contrato legalizado.
- Las cantidades a recibir son las establecidas en la orden de compra, teniendo en cuenta que es un contrato de suministros y según políticas de rotación se definen 30 días de inventarios. Excepto para fines de año o planes de contingencias.
- Toda orden de compra debe ir firmada o autorizada por el interventor establecido en el contrato de suministros o el asignado por el representante legal del Hospital Universitario San José de Popayán.
- Las fecha de vencimiento de los productos no deben ser inferiores a un (1) año.
- Los productos que tengan reportes en los programas institucionales de tecnovigilancia, farmacovigilancia y reactivovigilancia, deberán ser cambiados por otros productos hasta aclarar el evento adverso o incidente.



ORDEN DE COMPRA SERVICIO FARMACEUTICO

N°OC000000022668

- No se aceptaran productos que no cumplan con las condiciones del fabricante en cuanto a las temperaturas ambiente, de refrigeración y congelación si aplica.
- Los productos o mercancías debe ser entregadas en el ALMACEN GENERAL del Hospital Universitario San José de Popayán de lunes a viernes de 8 am a 11 am y de 2 pm a 5 pm hasta el 25 de cada mes con el fin de realizar cierre contable.
- Los productos solicitados por el servicio farmacéutico deben ser entregados en el bodega de dicho servicio de lunes a viernes de 8 am a 5 pm y los sábados hasta medio día (12 md).
- Para los productos averiados, serán reportados en un lapso de tiempo de 24 horas para generar la respectiva nota crédito y realizar el trámite de la factura. Los productos averiados estarán en la zona de cuarentena hasta que el proveedor los recoja. La institución no asume costo de fletes por averías y por mal despacho.
- Los tiempos de entrega y descuentos comerciales y financieros deberán ser cumplidos, de acuerdo a las condiciones pactadas en el contrato legalizado.

Merin

Elaboró

Ngillo

Aprobó



HOSPITAL UNIVERSITARIO
SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.

FECHA: *5/03/2026*

HORA: *2:15 PM*

NOMBRE: *Merin*

SERVICIO FARMACÉUTICO
RECIBIDO PARA SU VERIFICACIÓN NO IMPLICA
ACEPTACIÓN COMO TÍTULO VALOR



Anexo al procedimiento SFO-PD03

COPIA NO CONTROLADA
CONTROL DOCUMENTAL
OFICINA PLANEACION

Código: SFO-PD03-FO02

Versión: 07

Fecha: Diciembre 2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE RECEPCIÓN TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS

FECHA	10/03/2026 ✓	PROVEEDOR:	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A ✓	No. FACTURA:	FEGL38021	No. DE REMISIÓN:	NA	DONACIÓN:	NA	PRÉSTAMO:	NA	OTRO:	NA
-------	--------------	------------	----------------------------------	--------------	-----------	------------------	----	-----------	----	-----------	----	-------	----

1. INFORMACIÓN TÉCNICA

ITEM	CÓDIGO	Descripción del producto (Nombre genérico o DCI, forma farmacéutica, concentración)	CANTIDAD RECIBIDA	CANTIDAD MUESTREADA	LABORATORIO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	REGISTRO SANITARIO (INVIMA)	VIGENCIA REGISTRO SANITARIO (INVIMA)	CLASIFICACIÓN DE RIESGO	TECNICOS							CONCEPTO	OBSERVACIONES			
											TC	CF	E	EP	ES	ES	CdC					
2	DM120624-02	DIALIZADOR DE ALTO FLUJO DE 1.7 M2 ✓	126 ✓	20 ✓	MEDTRONIC INC ✓	2409000130 ✓	31/08/2027 ✓	2020DM-0021702 ✓	VIGENTE ✓	IIB	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
65	NP2806201827	CATERER DE HEMODIALISIS DE ALTO FLUJO BILUMEN TEMPORAL 13,5x18cmSs CURVO ✓	20 ✓	5 ✓	MEDTRONIC INC ✓	2405800137 ✓	2/03/2029 ✓	2019DM-0003614-R1 ✓	VIGENTE ✓	III	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
77	NP1089	PERITONEAL CON DOBLE RETENEDOR ADULTO 57cm (CURL CATH) ✓	10 ✓	3 ✓	MEDTRONIC INC ✓	2433300124 ✓	17/01/2030 ✓	2019DM-0003563-R1 ✓	VIGENTE ✓	IIB	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
14	NP2806201811	LINEA ARTERIOVENOSAS ADULTOS 300 ML ✓	120 ✓	20 ✓	VITAL HEALTHCARE SDN.BHD ✓	2501151852 ✓	18/07/2028 ✓	2016DM-0015571 ✓	VIGENTE ✓	IIA	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
46	DM03262020-01	SOLUCION ANTICOAGULANTE DE CITRATO 180 -PRISMOCITRATO ✓	100 ✓	20 ✓	BAXTER ✓	2511107 ✓	28/02/2027 ✓	2018DM-0018876 ✓	VIGENTE ✓	IIB	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
24	NP07052019-08	ACIDO CITRICO AL 50% SOLUCIÓN ✓	18 ✓	5 ✓	LABORATORIOS QFA ✓	D251201 ✓	31/12/2027 ✓	2023DM-0027051 ✓	VIGENTE ✓	IIA	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
45	NP2806201821	SOLUCION DE DIALISIS PARA LA TERAPIA DE SUSTITUCIÓN RENAL CONTINUA (PRISMASATE BGK4) ✓	50 ✓	8 ✓	VANTIVE S.A.S ✓	2512517 ✓	28/02/2027 ✓	2020DM-0005701-R1 ✓	VIGENTE ✓	IIB	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
40	DM13102020-01	SET OXIRIS PARA PRISMAFLEX ✓	4 ✓	2 ✓	BAXTER ✓	25D0098CB ✓	31/03/2027 ✓	2018DM-0018632 ✓	VIGENTE ✓	III	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
40	DM13102020-01	SET OXIRIS PARA PRISMAFLEX ✓	4 ✓	2 ✓	BAXTER ✓	25K0051 ✓	31/08/2027 ✓	2018DM-0018632 ✓	VIGENTE ✓	III	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
22	DM20122022-01	CARTUCHO DE BICARBONATO EN POLVO 750GR ✓	120 ✓	20 ✓	BAIN MEDICAL EQUIPMENT ✓	2511100020 ✓	26/08/2027 ✓	2023DM-0027851 ✓	VIGENTE ✓	IIB	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA

2. INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

REALIZADO POR:	ANDRES ROJAS	APROBADO POR:	ANGEL OJITO										
Ma. DE CONTRATO	ORDEN DE COMPRA No.	FECHA DE ORDEN DE COMPRA	FECHA DE ENTREGADO	HORA	Tiempo de entrega (Días)	UNIDADES SOLICITADAS	UNIDADES RECIBIDAS	% De unidades recibidas	Precio facturado	CARGO:	AUXILIAR DE FARMACIA AFILIADO PARTICIPE ASSESALUD	CARGO:	D.T.Q.F AFILIADO PARTICIPE ASSESALUD
130/2026 ✓	22688 ✓	5/03/2026 ✓	10/03/2026 ✓	14:00 ✓	4	1297 ✓	572 ✓	44% ✓	C	FIRMA:	<i>Arjo</i>	FIRMA:	<i>Aojito</i>
TC: Temperatura cadena de frío (Anotar el valor) CF: Cadena de frío E: Etiqueta EP: Envase Primario ES: Envase secundario		CdC: Certificado de calidad. SS: Sello de seguridad CC: Cumple NCA: No cumple N/A: No aplica		Riesgo: Especificar de acuerdo al tipo (I, II, III, etc) Para los requisitos técnico anota C, NC, NA, si aplica		OBSERVACIONES (administrativas):							

be



FORMATO PARA REGISTRO DE DEFECTOS EN LA RECEPCION TECNICA

Código: SFO-PD03-FO03
 Versión: 06
 Fecha: DICIEMBRE 2025
 Página: 1 de 1

FECHA: 10/03/2026 PROVEEDOR: GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A No. FACTURA: FEGL38021 No. DE REMISIÓN: NA

ITEM	CÓDIGO	Descripción del producto (Nombre genérico o DCL, forma farmacéutica, concentración)	1. DEFECTOS (Marque con X, en el defecto detectado)																		CONCEPTO (Cumple o No cumple)	REALIZADO POR:	OBSERVACIONES
			CRITICO										MAYORES						MENORES				
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	A	B	C	D	E	F	I	II			
1	DM120624-02	DIALIZADOR DE ALTO FLUJO DE 1.7 M2																			CUMPLE	A ROJAS	
2	NP2806201827	CATERER DE HEMODIALISIS DE ALTO FLUJO BILUMEN TEMPORAL 13,5x19cmSs CURVO																			CUMPLE		
3	NP1089	RETENEDOR ADULTO 57cm (CURL CATH)																			CUMPLE		
4	NP2806201811	LINEA ARTERIOVENOSAS ADULTOS 300 ML																			CUMPLE		
5	DM03262020-01	SOLUCION ANTICOAGULANTE DE CITRATO 18/0 -PRISMOCITRATO																			CUMPLE		
6	NP07052019-08	ACIDO CITRICO AL 50% SOLUCIÓN																			CUMPLE		
7	NP2806201821	SOLUCION DE DIALISIS PARA LA TERAPIA DE SUSTITUCIÓN RENAL CONTINUA (PRISMASATE BGK4)																			CUMPLE		
8	DM13102020-01	SET OXIRIS PARA PRISMAFLEX																			CUMPLE		
9	DM13102020-01	SET OXIRIS PARA PRISMAFLEX																			CUMPLE		
10	DM20122022-01	CARTUCHO DE BICARBONATO EN POLVO 750GR																			CUMPLE		
DEFECTO CRITICO (Si al menos presenta 1 defecto critico, NO CUMPLE) 1. Sin información de: Principio activo, Cantidad de principio activo. 2. Sin número de lote o fecha de vencimiento. 3. Sin vía de administración en la etiqueta. 4. Sin contenido. 5. Sin agrafe, o sin sello de seguridad. 6. Con turbidez (en soluciones). 7. Emulsión rota. 8. Con presencia de material extraño. 9. Sin cadena de frío. 10. No es grado farmacéutico.			DEFECTO MAYOR (Si al menos presenta 1 defecto Mayor, NO CUMPLE) A. Empaque primario manchado o suco. B. Sin registro sanitario. C. Empaque primario húmedo. D. Etiqueta rota. E. No es grado alimenticio, si aplica. F. Sin certificado de calidad (CQC)										DEFECTO MENOR (Se acepta con todos los defectos menores) 1. Empaque secundario arrugado. 2. Empaque secundario húmedo con otro producto						Diligenciar: C= CUMPLE, NC= NO CUMPLE, NA= NO APLICA según corresponda				



bodega farmacia <bodegafarmacia@hospitalsanjose.gov.co>

SOLICITUD DE CARTA DE COMPROMISO PARA LA FACTURA No. FEGL38021

1 mensaje

bodega farmacia <bodegafarmacia@hospitalsanjose.gov.co>

11 de marzo de 2026 a las 16:00

Para: Mayra Alexandra Reyes Cifuentes <mreyes@glscolumbia.com>

Cordial Saludo ,

Solicito el envío de Carta de compromiso por fecha de productos inferiores a un año de la factura de venta No. **FEGL38021**

*SOLUCIÓN ANTICOAGULANTE DE CITRATO 18/0 -PRISMOCITRATO

Lote: 2511107 FV: 28/02/2027 CANTIDAD: 100

*SOLUCION DE DIALISIS PARA LA TERAPIA DE SUSTITUCIÓN RENAL CONTINUA (PRISMASATE BGK4)

Lote: 2512517 FV: 28/02/2027 CANTIDAD: 50

También se solicita anexar carta con relación de laboratorios ya que en factura no se registran

Quedo atenta.

Claudia Cerón

Bodega Servicio Farmacéutico/ Afiliado participe ASSESALUD
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ



Grupo GLS

Bogotá 12 de marzo del 2026

SERVICIO FARMACÉUTICO
E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN
Popayán

Ref.: Anexo Registros sanitarios, CUM, ATC
FEGL 38021 ✓

Cordial saludo,

C.U.M	A.T.C	PRESENTACION	REGISTRO INVIMA	FABRICANTE
		DIALIZADOR ALTO FLUJO 1.7	2020DM-0021702	MEDTRONIC ✓
		MAHURKAR 13.5FR * 16CM PRECURVADO ELITE	2019DM-0003614 R1	MEDTRONIC ✓
		CAT DP CURL CATH 8007	2019DM-0003563 R1	MEDTRONIC ✓
		LINEA NOVALINE AK96	2016DM-0015571	VITAL HEALTHCARE ✓
		PRISMOCITRATO 18/0	2018DM-0018876	BAXTER ✓
		ACIDO CITRICO AL 50% * 1.9 L (QFA LAB)	2023DM-0027051	LAB QFA ✓
		PRISMASATE BGK4/2.5	2020DM-0005701 R1	VANTIVE S.A.S ✓
		BICARBONATO PARA HEMODIALISIS (BICART 750)	2023DM-0027851	BAIN MEDICAL ✓
		OXIRIS FILTRO DE ADSORCION	2018DM-0018632	BAXTER ✓

Agradezco la atención prestada,

ALEXANDRA REYES

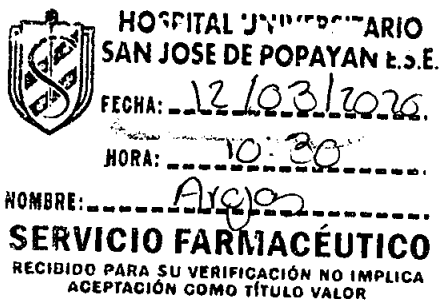
MAYRA ALEXANDRA REYES
Especialista Clínico
mreyes@glscolombia.com
Cel. 3164825423
www.glscolombia.com

**HOSPITAL UNIVERSITARIO
SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.**
FECHA: 12/03/2026

HORA: 10:30

NOMBRE: Argon
SERVICIO FARMACÉUTICO
RECIBIDO PARA SU VERIFICACIÓN NO IMPLICA
ACEPTACIÓN COMO TÍTULO VALOR





Bogotá D.C, 12 de marzo de 2026

Señores:

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYÁN.

Cordial Saludo,

Esperamos se encuentren muy bien.

Por medio del presente comunicado, nos permitimos informar que se realizó el envío de los productos previamente acordados, conforme a la coordinación efectuada entre las partes.

En relación con lo anterior, **GLS HEALTH BIOTECHNOLOGY S.A.** asume la responsabilidad correspondiente por el próximo vencimiento del producto afectado, siempre y cuando nos hagan conocer que el insumo tiene un **(1) mes** próximo de vencimiento. En consecuencia, **una vez se solicite y sea necesario**, se procederá con la **emisión de la nota crédito** por el valor equivalente al producto que se encuentra próximo a vencer, con el fin de regularizar la situación de manera formal y transparente.

Esta gestión se realiza como parte de nuestro compromiso con la calidad del servicio y el cumplimiento de los acuerdos establecidos.

Quedamos atentos a cualquier inquietud o validación adicional que consideren pertinente.

PRISMOCITRATE 18/0	25I1107	28/02/2027	100	FEGL 38021
PRISMASATE BGK4	25I2517	28/02/2027	50	FEGL38021

JUAN SEBASTIÁN VARGAS OSPINA
especialistafacturacion@glscolombia.com
ESPECIALISTA DE FACTURACIÓN
Cell. 475GGGG ext. 106/





FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEGL38017

Resolucion DIAN No. 1876407880622 Fecha 2024-08-25 Autorizacion del No. FEGL 32001 al FEGL 60000 Vigencia 24 Meses

GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A / NIT.: 900080250 - 1

Correo : facturacion.electronica@glscolombia.com

Telefonos : 4759999 -

Dirección : CL 164 19A - 26 BOGOTÁ

Ciudad y Fecha : BOGOTÁ - 7 de Marzo de 2026

Responsables de Iva

Actividades Economicas Tarifas ICA
RESPONSABLES EN BOGOTÁ

ICA 46451 4.14*1000 ICA 4659 11.04*1000 ICA 7730 9.66*1000 Gran Contribuyente Distrital. Resolución DD1-029334 del 31 de octubre de 2025.

Cliente : **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN** Nit. : **891580002 - 5**

Dirección : **CR 6 10142**

Telefono : **8234508**

Ciudad destino : **POPAYÁN**

Orden de Compra : **130 - 2026**

DESCRIPCION	LOTE	VENCIMIENTO	CANT	IVA %	VR UND	TOTAL
1 MINICAP EXTEND LIFE PD TRANSFSET L TRANS (5C4482S)-INVIMA 2020DM-001287-R3	H25E30049	30/05/2030	5	19.00	109,433	547,165
64 MAHURKAR 13.5 x 24 CM EXT RECTA ELITE (8888211224)-INVIMA 2019DM-0003614-R1	233450182	30/11/2028	15	0.00	455,621	6,834,315
22 BICART 750 GR GMS AMICAL (H8003)- INVIMA 2023DM-0027851	2511100021	08/09/2027	30	0.00	26,969	809,070
40 OXIRIS (973003)-INVIMA 2018DM-0018632	2510051	31/08/2027	4	0.00	2,923,975	11,695,900
45 PRISMASATE BGK4 (106957)-INVIMA 2020DM-0005701-R1	25J2414	31/03/2027	100	0.00	104,700	10,470,000
67 PRISMOCAL (955428)-INVIMA 2018DM-0018890	25I1113	28/02/2027	120	0.00	108,315	12,997,800
28 SET PRISMAFLEX ST150 (107640)-INVIMA 2020DM-0006469-R1	25G0060CB	30/06/2027	4	0.00	1,391,947	5,567,788

OBSERVACIONES : LEGALIZACION DE INSUMOS.	DESCUENTO	0
VALOR EN LETRAS	SUB-TOTAL	48,922,038
CUARENTA Y SETE MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS	19% IVA	103,961
	RTE.	1,223,051
CONDICION DE PAGO	VENDEDOR	RTE. ICA
90 DIAS	CASTANEDA GOMEZ ANDRES	0
	TOTAL	47,802,948

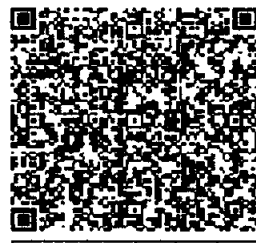
NOTA: Responsable de ICA Bogota (Cundinamarca). Abstenerse de practicar Rete Ica en otro municipio Ley 1819, favor aplicar ICA 4.14*1000.(Bogotá). Actividad economica 46451. Devolver original firmada y sellada Ley 1231 del 07 de 2008. Consignar Banco de Occidente CTA CTE No. 038-09295-3 Bancolombia CTA CTE No. 28346825355 ITAUC TA. CTE 073042947

Pasados (03) días calendario a su recepción, la presente factura se entenderá irrevocablemente aceptada en todo su contenido, de acuerdo a la LEY 1231 de 2008, vencido este plazo no se aceptaran reclamos: La mora en el pago ocasionará intereses a la tasa más alta que autorice la ley (artículo 852 del C. DE C.).

ESTA FACTURA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN (ART. 774 DEL C. DE C.) Y PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES PRESTA MERITO EJECUTIVO (C.P.C. ART. 488. C. DE C. ART. 772)

Proveedor Tecnológico: ATEB COLOMBIA S.A.S. - NIT: 900.965.992 - 7 Fecha y Hora de Generación: 7 de Marzo de 2026 17:14:10

CUFE: 80ad658458a500eed820e5fea0d45fe1869a802412b6203d4b5d14e47e92ad9a8c82937ebf728b294a0175066a26b1c3



PAGINA: 1 de 1

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.
 FIRMA RECIBIDO / FECHA
 RECIBIDO
 VIGILANCIA Y CONTROL
 FECHA: 24 MAR 2026
 ORIGINAL
 9

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.
 9/03/2026
 FECHA:
 NOMBRE:
 SERVICIO FARMACÉUTICO
 RECIBIDO PARA SU VERIFICACION NO IMPLICA RESPONSABILIDAD DEL EMISOR

Factura impresa por el proveedor. Software contable PROAsistemas S.A Nit. 300042928-1



COMPROBANTE DE ENTRADA N° 0000000079972

HOSPITAL SAN JOSE

PROVEEDOR: GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A. ✓
NIT: 900080250
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.)
DIRECCION: Carrera 17 No. 145A - 62
TELEFONO: 527 1429 Y 527 1430
N° FACTURA: FEGL38017 ✓ % ICA: 6,0000 PLAZO: 0
ALMACEN 102 BODEGA FARMACIA

CONTRATO: CTO N.130/2026 ✓
FECHA: 9/03/2026 3:53:36 p. m. ✓
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00
FECHA FAC: 07/03/2026 12:00 a. m.

Table with columns: CODIGO, NOMBRE, PRESENTACION, CANTIDAD, VALOR/U, SUBTOTAL, %DTO, %IVA. Includes items like LINEA DE TRANSFERENCIA, CATETER DE HEMODIALISIS DE ALTO FLUJO, etc.

Summary table with columns: DETALLE, SUBTOTAL, DESCUENTO, IMPUESTO, FLETES, IMP FLETES, RETE IVA, RETE ICA, RETE FUENTE, OTRAS RETE, OTRAS DEDUC, IMP DISTRI, AJUSTE RED, AJUSTE AL TOTAL, TOTAL COMPR. Includes values like \$48,922,038.00.

DETALLE DE OTRAS RETENCIONES
44 - TASA PRO DEPORTE Y RECREACION 978.441,00

Handwritten signature of H. Chavez, Elaboró

Handwritten signature of A. Gilho, Aprobó


ORDEN DE COMPRA SERVICIO FARMACEUTICO
N°OC00000022661

PROVEEDOR: GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A ✓ **NIT:** 900080250 **FECHA:** 04/03/2026 12:45 p. m
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) **ENTREGA:** 09/03/2026 12:00 a. m
DIRECCION: Carrera 17 No. 145A - 62 **ESTADO:** Confirmado
TELEFONO: 527 1429 Y 527 1430 **F_ENTREGA:**
CLASE ORDEN: Orden_Compra **CONTRATO:** 130/2026 ✓

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%OTO	%IVA
06082018-01	LINEA DE TRANSFERENCIA	UNIDAD	5.00	\$ 109.433.00	\$ 547.165.00	0.00	19.00
NP07052019-06	CATETER DE HEMODIALISIS DE ALTO FLUJO BILUMEN TEMPORAL 24CM RECTO	UNIDAD	15.00	\$ 455.621.00	\$ 6.834.315.00	0.00	0.00
NP2806201811	LINEA AV ADULTOS 300 ML	UNIDAD	120.00	\$ 28.191.00	\$ 3.382.920.00	0.00	0.00
DM20122022-01	CARTUCHO DE BICARBONATO EN POLVO (SOLUCART 750GR)	UNIDAD	30.00	\$ 26.969.00	\$ 809.070.00	0.00	0.00
NP07052019-07	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5.25 % SOLUCION	UNIDAD	9.00	\$ 41.748.00	\$ 375.732.00	0.00	19.00
DM01062023-02	SOLUCION DE BLOQUEO DE CATETER VIAL X 5ML AL 30%	UNIDAD	100.00	\$ 5.216.00	\$ 521.600.00	0.00	0.00
NP07052019-08	ACIDO CITRICO AL 50 (1 CADA 15 DIAS) DESINFECCION	UNIDAD	6.00	\$ 62.584.00	\$ 375.504.00	0.00	19.00
DM13102020-01	OXIRIS FILTRO DE ADSORCION PARA PRISMAFLEX	UNIDAD	4.00	\$ 2.923.975.00	\$ 11.695.900.00	0.00	0.00
NP2906201801	CATETER DE HEMODIALISIS PALINDRON VENATRAC 45CMS	UNIDAD	3.00	\$ 1.337.069.00	\$ 4.011.207.00	0.00	0.00
DM26032020-02	PRISMOCAL-SOLUCION DE REEMPLAZO SIN CALCIO CON CITRATO 22MMOL/LT DE HCO3NA	UNIDAD	120.00	\$ 108.315.00	\$ 12.997.800.00	0.00	0.00
DM03262020-01	PRISMOCITRATE (CITRATO DE SODIO-SOLUCION ANTICOAGULACION DE CITRATO 18'0)	UNIDAD	120.00	\$ 108.315.00	\$ 12.997.800.00	0.00	0.00
NP2806201821	SOLUCION DE RECAMBIO A BASE DE HCO3 (BICARBONATO)X5L(4MEQ/L)(BKG4)	UNIDAD	100.00	\$ 104.700.00	\$ 10.470.000.00	0.00	0.00
NP2806201815	SOLUCION ACIDA	UNIDAD	200.00	\$ 28.755.00	\$ 5.751.000.00	0.00	0.00
DM16072024-01	DIALIZADOR DE ALTO FLUJO DE FIBRA HUECA REF: B-18HF	UNIDAD	144.00	\$ 50.400.00	\$ 7.257.600.00	0.00	0.00
NP2806201816	KIT DE HEMOFILTRO QUE INCLUYE LINEAS 1.5 mts2:SET PRISMAFLEX ST150)	UNIDAD	4.00	\$ 1.391.947.00	\$ 5.567.788.00	0.00	0.00
NP2806201801	CASSETE	UNIDAD	30.00	\$ 51.897.00	\$ 1.556.910.00	0.00	0.00
DM20122022-02	CARTUCHO PARA HEMOPERFUSION HA230	UNIDAD	3.00	\$ 2.592.000.00	\$ 7.776.000.00	0.00	0.00

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 92.928.311.00
	DESCUENTO:	\$ 0.00
	IMPUESTO:	\$ 246.696.00
	TOTAL ORDEN:	\$ 93.175.007.00

- Toda orden de compra debe emitirse, previa legalización del contrato junto con la aprobación de las pólizas respectivas, según Manual y Estatuto de contratación del Hospital Universitario San José de Popayán.
- No se acepta variación en los precios de adquisición, que no correspondan a la orden de compras o en su defecto a los establecidos en el contrato legalizado.
- Las cantidades a recibir son las establecidas en la orden de compra, teniendo en cuenta que es un contrato de suministros y según políticas de rotación se definen 30 días de inventarios. Excepto para fines de año o planes de contingencias.
- Toda orden de compra debe ir firmada o autorizada por el interventor establecido en el contrato de suministros o el asignado por el representante legal del Hospital Universitario San José de Popayán.
- Las fecha de vencimiento de los productos no deben ser inferiores a un (1) año.
- Los productos que tengan reportes en los programas institucionales de tecnovigilancia, farmacovigilancia y reactivovigilancia, deberán ser cambiados por otros productos hasta aclarar el evento adverso o incidente.
- No se aceptaran productos que no cumplan con las condiciones del fabricante en cuanto a las temperaturas ambiente, de refrigeración y congelación si aplica.
- Los productos o mercancías debe ser entregadas en el ALMACEN GENERAL, del Hospital Universitario San José de Popayán de lunes a viernes de 8 am a 11 am y



ORDEN DE COMPRA SERVICIO FARMACEUTICO

N°OC000000022661

de 2 pm a 5 pm hasta el 25 de cada mes con el fin de realizar cierre contable.

- Los productos solicitados por el servicio farmacéutico deben ser entregados en al bodega de dicho servicio de lunes a viernes de 8 am a 5 pm y los sábados hasta medio día (12 md)
- Para los productos averiados serán reportados en un lapso de tiempo de 24 horas para generar la respectiva nota credito y realizar el trámite de la factura. Los productos averiados estarán en la zona de cuarentena hasta que el proveedor los recoja. La institución no asume costo de fletes por averías y por mal despacho
- Los tiempos de entrega y descuentos comerciales y financieros deberán ser cumplidos, de acuerdo a las condiciones pactadas en el contrato legalizado.

H. Chacón
Elaboró



HOSPITAL UNIVERSITARIO
SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.

FECHA: *4/03/2026*

HORA: *3:11 PM*

NOMBRE: *H. Chacón*

SERVICIO FARMACÉUTICO

RECIBIDO PARA SU VERIFICACIÓN NO IMPLICA
ACEPTACIÓN COMO TÍTULO VALOR

A. Ojeda

Aprobó



Anexo al procedimiento SFO-PD03

COPIA NO CONTROLADA
CONTROL DOCUMENTAL
OFICINA PLANEACION

Código: SFO-PD03-FO02

Versión: 07

Fecha: Diciembre 2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE RECEPCIÓN TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS

FECHA	9/03/2026 ✓	PROVEEDOR	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A ✓	No. FACTURA	FEGL3B017	No. DE REMISIÓN	NA	DONACIÓN	NA	PRÉSTAMO	NA	OTRO	NA
-------	-------------	-----------	----------------------------------	-------------	-----------	-----------------	----	----------	----	----------	----	------	----

1. INFORMACIÓN TÉCNICA

ITEM	CÓDIGO	Descripción del producto (Nombre genérico o DCI, forma farmacéutica, concentración)	CANTIDAD RECIBIDA	CANTIDAD MUESTREADA	LABORATORIO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	REGISTRO SANITARIO (RIVISA)	VIGENCIA REGISTRO SANITARIO (RIVISA)	CLASIFICACIÓN DE RIESGO	TECNICOS							CONCEPTO	OBSERVACIONES		
											T°C	CF	E	EP	EB	ES	C&C				
3	06082018-01	LINEA DE TRANSFERENCIA ✓	5 ✓	2	BAXTER ✓	H25E30049	30/05/2030 ✓	2020DM-001287 R3 ✓	VIGENTE	IIA	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
24	NP07052019-06	CATETER DE HEMODIALISIS DE ALTO FLUJO BILUMEN TEMPORAL 13.5 X 24 CMS RECTO ✓	15 ✓	3	MEDTRONIC INC ✓	233450182	30/11/2028 ✓	2019DM-0003614-R1 ✓	VIGENTE	III	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
22	DM20122022-01	CARTUCHO DE BICARBONATO EN POLVO 750GR ✓	30 ✓	8	BAIN MEDICAL EQUIPMENT ✓	2511100021	8/09/2027 ✓	2023DM-0027851 ✓	VIGENTE	IIA	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
40	DM13102020-01	SET OXIRIS PARA PRISMAFLEX ✓	4 ✓	2	BAXTER ✓	2510051	31/08/2027 ✓	2018DM-0018632 ✓	VIGENTE	III	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
45	NP2806201821	SOLUCION DE DIALISIS PARA LA TERAPIA DE SUSTITUCIÓN RENAL CONTINUA (PRISMASATE BGK4) ✓	100 ✓	20	VANTIVE S.A.S ✓	25J2414	31/03/2027 ✓	2020DM-0005701-R1 ✓	VIGENTE	IIB	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
47	DM26032020-02	SOLUCIÓN DE DIALIZADO PARA HEMODIALISIS B22-PRISMOCAL ✓	120 ✓	20	BAXTER ✓	25H1113	28/02/2027 ✓	2018DM-0018690 ✓	VIGENTE	IIB	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
28	NP2806201816	KIT DE HEMOFILTRO ST150 SET: 1.5 mts2 ✓	4 ✓	2	GAMBRO LUNDIA AB ✓	25G0060CB	30/06/2027 ✓	2020DM-0006469-R1 ✓	VIGENTE	IIB	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NA

2. INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

No. DE CONTRATO	ORDEN DE COMPRA No.	FECHA DE ORDEN DE COMPRA	FECHA DE ENTREGADO	HORA	Tiempo de entrega (Días)	UNIDADES SOLICITADAS	UNIDADES RECIBIDAS	% De unidades recibidas	Precio facturado	CARGO:	AUXILIAR DE FARMACIA AFILIADO PARTICIPE ASSESALUD	CARGO:	D.T.Q.F AFILIADO PARTICIPE ASSESALUD
130/2026 ✓	22661 ✓	4/03/2026 ✓	9/03/2026 ✓	9:30 ✓	4	1013	278	27%	C	FIRMA:	Argjcs	FIRMA:	Argjcs
T°C: Temperatura cadena de frío (Anotar el valor) CF: Cadena de frío E: Etiqueta EP: Envase Primario ES: Envase secundario		C&C: Certificado de calidad. ES: Sello de seguridad C= Cumple NC= No cumple NA= No aplica		Riesgo: Especificar de acuerdo al tipo (I, II, III, etc) Para los requisitos técnico anote C, NC, NA, si aplica		OBSERVACIONES (administrativas):							

REALIZADO POR: ANDRES ROJAS

APROBADO POR:

ANGEL OJITO

Argjcs

Argjcs



FORMATO PARA REGISTRO DE DEFECTOS EN LA RECEPCION TECNICA

Código: SFO-PD03-FO03
 Versión: 06
 Fecha: DICIEMBRE 2025
 Página: 1 de 1

FECHA: 9/03/2026		PROVEEDOR: GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A	No. FACTURA: FEGL38017										No. DE REMISIÓN:				NA							
ITEM	CÓDIGO	Descripción del producto (Nombre genérico o DCI, forma farmacéutica, concentración)	1. DEFECTOS (Marque con X, en el defecto detectado)										CONCEPTO (Cumple o No cumple)	REALIZADO POR:	OBSERVACIONES									
			CRITICO					MAYORES								MENORES								
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	A	B	C	D	E	F	I	II				
1	06082018-01	LÍNEA DE TRANSFERENCIA																				CUMPLE	A ROJAS	
2	NPO7052019-06	CATERER DE HEMODIALISIS DE ALTO FLUJO BILUMEN TEMPORAL 13.5 X 24 CMS RECTO																				CUMPLE		
3	DM20122022-01	CARTUCHO DE BICARBONATO EN POLVO 750GR																				CUMPLE		
4	DM13102020-01	SET OXIRIS PARA PRISMAFLEX																				CUMPLE		
5	NP2806201821	SOLUCION DE DIALISIS PARA LA TERAPIA DE SUSTITUCION RENAL CONTINUA (PRISMASATE BGK4)																				CUMPLE		
6	DM26032020-02	SOLUCIÓN DE DIALIZADO PARA HEMODIALISIS B22-PRISMOCAL																				CUMPLE		
7	NP2806201816	KIT DE HEMOFILTRO ST150 SET: 1.5 mlx2																				CUMPLE		
DEFECTO CRITICO (Si al menos presenta 1 defecto crítico, NO CUMPLE) 1. Sin información de: Principio activo, Cantidad de principio activo. 2. Sin número de lote o fecha de vencimiento. 3. Sin vía de administración en la etiqueta. 4. Sin contenido. 5. Sin agrafe, o sin sello de seguridad. 6. Con turbidez (en soluciones). 7. Emulsión rota. 8. Con presencia de material extraño. 9. Sin cadena de frío. 10. No es grado farmacéutico.			DEFECTO MAYOR (Si al menos presenta 1 defecto Mayor, NO CUMPLE) A. Empaque primario manchado o suco B. Sin registro sanitario. C. Empaque primario húmedo. D. Etiqueta rota. E. No es grado alimenticio, si aplica. F. Sin certificado de calidad (C4C)										DEFECTO MENOR (Se acepta con todos los defecto menores) I. Empaque secundario arrugado. II. Empaque secundario húmedo con otro producto.				Diligenciar C= CUMPLE, NC= NO CUMPLE, NA= NO APLICA según corresponda.							



Bogotá 12 de marzo del 2026

SERVICIO FARMACÉUTICO
E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN
Ref.: Anexo Registros sanitarios, CUM, ATC

FEGL 38017 Corresponde a la orden de compra 22661 contrato 130-2026

Cordial saludo,

C.U.M	A.T.C	PRESENTACION	REGISTRO INVIMA	FABRICANTE
		MINICAP EXTEND LIFE PD TRANSFSET TRANS	2020DM-001287 R3	BAXTER
		MAHURKAR 13.5FR * 24CM EXT RECTAS ELITE	2019DM-0003614 R1	MEDTRONIC
		BICARBONATO PARA HEMODIALISIS (BICART 750)	2023DM-0027851	BAIN MEDICAL
		OXIRIS FILTRO DE ADSORCION	2018DM-0018632	BAXTER
		PRISMASATE BGK4/2.5	2020DM-0005701 R1	VANTIVE S.A.S
		PRISMOCAL B22	2018DM-0018890	BAXTER
		PRISMAFLEX ST150 SET	2020DM-0006469 R1	GAMBRO LUNDIA

Agradezco la atención prestada,

MAYRA ALEXANDRA REYES
Especialista Clínico
mreyes@glscolombia.com
Cel. 3164825423
www.glscolombia.com

HOSPITAL UNIVERSITARIO
SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.
FECHA: 12/03/2026

HORA: 10:30

NOMBRE: Rojas

SERVICIO FARMACÉUTICO

RECIBIDO PARA SU VERIFICACIÓN NO IMPLICA
ADEPTACIÓN COMO TÍTULO VALOR





Bogotá D.C, 12 de marzo de 2026

Señores:

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYÁN.

Cordial Saludo,

Esperamos se encuentren muy bien.

Por medio del presente comunicado, nos permitimos informar que se realizó el envío de los productos previamente acordados, conforme a la coordinación efectuada entre las partes.

En relación con lo anterior, **GLS HEALTH BIOTECHNOLOGY S.A.** asume la responsabilidad correspondiente por el próximo vencimiento del producto afectado, siempre y cuando nos hagan conocer que el insumo tiene un **(1) mes** próximo de vencimiento. En consecuencia, **una vez se solicite y sea necesario**, se procederá con la **emisión de la nota crédito** por el valor equivalente al producto que se encuentra próximo a vencer, con el fin de regularizar la situación de manera formal y transparente.

Esta gestión se realiza como parte de nuestro compromiso con la calidad del servicio y el cumplimiento de los acuerdos establecidos.

Quedamos atentos a cualquier inquietud o validación adicional que consideren pertinente.

PRISMASATE BGK4	25J2414	31/03/2027	100	FEGL 38017 ✓
PRISMOCAL B/22	25I1113	28/02/2027	120	FEGL 38017 ✓

JUAN SEBASTIÁN VARGAS OSPINA
especialistafacturacion@glscolombia.com
ESPECIALISTA DE FACTURACIÓN
Cell. 475GGGG ext. 106/



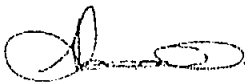
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYÁN E.S.E.
 FECHA: 12/03/2026
 HORA: 10:30
 NOMBRE: Arques
SERVICIO FARMACÉUTICO
 RECIBIDO PARA SU VERIFICACIÓN NO IMPLICA ACEPTACIÓN COMO TÍTULO VALOR

**CERTIFICACIÓN SOBRE EL PAGO DE APORTES A LOS SISTEMAS DE
SEGURIDAD SOCIAL**

Yo, **ALESSIA ANDREA VELASCO BENAVIDES**, identificada con la cédula de ciudadanía No 31.308.937 de Cali (Valle del Cauca) actuando en mi calidad de Revisor Fiscal de la sociedad **GLS HEALTH BIOTECHNOLOGY SA**, identificada con el NIT No. **900.080.250 - 1**, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1 de la Ley 828 de 2003, certifico que la misma ha cumplido oportunamente con la obligación de pagar los aportes de Pensión, Riesgos Profesionales y Caja de Compensación Familiar, correspondientes a sus trabajadores y/o empleados, Salud a cargo del empleado, durante los últimos seis meses .

Acogiéndonos al artículo 65 de la ley 1819 de diciembre 29 de 2016, que adiciona el artículo 114-1 al estatuto tributario, a partir del mes de mayo de 2013 no realizan aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF, ni al Servicio Nacional de Aprendizaje, así mismo a partir del mes de enero de 2014 no se realizan los aportes a Salud correspondientes al porcentaje de la empresa.

Dada en Santiago de Cali, a los diez (10) días del mes de marzo de 2026.



ALESSIA ANDREA VELASCO BENAVIDES
Revisor Fiscal
Matrícula Contador Público No 203336 – T
Miembro de la Firma R&P ASOCIADOS LTDA.

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA								
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX	PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
NI	900080250	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY SA	CR 198 164 20	4759999		SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SEÑA, ICBF						
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	3	2026	2	2026	E	10 03 2026	61501530	SI	No
U	B	BOGOTÁ	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.									

CENTRO DE TRABAJO	NÚMERO DE EMPLEADOS										NIT EMPRESA CONVENIO										CÓDIGOS							
	No	DOCUMENTO	APellidos y Nombres	Tipo Cot	Sub Cot	Col Ext	En	Cod Mun	Cod Dep	Inq	Ret	Tde	Tae	Tdp	Tap	Vop	Vst	Slu	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irpf	Código Eps	Código Afp	Código ARL	Código Ccf
1	CC 1000719842	BOHORQUEZ DUCIARA JHAN SEBASTIAN	1	0			SI	001	11																EPS017	25-14	14-11	CCF24
2	CC 10017247	MARILANDA OLARTE JHON HERNAN	1	0			SI	001	05																EPS010	230201	14-11	CCF03
3	CC 1005181868	LOPEZ ZAMUDIO JESSICA	1	0			SI	001	11																EPS002	230301	14-11	CCF24
4	CC 1006106652	ARENAS REYES SAMUEL	1	0			SI	001	11																EPS002	230301	14-11	CCF24
5	CC 1006865590	DELGADILLO MENDOZA JHON FABER	1	0			SI	001	11																EPS005	230301	14-11	CCF24
6	CC 1006865551	DELGADILLO MENDOZA OSCAR ANDRES	1	0			SI	001	11																EPS002	230201	14-11	CCF24
7	CC 1010237396	FUENTES FELIX CESAR STIVEN	1	0			SI	001	11																EPS010	230301	14-11	CCF24
8	CC 1012352308	GARCIA OSORIO KAREN YISET	1	0			SI	001	17																EPS010	25-14	14-11	CCF11
9	CC 1013099654	TORRES SANTOS BRIGITTE VALERIA	1	0			SI	001	11																EPS005	230301	14-11	CCF24
10	CC 1014476146	VARGAS OSPINA JUAN SEBASTIAN	1	0			SI	001	11																EPS002	230301	14-11	CCF24
11	CC 1016104619	CLAROS MENEZ JIJAY SEBASTIAN	1	0			SI	001	11																EPS017	230301	14-11	CCF24
12	TI 1019993381	NIÑO ALDANA SOFIA	19	0			No	001	11							X									EPS041		14-11	
13	CC 1022939312	MANRIQUE JIMENEZ VALERIN TATIANA	1	0			SI	001	15	X															EPS002	230201	14-11	CCF24
14	TI 1032679979	CASTRO OROZCO JHONATHAN STEVEN	19	0			No	001	11							X									EPS034		14-11	
15	CC 1053826171	ARROYAVE CARDONA CAMILO ERNESTO	1	0			SI	001	17																EPS010	230201	14-11	CCF11
16	CC 1082916180	VARELA DE LA HOZ JOSE DANIEL	1	0			SI	001	08																EPS005	230301	14-11	CCF06
17	CC 1068252246	ARIAS RINCON WILLIAM	1	0			SI	001	66																EPS010	230301	14-11	CCF44
18	CC 1084974810	SOTO ARTEAGA RAFAEL JOSE	1	0			SI	001	66																EPS005	230201	14-11	CCF44
19	CC 1110174197	GARCIA TAPIERO GABRIEL	1	0			SI	001	11																EPS005	230901	14-11	CCF24
20	CC 1110177603	GARCIA TAPIERO OSCAR ALEXIS	1	0			SI	001	11																EPS002	230301	14-11	CCF24
21	CC 1118289010	REYES CIFUENTES MAYRA ALEXANDRA	1	0			SI	001	76																EPS018	230301	14-11	CCF56
22	CC 1124400438	POLO RANGEL MAITE KATHINA	1	0			SI	001	08																EPS037	25-14	14-11	CCF08
23	CC 1128441127	LEON HERRERA JESSICA PAOLA	1	0			SI	001	05																EPS010	231001	14-11	CCF03

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información