 <p>HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ EN ALIANZA POR UNA ATENCIÓN DIGNA E INTEGRAL NIT. 89158002-5</p>	VIGILANCIA Y CONTROL DE CONTRATOS INFORME DE SUPERVISIÓN	Código	SAD-VYC-PD1-FOIS1
		Versión	5
		Fecha	10-04-24

GENERALIDADES CONTRACTUALES

NUMERO DE CONTRATO	130-2026	VALOR DEL CONTRATO	\$ 374.357.418,00
--------------------	----------	--------------------	-------------------

FECHA DE CONTRATO	24/02/2026	FECHA DE INICIO	02/03/2026	FECHA DE TERMINACION	Tres (03) meses o hasta agotar el valor del presupuesto a partir de la suscripción del acta de inicio, previo el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización del contrato.
-------------------	------------	-----------------	------------	----------------------	---

OBJETO	SUMINISTRAR DISPOSITIVOS MEDICOS PARA TRATAMIENTO DEL PACIENTE NEFROLOGICO REQUERIDOS POR EL SERVICIO FARMACEUTICO DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.
--------	--

FORMA DE PAGO	El Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E. pagará al contratista dentro de los sesenta (60) días siguientes a la presentación de la factura en debida forma y con los anexos correspondientes, por medio de actas parciales de conformidad con las entregas efectivamente realizadas, previo recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato. En forma previa a la autorización del pago, el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como parafiscales (SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, etc). La factura debe contener la descripción específica de los medicamentos (descripción del producto, fabricante, importador o titular de registro sanitario, registro Invima, lote, fecha de vencimiento, CUM, valor unitario y valor total).
---------------	--

CERTIFICA

Que GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY, identificado (a), con el CC o NIT. No. 900,080,250-1, cumplió con el objeto contractual, ejecutó las obligaciones pactadas en el contrato respecto de lo facturado, y realizó el pago de seguridad social y parafiscales.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Valor Inicial del Contrato:	\$ 374.357.418,00					
Acta Adicional y/o Modificatoria No.						
Acta Adicional y/o Modificatoria No.						
Valor Total del Contrato:	\$ 374.357.418,00					
Valor Ejecutado Anteriormente:	230.013.153,00					
FACTURA - NOTA DEBITO NO O DOCUMENTO SOPORTE	FECHA DE LOS DOCUMENTOS CONTABLES	COMPROBANTE DE ENTRADA	FECHA C. E.	SUBTOTAL DE LA FACTURA	VALOR IVA o IVA ASUMIDO	VALOR TOTAL
FEGL38023	7/03/2026	79988	11/03/2026	43.760.315,00	542.859,00	44.303.174,00
FEGL38022	7/03/2026	79990	11/03/2026	69.416.490,00	1.214.546,00	70.631.036,00
Valor a Pagar						114.934.210,00
Valor Total Pagado						344.947.363,00
Valor Total Ejecutado (Corresponde a lo efectivamente facturado)						344.947.363,00
Valor Pendiente por Ejecutar						29.410.055,00
Liberación						


HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN E.S.E.
 HORA: 09 ABR 2026 11:12



CONTABILIDAD
 AFECTACIÓN DE LOS CONTOS POR PREPUESTOS ESTATALES
 RECIBO DE VERIFICACIÓN, NO IMPLICA TÍTULO VALOR

RUBRO	NOMBRE	RECIBO VALOR RP	VALOR ACUMULADO	VALOR REPORTE	SALDO
2.4.5.01.03.3526119	OTROS PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA EL USO MEDICINAL - MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	374.357.418,00	344.947.363,00	114.934.210,00	29.410.055,00
	TOTALES	374.357.418,00	344.947.363,00	114.934.210,00	29.410.055,00

REPORTE N°	2
------------	---

OBSERVACION

Por lo anterior se expide y firma de Popayán, a los nueve (09) días del mes de Abril (04) del año dos mil veintiseis (2026)

NOMBRE	FIRMA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO O ACTIVIDAD
ADRIANA PEÑA BEDOYA		25.289.647	Supervisora CTO 130-2026
ALEXANDER ANTE		76.326.204	Apoyo a la supervision - Tecnologo - Afiliado Participe Assesalud



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ**
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
POPAYÁN

Anexo al procedimiento OPL-PD04

VIGILANCIA Y CONTROL DE CONTRATOS

OPL-PD04-FO24

Versión: 06

Fecha: Febrero 2026

Página: 2 de 3

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) FEGL38023 , FEGL38022 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 02 de fecha 09/04/2026

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 nueve (09) 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@hospitalsanjose.gov.co



Líneas de atención: 6028234508 EXT. 224

Oficina de atención al usuario: 6028234508 EXT. 202

www.hospitalsanjose.gov.co



SC - 2002530





FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEGL38023

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 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 : 22678

Table with 8 columns: DESCRIPCION, LOTE, VENCIMIENTO, CANT, IVA %, VR UND, TOTAL. Includes rows for various medical supplies like KIT TAL PALINDROME, MAHURKAR, PRISMASATE, ACIDO CITRICO, PRISMOCITRATE, and DRAIN BAG.

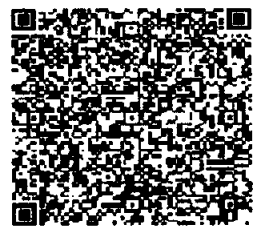
NOTA: Responsable de ICA Bogota (Cundinamarca). Abstenerse de practicar Rete Ica en otro municipio Ley 1819, favor aplicar ICA 4.14*1000 (Bogotá). Actividad economica 46451. Devolver original firmada y sellada Ley 1231 del 07 2008. Consignar Banco de Occidente CTA. CTE No. 038-09295-3 Bancolombia CTA. 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. 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 21:16:17

CUFE: bca3bb2ed635307daabefacc6c9b2de237bc38bdb1e9e8263006ca2b2997096123b71d1c8ab5cebd033fa8b698d490af



PAGINA: 1 de 2

Acepto expresamente el contenido de la factura. FIRMA RECIBIDO / FECHA

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN S.E. FECHA: 10/03/2026 HORA: 16:20 NOMBRE: H. Chuzer SERVICIO FARMACÉUTICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ORIGINAL RECIBIDO VIGILANCIA Y CONTROL FECHA: 31 MAR 2026 HORA: 20:00 FUNCIONARIO: [Signature]

Factura impresa por computador. Software contable PPOAs este nos S.A Nit: 300042928-1



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEGL38023

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 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 :22678

Table with 7 columns: DESCRIPCION, LOTE, VENCIMIENTO, CANT, IVA %, VR UND, TOTAL. Includes rows for AGUJA DE FISTULA, CITRA LOCK VIAL, HEMOSOL ACIDO, BICART 750 GR GMS AMICAL, LINEA AV NOVALINE, and MINICAP PREKIT. Summary rows for OBSERVACIONES, VALOR EN LETRAS, and CONDICIÓN DE PAGO.

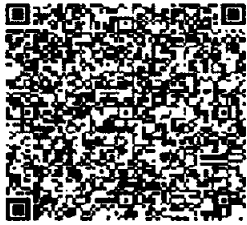
NOTA: Responsable de ICA Bogota (Cundinamarca). Abstenerse de practicar Rete Ica en otro municipio Lev 1819, favor aplicar ICA 4.14*1000 (Bogotá), Actividad economica 46451. Devolver original firmada y sellada Lev 1231 17 07 2008. Consignar Banco de Occidente CTA CTE No. 038-09295-3 Bancolombia CTA CTE No. 28346825355 ITAUC TA CTE 07304294

Pasados (93) 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 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 21:16:17

CUFE: bca36b2ed635307daabefacc6c9b2de237bc38bd1e9e8263006ca2b2997096123b71d1c8ab5cebd033fa8b698d490af



PAGINA: 2 de 2

Acepto expresamente el contenido de la factura.

FIRMA RECIBIDO / FECHA

ORIGINAL

Stamp area for Hospital Universitario San Jose de Popayan E.S.E. with handwritten date 10/03/2026, name H. Chavez, and 'SERVICIO FARMACÉUTICO' text.

Factura impresa por computador. Software contable P-30As ste mas S.A Nit. 300042928-1



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

1/2

Fecha Actual : viernes, 13 marzo 2026

COMPROBANTE DE ENTRADA N° 0000000079988

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSE

PROVEEDOR:

GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A. ✓

CONTRATO: CTO N.130/2026 ✓

NIT: 900080250

FECHA: 11/03/2026 2:20:19 p. m. ✓

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: Carrera 17 No. 145A - 62

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 527 1429 Y 527 1430

TASA CAM: 0,00 ✓

N° FACTURA: FEGL38023 ✓ % ICA: 6,0000 PLAZO: 0

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

ALMACEN 102 BODEGA FARMACIA

PRESUPUESTAL	CDP :	CRP :	CRO :	Contrato :						
CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA			
NP2906201801	CATETER PARA HEMODIALISIS 14.5 CON VENATRAC 45CMS Lote: 2412000219 ✓ FV: 22/04/2029 ✓	UNIDAD	2,000 ✓	\$ 1.337.069,000	\$ 2.674.138,000	0,00	0,00			
NP07052019-06	CATETER DE HEMODIALISIS DE ALTO FLUJO BILUMEN TEMPORAL 13.5 X 24 CMS RECTO Lote: 233450182 ✓ FV: 30/11/2028 ✓	UNIDAD	5,000 ✓	\$ 455.621,000	\$ 2.278.105,000	0,00	0,00			
NP2806201820	SOLUCION DE DIALISIS PARA TERAPIA DE SUSTITUCIÓN RENAL CONTINUA (PRISMASATE BK0/3.5) Lote: 25E1417 ✓ FV: 31/10/2026 ✓	UNIDAD	10,000 ✓	\$ 104.700,000	\$ 1.047.000,000	0,00	0,00			
NP07052019-08	ACIDO CITRICO AL 50% SOLUCIÓN Lote: D260101 ✓ FV: 31/01/2028 ✓	UNIDAD	18,000 ✓	\$ 62.584,000	\$ 1.126.512,000	0,00	19,00			
DM03262020-01	SOLUCION ANTICOAGULANTE DE CITRATO 18/0 -PRISMOCITRATO Lote: 25I1108 ✓ FV: 28/04/2027 ✓ 28/02/2027 ✓	UNIDAD	28,000 ✓	\$ 108.315,000	\$ 3.032.820,000	0,00	0,00			
DM03262020-01	SOLUCION ANTICOAGULANTE DE CITRATO 18/0 -PRISMOCITRATO Lote: 25I1201 ✓ FV: 28/02/2027 ✓	UNIDAD	22,000 ✓	\$ 108.315,000	\$ 2.382.930,000	0,00	0,00			
NP2806201821	SOLUCION DE DIALISIS PARA LA TERAPIA DE SUSTITUCIÓN RENAL CONTINUA (PRISMASATE BGK4) Lote: 25I2517 ✓ FV: 28/02/2027 ✓	UNIDAD	80,000 ✓	\$ 104.700,000	\$ 8.376.000,000	0,00	0,00			
NP2073	BOLSAS DE RECOLECCION DE ULTRAFILTRADO Lote: PB24-1068 ✓ FV: 28/11/2027 ✓	UNIDAD	60,000 ✓	\$ 28.844,000	\$ 1.730.640,000	0,00	19,00			
NP1707201801	MINICAP ESTÉRIL Lote: SE25IE1 ✓ FV: 30/09/2027 ✓	UNIDAD	90,000 ✓	\$ 4.049,000	\$ 364.410,000	0,00	0,00			
NP1707201801	MINICAP ESTÉRIL Lote: SE25KC0 ✓ FV: 30/11/2027 ✓	UNIDAD	60,000 ✓	\$ 4.049,000	\$ 242.940,000	0,00	0,00			
NP0907201801	AGUJA PARA FISTULA ARTERIOVENOSA 15G x 25mm Lote: 2502101735 ✓ FV: 07/10/2028 ✓	UNIDAD	100,000 ✓	\$ 3.037,000	\$ 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 ✓	\$ 5.216,000	\$ 521.600,000	0,00	0,00			
NP2806201815	SOLUCION CONCENTRADA ACIDA 3.78L Lote: SA25CA2. ✓ FV: 31/03/2027 ✓	UNIDAD	224,000 ✓	\$ 28.755,000	\$ 6.441.120,000	0,00	0,00			
DM20122022-01	CARTUCHO DE BICARBONATO EN POLVO 750GR Lote: 2511100021 ✓ FV: 08/09/2027 ✓	UNIDAD	240,000 ✓	\$ 26.969,000	\$ 6.472.560,000	0,00	0,00			

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

1061707627 - MADIEDO OLIVER CHAVEZ OBANDO

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



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ
NP2806201811

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

2/2

Fecha Actual : viernes, 13 marzo 2026

COMPROBANTE DE ENTRADA N° 0000000079988

LINEA ARTERIOVENOSAS ADULTOS UNIDAD / 240,000 / \$ 28.191,0000 \$ 6.765.840,000 0,00 0,00
300 ML
Lote: 2501152181 FV: 12/09/2028

DETALLE

CTO N.130/2026 FACT N.FEGL38023

TOTAL COMPROBANTE:

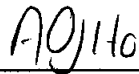
CUARENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE DE OTRAS RETENCIONES

44 - TASA PRO DEPORTE Y RECREACION

875.206,00


Elaboró


Aprobó

SUBTOTAL:	\$ 43.760.315,00 ✓
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 542.859,00 ✓
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 81.429,00
RETE ICA:	\$ 262.562,00
RETE FUENTE:	\$ 1.094.008,00
OTRAS RETE:	\$ 875.206,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 41.989.969,00



ORDEN DE COMPRA SERVICIO FARMACEUTICO

N°OC00000022678

PROVEEDOR: GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A. ✓ **NIT:** 900080250 **FECHA:** 06/03/2026 11:34 a.m. ✓
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) **ENTREGA:** 11/03/2026 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
NP07052019-06	CATETER DE HEMODIALISIS DE ALTO FLUJO BILUMEN TEMPORAL 24CM RECTO	UNIDAD	5,00	\$ 455.621,00	\$ 2.278.105,00	0,00	0,00
DM03262020-01	PRISMOCITRATE -(CITRATO DE SODIO-SOLUCION ANTICOAGULACION DE CITRATO 18/0)	UNIDAD	50,00	\$ 108.315,00	\$ 5.415.750,00	0,00	0,00
NP2906201801	CATETER DE HEMODIALISIS PALINDRON VENATRAC 45CMS	UNIDAD	2,00	\$ 1.337.069,00	\$ 2.674.138,00	0,00	0,00
NP2806201820	SOLUCION DE RECAMBIO A BASE DE HCO3(PRISMASATE BK0/3.5)	UNIDAD	10,00	\$ 104.700,00	\$ 1.047.000,00	0,00	0,00
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	80,00	\$ 104.700,00	\$ 8.376.000,00	0,00	0,00
NP2073	BOLSAS DE RECOLECCION DE ULTRAFILTRADO	UNIDAD	60,00	\$ 28.844,00	\$ 1.730.640,00	0,00	19,00
NP1707201801	MINICAP PRE KIT	UNIDAD	150,00	\$ 4.049,00	\$ 607.350,00	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
NP2806201815	SOLUCION ACIDA	UNIDAD	224,00	\$ 28.755,00	\$ 6.441.120,00	0,00	0,00
DM20122022-01	CARTUCHO DE BICARBONATO EN POLVO (SOLUCART 750GR)	UNIDAD	240,00	\$ 26.969,00	\$ 6.472.560,00	0,00	0,00
NP2806201811	LINEA AV ADULTOS 300 ML	UNIDAD	240,00	\$ 28.191,00	\$ 6.765.840,00	0,00	0,00

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 43.760.315,00
	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 542.859,00
	TOTAL ORDEN:	\$ 44.303.174,00

- Toda orden de compra debe emitirse, previa legalización del contrato junto con la aprobación de las pólizas respectivas, según Manual y Estatuto de 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 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.



ORDEN DE COMPRA SERVICIO FARMACEUTICO

N°OC000000022678

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

A. Gillo



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

Aprobó

FECHA: *6/03/2026*

HORA: *11:45*

NOMBRE: *Cleron*

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:	FEGL38023	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 (RVBMA)	VIGENCIA REGISTRO SANITARIO (RVBMA)	CLASIFICACIÓN DE RIESGO	TÉCNICOS							CONCEPTO	OBSERVACIONES				
											T°C	CF	E	EP	ES	ES	ES			CDIC			
16	NP0907201801	AGUJA PARA FISTULA ARTERIOVENOSA 15G x 25mm	100	20	BAIN MEDICAL EQUIPMENT	2502101735	7/10/2028	2018DM-0018363	VIGENTE	IIA	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA	
22	DM01062023-02	SOLUCION DE BLOQUEO DE CATETER VENOSO CENTRAL 30%	100	20	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A	25196010	08/05/2028	2020DM-0022404	VIGENTE	IIB	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA	
23	NP2806201815	SOLUCION CONCENTRADA ACIDA 3.78L	224	32	BAXTER	SA25CA2	31/03/2027	2024DM-0009999-R1	VIGENTE	IIB	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA	
22	DM20122022-01	CARTUCHO DE BICARBONATO EN POLVO 750GR	240	32	BAIN MEDICAL EQUIPMENT	2511100021	08/09/2027	2023DM-0027851	VIGENTE	IIB	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA	
14	NP2806201811	LINEA ARTERIOVENOSAS ADULTOS 300 ML	240	32	VITAL HEALTHCARE SDN.BHD	2501152181	12/09/2028	2016DM-0015571	VIGENTE	IIA	NA	NA	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 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	22678	6/03/2026	10/03/2026	16:20	4	1279	1279	100%	C	FIRMA:	Arjo	FIRMA:	AJOJO			
T°C: Temperatura cadena de frío (Anotar el valor) CF: Cadena de frío E: Etiqueta EP: Envase Primario ES: Envase secundario		CDIC: Certificado de calidad. SE: 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 anota C, NC, NA, si aplica		OBSERVACIONES (administrativas):										



HOSPITAL
SAN JOSÉ

FORMATO PARA REGISTRO DE DEFECTOS EN LA RECEPCION TECNICA

Código: SFO-PD03-
FQ03

Versión: 06

Fecha: DICIEMBRE
2025

Página: 1 de 1

FECHA:	10/03/2026 ✓	PROVEEDOR:	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A	No. FACTURA:	FEGL38023 ✓	No. DE REMISIÓN:	NA																
1. DEFECTOS (Marque con X, en el defecto detectado)																							
ITEM	CÓDIGO	Descripción del producto (Nombre genérico o DCL, 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	II
11	NP0907201801	AGUJA PARA FISTULA ARTERIOVENOSA 15G x 25mm																			CUMPLE	A ROJAS	
12	DM01062023-02	SOLUCION DE BLOQUEO DE CATETER VENOSO CENTRAL 30%																			CUMPLE		
13	NP2806201815	SOLUCION CONCENTRADA ACIDA 3.78L																			CUMPLE		
14	DM20122022-01	CARTUCHO DE BICARBONATO EN POLVO 750GR																			CUMPLE		
15	NP2806201811	LINEA ARTERIOVENOSAS ADULTOS 300 ML																			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. M. Empaque secundario húmedo con otro producto				Digitar: C= CUMPLE, NC= NO CUMPLE, NA= NO APUCA según corresponda.						



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: FEGL38023		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	NP2906201801	CATETER PARA HEMODIALISIS 14.5 CON VENATRAC 45CMS																			CUMPLE	A ROJAS	
2	NP07052019-06	CATETER DE HEMODIALISIS DE ALTO FLUJO BILUMEN TEMPORAL 33.5 X 24 CMS RECTO																			CUMPLE		
3	NP2806201820	SOLUCION DE DIALISIS PARA TERAPIA DE SUSTITUCIÓN RENAL CONTINUA (PRISMASATE BK0/3.5)																			CUMPLE		
4	NP07052019-08	ACIDO CITRICO AL 50% SOLUCIÓN																			CUMPLE		
5	DM03262020-01	SOLUCION ANTICOAGULANTE DE CITRATO 18/0 -PRISMOCITRATO																			CUMPLE		
6	DM03262020-01	SOLUCION ANTICOAGULANTE DE CITRATO 18/0 - PRISMOCITRATO																			CUMPLE		
7	NP2806201821	SOLUCION DE DIALISIS PARA LA TERAPIA DE SUSTITUCIÓN RENAL CONTINUA (PRISMASATE BGK4)																			CUMPLE		
8	NP2073	BOLSAS DE RECOLECCION DE ULTRAFILTRADO																			CUMPLE		
9	NP1707201801	MINICAP ESTÉRIL																			CUMPLE		
10	NP1707201801	MINICAP ESTÉRIL																			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. Emulsion 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 (CQC)						DEFECTO MENOR (Si 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.								



Anexo al procedimiento SFO-PD03

COPIA NO CONTROLADA
CONTROL DOCUMENTAL
OFICINA PLANEACION

Código: SFO-PD03-F002

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:	FEG138023 ✓	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	TÉCNICAS							CONCEPTO	OBSERVACIONES	
											T°C	CP	E	EP	ES	SB	C/C			
71	NP2906201801	CATETER PARA HEMODIALISIS 14.5 CON VENATRAC 45CMS	2 ✓	2 ✓	MEDTRONIC INC	2412000219	22/04/2029	2019DM-0003614-R1	VIGENTE	III	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	NA
64	NP07052019-06	CATETER DE HEMODIALISIS DE ALTO FLUJO BILUMEN TEMPORAL 13.5 X 24 CMS RECTO	5 ✓	2 ✓	MEDTRONIC INC	233450182	30/11/2028	2019DM-0003614-R1	VIGENTE	III	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	NA
112	NP2806201820	SOLUCION DE DIALISIS PARA TERAPIA DE SUSTITUCIÓN RENAL CONTINUA (PRISMASATE BK0/3.5)	10 ✓	3 ✓	VANTIVE S.A.S	25E1417	31/10/2026	2020DM-0005701-R1	VIGENTE	IIB	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	NA
74	NP07052019-08	ACIDO CITRICO AL 50% SOLUCIÓN	18 ✓	5 ✓	LABORATORIOS QFA	D260101	31/01/2028	2023DM-0027051	VIGENTE	IIA	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	NA
66	DM03262020-01	SOLUCION ANTICOAGULANTE DE CITRATO 180 -PRISMOCITRATO	28 ✓	8 ✓	BAXTER	2511108	28/02/2027	2018DM-0018876	VIGENTE	IIB	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	NA
116	DM03262020-01	SOLUCION ANTICOAGULANTE DE CITRATO 180 -PRISMOCITRATO	22 ✓	5 ✓	BAXTER	2511201	28/02/2027	2018DM-0018876	VIGENTE	IIB	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	NA
45	NP2806201821	SOLUCION DE DIALISIS PARA LA TERAPIA DE SUSTITUCIÓN RENAL CONTINUA (PRISMASATE BK4)	80 ✓	13 ✓	VANTIVE S.A.S	252517	28/02/2027	2020DM-0005701-R1	VIGENTE	IIB	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	NA
51	NP2073	BOLSAS DE RECOLECCION DE ULTRAFILTRADO	60 ✓	13 ✓	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A	PB24-1068	28/11/2027	2018DM-0019045	VIGENTE	IIA	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	NA
4	NP1707201801	MINICAP ESTÉRIL	90 ✓	13 ✓	BAXTER	SE25IE1	30/09/2027	2021DM-0007162 R1	VIGENTE	IIA	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	NA
4	NP1707201801	MINICAP ESTÉRIL	60 ✓	13 ✓	BAXTER	SE25KC0	30/11/2027	2021DM-0007162 R1	VIGENTE	IIA	NA	NA	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 SOLICITADAS	UNIDADES RECIBIDAS	% De unidades recibidas	Precio facturado	CARGO:	AUXILIAR DE FARMACIA AFILIADO PARTICIPE ASSESALUD	CARGO:	D.T.G.F. AFILIADO PARTICIPE ASSESALUD					
130/2026 ✓	22678 ✓	6/03/2026 ✓	10/03/2026 ✓	16:20	4 ✓	1279	1279 ✓	100%	C	FIRMA:	Arjojo	FIRMA:	Arjojo					
T°C: Temperatura cadena de frío (Anotar el valor)		C/C: Certificado de calidad		Riesgos: Especificar de acuerdo al tipo (I, II, III, etc)		OBSERVACIONES (administrativas):												
CP: Cadena de frío		ES: Sello de seguridad		Para los requisitos técnico anota C, NC, NA, si aplica														
E: Etiqueta		EP: Envasado Primario																
ES: Envasado Secundario		N/C: No cumple																
		NA: No aplica																



GLS HEALTH BIOTECHNOLOGY S.A.

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.

PRISMOCITRATE B/18	25I1201	28/02/2027	22	F EGL 38023
PRISMASATE BK0/3,5	25E1417	31/10/2026	10	F EGL 38023
PRISMASATE BGK4	25I2517	28/02/2027	80	F EGL 38023
HEMOSOL ACIDO 45X	SA25CA2	31/03/2027	224	F EGL 38023
PRISMOCITRATE B/18	25I1108	28/02/2027	28	F EGL 38023

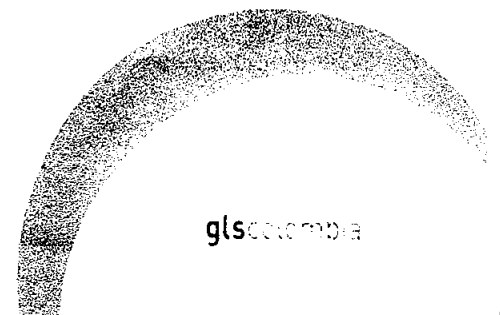
JUAN SEBASTIÁN VARGAS OSPINA
especialistafacturacion@glscolumbia.com

ESPECIALISTA DE FACTURACIÓN

Cell. 4759999 ext. 106/

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

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





GLS Colombia

Bogotá 12 de marzo del 2026

SERVICIO FARMACÉUTICO
E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN
Ref.: Anexo Registros sanitarios, CUM, ATC
FEGL 38023

Cordial saludo,

C.U.M	A.T.C	PRESENTACION	REGISTRO INVIMA	FABRICANTE
		PALINDROME CON VENATRAC 14.5/45 5041	2019DM-0003614 R1	MEDTRONIC ✓
		MAHURKAR 13.5FR * 24CM EXT RECTAS ELITE	2019DM-0003614 R1	MEDTRONIC ✓
		PRISMASATE BK0/3.5	2020DM-0005701 R1	VANTIVE S.A.S ✓
		ACIDO CITRICO AL 50% * 1.9 L (QFA LAB)	2023DM-0027051	LAB QFA ✓
		PRISMOCITRATO 18/0	2018DM-0018876	BAXTER ✓
		PRISMASATE BGK4/2.5	2020DM-0005701 R1	VANTIVE S.A.S ✓
		BOLSA DE RECOLECCION DE ULTRAFILTRADO	2018DM-0019045	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY ✓
		MINICAP PREKIT	2021DM-0007162 R1	BAXTER ✓
		AGUJA FIST 15G	2018DM-0018363	BAIN MEDICAL ✓
		CATHETER LOCK SOLUTION CITRA-LOCK	2020DM-0022404	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY ✓
		HEMOSOL ACIDO 45X	2023DM-0009999 R1	BAXTER ✓
		BICARBONATO PARA HEMODIALISIS (BICART 750)	2023DM-0027851	BAIN MEDICAL ✓
		LINEA NOVALINE AK96	2016DM-0015571	VITAL HEALTHCARE ✓

Agradezco la atención prestada,

MAYRA 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: Arques

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

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





**HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ**
ENTIDAD PÚBLICA DEL ESTADO
DE POPAYÁN

Anexo al procedimiento OPL-PD04

SERVICIO FARMACEUTICO

OPL-PD04-FO24

Versión: 06

Fecha: Febrero 2026

Página: 1 de 2

Popayán, 19 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: **FEGL38023**, 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 **79988** 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** .

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

 **HOSPITAL UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ DE POPAYÁN E.S.E.**
FECHA: 19/03/2025
HORA: 9:38
NOMBRE: A. Rojas
SERVICIO FARMACÉUTICO
RECIBIDO PARA SU VERIFICACIÓN NO IMPLICA
ACEPTACIÓN COMO TÍTULO VALOR



bodega farmacia <bodegafarmacia@hospitalsanjose.gov.co>

CARTA ACLARATORIA POR DESCRIPCION DE PRODUCTO DE LA FACTURA N° FEGL38023

1 mensaje

bodega farmacia <bodegafarmacia@hospitalsanjose.gov.co>

20 de marzo de 2026 a las 11:13

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

SE SOLICITA CARTA ACLARATORIA POR DESCRIPCIÓN DE PRODUCTO DE LA FACTURA N° FEGL38023

EN FACTURA:

1. KIT TAL PALINDROME VENATRAC

DESCRIPCIÓN CORRECTA DEL PRODUCTO:

1. CATETER PARA HEMODIALISIS 14.5 CON VENATRAC 45CMS

Se requiere este documento para trámite de pago de factura .

ANDRES ROJAS

Bodega Servicio Farmacéutico/ Afiliado participe ASSESALUD
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ



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

FECHA: 24/03/2026

HORA: 14:55

NOMBRE: Argo

SERVICIO FARMACÉUTICO

RECIBIDO PARA SU VERIFICACIÓN NO IMPLICA
ACEPTACIÓN COMO TÍTULO VALOR

Bogotá, 24 de marzo de 2026.

CARTA ACLARATORIA No. 16

Señores

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN.

Por medio de la presente **GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A.** Nit. 900.080.250-1. En relación con el producto **KIT TAL PALINDROME VENATRAC**, facturado mediante la factura No. 38023, se presenta una diferencia en la denominación del mismo frente al nombre evidenciado en el insumo físico entregado.

Es importante precisar que esta diferencia corresponde únicamente a una **variación en la descripción comercial o administrativa del producto en el sistema de facturación**, y no a un cambio en el insumo suministrado.

El producto entregado físicamente, identificado como **CATETER PARA HEMODIALISIS 14.5 CON VENATRAC 45CMS**, corresponde exactamente al mismo insumo facturado, manteniendo las mismas **características técnicas, funcionales, referencia, lote y registro sanitario**, según aplique.

Esta situación se presenta debido a procesos internos de estandarización de nombres en el sistema, requerimientos de facturación o parametrización comercial, sin que ello afecte la calidad, trazabilidad o cumplimiento normativo del producto entregado.

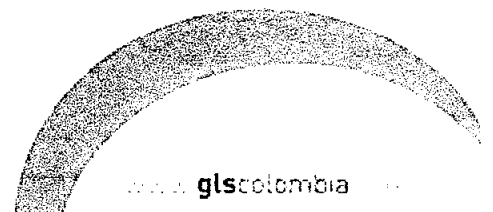
La presente carta se emite con el fin de dejar constancia de la equivalencia entre ambas denominaciones, para los fines administrativos, contables y de auditoría que se requieran.

Agradecemos su atención y quedamos atentos a cualquier información adicional que se requiera.

Cordialmente,

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

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





FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEGL38022

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 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 : POPAYÁN

Orden de Compra : 22668

Table with 7 columns: DESCRIPCION, LOTE, VENCIMIENTO, CANT, IVA %, VR UND, TOTAL. Contains 12 rows of product details including items like SET PRISMAFLEX TPE2000, CITRA - LOCK VIAL, HEMOSOL ACIDO, EQUIPO CASSETTE PMAQ CICLA HC BAXTER, SET PRISMAFLEX ST 150, DRAIN BAG, PRISMOCAL, and HIPOCLORITO DE SODIO.

Summary table with columns for OBSERVACIONES, VALOR EN LETRAS, CONDICIÓN DE PAGO, VENDEDOR, and DESCUENTO. Includes sub-totals for 19% IVA, RTE, and TOTAL.

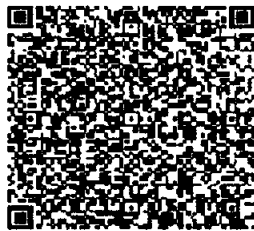
NOTA: Responsable de ICA Bogotá (Cundinamarca). Abstenerse de practicar Rete Ica en otro municipio Ley 1819, favor aplicar ICA 4.14*1000.(Bogotá). Actividad economica 46451. Devolver original firmada y sellada. Ley 1231 del 07-07-2008. Consignar Banco de Occidente CTA CTE No. 038-09295-3 Bancolombia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

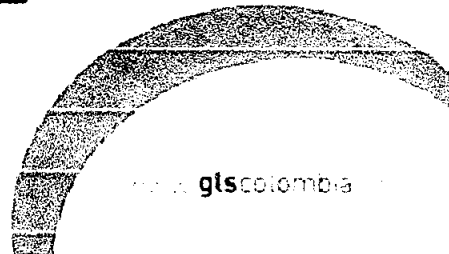
Proveedor Tecnológico: ATEB COLOMBIA S.A.S. - NIT: 900.965.992 - 7 Fecha y Hora de Generación: 7 de Marzo de 2026 20:24:31

CUFE: 63828878faca88733c1e243473fdf722c951a309803f23177bf13c19ab33926554b6ea31fe3dffbe6313b61590c3b0c5



PAGINA: 1 de 2

Handwritten receipt area with stamp: 'FIRMA RECIBIDO / FECHA', 'RECIBIDO VIGILANCIA Y CONTROL', 'FECHA: 31 MAR 2026', 'HORA: 9:00', 'ORIGINAL', 'FUNCIONARIO: [signature]'



Factura impresa por computador. Software PROAs sistemas S.A Nit. 900042926-1



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEGL38022

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-029534 del 31 de octubre de 2025.

Cliente : HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN

Nit. : 891580002 - 5

Dirección : CR 6 10142

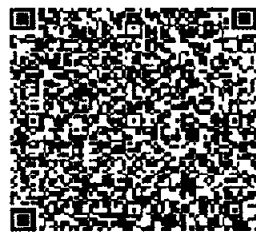
Telefono : 8234508

Ciudad destino : POPAYÁN

Orden de Compra : 22668

Table with 7 columns: DESCRIPCION, LOTE, VENCIMIENTO, CANT, IVA %, VR UND, TOTAL. Includes rows for product details, observations, discounts, and payment conditions.

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 del 07 de 2008. Consignar Banco de Occidente CTA CTE No. 038-69295-3 Bancolombia CTA CTE No. 28346825335 ITAU CTA CTE 073042947



PAGINA: 2 de 2

HOJSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E. Acepto expresamente el contenido de la factura FIRMA RECIBIDO / FECHA HORA: 10/2/2026 14:00 HOMBRE: Rojas SERVICIO FARMACEUTICO

ORIGINAL

Factura impresa por computador. Solvate Contable PROAsistemas S.A Nit 300042928-1



COMPROBANTE DE ENTRADA N° 0000000079990

HOSPITAL UNIVERSITARIO 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: FEGL38022 / % ICA: 6,0000 PLAZO: 0
ALMACEN 102 BODEGA FARMACIA

CONTRATO: CTO N.130/2026 /
FECHA: 11/03/2026 7:50:12 a. 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 SET PLASMAFILTRADO ADULTO, SOLUCION DE BLOQUEO DE CATETER VENOSO, etc.

DETALLE

Summary table showing 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.

DETALLE DE OTRAS RETENCIONES

44 - TASA PRO DEPORTE Y RECREACION 1.388.330,00

Handwritten signature: Elaboró

Handwritten signature: Aprobó



ORDEN DE COMPRA SERVICIO FARMACEUTICO

NºOC00000022668

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	\$ 3.382.920,00	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 Popayan 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.

Merin

Elaboró

Ngilho

Aprobó



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

FECHA: *5/03/2026*

HORA: *2:15pm*

HOMBRE: *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:	FEGL38022	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)	CLASIFICACION DE RIESGO	TECNICOS							CONCEPTO	OBSERVACIONES						
											T°C	CP	E	EP	ES	SS	CdC								
5A	1	NP2806201825	SET PLASMAFILTRO ADULTO TPEZ000	16	5	GAMBRO LUNDIA AB	25F0075	31/05/2028	2020DM-0006469-R1	VIGENTE	IIB	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
2B	2	DM01062023-02	SOLUCION DE BLOQUEO DE CATETER VENOSO CENTRAL 30%	120	20	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A	25174010	22/04/2028	2020DM-0022404	VIGENTE	IIB	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
23	3	NP2806201815	SOLUCION CONCENTRADA ACIDA 3.78L	120	20	BAXTER	SA25BA2	28/02/2027	2024DM-0009999-R1	VIGENTE	IIB	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
2	4	NP2806201801	CASSETTE	120	20	BAXTER	39GFHC	14/06/2030	2018DM-0002796-R1	VIGENTE	IIA	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
2B	5	NP2806201816	KIT DE HEMOFILTRO ST150 SET: 1.5 mlx2	12	3	GAMBRO LUNDIA AB	25F0089CB	31/05/2027	2020DM-0006469-R1	VIGENTE	IIB	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
51	6	NP2073	BOLSAS DE RECOLECCION DE ULTRAFILTRADO	120	20	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A	PB24-1068	28/11/2027	2018DM-0019045	VIGENTE	IIA	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
42	7	DM26032020-02	SOLUCIÓN DE DIALIZADO PARA HEMODIALISIS B22-PRISMOCAL	100	20	BAXTER	2511114	28/02/2027	2018DM-0018890	VIGENTE	IIB	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
25	8	NP07052019-07	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5.25 % SOLUCION	27	8	LABORATORIOS QFA	D251202	31/12/2027	2023DM-0026993	VIGENTE	IIA	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
6	9	NP2806201805	EQUIPO DE EXTENSION DE 12 PIES	90	13	BAXTER	H24112115	12/09/2029	2023DM-0027479	VIGENTE	I	NA	NA	C	C	C	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:	REALIZADO POR:	APROBADO POR:	D.T.Q.F AFILIADO PARTICIPE ASSESALUID
130/2026	22668	5/03/2026	10/03/2026	14:00	4	1297	725	56%	C'		ANDRES ROJAS	ANGEL OJITO	
FIRMA:											Andres Rojas	FIRMA:	Angel Ojito

T°C: Temperatura cadens de Ho (Anoto el valor) CP: Cadens de Ho E: Etiqueta EP: Envase Primario ES: Envase secundario	CdC: Certificado de calidad. SS: Sello de seguridad C=Cumple NC= No cumple NA= No aplica	RiesgoEspecificar de acuerdo al tipo (I, II, III, 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-
EQ03
Versión: 06
Fecha: DICIEMBRE
2025
Página: 1 de 1

FECHA:	10/03/2026	PROVEEDOR:	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A	No. FACTURA:	FEGL38022	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)	CRITICO										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				J
1	NP2806201825	SET PLASMAFILTRO ADULTO TPE2000																		CUMPLE	A ROJAS	
2	DM01062023-02	SOLUCION DE BLOQUEO DE CATETER VENOSO CENTRAL 30%																		CUMPLE		
3	NP2806201815	SOLUCION CONCENTRADA ACIDA 3.78L																		CUMPLE		
4	NP2806201801	CASSETE																		CUMPLE		
5	NP2806201816	KIT DE HEMOFILTRO 5T150 SET: 1,5 ml±2																		CUMPLE		
6	NP2073	BOLSAS DE RECOLECCION DE ULTRAFILTRADO																		CUMPLE		
7	DM26032020-02	SOLUCIÓN DE DIALIZADO PARA HEMODIALISIS B22-PRISMOCAL																		CUMPLE		
8	NP07052019-07	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5.25 % SOLUCION																		CUMPLE		
9	NP2806201805	EQUIPO DE EXTENSION DE 12 PIES																		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 venimiento. 3. Sin vía de administración en la etiqueta. 4. Sin contenido. 5. Sin agarre, 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 (CQC)										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					



bodega farmacia <bodegafarmacia@hospitalsanjose.gov.co>

SOLICITUD DE CARTA DE COMPROMISO PARA LA FACTURA No. FEGL38022

1 mensaje

bodega farmacia <bodegafarmacia@hospitalsanjose.gov.co>

11 de marzo de 2026 a las 16:05

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. **FEGL38022**

***SOLUCIÓN DE DIALIZADO PARA HEMODIÁLISIS B22-PRISMOCAL**

Lote: 2511114 FV: 28/02/2027

CANTIDAD: 100

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



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

FECHA: 12/03/2026

HORA: 10:00

NOMBRE: Alcon

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.

PRISMOCAL B/22	2511114	28/02/2027	100	FEGL 38022 ✓
HEMOSOL ACIDO	SA25BA2	28/02/2027	120	FEGL 38022 ✓

JUAN SEBASTIÁN VARGAS OSPINA

especialistafacturacion@glscolombia.com

ESPECIALISTA DE FACTURACIÓN

Cell. 475GGGG ext. 106/





GLS Health & Biotechnology

Bogotá 12 de marzo del 2026

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


FEGL 38022 ✓

Cordial saludo,

C.U.M	A.T.C	PRESENTACION	REGISTRO INVIMA	FABRICANTE
		PRISMAFLEX TPE2000 SET	2020DM-0006469 R1	GAMBRO LUNDIA ✓
		CATHETER LOCK SOLUTION CITRA-LOCK	2020DM-0022404	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY ✓
		HEMOSOL ACIDO 45X	2023DM-0009999 R1	BAXTER ✓
		EQUIPO CASSETTE PARA CICLADORA	2018DM-0002796 R1	BAXTER ✓
		PRISMAFLEX ST150 SET	2020DM-0006469 R1	GAMBRO LUNDIA ✓
		BOLSA DE RECOLECCIÓN DE ULTRAFILTRADO	2018DM-0019045	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY ✓
		PRISMOCAL B22	2018DM-0018890	BAXTER ✓
		HIPOCLORITO DE SODIO * 1L (QFA LAB)	2023DM-0026993	LAB QFA ✓
		EQUIPO DE EXTENSION PARA DRENAJE 12"	2023DM-0027479	BAXTER ✓

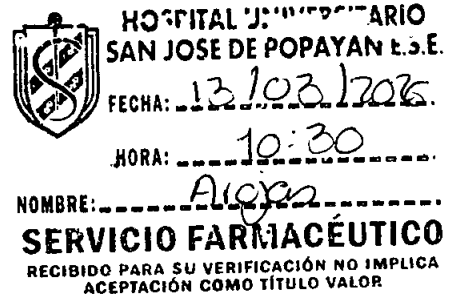
Agradezco la atención prestada,

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

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





Bogotá, 12 de marzo de 2026.

CARTA ACLARATORIA No. 14

Señores

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN.

Cordial Saludo,

Por medio de la presente nos permitimos aclarar que, en relación con la factura **No. 38022**, 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.**

47 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



2



*Líderes en Revisoría, Auditoría,
Consultoría y Outsourcing Contable*

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

Nº	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TPO DOT	SUB DOT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	AGE	RET	TOR	MAN	TDP	TAP	UPE	UPL	UJA	UJE	UMA	UMAC	UMAP	UVC	EPS	CÓDIGO EPS	CÓDIGO AFP	CÓDIGO ARL	CÓDIGO CCF
24	CC 1140890213	CHACON MOSCOTE JUAN DAVID	1	0			SI	001	08															EPS010	230301	14-11	CCF08	
25	CC 16451963	LOZANO GARCIA EDOAR ALBERTO	1	0			SI	001	78															EPS010	25-14	14-11	CCF56	
26	CC 16872788	LOZANO GARCIA JUAN CARLOS	1	1			SI	001	11															EPS005		14-11	CCF24	
27	CC 21527650	LYONS MARQUEZ DIANA CAROLINA	1	0			SI	001	11															EPS008	230201	14-11	CCF24	
28	CC 39800389	MOSQUERA TORRES GLEDIS	1	0			SI	001	11															EPS037	230201	14-11	CCF24	
29	CC 40048094	PIÑA PEÑA LUCILA	1	0			SI	001	15															EPS037	230301	14-11	CCF10	
30	CC 4585882	GOMEZ OROZCO LUIS ALBERTO	1	0			SI	001	66															EPS010	230301	14-11	CCF44	
31	CC 52827430	ECHVERRY GONZALEZ YOHANA	1	0			SI	001	11															EPS008	230301	14-11	CCF24	
32	CC 52827430	ECHVERRY GONZALEZ YOHANA	1	0			SI	001	11											X				EPS008	230301	14-11	CCF24	
33	CC 53129709	JIMENEZ HERRERA YURI ALEXANDRA	1	0			SI	001	11															EPS002	230901	14-11	CCF24	
34	CC 63504481	JARAMILLO GOMEZ TATIANA	1	0			SI	001	11															EPS001	25-14	14-11	CCF24	
35	CC 64743522	MARTINEZ CHAMORRO ALEXANDRA SOFIA	1	0			SI	001	05															EPS010	25-14	14-11	CCF03	
36	CC 66918300	GONZALEZ CHAVEZ CRISTINA	1	0			No	001	11															EPS010	25-14	14-11	CCF24	
37	CC 76319915	VIVAS ALEGRIA PABLO CESAR	1	0			No	001	78															EPS018	25-14	14-11	CCF86	
38	CC 79511989	VARGAS JORGE ALIRIO	1	0			SI	001	11	X														EPS002	230301	14-11	CCF24	
39	CC 79884225	MARTIN CASTAÑEDA JUAN ANDRES	1	0			SI	001	11															EPS001	25-14	14-11	CCF24	
40	CC 80215663	DUCIARA DANIEL CAMILO	1	0			SI	001	11															EPS005	230901	14-11	CCF24	
41	CC 80255458	LARA CASTAÑEDA DAVID MASTRANGELO	1	0			SI	001	11															EPS008	230301	14-11	CCF24	
42	CC 94062888	CASTAÑEDA GOMEZ ANDRES LEONARDO	1	0			SI	001	78								X							EPS005	230301	14-11	CCF56	
43	CC 94062888	CASTAÑEDA GOMEZ ANDRES LEONARDO	1	0			SI	001	78										X					EPS005	230301	14-11	CCF56	