



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) FEGL38024 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 03 de fecha 20/04/2026

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 veinte (20) 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. FEGL38024

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. 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 : 22667

Table with 8 columns: DESCRIPCION, LOTE, VENCIMIENTO, CANT, IVA %, VR UND, TOTAL. Includes rows for PALINDROME, MINICAP PREKIT, AGUJA DE FISTULA, MAHURKAR, and LOCKING TITANIUM ADAPTER. Includes 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 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 21:31:55

CUFE: a0e1b376036497d5a8b14c0e3d2f6baea7a30bc87895217841897b7fe2fcbdfabf34a1461d5da7a814ed6157ea69f78



Acepto expresamente el contenido de la factura.

FIRMA RECIBIDO / FECHA

Handwritten signatures and stamps from Hospital Universitario San José de Popayán, including 'RECIBIDO ORIGINAL', 'VIGILANCIA Y CONTROL', and dates like '10 MAR 2026'.

Hospital Universitario San José de Popayán S.E. stamp with date 10/03/2026, name H. Chavel, and 'SERVICIO FARMACEUTICO' stamp.

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



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEGL38024

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 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 : 22667

Table with 7 columns: DESCRIPCION, LOTE, VENCIMIENTO, CANT, IVA %, VR UND, TOTAL. Includes rows for MINICAP EXTEND LIFE PD TRANSFSET L TRANS and CALCIUM LINE SIN IVA. 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 HAUCTA CTE 07304294

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. 722)

Proveedor Tecnológico: ATEB COLOMBIA S.A.S - NIT: 900.965.992 - 7 Fecha y Hora de Generación: 7 de Marzo de 2026 21:31:55

CUFE: a0e1b376036497d5a8b14c0e3d2f6baea7a30bc87895217841897b7fe2fcbdfabf34a1461d5da7a814ed6157ea69f78



PAGINA: 2

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN RECIBIDO VIGILANCIA Y CONTROL FECHA: 10/03/2026 MORAL: 900

Acepto expresamente el contenido de la factura.

FIRMA RECIBIDO / FECHA

ORIGINAL



HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN S.A

FECHA: 10/03/2026

SERVICIO FARMACIA RECIBIDO PARA SU VERIFICACION Y ACEPTACION COMO MEDICAMENTO

Factura impresa por computador. Software contable P20As sistemas S.A. Nit 3000429281



Fecha Actual : miércoles, 11 marzo 2026

COMPROBANTE DE ENTRADA N° 0000000079977

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: FEGL38024 ✓ % ICA: 6,0000 PLAZO: 0
ALMACEN 102 BODEGA FARMACIA

CONTRATO: CTO N.130/2026 ✓
FECHA: 10/03/2026 1:56:28 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			
NP2806201833	CATETER PARA HEMODIALISIS 14.5 FR CON VENATRAC 40CMS Lote: 2427000119 ✓ FV: 20/09/2029 ✓	UNIDAD	3,000	\$ 1.337.069,000	\$ 4.011.207,000	0,00	0,00			
NP2806201832	CATETER PARA HEMODIALISIS 14.5 FR CON VENATRAC 36CMS Lote: 2435300112 ✓ FV: 20/11/2029 ✓	UNIDAD	2,000	\$ 1.337.069,000	\$ 2.674.138,000	0,00	0,00			
NP1707201801	MINICAP ESTÉRIL Lote: SE25IE2 ✓ FV: 30/09/2027 ✓	UNIDAD	240,000	\$ 4.049,000	\$ 971.760,000	0,00	0,00			
DM24032021-01	AGUJA PARA FISTULA ARTERIOVENOSA 17G x 25mm Lote: 2502100078 ✓ FV: 12/01/2028 ✓	UNIDAD	30,000	\$ 3.037,000	\$ 91.110,000	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	10,000	\$ 455.621,000	\$ 4.556.210,000	0,00	0,00			
NP07052019-06	CATETER DE HEMODIALISIS DE ALTO FLUJO BILUMEN TEMPORAL 13.5 X 24 CMS RECTO Lote: 241700002 ✓ FV: 31/05/2029 ✓	UNIDAD	10,000	\$ 455.621,000	\$ 4.556.210,000	0,00	0,00			
NP1307201801	ADAPTADOR DE TITANIO PARA CATETER DE DIALISIS PERITONEAL Lote: 25D04H35 ✓ FV: 28/03/2030 ✓	UNIDAD	17,000	\$ 477.629,000	\$ 8.119.693,000	0,00	19,00			
06082018-01	LINEA DE TRANSFERENCIA Lote: H25E30049 ✓ FV: 30/05/2030 ✓	UNIDAD	11,000	\$ 109.433,000	\$ 1.203.763,000	0,00	19,00			
06082018-01	LINEA DE TRANSFERENCIA Lote: H25G16085 ✓ FV: 16/07/2030 ✓	UNIDAD	4,000	\$ 109.433,000	\$ 437.732,000	0,00	19,00			
DM26032020-03	LINEA DE CALCIO PARA PRISMAFLEX Lote: 25030186 ✓ FV: 16/03/2028 ✓	UNIDAD	15,000	\$ 47.348,000	\$ 710.220,000	0,00	0,00			

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 27.332.043,00 ✓
CTO N.130/2026 FACT N.FEGL38024 ✓	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 1.854.626,00 ✓
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 278.194,00
	RETE ICA:	\$ 163.992,00
	RETE FUENTE:	\$ 683.301,00
	OTRAS RETE:	\$ 546.641,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
	IMP DISTRI:	\$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	AJUSTE RED:	\$ 0,00
VEINTISIETE MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.	AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
	TOTAL COMPR:	\$ 27.514.541,00

DETALLE DE OTRAS RETENCIONES

44 - TASA PRO DEPORTE Y RECREACION 546.641,00



COMPROBANTE DE ENTRADA N° 0000000079977

H. Chavez
Elaboró

A. Ojito

Aprobó



ORDEN DE COMPRA SERVICIO FARMACEUTICO

N°OC00000022667

PROVEEDOR: GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A. **NIT:** 900080250 **FECHA:** 05/03/2026 12:28 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
NP2806201833	CATETER DE HEMODIALISIS PALINDRON VENATRAC 40CM	UNIDAD	3,00	\$ 1.337.069,00	\$ 4.011.207,00	0,00	0,00
DM24032021-01	AGUJAS PARA CANULAR FAV · 17	UNIDAD	30,00	\$ 3.037,00	\$ 91.110,00	0,00	0,00
NP2806201832	CATETER DE HEMODIALISIS PALINDRON VENATRAC 36CM	UNIDAD	2,00	\$ 1.337.069,00	\$ 2.674.138,00	0,00	0,00
NP1707201801	MINICAP PRE KIT	UNIDAD	240,00	\$ 4.049,00	\$ 971.760,00	0,00	0,00
NP07052019-06	CATETER DE HEMODIALISIS DE ALTO FLUJO BILUMEN TEMPORAL 24CM RECTO	UNIDAD	20,00	\$ 455.621,00	\$ 9.112.420,00	0,00	0,00
NP1307201801	ADAPTADOR DE TITANIO	UNIDAD	17,00	\$ 477.629,00	\$ 8.119.693,00	0,00	19,00
06082018-01	LINEA DE TRANSFERENCIA	UNIDAD	15,00	\$ 109.433,00	\$ 1.641.495,00	0,00	19,00
DM26032020-03	LINEA DE CALCIO PARA PRISMAFLEX - CALCIUMLINE	UNIDAD	15,00	\$ 47.348,00	\$ 710.220,00	0,00	0,00

DETALLE

SUBTOTAL: \$ 27.332.043,00
DESCUENTO: \$ 0,00
IMPUESTO: \$ 1.854.626,00
TOTAL ORDEN: \$ 29.186.669,00

- 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 interviniente 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.
- 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.**

FECHA: 5/03/2026

HORA: 12:54

NOMBRE: *H. Oliver*
SERVICIO FARMACÉUTICO

RECIBIDO PARA SU VERIFICACIÓN NO IMPLICA ADAPTACIÓN REMO TITULO VALER

A. Oliver

Aprobó

Nombre reporte : INRPordenCompra

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

Usuario: 1061707627



FORMATO DE RECEPCIÓN TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS

COPIA NO CONTROLADA
CONTROL DOCUMENTAL
OFICINA PLANEACION

Código: SFO-PD03-FO02
Versión: 07
Fecha: Diciembre 2025
Página: 1 de 1

Anexo al procedimiento SFO-PD03

FECHA	10/03/2026 ✓	PROVEEDOR:	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A ✓	No. FACTURA:	FEGL38024 ✓	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	II	EP	ES	SS	CdC				
70	1	NP2806201833 CATETER PARA HEMODIALISIS 14.5 FR CON VENATRAC 40CMS	3 ✓	2 ✓	MEDTRONIC INC ✓	2427000119	20/09/2029 ✓	2019DM-0003614-R1 ✓	VIGENTE	III	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
69	2	NP2806201832 CATETER PARA HEMODIALISIS 14.5 FR CON VENATRAC 38CMS	2 ✓	2 ✓	MEDTRONIC INC ✓	2435300112	20/11/2029 ✓	2019DM-0003614-R1 ✓	VIGENTE	III	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
4	3	NP1707201801 MINICAP ESTÉRIL ✓	240 ✓	32 ✓	BAXTER ✓	SE25IE2	30/09/2027 ✓	2021DM-0007162 R1 ✓	VIGENTE	IIA	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
18	4	DM24032021-01 AGUJA PARA FISTULA ARTERIOVENOSA 17G x 25mm ✓	30 ✓	8 ✓	BAIN MEDICAL EQUIPMENT ✓	2502100078	12/01/2028 ✓	2018DM-0018363 ✓	VIGENTE	IIA	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
6A	5	NP07052019-06 CATETER DE HEMODIALISIS DE ALTO FLUJO BILUMEN TEMPORAL 13.5 X 24 CMS RECTO ✓	10 ✓	3 ✓	MEDTRONIC INC ✓	233450182	30/11/2028 ✓	2019DM-0003614-R1 ✓	VIGENTE	III	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
6A	6	NP07052019-06 CATETER DE HEMODIALISIS DE ALTO FLUJO BILUMEN TEMPORAL 13.5 X 24 CMS RECTO ✓	10 ✓	3 ✓	MEDTRONIC INC ✓	241700002	31/05/2029 ✓	2019DM-0003614-R1 ✓	VIGENTE	III	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
5	7	NP1307201801 ADAPTADOR DE TITANO PARA CATETER DE DIALISIS PERITONEAL ✓	17 ✓	5 ✓	BAXTER ✓	25D04H35	28/03/2030 ✓	2020DM-001287 R3 ✓	VIGENTE	IIA	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
2	8	06082018-01 LINEA DE TRANSFERENCIA ✓	11 ✓	3 ✓	BAXTER ✓	H25E30049	30/05/2030 ✓	2020DM-001287 R3 ✓	VIGENTE	IIA	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
2	9	06082018-01 LINEA DE TRANSFERENCIA ✓	4 ✓	2 ✓	BAXTER ✓	H25G16085	16/07/2030 ✓	2020DM-001287 R3 ✓	VIGENTE	IIA	NA	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
18	10	DM26032020-03 LINEA DE CALCIO PARA PRISMAFLEX ✓	15 ✓	3 ✓	BAXTER ✓	25030186	16/03/2028 ✓	2018DM-0017974 ✓	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:	AUXILIAR DE FARMACIA AFILIADO PARTICIPE ASSESALUD	CARGO:	D. T. Q. F. AFILIADO PARTICIPE ASSESALUD					
130/2026 ✓	22667 ✓	5/03/2026 ✓	10/03/2026 ✓	9:30 ✓	4	342	342	100%	C ✓	FIRMA:	<i>Arayas</i>	FIRMA:	<i>Aojito</i>					
T°C: Temperatura cadera de trió (Anotar el valor) CF: Cadenas de trió E: Etiqueta EP: Envase Primario ES: Envase secundario		CdC: Certificado de calidad. SS: Sello de seguridad CC: Cumple NC: No cumple NA: No aplica		Riesgo= Especificar de acuerdo al tipo (I, II, III, etc) Para los requisitos técnico entre C, NC, NA, si aplica		OBSERVACIONES (administrativas):												



HOSPITAL
UNIVERSIDAD 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:	10/03/2026	PROVEEDOR:	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A	No. FACTURA:	FEGL38024	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		
			CRÍTICO										MAYORES						MENORES						
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	A	B	C	D	E	F	I	II					
1	NP2806201833	CATETER PARA HEMODIALISIS 14.5 FR CON VENATRAC 40CMS																			CUMPLE	A ROJAS			
2	NP2806201832	CATETER PARA HEMODIALISIS 14.5 FR CON VENATRAC 38CMS																			CUMPLE				
3	NP1707201801	MINICAP ESTÉRIL																			CUMPLE				
4	DM24032021-01	AGUJA PARA FISTULA ARTERIOVENOSA 17G x 25mm																			CUMPLE				
5	NP07052019-06	CATETER DE HEMODIALISIS DE ALTO FLUJO BILUMEN TEMPORAL 13.5 X 24 CMS RECTO																			CUMPLE				
6	NP07052019-06	CATETER DE HEMODIALISIS DE ALTO FLUJO BILUMEN TEMPORAL 13.5 X 24 CMS RECTO																			CUMPLE				
7	NP1307201801	ADAPTADOR DE TITANIO PARA CATETER DE DIALISIS PERITONEAL																			CUMPLE				
8	06082018-01	LINEA DE TRANSFERENCIA																			CUMPLE				
9	06082018-01	LINEA DE TRANSFERENCIA																			CUMPLE				
10	DM26032020-03	LINEA DE CALCIO PARA PRISMAFLEX																			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 (C&C)																		DEFECTO MENOR (Se omite 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 38024 ✓

Cordial saludo,

C.U.M	A.T.C	PRESENTACION	REGISTRO INVIMA	FABRICANTE
		PALINDROME CON VENATRAC 14.5/40 5015	2019DM-0003614 R1	MEDTRONIC ✓
		PALINDROME CON VENATRAC 14.5/36 5014	2019DM-0003614 R1	MEDTRONIC ✓
		MINICAP PREKIT	2021DM-0007162 R1	BAXTER ✓
		AGUJA FIST 17G	2018DM-0018363	BAIN MEDICAL ✓
		MAHURKAR 13.5FR * 24CM EXT RECTAS ELITE	2019DM-0003614 R1	MEDTRONIC ✓
		LOCKING TITANIUM ADAPTER	2020DM-001287 R3	BAXTER ✓
		MINICAP EXTEND LIFE PD TRANSFSET TRANS	2020DM-001287 R3	BAXTER ✓
		CALCIUMLINE	2018DM-0017974	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: 10:00
 NOMBRE: Reyes
SERVICIO FARMACÉUTICO
 RECIBIDO PARA SU VERIFICACIÓN NO IMPLICA
 ACEPTACIÓN COMO TÍTULO VALOR



19/3/26, 12:07

Correo de Hospital Universitario San Jose de Popayan - CARTA ACLARATORIA POR DESCRIPCION DE PRODUCTO DE LA FACT...



bodega farmacia <bodegafarmacia@hospitalsanjose.gov.co>

CARTA ACLARATORIA POR DESCRIPCION DE PRODUCTO DE LA FACTURA N° FEGL38024

1 mensaje

bodega farmacia <bodegafarmacia@hospitalsanjose.gov.co>

19 de marzo de 2026 a las 12:07

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

SE SOLICITA CARTA ACLARATORIA POR DESCRIPCIÓN DE PRODUCTO DE LA FACTURA N° FEGL38024

EN FACTURA:

1. PALINDROME 40cm x 23cm CUFF
2. PALINDROME VENATRAC 14*36

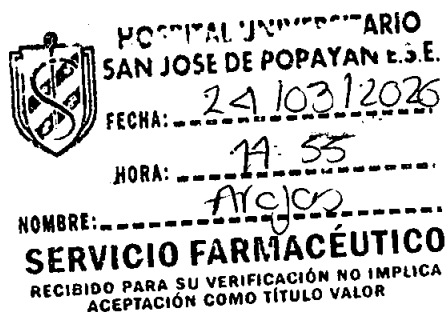
DESCRIPCIÓN CORRECTA DE LOS PRODUCTOS:

1. CATETER PARA HEMODIALISIS 14.5 FR CON VENATRAC 40CMS
2. CATETER PARA HEMODIALISIS 14.5 FR CON VENATRAC 36CMS

Quedo atento.

ANDRES ROJAS

Bodega Servicio Farmacéutico/ Afiliado participe ASSESALUD
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ



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 los productos **PALINDROME 40CM X 23CM CUFF** y **PALINDROME VENATRAC 14*36**, facturados mediante la factura No. 38024, se presenta una diferencia en la denominación de los mismos 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 40CMS** y **CATETER PARA HEMODIALISIS 14.5 CON VENATRAC 36CMS**, 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.

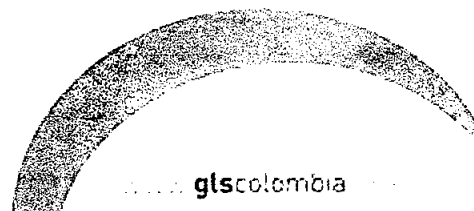
La presente carta se emite con el fin de dejar constancia de la equivalencia entre ambas denominaciones, para los fines administrativos, contables y de auditoría que se requieran.

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





**HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ**

EN ALIANZA POR UNA ATENCIÓN DIGNA E INTEGRAL
NIT. 891.580.002-5

Anexo al procedimiento OPL-PD04
SERVICIO FARMACÉUTICO

OPL-PD04-FO24

Versión: 05

Página 1 de 1

Para efectos de trámite de pago de la Factura de Venta: **FEGL38024**, Se expide la siguiente Nota Aclaratoria:

*Por medio de la presente informo que se presentó un error técnico involuntario al registrar el Comprobante de Entrada **79977** teniendo en cuenta las siguientes observaciones:*

- El producto: **MINICAP ESTÉRIL** fue registrado con el Lote **SE25IE2** , Fecha de Vencimiento **30/09/2027** y una Cantidad de **240** unidades, siendo el dato correcto para el lote **SE25IE1**.

Para constancia se firma en Popayán, a los (08) días del mes de ABRIL de 2026.

Andrés Rojas

ANDRES ROJAS

Afiliado participante **ASSESALUD**

**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.

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	ERON	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDF	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RRP	CÓDIGO EPS	CÓDIGO AFP	CÓDIGO ARL	CÓDIGO CCF
24	CC 1140850213	CHACON MOSCOTE JUAN DAVID	1	0			Si	001	08																EPS010	230301	14-11	CCF06
25	CC 15451563	LOZANO GARCIA EDGAR ALBERTO	1	0			Si	001	76																EPS010	25-14	14-11	CCF56
26	CC 16672788	LOZANO GARCIA JUAN CARLOS	1	1			Si	001	11																EPS005		14-11	CCF24
27	CC 21527660	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 40046094	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	76																EPS018	25-14	14-11	CCF56
38	CC 79511969	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 80219663	UCUARA 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	76								X								EPS005	230301	14-11	CCF56
43	CC 94062888	CASTAÑEDA GOMEZ ANDRES LEONARDO	1	0			Si	001	76												X				EPS005	230301	14-11	CCF56

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 19B 164 20	4759999		SALUD	PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF							
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	MES	AÑO	MES	AÑO					
U	B	BOGOTA	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	3	2026	2	2026	E	10 03 2026	61501530	Si	No

CENTRO DE TRABAJO		Todos		NÚMERO DE EMPLEADOS			41														NIT EMPRESA CONVENIO		Todos					
No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	EXOT	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CÓDIGO EPS	CÓDIGO AFP	CÓDIGO ARL	CÓDIGO CCF
1	CC 1000719842	BOHORQUEZ DUCUARA JOAN SEBASTIAN	1	0			Si	001	11																EPS017	25-14	14-11	CCF24
2	CC 10017247	MARULANDA 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 1006106852	ARENAS REYES SAMUEL	1	0			Si	001	11																EPS002	230301	14-11	CCF24
5	CC 1006865550	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 1013099854	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 1016104819	CLAROS MENDEZ JUAN 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	11	X															EPS002	230201	14-11	CCF24
14	Ti 1032679979	CASTRO OROZCO JHONATHAN STEVEN	19	0			No	001	11							X									EPSC34		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 1088252246	ARIAS RINCON WILLIAM	1	0			Si	001	66																EPS010	230301	14-11	CCF44
18	CC 1094974910	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	CCF06
23	CC 1128441127	LEON HERRERA JESSICA PAOLA	1	0			Si	001	05																EPS010	231001	14-11	CCF03

DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA								
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX	PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA 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 19B 164 20	4759999		SALUD	PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF		MES					
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	MES	AÑO	MES	AÑO					
U	B	BOGOTA	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	3	2026	2	2026	E	10 03 2026	61501530	SI	No

CENTRO DE TRABAJO		Todos		NÚMERO DE EMPLEADOS		41		NIT EMPRESA CONVENIO												Todos								
No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	EXON	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RRP	CÓDIGO EPS	CÓDIGO AFP	CÓDIGO ARL	CÓDIGO CCF
1	CC 1000719842	BOHORQUEZ DUCUARA JOAN SEBASTIAN	1	0			SI	001	11																EPS017	25-14	14-11	CCF24
2	CC 10017247	MARULANDA 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 1006865550	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 1016104819	CLAROS MENDEZ JUAN 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	11	X															EPS002	230201	14-11	CCF24
14	TI 1032679979	CASTRO OROZCO JHONATHAN STEVEN	19	0			No	001	11							X									EPSC34		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 1088252246	ARIAS RINCON WILLIAM	1	0			SI	001	66																EPS010	230301	14-11	CCF44
18	CC 1094974910	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	CCF06
23	CC 1128441127	LEON HERRERA JESSICA PAOLA	1	0			SI	001	05																EPS010	231001	14-11	CCF03

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CÓDIGO EPS	CÓDIGO AFP	CÓDIGO ARL	CÓDIGO CCF
24	CC 1140850213	CHACON MOSCOTE JUAN DAVID	1	0			Si	001	08															EPS010	230301	14-11	CCF06	
25	CC 16451563	LOZANO GARCIA EDGAR ALBERTO	1	0			Si	001	76															EPS010	25-14	14-11	CCF56	
26	CC 16672788	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 40046094	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	ECHEVERRY GONZALEZ YOHANA	1	0			Si	001	11															EPS008	230301	14-11	CCF24	
32	CC 52827430	ECHEVERRY 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	76															EPS018	25-14	14-11	CCF56	
38	CC 79511969	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	DUCUARA 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	76							X								EPS005	230301	14-11	CCF56	
43	CC 94062888	CASTAÑEDA GOMEZ ANDRES LEONARDO	1	0			Si	001	76												X			EPS005	230301	14-11	CCF56	