



E.S.E. Centro De Salud De Santana

NIT 820003632-3
Calle 1 No 4 - 45 C.P. 156860
UNIDAD INICIAL



Fecha : 29/05/2026

Comprobante de Egreso No. 202600327

C.C./NIT. : 901048992 Beneficiario : JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S
Cta. Cte. No. : 500-809-04687-1
Banco : BANCO POPULAR - CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 3599
Referencias : CDP : 202600117, CRP : 202600267, OP : 202600446
: FACTURA E-40219 - SUMINISTROS PIC DEPARTAMENTAL - CONTRATO ADICIONAL 001
AL CONTRATO SUMINISTRO 003-2026 - OBJETO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y
DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA ADECUADA PRESTACION DEL SERVICIO MISIONAL DE
Concepto LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE SANTANA

CONCEPTOS

Código	Descripción	Débito	Crédito
24010101	Bienes y Servicios	165.125,10	
111006	Cuenta de ahorro		165.125,10
Total Documento:		165.125,10	165.125,10

TOTAL : CIENTO SESENTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS CON DIEZ CENTAVOS (165.125,10)

CHEQUES

Número	Chequera	Beneficiario	Valor
00009	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S	165.125,10

TOTAL DESCUENTOS APLICADOS

Descuentos	Base	Valor
IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDOS POR PAGAR IVA	19.163,00	2.874,50
RETENCIÓN DE ICA	150.340,00	1.503,40
Total Descuentos		4.377,90

* Nota: Los descuentos corresponden al total en la orden de pago más no al valor proporcional del egreso

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

ID	Código	Descripción	Valor
1821	2450103-06-121000	Suministros Ejecución PIC Departamental - FTE: Ingresos corrientes de Libre Destinación	169.503,00
Total Rubros			169.503,00

EDURNE GARZÓN ARENAS
Gerente

MARÍA FERNANDA RODRÍGUEZ C.
Tesorera



Internas, Aval y otros Bancos

Empresa: E.S.E CTRO DE SALUD SANTANA B
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica No. Identificación: 820003632
Generado por: EDURNE GARZON ARENAS

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

Origen

Fecha de Emisión 2026/05/29
Tipo Producto Cuenta Ahorros
Nombre Producto AHO6871 Nro. Producto *****6871
Fecha Transferencia 2026/05/29

Destino

Valor Transferencia \$165,125.10
Nombre Destinatario JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS
Tipo Identificación NIT Persona Jurídica
Nro. Identificación 901048992
Entidad Financiera Banco Davivienda
Tipo Producto Destino Cuenta Corriente
Nro. Producto Destino 246069995081
Referencia / Nro. Factura FACTURA E-40219
Información Adicional E.S.E. SANTANA
Estado En Proceso



Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

	E.S.E CENTRO DE SALUD SANTANA NIT. 820.003.632-3	GESTION CONTRACTUAL	
		FORMATO	
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN	F-GCO-13 Versión 5	Pág. 1 de 2 02-07-2024
CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES			

TIPO Y NUMERO DE CONTRATO	CONTRATO DE SUMINISTRO No. 003-2026
OBJETO:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA ADECUADA PRESTACION DEL SERVICIO DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE SANTANA
CONTRATANTE:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SANTANA
CONTRATISTA	JEZA Soluciones Empresariales S.A.S. NIT 901048992-7 Representante legal: MARIA ZORAIDA RINCON BAUTISTA C.C. No. 46.450.943 expedida en Duitama
PLAZO INICIAL:	Desde el 20 de Enero de 2026 hasta el 31 de Diciembre de 2026 o hasta agotar presupuesto
PLAZO ADICIONAL	NA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS (\$ 136.000.000) M/cte
PERIODO DEL INFORME	INFORME FACT E – 40219
FECHA DEL PRESENTE INFORME:	21 DE MAYO DE 2026

#	COMPROMISOS CONTRACTUALES
1	Realizar el suministro medicamentos, insumos y dispositivos médicos, conforme a parámetros de calidad oportunidad, continuidad y transparencia, poniendo la mayor diligencia en los asuntos encomendados
2	Guardar la reserva debida respecto a la información bajo su cargo, o que por algún medio, llegue a conocer de manejo exclusivo de la E.S.E.
3	Ejecutar todas y cada una de las actividades que hacen que se hacen parte del presente contrato en las circunstancia de tiempo, modo y lugar conforme al objeto contractual pactado.
4	Suministrar los elementos que así lo requieren , los bienes relacionados en la cláusula PRIMERA del contrato, en las instalaciones de la E.S.E.
5	Ejecutar el objeto del presente contrato, con la logística, infraestructura, personal idóneo y demás condiciones y equipos necesarios para que se pueda realizar una correcta entrega de los elementos a suministra, en las condiciones requeridas por la E.S.E
6	Garantizar que los bienes suministrados son de procedencia legal y de buena calidad, entendida esta como las óptimas condiciones del producto, según la naturaleza del mismo en condiciones normales, como su caducidad e higiene
7	Realizar el suministro sin exceder el número de elementos relacionados en el presente contrato. En caso de exceso, no habrá responsabilidad alguna por la E.S.E.
8	Cambiar los elementos que salgan defectuosos y/o por mala calidad del producto
9	Cumplir con el objeto del presente contrato con total autonomía técnica y sin subordinación con respecto a la E.S.E
10	El proveedor deberá realizar suministros parciales ante la solicitud de la E.S.E. los cuales deben ser entregados en la instalaciones de la entidad, en un plazo máximo de cinco (05) días
11	DEVOLUCION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS: El contratista se compromete a que los medicamentos y dispositivos médicos que suministre tendrán una fecha de vencimiento de al menos seis meses posteriores a la fecha de esa entrega. Por ende y si la E.S.E. se lo solicita, el CONTRATISTA se compromete a cambiar aquellos medicamentos, insumos y dispositivos médicos que su por su baja rotación puedan vencerse. La E.S.E. podrá solicitar ese cambio o devolución en dinero, bajo dos condiciones a cumplir: A) La petición se hará a más tardar dos (02) meses posteriores a la fecha de terminación del contrato B) que el medicamento y dispositivos médicos tenga una fecha de al menos seis meses a la fecha de vencimiento. Pero no mayo de siete meses.
12	Garantizar que el servicio contratado cumpla con los requisitos legales.
13	Generar la documentación correspondiente en el ejercicio de las actividades para cumplir con el objeto contractual
14	Garantizar el cumplimiento de las obligaciones legales en el tema de obligaciones tributarias sin incidentes adicionales en el valor contratado
15	Garantizar el 100% de la entrega del suministro solicitado en la orden de compra
16	Responder por cualquier responsabilidad patrimonial generada en el desarrollo del objeto contractual o imputado a su responsabilidad a título de dolo o culpa generada por imprudencia
17	Asumir los gastos por concepto de impuestos
19	La propuesta hace parte del contrato
ACTIVIDADES EJECUTADAS	
1	Verificada la información aportada por el Contratista, se evidencia a continuación:

Nuestro Compromiso Es Su Salud

Vereda Santa Bárbara, Santana – Boyacá, Código Postal 154440, Tel. + 57 3148142768
Página WEB. www.esse-santana-boyaca.gov.co Correo. gerencia@ese-santana-boyaca.gov.co

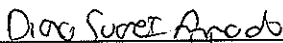
	E.S.E CENTRO DE SALUD SANTANA NIT. 820.003.632-3	GESTION CONTRACTUAL	
		FORMATO	
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN	F-GCO-13 Versión 5	Pág. 2 de 2 02-07-2024
CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES			

FACTURA	FECHA	VALOR FACTURA	CUMPLE DISPOSITIVOS MEDICOS PEDIDOS VS DISPOSITIVOS MEDICOS FACTURADOS
E - 40219	19-05-2026	\$ 169.503.00	SI CUMPLE
Teniendo en cuenta el anterior se evidencia el cumplimiento del objeto contratado, se autoriza el pago de la Factura Electrónica de Venta E – 40219 de fecha 19-05-2026 por valor de \$ 169.503.00 atendiendo lo dispuesto en el contrato de Suministro N° 003-2026, a favor del Contratista			

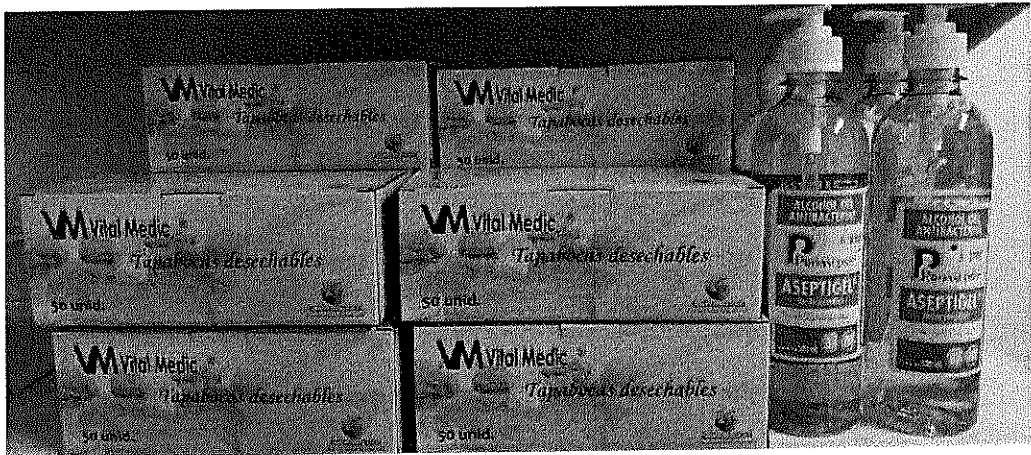
ITEM	SI	NO
Los suministros contratados corresponden a los solicitados, definidos y aceptados en el contrato.	X	
A la fecha el contratista ha cumplido con las cláusulas contractuales y en especial, las obligaciones contraídas, de acuerdo con el acta de seguimiento en comento.	X	
El contratista cumple con sus obligaciones parafiscales de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789, en concordancia con lo dispuesto en el artículo 27 del Decreto 2180 de 2002.	X	
OBSERVACIONES. No. de Planillas de Pago Seguridad Social (1)		

ASPECTOS A REVISAR		
MORAL	Todos sus actos demuestran buenos principios éticos y morales.	
ADMINISTRACIÓN	Hace uso adecuado de los recursos que están bajo su cargo	
DESCRIPCION	Cumplió Satisfactoriamente con el Objeto del Contrato	
ACTIVIDADES	El contratista Efectuó las actividades contempladas en el Contrato	
AVANCE DE CONTRATO POR ACTIVIDAD		
		SI
El contratista presento la factura correspondiente		X
La factura cumple con lo estipulado en el contrato		X
El contratista Anexo recibo de pago de Aportes de seguridad social		X
VALOR DEL CONTRATO + ADICIONAL		VALOR PRESENTE ACTA
\$ 136.169.503.00		\$ 169.503.00
VALOR EJECUTADO		VALOR POR EJECUTAR
\$ 43.673.991,20		\$ 92.495.511,80
Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, por lo tanto AUTORIZO PARA PAGO.		

En constancia se firma, el Veintiuno (21) de mayo de dos mil veintiséis (2026).

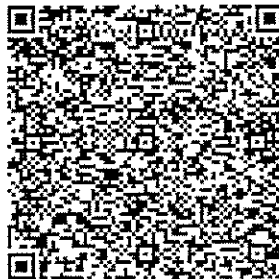

DIANA SUAREZ AMADO
Supervisor del Contrato

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS
Nit: 901048992-7 - RESPONSABLES DE IVA
CR 30 10 34 - Tel. 6087601818



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
E-40219
Resolucion DIAN 18764092268885 DE 2025/04/23 Autoriza desde Prefijo E 30001 a 60000 Vigencia 24 meses Vigencia 24 meses
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AGENTES RETENEDORES DE IVA
Actividad Económica DIAN 4645

Fecha Factura				Fecha Vencimiento		
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO
19	05	2026	08:40:10	18	06	2026

Vendedor: JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES
Forma de Pago: CREDITO 30 DIAS
Medios de Pago: Crédito

Señores: E.S.E CENTRO DE SALUD SANTANA BOYACA

Nit: 820003632-3
Dirección: VDA SANTA BARBARA
Telefono: 7289028 Ciudad: SANTANA

#	Código	Descripción	SubTotal						
	Lote	F. Vencimiento	Invíma	Cum	U.Medida	Cant	Vr. Uni	Vr. Iva	
1	DME0000404	GEL ANTIBACTERI FCO X 1000CC - PROASE				4	12,371	0	49,484
	10950226	28/02/2028	2019DM-0003923-R1		Und				
2	DME0003953	TAPABOCA DESECHABLE AZUL CAJA X 50 UNID - VITAL MEDIC				14	7,204	19,163	100,856
	GVL-1052A	31/05/2030	2018DM-0017530		Und				
Total Items:									2

Valor en Letras:
CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TRES PESOS M/CTE

Observaciones:
FACTURA CARGO A CONTRATO N°003-2026
:RGIO C

TRANSPORTADORA:

No se aceptan reclamos y/o devoluciones después de 72 horas de recibida la mercancía

Favor Consignar a Nombre de JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S.
Banco Davivienda: 246069995081 - cta corriente
Banco Agrario: 315070003928 - cta corriente

Condiciones:
1. Vencido el plazo de pago se cobrará el interés mas alto permitido por la superintendencia el cobro por la vía legal pertinente.
2. Se hace constar que las mercancías descritas fueron real y materialmente entregadas.
3. La presente factura cambiaria de compraventa se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio y presta merito ejecutivo CPC art. 488, CC art. 772, 774.

CAJA: ☐
NEVERA ☐ GUIA No.:
SOBRE: ☐

Diana Suarez Arango
Firma Cliente

Firma JEZA SOLUCIONES

CUFE: bffc6155a556c9eac3bdc325034fc92f26ef479b22515b23ec39ec76da7da5701e2268bf62383eedede9fa0a0facae60

Fecha y Hora Respuesta Dian: 19/05/2026 12:03:14 p. m.

ORIGINAL

PAGINA: 1 de 1

Registro de almacén (entradas)

IPS	EJE CENTRO DE SALUD SANTANA			Estado del registro:	Anexo	Interno:	008944
Proveedor:	JEZA SOLUCIONES	Ingreso almacén:	21/may/2026	Neto:	\$ 169.503,0	IVA:	\$ 19.162,6

Observaciones:

Suministros:

Item	U. menor	Unidades	Valor total	Valor unitario	Fabricante:	Riesgo dispositivo
Tapabocas	Unidad	700	\$ 120.019	\$ 171	VITAL MEDIC I	
			INVIMA:	2018DM-0017530	Lote:	GVL-1052A F Vencimiento may/2030
						Total suministros: \$ 120.019

No facturables

Item	U. menor	Unidades	Valor compra	Valor unitario	Fabricante:	Riesgo dispositivo
--- Materiales médico-quirúrgico no facturables						
GEL ANTIBACTERIAL	Botella	4	\$ 49.484	\$ 12.371	PROASEPSIS	
			INVIMA:	2019DM-0003923-R1	Lote:	10950226 F Vencimiento feb/2028
						Total items: \$ 49.484

Santana, 19 de Mayo de 2026

Señores
JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S.

Por medio de la presente solicito suministrar el siguiente listado:

DISPOSITIVO MEDICO	CANT	MARCA	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR
GEL ANTIBACTERIAL FCO X 1000 ML	4	PROAPSEPSIS	\$ 12.371	0%	\$ 49.484
TAPABOCAS TIRAS ELASTICAS AZUL CAJA X 50	14	VITALMEDIC	\$ 7.204	19%	\$ 100.856
				SUBTOTAL	\$ 150.340
				IVA 19%	\$ 19.163
				TOTAL	\$ 169.503

Agradezco su pronta respuesta.

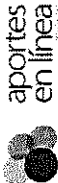

DIANA SUAREZ AMADO
Regente de Farmacia
E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTANA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901048992	7	JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES	Cra. 30 No. 10 34	QUITAMA-BOYACA	7601813	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-04	2026-05	282983321	9504377118	E	2026/05/25	2026/05/05	BANCO DAVIVIENDA	0	\$63,595,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				53	\$32,337,000	\$0	\$0	\$32,337,000	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	\$1,140,300	\$0	\$0	\$1,140,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	16	\$5,788,800	\$0	\$0	\$5,788,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	24	\$21,835,500	\$0	\$0	\$21,835,500	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	10	\$3,572,400	\$0	\$0	\$3,572,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				53	\$4,195,300	\$0	\$0	\$4,195,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	53	\$4,195,300	\$0	\$0	\$4,195,300	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				53	\$9,039,300	\$0	\$0	\$9,039,300	
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	53	\$9,039,300	\$0	\$0	\$9,039,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				53	\$13,229,100	\$0	\$0	\$13,229,100	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	\$129,600	\$0	\$0	\$129,600	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	9	\$848,400	\$0	\$0	\$848,400	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	15	\$1,292,700	\$0	\$0	\$1,292,700	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	8	\$759,000	\$0	\$0	\$759,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	\$159,900	\$0	\$0	\$159,900	
SANTITAS	EPS005	800,251,440	6	17	\$10,039,500	\$0	\$0	\$10,039,500	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$2,876,800	\$0	\$0	\$2,876,800	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	\$2,876,800	\$0	\$0	\$2,876,800	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$1,917,900	\$0	\$0	\$1,917,900	
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	\$1,917,900	\$0	\$0	\$1,917,900	
TOTAL				53	\$63,595,400	\$0	\$0	\$63,595,400	



Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Teléfono
NIT 901048992	7	JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES	Cra 30 No 10 34	7601818

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2026-04	Periodo Salud	2026-05
Fecha límite de pago	2026/05/25	Fecha de pago	2026/05/05
Días de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	\$63,595,400
Intereses de mora	\$0
Saldos e incapacidades	\$0
Valor total	\$63,595,400

DATOS DE LA TRANSACCION	
Clave planilla	9504377118
Clave de pago	282983321
Banco	BANCO DAVIVIENDA