70 – 40

Pereira, 07 de mayo de 2026

Doctora
ERIKA JASMIN GIRALDO RENDON
Profesional Líder
Oficina de Supervisión Técnica e Interventoría
Hospital Universitario San Jorge
Ciudad

ASUNTO: Entrega cuentas proveedores contrato

Cordial Saludo,

Adjunto a la presente, me permito hacer entrega de las facturas de proveedores recibidas en el mes de abril de 2026

GLS S.A.S. CONTRATO 240-2026			
FECHA	**FACTURA**	**C.E.**	**VALOR**
15/04/2026	FEGL 38623	92229	$ 52.737.656
21/04/2026	FEGL 38711	92267	$ 26.164.492
	VALOR TOTAL EJECUTADO		**$ 78.902.148**

Cualquier observación al respecto, favor hacerla conocer

Cordialmente,

JOSE RAMIRO MONSALVE CASTAÑO
Profesional Universitario Compras

Anexo: 19 Folios

Vº. Bº Gerencia

Revisado 27-02-2026

Hospital Universitario San Jorge Pereira

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

CERTIFICACION OBLIGACIONES CONTRACTUALES

FECHA	6/05/2026	NIT:	900.080.250-1
NOMBRE DEL CONTRATISTA	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A.		

OBJETO:
Suministro integral de los insumos que se requieren en la U.C.I. compatible con los equipos monitores Prismaflex Gambo, para garantizar la atención de los pacientes en la E.S.E. HUSJ de Pereira

ACTA No. 04	FECHA INICIO	10/02/2026	FECHA FINALIZ.	9/08/2026
TIPO DE CONTRATO	Suministro		CONTRATO No.	240-2026
VALOR INICIAL	$ 400.000.000		ADICIÓN	$ 0
MODIFICACION			VALOR FINAL	$ 400.000.000

Verificación y evidencias del cumplimiento de las obligaciones realizadas asociadas al contrato.
Marque con una equis (x) la casilla según corresponda

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1. El contratista únicamente debe hacer tramite de pedido que envie uno de los funcionarios del área de compras, vía correo electrónico con visto bueno del jefe del área.	X			
2. Entregar a la E.S.E. la factura con los documentos anexos (Cedula del Contador o revisor Fiscal, Tarjeta Profesional del Contador o Revisor Fiscal, Certificado Junta Central de Contadores, del Contador o Revisor Fiscal y planilla pago seguridad social del mes en curso) y la cantidad de insumos requeridos únicamente en el almacén general de la E.S.E ubicado en la carrera 3ra con calle 26 esquina, hospital san Jorge Pereira, Risaralda Colombia.	X			
3. Garantizar la disponibilidad y entrega de la Adecuacion del Material Medico Quirurgico, en un término no superior a Cuatro (4) días hábiles a la solicitud o al pedido por parte del supervisor	X			
4. Cumplir con las condiciones técnicas, jurídicas, económicas, financieras y comerciales establecidas en los estudios previos y presentados en la propuesta	X			
5. Suministrar otro tipo de Insumos cuando la E.S.E lo requiera y tengan disponibilidad del mismo y que este en capacidad de proveer en forma adicional, con justificación del área asistencial y compras, previa consulta de precios de mercado por parte del área de compras.	X			
6. Realizar cambios de mercancía por mal estado de los insumos y/o mal empaque.	X			
7. Garantizar a la E.S.E. que el medio de transporte empleado para los insumos, sea el apropiado, seguro y oportuno.	X			
8. Constituir oportunamente las pólizas pactadas en el contrato	X			
9. Mantener el valor de la propuesta económica durante la vigencia del contrato, dos (02) meses	X			
10. Notificar de manera oportuna con diez (10) días de anticipación cuando se trate el agotamiento o posible no entrega de los mismos y como mínimo un plazo de tres (3) días.	X			

RELACION DE FACTURAS CANCELADAS DEL CONTRATO

FECHA	FACTURA	C.E.	VALOR
15/04/2026	FEGL 38623	92229	$ 52.737.656
21/04/2026	FEGL 38711	92267	$ 26.164.492
		VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 78.902.148

OBSERVACIONES GENERALES

Asi las cosas, me permito manifestar que el contratista ejecutó el contrato, cumpliendo con cada de una de sus obligaciones garantizando calidad y oportunidad en el servicio, respondiendo de manera satisfactoria a los requerimientos de la E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA. El contratista cumplió a entera satisfacción con el objeto del contrato.

NOMBRE DEL SUPERVISOR TÉCNICO	JOSE RAMIRO MONSALVE CASTAÑO
FIRMA	

1817

Fecha Actual : lunes, 20 abril 2026

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092229

PROVEEDOR:	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A	NIT:	900080250
CIUDAD:	SANTAFE DE BOGOTA D.C.-USAQUEN (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)	ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 19 B 164 20	TELEFONO:	5271429
No FACTURA y/o DOCUMENTO SOPORTE:	FEGL38623	FECHA FACTURA:	15/04/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	ALMACEN GENERAL	% ICA:	0,0000
PLAZO:	0	FECHA CONFIRMACION:	lunes, 20 de abril de 2026

CODIGO	NOMBRE		PRESENTA	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15180201376	ACIDO HEMOSOL FORMULA COBE GALON X 3.78 LTS		GALON	172,00	$30.335,00	$5.217.620,00	0,00	0,00
	15180201376	SA25EB8	31/05/2027 12:00:00 a. m.					
151802011046	AGUJAS DE FISTULA SURKES 17 G X 1"		UNIDAD	50,00	$1.880,00	$94.000,00	0,00	0,00
	20120941-01	2502100078	12/01/2028 12:00:00 a. m.					
15180201373	BICART (BICARBONATO) DISPENSADOR		TUBO	170,00	$24.537,00	$4.171.290,00	0,00	0,00
	20156695	2511100026	24/10/2027 12:00:00 a. m.					
15180201372	FILTRO POLYFLUX HEMODIALISIS		UNIDAD	24,00	$54.129,00	$1.299.096,00	0,00	0,00
	20048160	2503104224	24/11/2028 12:00:00 a. m.					
15180201372	FILTRO POLYFLUX HEMODIALISIS		UNIDAD	144,00	$54.129,00	$7.794.576,00	0,00	0,00
	20048160	2503104195	27/11/2028 12:00:00 a. m.					
15180201946	CATETER YUGULAR PRE CURVADO 13.5 FR (4.5MM) 16 CMS		UNIDAD	10,00	$357.741,00	$3.577.410,00	0,00	0,00
	19996826	T251212	11/12/2028 12:00:00 a. m.					
15180201371	LINEAS NOVALINE AK96 TOBOS HEMODIALISIS		UNIDAD	168,00	$24.660,00	$4.142.880,00	0,00	0,00
	20119718	2501152582	19/11/2028 12:00:00 a. m.					
15180201767	SET PRISMAFLEX 150 HEMOFILTRO		UNIDAD	8,00	$1.532.084,00	$12.256.672,00	0,00	0,00
	20022956	25K0024CA	31/10/2028 12:00:00 a. m.					
15180201734	SOLUCION ESTERIL A BASE DE BICARBONATO (2 PRISMASATE BOLSA X 5 LT BGK 2/0 NO TIENE CA+)		BOLSAS	20,00	$114.388,00	$2.287.760,00	0,00	0,00
	20016540	25K0317	30/04/2027 12:00:00 a. m.					
15180201987	SOLUCION ESTERIL A BASE DE BICARBONATO (4/2.5 PRISMASATE BOLSA X 5 LT4/2.5 CONTIENE CA2+)		BOLSAS	104,00	$114.388,00	$11.896.352,00	0,00	0,00
	15180201987	25K1818	30/04/2027 12:00:00 a. m.					

TOTAL COMPROBANTE: CINCUENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE:	RETE FUENTE:	$1.318.441,00	SUBTOTAL:	$52.737.656,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

Hospital Universitario San Jorge Pereira

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092229

Concepto: GLS CONT 240 (RP 406) MDQX

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 51.419.215,00

JAIRO JHONS MEDINA GARCES		
ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

1817 4

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEGL38623

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

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.

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 . 15 de Abril de 2026

Cliente : **E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE** Nit. :**800231235 - 7**
Dirección : **CR 4 24 88** Telefono :**3240107**
Ciudad destino : **PEREIRA** Orden de Compra :**240 - 2026**

DESCRIPCION	LOTE	VENCIMIENTO	CANT	IVA %	VR UND	TOTAL
HEMOSOL ACIDO 45x (BRM6506G)-INVIMA 2024DM-0009999-R1	SA25EB8	31/05/2027	172	0.00	30,335	5,217,620
AGUJA DE FISTULA AV 17 (BAIN MEDICAL 17)-INVIMA 2018DM-0018363	2502100078	12/01/2028	50	0.00	1,880	94,000
BICART 750 GR GMS AMICAL (HB003)- INVIMA 2023DM-0027851	2511100026	24/10/2027	60	0.00	24,537	1,472,220
BICART 750 GR GMS AMICAL (HB003)- INVIMA 2023DM-0027851	2511100026	24/10/2027	110	0.00	24,537	2,699,070
CAT ADULT PRECURVA 14 FRX 15 CM (EASY - FH-241915)-INVIMA 2023DM-0026943	T251212	11/12/2028	104	0.00	357,741	1,430,964
CAT ADULT PRECURVA 14 FRX 15 CM (EASY - FH-241915)-INVIMA 2023DM-0026943	T240703	02/07/2027	6	0.00	357,741	2,146,446
DIALIZADOR DE FIBRA HUECA - BAIN B - 18H (B - 18HF)-2019DM-0020669	2503104224	24/11/2028	24	0.00	54,129	1,299,096
DIALIZADOR DE FIBRA HUECA - BAIN B - 18H (B - 18HF)-2019DM-0020669	2503104195	27/11/2028	144	0.00	54,129	7,794,576
LINEA AV NOVALINE AK96 (955419)-INVIMA 2016DM-0015571	2501152582	19/11/2028	72	0.00	24,660	1,775,520

OBSERVACIONES :

DESCUENTO	0
SUB-TOTAL	23,929,512
19% IVA	
RTE.	
RTE. ICA	
TOTAL	

VALOR EN LETRAS
VEINTIDOS MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL SETENTA Y UN PESOS

CONDICIÓN DE PAGO	VENDEDOR
120 DIAS	GARCIA OSORIO KAREN YISET

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

Pasados (03) dias calendario a su recepcion, la presente factura se entenderá irrevocablemente aceptada en todo su contenido, deacuerdo 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 Tecnologico: ATEB COLOMBIA S.A.S. - NIT: 900.965.992 - 7 **Fecha y Hora de Generación: 15 de Abril de 2026** **16:32:10**

CUFE: e962313ced8dd695cee5eb0e857df9d041b3084eadf0ed7929dc5b0fe5be8871c31bedecfda554472eaac08e8845

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR: 11:30 am
20-4-2026
Brayan Gomez

Acepto expresamente el contenido de la factura.

FIRMA RECIBIDO / FECHA

ORIGINAL

glscolombia

Factura impresa por computador. Software contable PROAsistemas S.A. Nit. 800042928-1

5

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEGL38623

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

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.

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 - 15 de Abril de 2026

Cliente : **E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE** Nit. :**800231235 - 7**
Dirección : **CR 4 24 88** Telefono :**3240107**
Ciudad destino : **PEREIRA** Orden de Compra :**240 - 2026**

DESCRIPCION	LOTE	VENCIMIENTO	CANT	IVA %	VR UND	TOTAL
LINEA AV NOVALINE AK96 (955419)-INVIMA 2016DM-0015571	2501152582	19/11/2028	96	0.00	24,660	2,367,360
SET PRISMAFLEX-ST150-(107640)-INVIMA 2020DM-0006469-R1	25K0024CA	31/10/2027	8	0.00	1,532,084	12,256,672
PRISMASATE BGK2 (105351)-INVIMA 2020DM-0005701-R1	25K0317	30/04/2027	20	0.00	114,388	2,287,760
PRISMASATE BGK4 (106957)-INVIMA 2020DM-0005701-R1	25K1818	30/04/2027	104	0.00	114,388	11,896,352

OBSERVACIONES :		**DESCUENTO**	0
		SUB-TOTAL	52,737,656
VALOR EN LETRAS		**19% IVA**	0
CINCUENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS		**RTE.**	1,318,441
CONDICIÓN DE PAGO	**VENDEDOR**	**RTE. ICA**	0
120 DIAS	GARCIA OSORIO KAREN YISET	**TOTAL**	51,419,215

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

Pasados (03) días calendario a su recepcion, la presente factura se entenderá irrevocablemente aceptada en todo su contenido, deacuerdo 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 Tecnologico: ATEB COLOMBIA S.A.S. - NIT: 900.965.992 - 7 Fecha y Hora de Generación: 15 de Abril de 2026 16:32:10

CUFE: c962313ced8dd695cee5eb0e857df9d041b3084cadf0cd7929dc58b7ae5bca89f1c31bedcefdaa5544774caac08e8845

Acepto expresamente el contenido de la factura.

FIRMA RECIBIDO / FECHA

ORIGINAL

glscolombia

Factura impresa por computador. Sotware contable PROAsistemas S.A. Nit. 800049928-1

Outlook

Fw: SOLICITUD ABRIL

Desde Karen Garcia <kgarcia@glscolombia.com>
Fecha Mié 15/04/2026 11:32
Para JUAN SEBASTIAN VARGAS <especialistafacturacion@glscolombia.com>; Valeria Torres <a.operaciones@glscolombia.com>; Edgar Lozano <elozano@glscolombia.com>; Camilo Arroyave <clinicoeje@glscolombia.com>

Buenos días

Pedido 17943

Por favor informar faltantes. El cliente ya pagó y se libera el pedido

Quedo atenta a cualquier novedad

Obtener Outlook para iOS

De: ERIKA BANOL <dispositivos.medicos@husj.gov.co>
Enviado: Tuesday, April 14, 2026 4:39:16 PM
Para: Karen Garcia <kgarcia@glscolombia.com>
Asunto: SOLICITUD ABRIL

Buenas tardes,

Favor enviar los siguientes insumos:

CODIGO	PRODUCTO	CANTIDAD
15180201376	ACIDO HEMOSOL FORMULA COBE GALON X 3.78 LTS	172
151802011046	AGUJAS DE FISTULA SURKES 17 G X 1"	50
15180201373	BICART (BICARBONATO) DISPENSADOR X 720 GR	170
15180201946	CATETER YUGULAR PRE CURVADO 13.5 FR (4.5MM) 16 CMS	10
15180201372	FILTRO POLYFLUX HEMODIALISIS	168
15180201371	LINEAS NOVALINE AK96 TOBOS HEMODIALISIS	168
15180201767	SET PRISMAFLEX 150 HEMOFILTRO	8
15180201734	SOLUCION ESTERIL A BASE DE BICARBONATO (0/2 PRISMASATE BOLSA X 5 LT BGK 2/0 NO TIENE Ca+)	20
15180201987	SOLUCION ESTERIL A BASE DE BICARBONATO (4/2.5 PRISMASATE BOLSA X 5 LT4/2.5 NO TIENE Ca+)	104

Gracias,

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	CÓDIGO: ADT2SF-FR12 VERSIÓN: 9.0 FECHA: 21-05-2024 PÁGINA: 1 DE 1
	RECEPCIÓN TECNICA DE PRODUCTOS SERVICIO FARMACEUTICO Y ALMACEN GENERAL	

Subalmacén-Centro de costos:				Factura No.	FEGL38623	Préstamo de mercancía Dinámica.net No:
FECHA:	15-4-2026	HORA:	12:00AM	Remisión No.		
PROVEEDOR:	GLS HEALTH & BIOTECNOLOGY S.A			Entrega productos por externos		Recepcionado por:
NIT (obligatorio):	900080250	DONACIÓN DE PRODUCTO : SI__ No __X		Préstamo IPS		BRAYAN GOMEZ
Convenciones: C: Cumple; NC: No Cumple; N/A: No Aplica; N: No; S: Sí ; Acepto: A ; Rechaza : R				Aprobado por: (TRF-QF)		JESSICA LOPEZ

DESCRIPCION PRODUCTO (principio (s) activo (s) , concentración, dispositivo médico y reactivo diagnóstico e insumo)	Descripción Comercial (marca)	Laboratorio Fabricante/ titular registro sanitario	Presentación Comercial	Registro Sanitario INVIMA	Lote	Fecha de Vencimiento	Cantidad Recibida (unidades)	Sellos y bandas de seguridad	Cadena de frío/Calor	Integridad de Etiqueta y rótulos	Integridad Empaque primario y secundario	Acepta	Rechaza
ACIDO HEMOSOL FORMULA COBE GALON X 3.78 LTS	ACIDO HEMOSOL FORMULA COBE GALON X 3.78 LTS	GLS	GALON	2024DM-0009999-R1	5A25E88	31-5-2027	172	C	N/A	C	C	C	N/A
AGUJAS DE FISTULA SURKES 17 G X 1 "	AGUJAS DE FISTULA SURKES 17 G X 1 "	GLS	UNIDAD	2018DM-0018363	25021000-78	12/1/2028	50	C	N/A	C	C	C	N/A
FILTRO POLYFLUX HEMODIALISIS	FILTRO POLYFLUX HEMODIALISIS	GLS	UNIDAD	2019DM-0020669	25031042-24	24-11-2028	24	C	N/A	C	C	C	N/A
FILTRO POLYFLUX HEMODIALISIS	FILTRO POLYFLUX HEMODIALISIS	GLS	UNIDAD	2019DM-0020669	25031041-95	27-11-2028	144	C	N/A	C	C	C	N/A
BICART (BICARBONATO) DISPENSADOR	BICART (BICARBONATO) DISPENSADOR	GLS	TUBO	2023DM-0027851	25111000-26	24-10-2027	60	C	N/A	C	C	C	N/A
BICART (BICARBONATO) DISPENSADOR	BICART (BICARBONATO) DISPENSADOR	GLS	TUBO	2023DM-0027851	25111000-26	24-10-2027	110	C	N/A	C	C	C	N/A
CATETER YUGULAR PRE CURVADO 13.5 FR (4.5MM) 16 CMS	CATETER YUGULAR PRE CURVADO 13.5 FR (4.5MM) 16 CMS	GLS	UNIDAD	2023DM-0026943	T251212	11/12/2028	4	C	N/A	C	C	C	N/A
CATETER YUGULAR PRE CURVADO 13.5 FR (4.5MM) 16 CMS	CATETER YUGULAR PRE CURVADO 13.5 FR (4.5MM) 16 CMS	GLS	UNIDAD	2023DM-0026943	T240703	2/7/2027	6	C	N/A	C	C	C	N/A
LINEA AV NOVALINE AK95TOBOS HEMODIALISIS	LINEA AV NOVALINE AK95TOBOS HEMODIALISIS	GLS	UNIDAD	2016DM-0015571	25011525-82	19-11-2028	72	C	N/A	C	C	C	N/A
LINEA AV NOVALINE AK95TOBOS HEMODIALISIS	LINEA AV NOVALINE AK95TOBOS HEMODIALISIS	GLS	UNIDAD	2016DM-0015571	25011525-82	19-11-2028	96	C	N/A	C	C	C	N/A
SET PRISMAFLEX 150 HEMOFILTRO	SET PRISMAFLEX 150 HEMOFILTRO	GLS	UNIDAD	2020DM-0006468-R1	25K0024CA	31-10-2027	8	C	N/A	C	C	C	N/A
SOLUCION ESTERIL A BASE DE BICARBONATO (2 PRISMASATE X 5 LT BGK 2/0 NO TIENE CA+)	SOLUCION ESTERIL A BASE DE BICARBONATO (2 PRISMASATE X 5 LT BGK 2/0 NO TIENE	GLS	BOLSAS	2020DM-0005701-R1	25K0317	30-4-2027	20	C	N/A	C	C	C	N/A
SOLUCION ESTERIL A BASE DE BICARBONATO (24/2.5 PRISMASATE X 5 LT4/2.5 CONTIENE CA2+)	SOLUCION ESTERIL A BASE DE BICARBONATO (24/2.5 PRISMASATE X 5 LT4/2.5 CONTIENE	GLS	BOLSAS	2020DM-0005701-R1	25K1818	30-4-2027	104	C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A

• Verificación en la página Web. Registro Sanitario INVIMA :_____SI_____ • Temperatura de Recepción Cadena de Frío: _____
• Cantidad de unidades muestreadas (en caso de aplicar) :_____ •TOTAL PRODUCTOS RECIBIDOS : _____
• Novedades asociadas a la calidad: Defectos , roturas, contenido no declarado del producto, estado de etiqueta, ausencia de bandas y sello de seguridad, accesorios, carencia de documentación (Resolución de agotamiento de lotes, permiso de comercialización, , ficha técnica, inserto). : especifique cuál? _____N/A_____
otros:_____N/A_____
• Devolución de producto (marque con una x) : Si___ No__X_ NA_X_ Motivos: _____N/A_____
• Autorización y aceptación de producto próximo a vencer Si___ No __ NA X__ •Cuenta con documento de compromiso de devolución por el proveedor Si _ No_X_ NA__ •Producto recibido se relaciona con un pago de préstamo (IPS-operador logístico) Si___ No___ NA _X_ Quien:_____
• Nombre de externo-proveedor que paga el préstamo de producto: _____N/A_____ Responsable autorizar donación de producto:_____N/A_____

R&P ASOCIADOS LTDA
REVISORES FISCALES + ASESORES EMPRESARIALES

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 cuatro (04) días de mes de mayo de 2026.

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **OLGA LILIANA LOZANO GUARNIZO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 51960839 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 40431-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

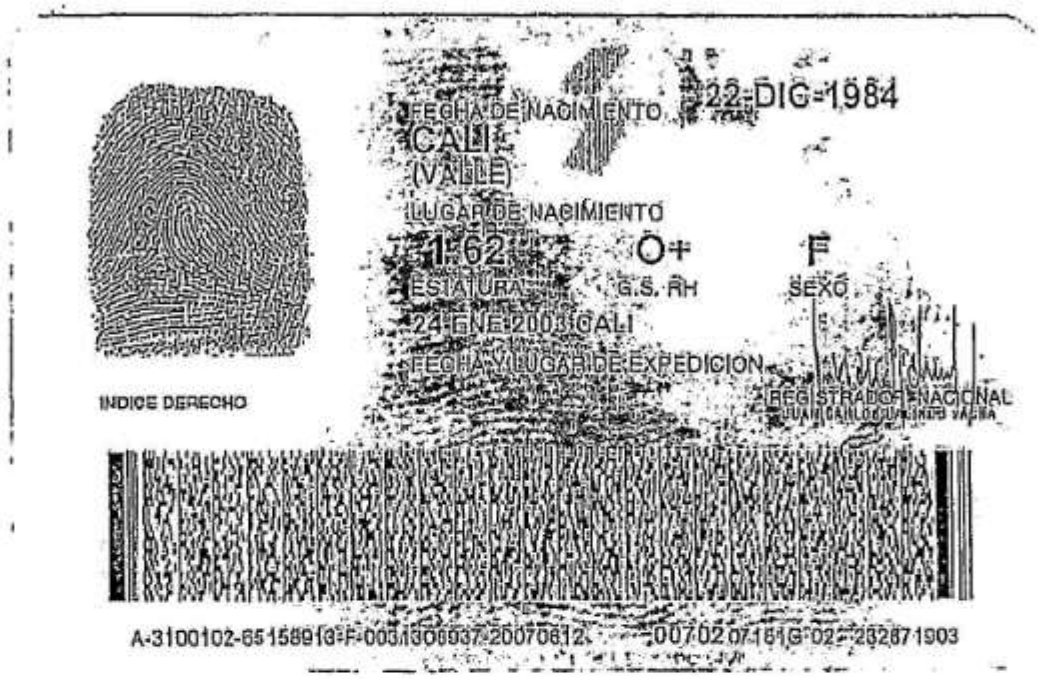
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

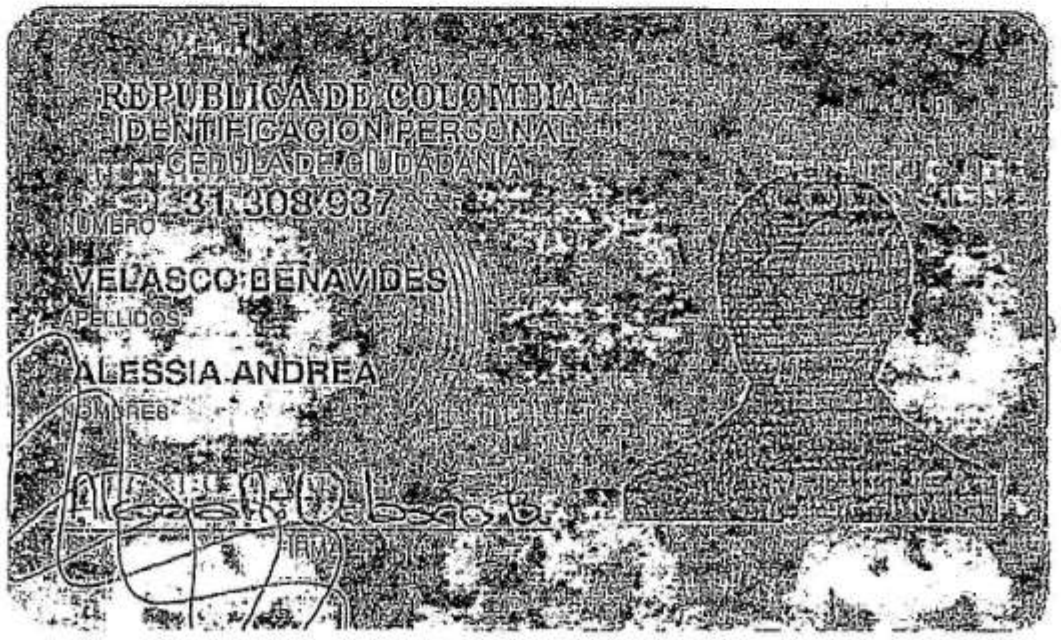
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

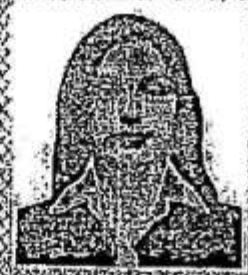


FECHA DE NACIMIENTO 22-DIC-1984
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
24-ENE-2003 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-3100102-65158918-F-0031308937-20070612 0070207161G-02-232871903



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 31.308.937
VELASCO BENAVIDES
APELLIDOS
ALESSIA ANDREA
NOMBRES
FIRMA

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

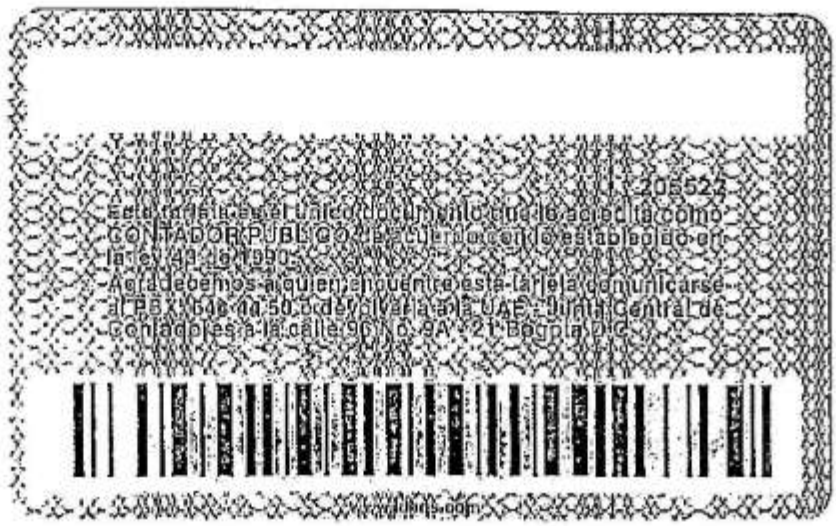


203336-T

ALESSIA NEIRA
VELASCO BENAVIDES
C.C. 1130628937
RESOLUCION INSCRIPCION 347 FECHA 30/05/2013
UNIVERSIDAD INST. UNIV. ANTONIO JOSE CAMACHO

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ



7872

Fecha Actual : miércoles, 22 abril 2026
Página 1/1

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092267

PROVEEDOR:	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A	**NIT:**	900080250
CIUDAD:	SANTAFE DE BOGOTA D.C.-USAQUEN (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CR 19 B 164 20	**TELEFONO:**	5271429
No FACTURA y/o DOCUMENTO SOPORTE:	FEGL38711	**FECHA FACTURA:**	21/04/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	ALMACEN GENERAL	**% ICA:**	0,0000
PLAZO:	0	**FECHA CONFIRMACION:**	miércoles, 22 de abril de 2026

CODIGO	NOMBRE	PRESENTA	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15180204459	FILTRO CYTOSORB	UNIDAD	4,00	$ 6.449.625,00	$ 25.798.500,00	0,00	0,00
	15180204459 082525B	31/08/2028 12:00:00 a. m.					
151802011179	ADAPTADOR PREFILTRO 1 Y 2	UNIDAD	4,00	$ 76.889,00	$ 307.556,00	0,00	19,00
	2020DM-0021546 S24J210967-24171	31/10/2027 12:00:00 a. m.					

TOTAL COMPROBANTE: VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS TRES MIL SETENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte

DETALLE:	**RETE FUENTE:**	$ 652.651,00
Concepto: GLS CONT 240 (RP 406) MDQX		

SUBTOTAL:	$ 26.106.056,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 58.436,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 8.765,00
RETE ICA:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 25.503.076,00

JESUS NICOLAS AYERBE GUARNIZO		
ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

13

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEGL38711

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

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.

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 . 21 de Abril de 2026

Cliente : **E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE** Nit. :**800231235 - 7**
Dirección : **CR 4 24 88** Telefono :**3240107**
Ciudad destino : **PEREIRA** Orden de Compra :**240 - 2026**

DESCRIPCION	LOTE	VENCIMIENTO	CANT	IVA %	VR UND	TOTAL
CYTOSORB 12x ADSORBER 300ml (30-0011)-INVIMA 2020DM-0021546	082525B	31/08/2028	4	0.00	6,449,625	25,798,500
CYTOSORB ADAPTER 1 2da VERSION (40-001A-01)-71	S24J210967-241	31/10/2027	4	19.00	76,889	307,556

HOSPITAL UNIVERSITARIO
SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACEN GENERAL
RECIBIDO POR:
Brandon Hernandez
22-04-26 - 11:50A.M

OBSERVACIONES :	**DESCUENTO**	0
	SUB-TOTAL	26,106,056
VALOR EN LETRAS	**19% IVA**	58,436
VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS	**RTE.**	652,651
CONDICIÓN DE PAGO / **VENDEDOR**	**RTE. ICA**	0
120 DIAS / GARCIA OSORIO KAREN YISET	**TOTAL**	25,511,840

Factura impresa por computador. Software contable PROAsistemas S.A. Nit. 800042928-1

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

Pasados (03) días calendario a su recepcion, la presente factura se entenderá irrevocablemente aceptada en todo su contenido, deacuerdo 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 Tecnologico: ATEB COLOMBIA S.A.S. - NIT: 900.965.992 - 7 Fecha y Hora de Generación: 21 de Abril de 2026 15:06:21

CUFE: 416450028484652ac37ba46ede2517da2870cfdf2a82ac7a8db3b7980393844b29fc22c0f7879a05868d33871b79ee66

Acepto expresamente el contenido de la factura.

FIRMA RECIBIDO / FECHA

ORIGINAL

glscolombia

Outlook

Fw: SOLICITUD FILTRO

Desde Karen Garcia <kgarcia@glscolombia.com>
Fecha Mar 21/04/2026 9:01
Para JUAN SEBASTIAN VARGAS <especialistafacturacion@glscolombia.com>; Valeria Torres <a.operaciones@glscolombia.com>

17978
Pedido

Obtener Outlook para iOS

De: ERIKA BANOL <dispositivos.medicos@husj.gov.co>
Enviado: Monday, April 20, 2026 10:51:55 AM
Para: Karen Garcia <kgarcia@glscolombia.com>
Asunto: RV: SOLICITUD FILTRO

ERIKA BAÑOL OSORIO
COMPRAS Y SUMINISTROS
TEL: 606 - 3169024
Carrera 3ra con calle 26 esquina. Oficina de compras

De: JESSICA A. LOPEZ <dt.farmacia@husj.gov.co>
Enviado: viernes, 17 de abril de 2026 16:27
Para: ERIKA BANOL <dispositivos.medicos@husj.gov.co>
Asunto: SOLICITUD FILTRO

Buenas Tardes

Se realiza la solicitud de reposición de los siguientes productos

15180204459 FILTRO CYTOSORB : 4
151802011179 ADAPTADOR PREFILTRO 1 Y 2: 4 (Por favor enviar 2 prefiltros y 2 postfiltros)

Quedo atenta
Gracias

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	CÓDIGO: ADT2SF-FR12 VERSIÓN: 9.0 FECHA: 21-05-2024 PÁGINA: 1 DE 1
	RECEPCIÓN TECNICA DE PRODUCTOS SERVICIO FARMACEUTICO Y ALMACEN GENERAL	

Subalmacén-Centro de costos:				TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	Factura No.	FEGL38711	Préstamo de mercancía Dinámica.net No:
FECHA:	21-4-2026	HORA:	12:00AM		Remisión No.		
PROVEEDOR:	GLS				Entrega productos por externos		Recepcionado por:
NIT (obligatorio):	900080250	DONACIÓN DE PRODUCTO : SI__ No__x			Préstamo IPS		BRAYAN GOMEZ
Convenciones: C: Cumple; NC: No Cumple; N/A: No Aplica; N: No; S: Sí ; Acepto: A ; Rechaza : R					Aprobado por: (TRF-QF)		JESSICA LOPEZ

DESCRIPCION PRODUCTO (principio (s) activo (s) , concentración, ;dispositivo médico y reactivo diagnóstico e insumo)	Descripción Comercial (marca)	Laboratorio Fabricante/ titular registro sanitario	Presentación Comercial	Registro Sanitario INVIMA	Lote	Fecha de Vencimiento	Cantidad Recibida (unidades)	Sellos y bandas de seguridad	Cadena de frío/Gales	Integridad de Etiqueta y rótulos	Integridad Embalaje primario y	Acepta	Rechaza
FILTRO FITOSORB	FILTRO FITOSORB	GLS	UNIDAD	2020DM-0021546	0825258	31-8-2028	4	C	N/A	C	C	C	N/A
ADAPTADOR PREFILTRO 1 Y 2	ADAPTADOR PREFILTRO 1 Y 2	GLS	UNIDAD		S24J210967-24171	31-10-2027	4	C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A

- Verificación en la página Web. Registro Sanitario INVIMA :_____SI_____ • Temperatura de Recepción Cadena de Frío: _____
- Cantidad de unidades muestreadas (en caso de aplicar) : _____ •TOTAL PRODUCTOS RECIBIDOS : _____
- Novedades asociadas a la calidad: Defectos , roturas, contenido no declarado del producto, estado de etiqueta, ausencia de bandas y sello de seguridad, accesorios, carencia de documentación (Resolución de agotamiento de lotes, permiso de comercialización, , ficha técnica, inserto). : especifique cuál? _____N/A_____ _____ otros:_____N/A_____
- Devolución de producto (marque con una x) : Si___ No__X_ NA_X_ Motivos: _____N/A_____
- Autorización y aceptación de producto próximo a vencer Si __ No__ NA X__ •Cuenta con documento de compromiso de devolución por el proveedor Si___ No_X__ NA__ •Producto recibido se relaciona con un pago de préstamo (IPS-operador logístico) Si___ No___ NA_X_ Quien:_____
- Nombre de externo-proveedor que paga el préstamo de producto: _____N/A_____ Responsable autorizar donación de producto:_____N/A_____

R&P ASOCIADOS LTDA
REVISORES FISCALES Y ASESORES EMPRESARIALES

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 cuatro (04) días de mes de mayo de 2026.

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

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS
LOT D1 B4 BOD4 Urb Colinas del Bosque Av.El P
PEREIRA - RISARALDA
Tel: 3187848255
Distribución:DISCOLMETS SAS

ISO 9001 CO-SC-6897-1 IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEPE43833
F.EXP: 25-04-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA **Nit:** 800231235-7
Razon Social E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
Dirección Carrera 4 No. 24-88, Pereira **Ciudad:** PEREIRA
Teléfono - 3117473057 - 3205701 **Forma Pago:** CREDITO **Días:** 90 **Modo Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 24-07-2026
COT: CTO-276-2026
CUFE: 0269cbb783b8b3d8108b3a777ff57ea80054b8f425a1a4a0cb0d43cec08c65f96fb3c865fbc83232b6792d2a59c35bd3

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	TENOFOVIR+EMTRICITABINA 200+300MG FCO*30 TABLETA EMTRIFOVIR R.S INVIMA:2020M-0016069-R1 CUM:20092764-2 ATC:J05AR03 Regulado:Cuc	HUMAX	5L952H	30/07/2027	150	0	1.528	0	229.200
INS	VANCOMICINA 250MG C*30 CAPSULA VANEOTIK R.S INVIMA:2019M-0019371 CUM:20130606-1 ATC:J01XA01	HB HUMAN	7264435A	30/04/2027	30	0	47.198	0	1.415.940
INS	VITAMINA D3 2.000UI C*100 CAPSULA VITAMINA D3 R.S INVIMA:2017M-0017588 CUM:20107672-7 ATC:A11CC05	PROCAPS-C OLMED	1590707	30/01/2028	10	0	326	0	3.260

Somos Responsables de Iva - Somos Agentes de Retención de IVA - Somos Grandes Contribuyentes Resolución - No somos Autoretenedores de Renta - SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2016 ART. 637 ACUERDO 028 DE 2016

Resolución de facturación
AUTORIZACIÓN 18764092266033 Desde 23/04/2025 Hasta 23/10/2026 Del No. 33718 Al No.200000 Prefijo :FEPE

Obs: eventos mes abril

SUBTOTAL	27.564.547
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**27.564.547**
ReteIva	0
ReteFte	689.113
ReteIca	0

Codigo: 79 Vendedor: MARIA CRISTINA FRANCO CANO

Mercancía Excluida: 27.564.547	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	26.875.433

Son: VEINTI SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMETS. EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 778 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboración: 25/04/2026 08:04
Fecha y Hora Expedición: 25/04/2026 08:06

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
CARLOS ENRIQUE MORALES TORRES	CARLOS ENRIQUE MORALES TORRES	0.00

17

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A 6 F 2 6 6 6 4 2 4 4 5 6 6 5

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **OLGA LILIANA LOZANO GUARNIZO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 51960839 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 40431-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

werfen

Factura electrónica de venta
FACTURA NACIONAL
Núm. : 34842
Fecha emisión: 17/04/2026 110000
Tipo de operación: Estándar

Emisor : Werfen Colombia S.A.S

NIT : 900633240-2 (Persona jurídica)

Lugar de expedición del documento

Dirección: Transversal 21 No 98-05 País: Colombia
Ciudad: Bogota Departamento: Bogotá

Dirección fiscal

Dirección: Calle 116 # 7-15 Oficina 1003 País: Colombia
Ciudad: Bogota CP: 110111
Tipo responsabilidad: O-23

Lugar de expedición

Dirección: Transversal 21 No 98-05 País: Colombia
Ciudad: Bogota CP: Departamento: Bogotá

Receptor : HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT : 800231235-7 (Persona jurídica)
Email: Administrativoelmacon@husj.gov.co

Dirección física de recepción

Dirección: CR 4 24 88TORRE DE URGENCIAS País: Colombia
Ciudad: PEREIRA CP: 66001 Departamento: Risaralda

Dirección fiscal

Dirección: CR 4 24 88TORRE DE URGENCIAS País: Colombia
Ciudad: PEREIRA CP: 66001
Tipo responsabilidad: O-23

Lugar de entrega

Dirección: CR 4 24 88TORRE DE URGENCIAS País: Colombia
Ciudad: PEREIRA CP: 66001

Datos adicionales

Moneda: Peso Colombiano (COP)
Términos de pago: 47 - Transferencia Débito Bancaria Fecha vencimiento de pago: 16/06/2026
Método de pago: Crédito Núm. de cuenta bancaria: 00130833000200000193

Documentos referenciados

Orden de compra Número: GRF3COM-FR110 Fecha: 08/04/2026
Guía de despacho Número: 0081281909 Fecha: 17/04/2026

Detalle factura

Núm.	Cód. del producto	Descripción	Código adicional	Cantidad	U/M	Valor unitario	Total línea
1	00055360011	5K BG/ISE/GL/COOX/TBIL/ 600 Test Pak 21d		1,00	94	7.771.800,00	7.771.800,00

Notas adicionales: Lote 260320I - F.Caduc 24/08/2026

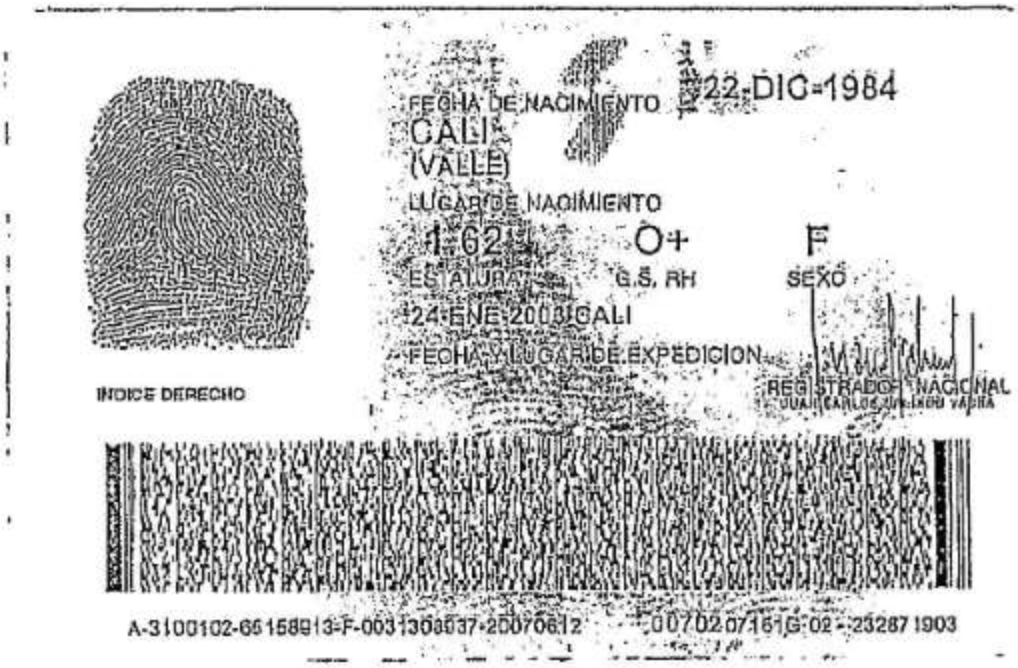
Estándar de adopción del contribuyente 00055360011

Impuesto de Valor Agregado	(0,00%)	0,00
Retención sobre el IVA	(0,00%)	0,00

CUFE:
806e6bb1c69cb48b7552d6aa3c9a6cb1c28c6088377b7768127bf145da147f29630aad216a95423e8a41ff21828cb482

Estimado cliente, en caso de que su mercancía llegue dañada o hubiese alguna anomalía en la entrega, por favor reportar antes de 48 horas al correo clientes.colombia@werfen.com y/o a la Línea gratuita 01 800 519 0551 o Línea directa 601 916 8002.

Factura electrónica resolución DIAN No. 18764088051100 del 30/01/2025 al 30/01/2027 autoriza Rango del No. 30001 al No. 45000.
Factura electrónica generada por Edicom S.A.S. - NIT: 900680995-4 - Software: Edwin ASP



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-DIC-1984
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
24-ENE-2003 CALI
FECHA LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

A-3100102-65158913-F-0031308987-20070612 0070207161G:02-23287 1903



Núm. Cód. del producto	Descripción	Código adicional	Cantidad	U/M	Valor unitario	Total línea
		Retención sobre Renta	(2,50%)		194.295,00	
		Retención sobre el ICA	(0,00%)		0,00	
		Núm. líneas:	1		Subtotal:	7.771.800,00

Retenciones

ReteIVA (0,00 %)	0,00
ReteRenta (2,50 %)	194.295,00
ReteICA (0,00 %)	0,00

Impuestos

Impuesto de Valor Agregado (0,00 %)	0,00

Importes totales

Base imponible:	7.771.800,00
Total impuestos:	0,00
Total retenciones:	194.295,00
Total líneas:	7.771.800,00

SIETE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS

Importe total: 7.771.800,00

CUFE:
606e6bb1c69cb48b7552d6ea3c9a6cb1c28c6088377b7768127bf145da147f29630aed216e95423e8a41ff21828cb482

Estimado cliente, en caso de que su mercancía llegue dañada o hubiese alguna anomalía en la entrega, por favor reportar antes de 48 horas al correo clientes.colombia@vorlcn.com y/o a la Línea gratuita 01 800 519 0551 o Línea directa 601 915 8002.

Factura electrónica resolución DIAN No. 18764008051190 del 30/01/2025 al 30/01/2027 autoriza Rango del No. 30001 al No. 45000.
Factura electrónica generada por Edicom S.A.S. - NIT: 900660995-4 - Software: Edwin ASP

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

203336-T



ALESSIA ANDREA
VELASCO BENAVIDES
C.C. 31305[illegible]

RESOLUCION INSCRIPCION 349 FECHA 30/05/2018
UNIVERSIDAD INST. UNIV. ANTONIO JOSE CAMACHO

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

Esta tarjeta es el unico documento que acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX 549 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 90 No. 9A - 21, Bogota D.C.

205522

Biomerieux Colombia S.A.S - NIT 830023844-1
Cr 9A No 99-02 Of 706 ED Citibank Bogotá - Colombia PBX +57 6016476011
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS (IVA)
AUTORRETENEDORES DE RENTA RES. 003066 DEL 10.03.2011
NO SOMOS AGENTES DE RETENCIÓN DE IVA
TODAS LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS RELACIONADAS CON EL ICA SE REALIZAN
DECLARAN Y PAGAN EN BOGOTÁ - ACTIVIDAD ECONÓMICA 4645, 4659 Y 3312
ICA: GRANDES CONTRIBUYENTES DE LA DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ –
RES. DDI-029334 DEL 31-10-2025

www.biomerieux.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. : FE108290

Página 1

Documento de entrega: 8024390448

Tipo responsabilidad: Autorretenedor

FACTURADO A:	ENTREGADO A:
0001052241 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL	0001052241 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL
N.I.T.: 800231235	
CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE	CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE
PEREIRA - 66001 3206701	PEREIRA - 66001 3206701
Risaralda, Colombia	Risaralda, Colombia

FECHA DE FACTURA	FORMA DE PAGO	FECHA DE VENCIM	ORDEN DE COMPRA / CONTRATO
19.03.2026	Crédito	17.06.2026	244-2026

Nº	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	42074 *	THIOGLYCOLATE BROTH+RESAZURIN20T9ML		4	140.320,00	561.280,00
Partida Arancelarias		0357302607333				
		Registro Sanitario: INVIMA 2018RO-0004961				
		# Lote # Serie # FV # Cantidad: 2573020	07/01/2027	4		
			Impuesto de Valor Agregado	(19,00%)	106.643,00	

Núm. lineas: 1 Subtotal: 561.280,00

Impuestos

Impuesto de Valor Agregado * (19,00 %)	106.643,00

Importes totales

Base imponible:	561.280,00
Total impuestos:	106.643,00
Total lineas:	667.923,00

SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTITRÉS PESOS

Importe total: 667.923,00

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES SIN EL CONSENTIMIENTO PREVIO ESCRITO DE BIOMERIEUX COLOMBIA S.A.S.

EN CASO DE MORA EN EL PAGO, SE COBRARAN INTERESES A LA TASA MÁXIMA AUTORIZADA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA.

FAVOR CONSIGNAR O HACER TRASFERENCIA ELECTRONICA A LAS SIGUIENTES CUENTAS:
BANCOLOMBIA CTA. CTE. 173-911795-74 / BANCO DE OCCIDENTE CTA. CTE. 258-00751-7
BANCO BBVA CTA. CTE. 833011240 POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O PARA PAGO EN OFICIA BBVA. CONVENIO 2011

HOSPITAL DANIEL SERRANO
SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR:

BIOMERIEUX COLOMBIA S.A.S.
NIT 830.023.844 - 1

FIRMA AUTORIZADA

RECIBÍ CONFORME
Nombre:
Identificación:
Fecha de recibido:
Firma y Sello:

TARIFAS RETENCION DE ICA BOGOTA: Venta Reactivos: 4.14x1000 Venta Equipos: 11.04x1000 Servicios 9.66x1000
Reteica fuera de Bogotá: Sr Cliente, si se encuentra ubicado fuera de Bogotá por favor abstenerse de realizar Reteica.

FACTURA DE VENTA AJUSTADA A LOS REQUISITOS DE LA LEY 1231 DEL 17.07.2008
ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO, DE ACUERDO CON EL ART. 774 DEL CÓDIGO DE REPRESENTACION IMPRESA DE LA FACTURA ELECTRONICA

Factura electrónica resolución DIAN No. 18764102230460 del 28/11/2025 al 28/11/2027 autoriza Rango del No. FE102437 al No. FE1000000.

CUFE: 2b0bfe1b0d9e5951b39c6908c73f2948e119f013568dcdd3c1424e0b6c6add94d17934a73e8219e482fb24db0764627d
Fecha y hora de generación: 19/03/2026 06:20:35

Factura Electrónica generada por EDICOM S.A.S - NIT: 900650955-4- Ediwin ASP