70 – 40

Pereira, 22 de abril 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.			
FECHA	**FACTURA**	**C.E.**	**VALOR**
6/04/2026	FEGL 38404	92095	$ 52.737.656
	VALOR TOTAL EJECUTADO		**$ 52.737.656**

Cualquier observación al respecto, favor hacerla conocer

Cordialmente,

JOSE RAMIRO MONSALVE CASTAÑO
Profesional Universitario Compras

Anexo: 13 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	20/04/2026	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. 03	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
6/04/2026	FEGL 38404	92095	$ 52.737.656
		VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 52.737.656

OBSERVACIONES GENERALES

Así 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	

7699

Fecha Actual : martes, 07 abril 2026

Hospital Universitario San Jorge Pereira

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092095

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:	FEGL38404	**FECHA FACTURA:**	06/04/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	ALMACEN GENERAL	**% ICA:**	0,0000
PLAZO:	0	**FECHA CONFIRMACION:**	martes, 07 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 SA25DB6 30/04/2027 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 2502101596 9/09/2028 12:00:00 a. m.						
15180201373	BICART (BICARBONATO) DISPENSADOR	TUBO	170,00	$ 24.537,00	$ 4.171.290,00	0,00	0,00
	20156695 251110026 24/10/2027 12:00:00 a. m.						
15180201372	FILTRO POLYFLUX HEMODIALISIS	UNIDAD	168,00	$ 54.129,00	$ 9.093.672,00	0,00	0,00
	20048160 2503104177 20/11/2028 12:00:00 a. m.						
15180201371	LINEAS NOVALINE AK96 TOBOS HEMODIALISIS	UNIDAD	72,00	$ 24.660,00	$ 1.775.520,00	0,00	0,00
	20119718 2501152387 22/10/2028 12:00:00 a. m.						
15180201371	LINEAS NOVALINE AK96 TOBOS HEMODIALISIS	UNIDAD	96,00	$ 24.660,00	$ 2.367.360,00	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 25J0031 30/09/2027 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 25K0318 30/04/2027 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.						

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.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092095

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

JESUS NICOLAS AYERBE GUARNIZO		
ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEGL38404

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 - 6 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	SA25DB6	30/04/2027	172	0.00	30,335	5,217,620
AGUJA DE FISTULA AV 17 (BAIN MEDICAL 17)-INVIMA 2018DM-0018363	2502101596	09/09/2028	50	0.00	1,880	94,000
BICART 750 GR GMS AMICAL (HB003)- INVIMA 2023DM-0027851	2511100026	24/10/2027	170	0.00	24,537	4,171,290
DIALIZADOR DE FIBRA HUECA - BAIN B - 18H (B - 18HF)-2019DM-0020669	2503104177	20/11/2028	168	0.00	54,129	9,093,672
LINEA AV NOVALINE AK96 (955419)-INVIMA 2016DM-0015571	2501152387	22/10/2028	72	0.00	24,660	1,775,520
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	25J0031	30/09/2027	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	25K0318	30/04/2027	104	0.00	114,388	11,896,352

OBSERVACIONES :	**DESCUENTO**	0
	SUB-TOTAL	49,160,246
VALOR EN LETRAS	**19% IVA**	
CUARENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCO PESOS	**RTE.**	
CONDICIÓN DE PAGO / **VENDEDOR**	**RTE. ICA**	
120 DIAS / GARCIA OSORIO KAREN YISET	**TOTAL**	

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

Pasados (03) 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: 6 de Abril de 2026** **15:50:42**

CUFE: 67d5e336b106277ea5aaa6d36ef060ec251bf0aa568050d33983b7ea1999443383ec4ba356fa9e862f43f7fae8e26e82

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL 7-4-2026 4:35 pm
RECIBIDO POR: Bianyen Ramos

Acepto expresamente el contenido de la factura.

FIRMA RECIBIDO / FECHA

ORIGINAL

glscolombia

Factura impresa por computador. Software contable PROAsistemas S.A. Nit. 8000429281

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEGL38404

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 - 6 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
CAT ADULT PRECURVA 14 FRX 15 CM (EASY - FH-241915)-INVIMA 2023DM-0026943	T251212	11/12/2028	2	0.00	357,741	715,482
CAT ADULT PRECURVA 14 FRX 15 CM (EASY - FH-241915)-INVIMA 2023DM-0026943	T251212	11/12/2028	8	0.00	357,741	2,861,928

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR: 7-4-2026
Brayan Gomez 9:35am

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
	RTE. ICA	0
CONDICIÓN DE PAGO / 120 DIAS — **VENDEDOR** / 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: 6 de Abril de 2026** **15:50:42**

CUFE: 67d5c336b106277ea5aaa6d36cf060ec251bf0aa568050d33983b7ea1999443383ec4ba356fa9c862f43f7fce8c26e82

Acepto expresamente el contenido de la factura.

FIRMA RECIBIDO / FECHA

ORIGINAL

glscolombia

Factura impresa por computador. Software contable PROAsistemas S.A. Nit. 8000042928-1

Outlook

Fw: SOLICITUD

Desde Karen Garcia <kgarcia@glscolombia.com>
Fecha Lun 06/04/2026 11:03
Para Edgar Lozano <elozano@glscolombia.com>; Camilo Arroyave <clinicoeje@glscolombia.com>; Valeria Torres <a.operaciones@glscolombia.com>; JUAN SEBASTIAN VARGAS <especialistafacturacion@glscolombia.com>

Pedido 17858 por favor ajustar factor de enrosque si en algo está desajustado y por favor informar faltantes.
Quedo atenta

Obtener Outlook para iOS

De: ERIKA BANOL <dispositivos.medicos@husj.gov.co>
Enviado: Monday, April 6, 2026 10:14:44 AM
Para: Karen Garcia <kgarcia@glscolombia.com>
Cc: ADMINISTRATIVO ALMACEN <administrativoalmacen@husj.gov.co>
Asunto: SOLICITUD

Buenos días,

Favor enviar los siguientes insumos:

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

Gracias,

ERIKA BAÑOL OSORIO
COMPRAS Y SUMINISTROS

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE PEREIRA

RECEPCIÓN TECNICA DE PRODUCTOS SERVICIO FARMACEUTICO Y ALMACEN GENERAL

CÓDIGO: AQ728F-F412
VERSIÓN: 9.0
FECHA: 21-05-2024
PÁGINA 1 DE 1

Subalmacén-Centro de costos:

FECHA: 07-04-26 HORA: 4:35 A.M

PROVEEDOR: GLS

NIT (obligatorio): 900820250 DONACIÓN DE PRODUCTO : SI__ No__x

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO — Factura No. EGL38404 — Remisión No. — Entrega productos por externos — Préstamo IPS

Préstamo de mercancía Dinámica.net No:

Recepcionado por: Brandon Hernandez

Aprobado por: (TRF-QF) JESSICA LOPEZ

Convenciones: C: Cumple; NC: No Cumple; N/A: No Aplica; N: No; S: Si ; Acepta: A ; Rechaza : R

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/Estibas	Integridad de Etiqueta y rotulos Integridad Embalaje primario y	Acepta	Inscrito
HEMOSOL ACIDO	ACIDO HEMOSOL	BAXTER	UND	2024DM-0009999-R1	SA25D56	30-04-27	172	C	N/A	C	C	C N/A
AGUJA DE FISTULA AV 17	AGUJA DE FISTULA	BAXTER-BAIN	UND	2018DM-0018363	25021015 96	09-09-28	50	C	N/A	C	C	C N/A
BICART 750 GR	BICART 750 GR	BAXTER	UND	2022DM-0027851	25111C0026	24-10-27	170	C	N/A	C	C	C N/A
DIALIZADOR DE FIBRA	DIALIZADOR DE FIBRA	BAIN B	UND	2019DM-0020669	25031011 77	20-11-28	168	C	N/A	C	C	C N/A
LINEA AV NOVALINE	LINEA NOVALINE	AK 96	UND	2016DM-0015571	25011528 84	22-10-28	72	C	N/A	C	C	C N/A
LINEA AV NOVALINE	LINEA NOVALINE	AK 96	UND	2016DM-0015571	25011525 82	19-11-28	96	C	N/A	C	C	C N/A
SET PRISMAFLEX ST150	SET PRISMAFLEX	PRISMATE	UND	2020DM-0006467-R1	2500031	30-09-27	8	C	N/A	C	C	C N/A
PRISMASATE BGK2	PRISMASATE BGK2	BAXTER	UND	2020DM-0005744-R1	25K0317	30-04-27	20	C	N/A	C	C	C N/A
PRISMASATE BGK4	PRISMASATE BGK4	BAXTER	UND	2020DM-0005740-R1	25K0316	30-04-27	104	C	N/A	C	C	C N/A
CAT ADULT PRECURVA 14	CAT ADULTO PRECURVA	BAIN	UND	2023DM-0026943	T251212	11-12-28	2	C	N/A	C	C	C N/A
CAT ADULT PRECURVA 14	CAT ADULTO PRECURVA	BAIN	UND	2023DM-0026943	T251212	11-12-28	8	C	N/A	C	C	C N/A

- Verificación en la página Web. Registro Sanitario INVIMA :____Si____
- Cantidad de unidades muestreadas (en caso de aplicar) : _____.
- Temperatura de Recepción Cadena de Frio: _____
- 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

Líderes en Revisoría, Auditoría, Consultoría y Outsourcing Contable

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

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

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

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

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

compensar miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
NI	900080250	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY SA	CR 10E 164 20	4759999	

FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
U	B	BOGOTA	PPAL	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA

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
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
3	2026	2	2026	E	03 03 2026	81501530	SI	No

CENTRO DE TRABAJO: Todos | NÚMERO DE EMPLEADOS: 41 | NO EMPRESA CONVENIO | Todos

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	ESTR	COD MUN	COD DEP	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CÓDIGO EPS	CÓDIGO AFP	CÓDIGO ARL	CÓDIGO CCF
1	CC 1000719642	BOHORQUEZ DUCUARA JOAN SEBASTIAN	1	0			SI	001	11																EPS017	25-14	14-11	CCF24
2	CC 1001[illegible]7047	MARULANDA OLARTE JHON HERIAN	1	0			SI	001	25																EPS010	[illegible]	14-11	CCF03
3	CC 1065181898	LOPEZ ZAMUDIO LA ESNCA	1	0			SI	[illegible]	[illegible]																EPS002	[illegible]	14-11	CCF24
4	CC 1065[illegible]652	ARENAS REYES SAMUEL	1	0			SI	[illegible]	[illegible]																EPS002	[illegible]	14-11	CCF24
5	CC [illegible]365550	DELGADILLO MENDOZA JHON FABER	1	0			SI	[illegible]	[illegible]																EPS005	[illegible]	14-11	CCF24
6	CC 1056[illegible]9551	DELGADILLO MENDOZA OSCAR ANDRES	1	0			SI	001	11																EPS002	[illegible]	14-11	CCF24
7	CC 1010337396	FUENTES FELIX CESAR STIVEN	1	0			SI	001	11																EPS010	[illegible]	14-11	CCF24
8	CC 1013[illegible]203	GARCIA OSORIO KAREN YISET	1	0			SI	001	11																EPS010	[illegible]	14-11	CCF11
9	CC 1013[illegible]651	TORRES SANTOS BRIGITTE VALERIA	1	0			SI	001	11																EPS005	[illegible]	14-11	CCF24
10	CC [illegible]148	VARGAS OSPINA JUAN SEBASTIAN	1	0			SI	001	11																EPS002	[illegible]	14-11	CCF24
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]	[illegible]																[illegible]			
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]	[illegible]																[illegible]			
13	CC [illegible]2	[illegible]		0			[illegible]	[illegible]	[illegible]																[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]	[illegible]																[illegible]			
15	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]	[illegible]																[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]	[illegible]																[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
17	[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]	[illegible]																[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
18	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]	[illegible]																[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
19	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]	[illegible]																[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
20	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]	[illegible]																[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
21	[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]	[illegible]																[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
22	[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]	[illegible]																[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

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

compensar miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

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 APP	CÓDIGO ARL	CÓDIGO CCF
24	CC 1140[illegible]	CHACON MOSCOTE JUAN DAVID	1	0			SI	001	08																EPS010	230301	14-11	[illegible]
25	CC 1045[illegible]	LOZANO GARCIA EDGAR ALBERTO	1	0			SI	001	76																EPS010	25-14	14-11	[illegible]
26	CC 1047[illegible]	LOZANO GARCIA JUAN CARLOS	1	0			SI	001	11																EPS010		14-11	[illegible]
27	CC 21527653	LYONS MARQUEZ DIANA CAROLINA	1	0			SI	001	11																EPS010	230301	14-11	[illegible]
28	CC 39590587	MOSQUERA TORRES TOLEDO	1	0			SI	001	11																EPS037	230301	14-11	[illegible]
29	CC 49045054	PAVA PEÑA LUCILA	1	0			SI	001	15																EPS037	230301	14-11	[illegible]
30	CC 4585842	GOMEZ OROZCO LUIS ALBERTO	1	0			SI	001	66																EPS010	230301	14-11	[illegible]
31	CC 52827430	ECHEVERRY GONZALEZ YOHANA	1	0			SI	001	11																EPS008	230101	14-11	[illegible]
32	CC 52827430	ECHEVERRY GONZALEZ YOHANA	1	0			SI	001	11												X				EPS008	230101	14-11	[illegible]
33	CC 52129798	JIMENEZ HERRERA YURI ALEXANDRA	1	0			SI	001	11																EPS002	230501	14-11	[illegible]
34	CC 83604491	[illegible] GOMEZ CATALINA	1	0			SI	001	11																EPS031	25-14	14-11	CCF06
35	CC 64748522	MARTINEZ CHAMORRO ALEXANDRA SOFIA	1	0			SI	001	05																EPS010	25-14	14-11	CCF03
36	CC 52816300	GONZALEZ CHAVEZ CRISTINA	1	0			No	001	11																EPS218	25-14	14-11	CCF24
37	CC 76310615	VIVAS ALEGRIA PABLO CESAR	1	0			Ten	001	76																EPS018	25-14	14-11	CCF66
38	CC 79511969	VARGAS JORGE ALIRIO	1	0			S.	001	11	X															EPS032	[illegible]	14-11	CCF24
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]	[illegible]																[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]	[illegible]																[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]																[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	CASTAÑEDA GOMEZ [illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]	[illegible]																[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
43	[illegible]	CASTAÑEDA GOMEZ ANDRES LEONARDO	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]	[illegible]												X				[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensa. Operador de Información

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Certificado No:

2887218BF9395DD9

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 **ALESSIA ANDREA VELASCO BENAVIDES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 31308937 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 203336-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 11 días del mes de Marzo 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



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-DIC-1984

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 O+ F
ESTATURA G.S. RH. SEXO

24-ENE-2008 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-3100102-65158913-F-0031308937-20070612 00702 07161C 02 23287 1903

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 ANDREA
VELASCO BRANDT DE
C.C. 31308837
RESOLUCION INSCRIPCION 347
FECHA 30/06/2016
UNIVERSIDAD UNIV. ANTONIO JOSE CAMACHO
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ
203336



205522
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 95 No. 9A - 21 Bogota D.C.
www.ucdcs.com