INFORME DE SUPERVISIÓN No. 007 DEL CONTRATO No. 076 DEL 2026 DEL 04 DE FEBRERO DE 2026, CON OTRO SI N°1 DEL 27 DE MARZO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE ANTONIO ERASO RIVAS.

1. DATOS GENERALES

No. De proceso	HSLV-CD-076-2026
Contrato N°:	076 - 2026
Término:	La duración del contrato será hasta el 31 de marzo de 2026, contado a partir de la suscripción del acta de inicio.
Fecha Acta de Inicio (dd/mm/aaaa):	09 de Febrero de 2026
Fecha de Finalización (dd/mm/aaaa):	29 de Mayo de 2026
Valor Inicial	**$ 1.990.000.000.00**
Otro si N°1	EN VALOR: $ 995.000.000.00
	EN TIEMPO: 29 DE MAYO DE 2026
Contratista:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT o Cedula de Ciudadanía	5.199.626
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS COMO AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL, CÁNULAS, CATÉTER, CONECTOR, EQUIPOS PARA BOMBAS DE INFUSIÓN, EQUIPO PERFUSORES, EQUIPO TRANSFUSIÓN, JERINGAS PARA PERFUSOR, ENTRE OTROS, PARA EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Forma de pago:	El Hospital pagará al contratista el valor del objeto del contrato en pagos parciales, previa presentación de la respectivas facturas y verificación de los pagos de aportes relativos al sistema de seguridad social integral, así como los parafiscales (SENA, ICBF, CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR ETC.) y certificación por parte del supervisor asignado
No. Fecha Disponibilidad Presupuestal	N.º61 del 01 de enero de 2026 N.º189 del 19 de marzo de 2026 otro si N°1
No. Registro presupuestal	N.º 121 del 04 de febrero del 2026 N.º 262 del 26 de marzo del 2026 otro si N°1
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo del Médico especialista Carlos Alberto Burbano con el apoyo que se designe, o quienes hagan sus veces, quienes podrán ser ubicados en las instalaciones del Hospital Susana López de Valencia E.S.E
Período a que corresponde el informe	Día/mes/año: **22/04/2026** — Día/mes/año: **28/04/2026**
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	09 de febrero 2026 26 de marzo de 2026 otro si N°1

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 007 DEL CONTRATO No. 076 DEL 2026 DEL 04 DE FEBRERO DE 2026, CON OTRO SI N°1 DEL 27 DE MARZO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE ANTONIO ERASO RIVAS.

2. SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA NATURAL)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)		PERIODO COTIZADO	ABRIL DEL 2026
EPS	SANITAS,EPS SURA, SOS-EPS, NUEVA EPS S.A	VALOR PAGADO	$15.958.300
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	$1.713.400
AFP	PROTECCION,PORVENIR, COLPENSIONES	VALOR PAGADO	$25.108.400
VALOR TOTAL PLANILLA	$55.899.900	PLANILLA No. E	No 36993081
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES DEL 9 DE ABRIL DEL 2026		

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 1.990.000.000.00
OTRO SI N°1	$ 995.000.000.00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 2.985.000.000,00
VALOR EJECUTADO	$ 2.539.346.509,73
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	$ 493.860.482,00
SALDO A EJECUTAR	**$ 445.653.490,27**

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 007 DEL CONTRATO No. 076 DEL 2026 DEL 04 DE FEBRERO DE 2026, CON OTRO SI N°1 DEL 27 DE MARZO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE ANTONIO ERASO RIVAS.

4. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTE
El contratista se compromete con el Hospital Susana López de Valencia E.S.E, a: (1) Suministrar los dispositivos médicos de uso humano de forma debida y oportuna, entendida dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la solicitud realizada por la persona autorizada por el Hospital, ya sea mediante llamada telefónica o solicitud por escrito. (2) Los elementos deben ser entregados en las instalaciones del hospital debidamente facturados, especificando la siguiente información: - Número de lote de fabricación. - Fecha de vencimiento. - Registro INVIMA. - Laboratorio. - Valor unitario. (3) Las fechas de vencimiento de los dispositivos médicos de uso humano requeridos por el hospital no podrán ser inferior a dos años. Cuando técnicamente no sea posible cumplir con esta condición, la fecha de vencimiento en ningún caso podrá ser inferior al 75% de la vida útil del dispositivo médico entregado. (4) Una vez suscrito el contrato, el Hospital podrá solicitarle el suministro de cualquiera de los ítems ofertados y seleccionados por el hospital. (5) Los productos que presenten no conformidades por calidad del producto o devueltos por fecha de vencimiento, entre otras cosas deben ser reemplazados por el proveedor o cambiados de acuerdo al requerimiento del área dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la entrega del dispositivo médico. (6) Todos los productos entregados deben estar garantizados y mantener las características de calidad, efectividad terapéutica, durante el período de vida útil, adjuntando los registros INVIMA y fichas técnicas de ser pertinente. (7) No ceder ni subcontratar el presente contrato, sin que medie previa autorización expresa y por escrito por parte de EL HOSPITAL. (8) Informar cuando se haya agotado el monto del contrato en un 60%. (9) El contratista debe ofertar productos que posean un uso histórico en la institución que garanticen la seguridad en el uso de dispositivos médicos. Cuando se oferten marcas que no se hayan usado en la institución el contratista deberá certificar una prueba de campo en los servicios del Hospital Susana López de valencia E.S.E; con el fin de demostrar la calidad y que no se presenten posibles eventos e incidentes relacionados con el uso de estos, la demostración debe concluir en un concepto satisfactorio por parte del personal asistencial de cada unidad. (10) Si durante la ejecución del contrato se presentan o notifican incidentes o eventos adversos relacionados con el uso Dispositivos médicos que obligue al cambio de laboratorio, marca o lote, el contratista debe proponer alterativas que se encuentran en el mercado. Igualmente, si el INVIMA emite alertas sanitarias relacionadas con algún producto relacionado que se encuentre dentro del contrato, el contratista debe tomar las medidas necesarias para subsanar cualquier retiro o desabastecimiento. (11) El proveedor debe comprometerse a entregar los pedidos solicitados de forma completa, de lo contrario informar con veinticuatro (24) horas antes de enviado el pedido. (12) En caso de presentarse desabastecimiento del producto contratado, el contratista deberá informar por escrito de manera inmediata, adjuntando la carta backorder emitida por el laboratorio fabricante o el importador autorizado por el INVIMA, en la que se justifique el motivo del desabastecimiento. Asimismo, en el evento que aplique, deberá ofrecer de forma inmediata otra(s) alternativa(s) que cumplan con las mismas especificaciones técnicas del producto contratado. Estas alternativas deberán estar respaldadas mediante carta del fabricante o importador autorizado, y deberán ser verificadas y sustentadas por el director técnico farmacéutico, así como contar con la autorización del subdirector científico para su	Entrega de dispositivos médicos de acuerdo a las obligaciones del contratista	**ACTA DE RECEPCIÒN TECNICA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS** No 399 del 14/04/2026 No 213 del 22/04/2026 No 400 del 22/04/2026 No 201 del 14/04/2026 No 258 del 14/04/2026 No 239 del 14/04/2026 No 273 del 27/04/2026 No 314 del 27/04/2026 No 298 del 27/04/2026 No 295 del 27/04/2026 No 294 del 27/04/2026 No 248 del 27/04/2026 No 321 del 27/04/2026 No 313 del 27/04/2026 No 296 del 27/04/2026 No 351 del 28/04/2026 No 322 del 28/04/2026

VIGILADO Supersalud

aceptación. (13) En el evento que los dispositivos médicos que hacen parte del listado del presente contrato sufran regulación de precios por políticas de control del gobierno Nacional a través de la Comisión Nacional de control de precios de medicamentos y dispositivos médicos. EL contratista deberá notificar los cambios a la entidad y acogerse a los precios estipulados en circulares u otro mecanismo que determine el gobierno para tal fin, lo cual no será impedimento o excusa por parte del contratista para seguir suministrando los dispositivos médicos.(14) El contratista realizará la parametrización de los medicamentos en los equipos de infusión, esto incluye desde la asesoría en la creación de librerías de ser pertinente, programación de equipos de acuerdo a las estandarizaciones realizadas por el servicio farmacéutico, las capacitaciones para el personal asistencial en el manejo de los equipos parametrizados y solución de inquietudes del personal técnico y asistencial en lo necesario. (15) El contratista garantizará un programa de capacitación continua al hospital, respecto a la operación y funcionamiento de los equipos objeto del comodato, dicho programa debe estar alineado con el programa de capacitación institucional y con el plan de capacitación del proceso de ingeniería hospitalaria. (16) Los gastos ocasionados en el cumplimiento del contrato deben correr por parte del contratista. (17) Para las devoluciones de productos próximos a vencer, el contratista deberá recibirlo por unidad y no en su presentación comercial. (18) Presentar factura con el lleno de requisitos, de acuerdo a la normatividad vigente o a o exigido por el trámite interna del Hospital. (19) Emitir los reportes de elementos debidamente firmados por quien recibe y entregar los elementos físicamente. (20) En caso de requerirse por parte del HOSPITAL un dispositivo medico nuevo que no esté incluido en el listado básico autorizado por el Comité de Farmacia, el HOSPITAL tendrá plena autonomía para adicionar, de manera excepcional, aquellos dispositivos que guarden relación directa con el objeto del contrato y que no se encuentren contemplados en la relación establecida en el presente proceso. Para tal efecto, el CONTRATISTA deberá presentar una certificación en la que conste su calidad de distribuidor exclusivo, o contar con autorización expresa del fabricante correspondiente o del importador del nuevo producto. El CONTRATISTA se compromete a suministrar los dispositivos médicos requeridos por el HOSPITAL en un plazo máximo de tres (3) días hábiles contados a partir de la recepción de la solicitud formal, debidamente firmada por el director técnico del Servicio Farmacéutico, el Supervisor del contrato y el subdirector Científico, en las cantidades definidas en dicha solicitud. Para la determinación del precio, se deberán obtener al menos dos (2) cotizaciones diferentes, y se verificará que los productos cumplan con las especificaciones técnicas exigidas por el HOSPITAL. En caso de tratarse de dispositivos médicos de control especial o sujetos a regulación por parte del Gobierno Nacional, se aplicará lo dispuesto por la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos o por las normas vigentes, especialmente en lo referente al precio máximo de venta. (22) Si durante la vigencia del contrato el registro sanitario INVIMA de alguna de los dispositivos médicos se encuentra próximo a vencer, el contratista deberá presentar oportunamente el trámite de renovación o la solicitud de autorización de agotamiento ante dicha entidad; según lo establecido en el decreto 4725 de 2005 expedida por el Ministerio de Protección Social. La documentación correspondiente deberá remitirse al momento de la recepción técnica del producto y al supervisor del contrato, so pena de no aceptación de los dispositivos médicos. (23) El contratista se compromete a colaborar con el Sistema de Gestión Ambiental para cumplir con los lineamientos y programas establecidos dentro de la Política institucional e gestiones ambientales establecidas en ISO 14001.		

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 007 DEL CONTRATO No. 076 DEL 2026 DEL 04 DE FEBRERO DE 2026, CON OTRO SI N°1 DEL 27 DE MARZO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE ANTONIO ERASO RIVAS.

5. OBSERVACIONES ADICIONALES:

- ✓ En el comprobante de entrada AG000000031860 del 27/04/2026, correspondiente a la factura electrónica No. FEP474 del 14/04/2026, se adjunta carta aclaratoria donde relacionan CATÉTER DE SUCCIÓN CERRADO 8FR que por error en el ingreso de la mercancía no se corrigió la fecha de vencimiento del producto.
- ✓ En el comprobante de entrada AG000000031880 del 27/04/2026, correspondiente a la factura electrónica No. FEP493 del 27/04/2026, se adjunta carta aclaratoria donde relacionan CATÉTER DE SUCCIÓN CERRADO 8FR que por error en el ingreso de la mercancía no se corrigió la fecha de vencimiento del producto.
- ✓ En el comprobante de entrada AG000000031897 del 28/04/2026, correspondiente a la factura electrónica No. FEP496 del 28/04/2026, se adjunta carta aclaratoria donde relacionan INTROCAN SAFETY N.° 14 e INFUSOMAT SPACE LINE AMBAR NEUTRAPUR que por error de digitalización se colocó mal el lote y fecha de vencimiento.
- ✓ En el comprobante de entrada AG000000031869 del 28/04/2026, correspondiente a la factura electrónica No. FEP490 del 27/04/2026, se adjunta carta aclaratoria donde relacionan PERIFIX 401 G18 y FILTRO 4514017 se identifico una inconsistencia en el registro sanitario INVIMA.
- ✓ Se relacionan las facturas FEP473, FE74805, FEP476, FEP474, expedidas el 14 de abril 2026 las cuales se integran al presente informe para efectos de regularización y trámite de pago. Estos documentos se reportan en el periodo actual una vez cumplidos los protocolos de verificación técnica y administrativa requeridos para su validación final.
- ✓ En la factura FEP473 se anexa nota crédito C-004-4136 por valor de $1.778.800 por el concepto de error en el precio del producto INTROCAN SAFETY # 16.

6. DOCUMENTOS ANEXOS:

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Comprobantes de entrada, Facturas electrónicas, solicitud ajuste contable, ajuste contable Acta de recepción técnica, planilla de seguridad social, parafiscales	72 folios

7. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

No. Comprobante de Entrada	Fecha Comprobante	Valor del Comprobante	No. Factura	Fecha Factura	Valor factura
AG000000031766	21/04/2026	$ 42.717.472,00	FEP473 CON NOTA CRÉDITO C-004-4136 POR VALOR DE $1,778,800	14/04/2026	$ 44.496.272,00
AG000000031845	24/04/2026	$ 7.643.700,00	FE75086	22/04/2026	$ 7.643.700,00
AG000000031848	24/04/2026	$ 382.300,00	FEP481	22/04/2026	$ 382.300,00
AG000000031858	27/04/2026	$ 44.458.900,00	FE74805	14/04/2026	$ 44.458.900,00
AG000000031859	27/04/2026	$ 4.076.640,00	FEP476	14/04/2026	$ 4.076.640,00
AG000000031860	27/04/2026	$ 62.300.195,00	FEP474	14/04/2026	$ 62.300.195,00

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 007 DEL CONTRATO No. 076 DEL 2026 DEL 04 DE FEBRERO DE 2026, CON OTRO SI N°1 DEL 27 DE MARZO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE ANTONIO ERASO RIVAS.

AG000000031864	27/04/2026	$ 6.517.300,00	FEP487	27/04/2026	$ 6.517.300,00
AG000000031868	28/04/2026	$ 3.910.380,00	FEP494	27/04/2026	$ 3.910.380,00
AG000000031869	28/04/2026	$ 1.019.300,00	FEP490	27/04/2026	$ 1.019.300,00
AG000000031871	28/04/2026	$ 32.871.700,00	FEP489	27/04/2026	$ 32.871.700,00
AG000000031873	28/04/2026	$ 7.646.000,00	FEP492	27/04/2026	$ 7.646.000,00
AG000000031874	28/04/2026	$ 16.821.200,00	FEP485	27/04/2026	$ 16.821.200,00
AG000000031878	28/04/2026	$ 183.698,00	FE75239	27/04/2026	$ 183.698,00
AG000000031880	28/04/2026	$ 4.912.500,00	FEP493	27/04/2026	$ 4.912.500,00
AG000000031881	28/04/2026	$ 4.422.700,00	FEP491	27/04/2026	$ 4.422.700,00
AG000000031892	28/04/2026	$ 156.688.667,00	FEP498	28/04/2026	$ 156.688.667,00
AG000000031897	28/04/2026	$ 97.287.830,00	FEP496	28/04/2026	$ 97.287.830,00

8. CERTIFICACIÓN DE PAGO:

El suscrito supervisor del contrato certifica que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente al periodo certificado.

Se han autorizado pagos por valor de:

PERIODO AUTORIZADO		VALOR
DESDE	HASTA	
22/04/2026	28/04/2026	$ 493.860.482,00

El anterior informe se firma a los Dos (02) días del mes de junio del 2026

DR. CARLOS ALBERTO BURBANO
CC. 4.611.820
Médico Especialista

Proyectó: Deysi Sotelo/Afiliada Particpe ASIES
Revisó: Pablo Ante /Afiliada Particpe ASIES
Aprobó: MD. Carlos Alberto Burbano Narváez-Supervisor del cto

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031766

PROVEEDOR: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS **NIT:** 5199626 **FECHA:** 21/04/2026 05:00 p. m.
CIUDAD: PASTO (NARIÑO) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 6027299031 **TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA: FEP473 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 14/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000003	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0 47 X 88MM 26G X 3 1 2 SPINOCAN REF 4502906	UNIDAD	100,00	$ 17.788,00	$ 1.778.800,00	0,00	19,00
DMC0000019	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 18G X 1 1 4 1 3 X 32 MM	UNIDAD	1.100,00	$ 3.823,00	$ 4.205.300,00	0,00	0,00
DMC0000020	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 20G X 1 1 4 1 1X32MM	UNIDAD	3.000,00	$ 3.823,00	$ 11.469.000,00	0,00	0,00
DMC0000021	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NRO. 22	UNIDAD	1.800,00	$ 3.823,00	$ 6.881.400,00	0,00	0,00
DMC0000022	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G X 3 4 0 7X19MM	UNIDAD	1.000,00	$ 3.823,00	$ 3.823.000,00	0,00	0,00
DMM0000181	EQUIPO PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA INFUSION POR GRAVEDAD 210 CM MACROGOTEROS -INTRAFIX REF. 4063004	UNIDAD	2.000,00	$ 7.111,00	$ 14.222.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	42379500,0000	847590,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	42379500,0000	847590,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	42379500,0000	635693,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	42379500,0000	1271385,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	42379500,0000	423795,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	42379500,0000	211898,0000

DETALLE

SUBTOTAL: $ 42.379.500,00

COMPROBANTE ENTRADA

CTO 076 DEL 2026

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 337.972,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 50.696,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 1.059.488,00
OTRAS RETE:	$ 4.237.951,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 37.369.337,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA **U CONFIRMA:**589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

NIT : 5,199,626 - 3
CL 12 32 77 BRR LA AURORA
PASTO - COLOMBIA
7299031 7223155
distriajaner@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4645 Tarifa 0.00

NOTA CRÉDITO ELECTRÓNICA

C - 004 - 4136

Señores HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE

NIT 891,501,676 - 1 **Teléfono** 8381151

Dirección CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA **Ciudad** POPAYAN - COLOMBIA

Fecha y Hora de Documento
Generación 2026-04-22 16:11:44
Expedición 2026-04-22 16:12:08
Vencimiento 2026-06-14

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0100125000232	INTROCAN SAFETY NO 16 4251709-04	UN	100	17,788.00	1,778,800.00

Total Items 1

Total Bruto 1,778,800.00
Total a Pagar **$ 1,778,800.00**

FORMA DE PAGO **MEDIO DE PAGO**
Credito Credito Pasto Efectivo 1,778,800.00 Cuota 1 Vence el 2026-06-14

R EN LETRAS
Un Millon Setecientos Setenta Y Ocho Mil Ochocientos Pesos M/Cte.

OBSERVACIONES
ERROR EN PRECIO

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Factura Relacionada No. FEP- 473 fecha factura: 14/4/2026

CUFE Factura :ce77124fb272ba3d6a2a45d899e5d2471448c0328136bb70761dc90f0c5dc8e5aae3149fc03e5d90ef26fbbf6e87d1b4

CUDE :85962af77e774b32277300158378344 2a1931d9ec627f7a21acd51779747fb1f3507c4fb0d3b6f2fbb34451bd0a4c530

Elaborado por **Aprobado por**

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 1 Norte No 10A - 14 Local 1 P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
POPAYAN - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN **FEP - 473**

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	14/4/2026 13:28:54
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	14/4/2026 13:29:25
				Fecha Vencimiento:	14/6/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100585000005	SPINOCAN G26 X 3 1/2 4502906	BRAUN	UN	2020DM-4778-R2		25E26G8216	2030-05-01	100	17,788	19	1,778,800
0100125000232	INTROCAN SAFETY NO 16 4251709-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25E29G8263	2030-05-01	100	17,788	0	1,778,800
0100125000015	INTROCAN SAFETY NO 18 4251687-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25F15G8315	2030-06-01	1,100	3,823	0	4,205,300
0100125000031	INTROCAN SAFETY NO 20 4251644-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25D26G8391	2030-04-01	3,000	3,823	0	11,469,000
0100125000032	INTROCAN SAFETY NO 22 4251628-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25F13G8912	2030-06-01	1,800	3,823	0	6,881,400
0100125000033	INTROCAN SAFETY NO 24 4251601-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25E07G8921	2030-05-01	1,000	3,823	0	3,823,000
0100125000213	INTRAFIX SAFESET TOMA EN Y S/AGUJA 4063004	BRAUN	UD	2018DM-0002585-R1		25F24K8061	2030-06-01	2,000	7,111	0	14,222,000

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026(S-457)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: CUARENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE. 42.379.500

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	44,158,300.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	1,778,800.00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	337,972.00
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	44,496,272.00

42.379.472

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764100173724 **DEL** 2025-10-16 **HABILITA DESDE EL No** FEP - 318 **AL** FEP - 500 **VIGENCIA** 6 **Meses**

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :ce77124fb272ba3d6a2a45d899e5d2471448c0328136bb70761dc90f0c5dc8e5aae3149fc03e5d90ef26fbbf6e87d1b4

ORIGINAL

TA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICO

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
399	14	4	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-473 **HORA:** 02:45 P.M. **Factura Vigente hasta:** 14/6/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0 47 X 88 MM 26 G X 3 1/2 SPINOCAN REF: 4502906 (SPINOCAN)	CAJA POR 25 UNIDADES	2020DM-4778-R2	BRAUN	25E26G8216	1458	1/5/2030	100	100	8	C	C	C	C
2	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD No 18 G X 1 1 4 1 3 X 32 MM REF: 4251687-04	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25F15G8315	1489	1/6/2030	1.100	1100	32	C	C	C	C
3	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD No 20 G X 1 1 4 1 1 X 32 MM REF: 4251644-04	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25D26G8391	1428	1/4/2030	3.000	3000	50	C	C	C	C
4	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD No 22 REF: 4251628-04	CAJA* 50 UND	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25F13G8912	1489	1/6/2030	1.800	1800	50	C	C	C	C
5	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD No 24 G X 3 4 0 7 X 19 MM REF: 4251601-04	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25E07G8921	1458	1/5/2030	1.000	1000	32	C	C	C	C
6	EQUIPO PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA INFUSION POR GRAVEDAD 210 CM MACROGOTEROS-INTRAFIX REF: 4063004	CAJA POR 100 UNIDADES	2018DM-0002585-R1	BRAUN	25F24K8061	1489	1/6/2030	2.000	2000	50	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Verificado por:

Erika Guamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Astrid A.
Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 589

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031845

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	NIT: 5199626	**FECHA:**	24/04/2026 11:26 a. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FE75086	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	22/04/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000169	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 330 220 CM SPACE LINE REF 8250833SP	SET	150,00	$ 50.958,00	$ 7.643.700,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	7643700,0000	152874,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	7643700,0000	152874,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	7643700,0000	114656,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	7643700,0000	229311,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	7643700,0000	76437,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	7643700,0000	38219,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 7.643.700,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 191.093,00
OTRAS RETE:	$ 764.371,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.688.236,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

CL 12 32 77 BRR LA AURORA P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
PASTO - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE - 75086

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	22/4/2026 17:01:28
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	22/4/2026 17:01:54
				Fecha Vencimiento:	22/6/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000279	INFUSOMAT SPACE LINE UNIVERSAL 8250833SP	BRAUN	UD	2018DM-0002585-R1		25K30FBZ05	2027-09-01	150	50,958	0	7,643,700

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S2-465)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: SIETE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		**TOTAL BRUTO:**	7,643,700.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		**BASE IMPUESTO:**	0.00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			**IVA:**	0.00
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	**TOTAL A PAGAR:**	7,643,700.00

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764105705018 DEL 2026-02-10 HABILITA DESDE EL No FE - 72707 AL FE - 87707 VIGENCIA 24 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :5413e69cfcf3dd3656baccb2978f27cd28b7b52cffe97aab7c5d1f8542f278d6923deb52444689d462b7c8e6d45b74f7

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTI

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
213	22	4	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JANER

Factura Nº: FE-75086 **HORA:** 02:36 P.M. **Factura Vigente hasta:** 22/6/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 330 220 CM SPACE LINE REF: 8250833SP SET 330 220 CM	CAJA POR 40 UNIDADES	2018DM-0002585-R1	BRAUN	25K30FBZ05	492	1/9/2027	150	150	8	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Erika Guamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Astrid A
Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 589

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000031848

PROVEEDOR: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS **NIT:** 5199626 **FECHA:** 24/04/2026 01:35 p. m.

CIUDAD: PASTO (NARIÑO) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6027299031 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEP481 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 22/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000070	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 16G X 1 1 4 1 7 X 32 MM	UNIDAD	100,00	$ 3.823,00	$ 382.300,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	382300,0000	7646,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	382300,0000	7646,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	382300,0000	5735,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	382300,0000	11469,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	382300,0000	3823,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	382300,0000	1912,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 382.300,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 9.558,00
OTRAS RETE:	$ 38.231,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 334.511,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 1 Norte No 10A - 14 Local 1 P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
POPAYAN - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 481

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 22/4/2026 16:14:11**	
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 22/4/2026 16:14:50**	
				Fecha Vencimiento: 22/6/2026	
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000232	INTROCAN SAFETY NO 16 4251709-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25E29G8263	2030-05-01	100	3,823	0	382,300

AC-3760.

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S2-457)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		**TOTAL BRUTO:**	382,300.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		**BASE IMPUESTO:**	0.00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			**IVA:**	0.00
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	**TOTAL A PAGAR:**	382,300.00

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764108741271 DEL 2026-04-21 HABILITA DESDE EL No FEP - 480 AL FEP - 500 VIGENCIA 6 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :960ee703e0aacd9a439f5a8b37671e9269ea8614ce7e6b848f76912d3309e2f476274603b711629ade7c60ac8b06ffa5

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTI

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
400	22	4	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura N°: FEP-481 **HORA:** 04:01 P.M. **Factura Vigente hasta:** 22/6/2026

Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD No 16 G X 1 1 4 1 7 X 32 MM REF: 4251709-04	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25E29G8263	1465	1/5/2030	100	100	8	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Verificado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031858

PROVEEDOR: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS NIT: 5199626
CIUDAD: PASTO (NARIÑO)
DIRECCION: CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA
TELEFONO: 6027299031
Nº FACTURA: FE74805 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30

FECHA: 27/04/2026 09:12 a. m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00
FECHA FAC: 14/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000206	CLIPS PARA LIGADURA Y MARCACION REF. PL568T	UNIDAD	20,00	$89.645,00	$1.792.900,00	0,00	0,00
DMM0000181	EQUIPO PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA INFUSION POR GRAVEDAD 210 CM MACROGOTEROS -INTRAFIX REF. 4063004	UNIDAD	6.000,00	$7.111,00	$42.666.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	44458900,0000	889178,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	44458900,0000	889178,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	44458900,0000	666884,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	44458900,0000	1333767,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	44458900,0000	444589,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	44458900,0000	222295,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

SUBTOTAL:	$44.458.900,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$1.111.473,00
OTRAS RETE:	$4.445.891,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$38.901.536,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

CL 12 32 77 BRR LA AURORA P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
PASTO - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE - 74805

CLIENTE

Señores HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nombre Comercial : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit o C.C: 891.501.676 - 1

Direccion: CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA
Ciudad POPAYAN
Telefono: 8381151

Fecha y Hora Generacion: 14/4/2026 13:04:13
Fecha y Hora Expedicion: 14/4/2026 13:04:42
Fecha Vencimiento: 14/6/2026
Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000300	CLIP P/LIGADURA TITANIO MEDIANO GRANDE PL568T	AESCULAP	UD	2019DM-0004475-R1		2407VA107	2029-06-30	20	89,645	0	1,792,900
0100125000213	INTRAFIX SAFESET TOMA EN Y S/AGUJA 4063004	BRAUN	UD	2018DM-0002586-R1		25D29K8061	2030-04-01	6,000	7,111	0	42,666,000

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S-398)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: CUARENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	44,458,900.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0.00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	0.00
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	44,458,900.00

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764105705018 DEL 2026-02-10 HABILITA DESDE EL No FE - 72707 AL FE - 87707 VIGENCIA 24 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :d9c8c04036d8ad3a2aa9a8f6f4d0b5693c702a9021d7eb83907e3ced2fee4b1a5fefe6dc922bdfc5c34911a365ea573c

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTIC

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
201	14	4	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JANER

Factura Nº: FE-74805 **HORA:** 01:44 P.M. **Factura Vigente hasta:** 14/6/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	CLIPS PARA LIGADURA Y MARCACION REF: PLS68T	CAJA POR 20 UNIDADES	2019DM-0004475-R1	AESCULAP	2407VA107	1153	30/6/2029	20	20	3	C	C	C	C
2	EQUIPO PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA INFUSION POR GRAVEDAD 210 CM MACROGOTEROS-INTRAFIX REF: 4063004 UNIDAD 210CM	CAJA POR 100 UNIDADES	2018DM-0002585-R1	BRAUN	25D29K8061	1428	1/4/2030	6.000	6000	80	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Verificado por:

Erika Guamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Astrid A.
Firma
Químico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 589

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031859

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	NIT: 5199626	**FECHA:**	27/04/2026 09:12 a. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEP476	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	14/04/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000169	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 330 220 CM SPACE LINE REF 8250833SP	SET	80,00	$ 50.958,00	$ 4.076.640,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	4076640,0000	81533,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	4076640,0000	81533,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	4076640,0000	61150,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	4076640,0000	122299,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	4076640,0000	40766,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	4076640,0000	20383,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 4.076.640,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 101.916,00
OTRAS RETE:	$ 407.664,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.567.060,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 1 Norte No 10A - 14 Local 1 P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
POPAYAN - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 476

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:** CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 14/4/2026 17:30:26**
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad** POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 14/4/2026 17:30:52**
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:** 8381151	**Fecha Vencimiento: 14/6/2026**
			Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000279	INFUSOMAT SPACE LINE UNIVERSAL 8250833SP	BRAUN	UD	2018DM-0002585-R1		25M17FBZ03	2027-11-01	80	50,958	0	4,076,640

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026(S-543)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: CUATRO MILLONES SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	4,076,640.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0.00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	0.00
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	4,076,640.00

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764100173724 DEL 2025-10-16 HABILITA DESDE EL No FEP - 318 AL FEP - 500 VIGENCIA 6 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :f4a2c1ecb18245fb10b8e3336b7a36e3113a3bb2f08e12ef37416f38f668fa9239d1fdbbcc66009a7ccd5703762e2118

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUT:

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.S01.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
258	14	4	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JANER

Factura N°: FEP-476 **HORA:** 04:30 P.M. **Factura Vigente hasta:** 14/6/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica" Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCINES ENTERAL 330 220 CM SPACE LINE REF: 8250833SP SET 330 220 SM	CAJA POR 40 UNIDADES	2018DM-0002585-R1	BRAUN	25M17FBZ03	553	1/11/2027	80	80	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Verificado por:

Firma
Regento encargado de recepción

Firma
Químico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031860

PROVEEDOR: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS NIT: 5199626 **FECHA:** 27/04/2026 09:48 a. m.
CIUDAD: PASTO (NARIÑO) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 6027299031 **TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA: FEP474 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 14/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000019	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 18G X 1 1 4 1 3 X 32 MM	UNIDAD	400,00	$ 3.823,00	$ 1.529.200,00	0,00	0,00
DMC0000021	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NRO. 22	UNIDAD	1.150,00	$ 3.823,00	$ 4.396.450,00	0,00	0,00
DMC0000021	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NRO. 22	UNIDAD	450,00	$ 3.823,00	$ 1.720.350,00	0,00	0,00
DMC0000064	CONECTOR REF 409100H SAFEFLOW	UNIDAD	1.000,00	$ 6.454,00	$ 6.454.000,00	0,00	19,00
DME0000028	EQUIPO DE INFUSION IV PARA INFUSION SPACE LINE REF 8700110SP	UNIDAD	1.000,00	$ 32.749,00	$ 32.749.000,00	0,00	0,00
DMS0000109	SISTEMA DE SUCCION CERRADA PEDIATRICA 8FR	UNIDAD	30,00	$ 105.562,00	$ 3.166.860,00	0,00	0,00
DMC0000163	DISPOSITIVOS PARA BLOQUEO DE PLEXOS 20G 4 0 90 X 100MM	UNIDAD	100,00	$ 92.925,00	$ 9.292.500,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	59308360,0000	1186167,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	59308360,0000	1186167,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	59308360,0000	889625,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	59308360,0000	1779251,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	59308360,0000	593084,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	59308360,0000	296542,0000

SUBTOTAL: $ 59.308.360,00

DETALLE

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 1 Norte No 10A - 14 Local 1 P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
POPAYAN - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 474

CLIENTE

Señores HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nombre Comercial : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit o C.C: 891.501.676 - 1

Direccion: CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA
Ciudad POPAYAN
Telefono: 8381151

Fecha y Hora Generacion: 14/4/2026 13:36:14
Fecha y Hora Expedicion: 14/4/2026 13:36:39
Fecha Vencimiento: 14/6/2026
Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000015	INTROCAN SAFETY NO 18 4251687-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25F15G8315	2030-06-01	400	3,823	0	1,529,200
0100125000032	INTROCAN SAFETY NO 22 4251628-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25F13G8912	2030-06-01	1,150	3,823	0	4,396,450
0100125000032	INTROCAN SAFETY NO 22 4251628-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25F01G8911	2030-06-01	450	3,823	0	1,720,350
0100585000026	SAFEFLOW CONECTOR LIBRE DE AGUJA 409100H	BRAUN	UN	2022DM-0001443-R2		25F04A8171	2030-06-01	1,000	6,454	19	6,454,000
0100125000278	INFUSOMAT P/LIBRE DE AGUJA PVC FREE 8700110SP	BRAUN	UD	2016DM-0014889		25H06FB006	2030-08-01	1,000	32,749	0	32,749,000
0100370000051	CATETER DE SUCCION CERRADO 8FR ENDOT 3.5 83008A	GHC HEALTHCARE	UD	2018DM-0003342-R1		25041104	2028-04-01	30	105,562	0	3,166,860
0100585000125	STIMUPLEX ULTRA 360 30 20G X 100MM 4892510-04	BRAUN	UD	2020DM-004786-R2		25L23H8B02	2030-10-01	100	92,925	19	9,292,500

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026(S-480)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: SESENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE.

TOTAL BRUTO:	59,308,360.00
DESCUENTO:	0.00
BASE IMPUESTO:	15,746,500.00
IVA:	2,991,835.00
IMPOCONSUMO:	0.00
TOTAL A PAGAR:	62,300,195.00

ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION

NOMBRE:

VENDEDOR FIRMA Y SELLO

FIRMA Y SELLO:

Elaboro Fact: Fecha y Hora:

Separado Ped: Fecha y Hora:

Reviso Fact: Fecha y Hora: C.C. O NIT Fecha:

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764100173724 DEL 2025-10-16 HABILITA DESDE EL No FEP - 318 AL FEP - 500 VIGENCIA 6 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :275da6404c5574109ffb2e57da502beb000740dd14662151fea3568e7a425e7c34e1bde22ab99fbcedb5f1da7c963cff

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTI

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
239	14	4	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JANER

Factura N°: FEP-474 **HORA:** 03:43 P.M. **Factura Vigente hasta:** 14/6/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 18 G X 1 1 4 1 3 X 32 MM REF: 4251687-04	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25F15G8315	1496	1/6/2030	400	400	20	C	C	C	C
2	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD Nro. 22 REF: 4251628-04	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25F13G8912	1496	1/6/2030	1.150	1150	32	C	C	C	C
3	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD Nro. 22 REF: 4251628-04	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25F01G8911	1496	1/6/2030	450	450	20	C	C	C	C
4	CONECTOR LIBRE DE AGUJA REF: 409100H (SAFEFLOW)	CAJA POR 50 UNIDADES	2022DM-0001443-R2	BRAUN	25F04A8171	1496	1/6/2030	1.000	1000	32	C	C	C	C
5	EQUIPO DE INFUSION IV PARA INFUSION SPACE LINE REF: 8700110SP	CAJA POR 100 UNIDADES	2016DM-0014889	BRAUN	25H06FB006	1557	1/8/2030	1.000	1000	32	C	C	C	C
6	SISTEMA DE SUCCION CERRADA PEDIATRICA 8 FR 305 MM ENDOTRAQUEAL 3.5 4892510-04	EMPAQUE INDIVIDUAL	2018DM-0003342-R1	GHC GOBAL HEALTHCARE	25041104	734	30/4/2028	30	30	5	C	C	C	C
7	DISPOSITIVOS PARA BLOQUEO DE PLEXOS 20 4 0 90 X 100 MM UNIDAD 20 G 4 0 90 X 100 MM (STIMUPLEX ULTRA 360 30) REF: 4892510-04	CAJA POR 25 UNIDADES	2020DM-004786-R2	BRAUN	25L23H8B02	1618	1/10/2030	100	100	8	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Enku Quamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Asfad A.
Firma
Químico Farmaceutico

JANER
DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JOSE A. ERASO RIVAS NIT. 5.199.626 – 3

San Juan de Pasto 28 abril de 2026

Señores

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
SERVICIO FARMACEUTICO

Cordial saludo.

Nuestra empresa Distribuciones Hospitalarias Janer se permite emitir carta aclaratoria en cuanto inconsistencia presentada en los siguientes productos de acuerdo a factura **FEP 474 del contrato electrónico 076-2026**

PRODUCTO

De manera atenta informamos que en la factura No FEP 474, donde se relaciona CATETER DE SUCCION CERRADO 8FR 3.583008A, que por error en el ingreso de la mercancía no se corrigió la fecha de vencimiento del producto y tras revisar del mismo se observa que la fecha de vencimiento correcta es 2028-04-30

Agradezco por su atención y colaboración
Atentamente:

Facturación

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031864

PROVEEDOR: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS **NIT:** 5199626 **FECHA:** 27/04/2026 03:22 p. m.

CIUDAD: PASTO (NARIÑO) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6027299031 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEP487 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 27/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000161	SISTEMA DE ASPIRACION CERRADO ENDOTRAQUEAL 4 7 mm 14fr x 540mm 21 3in REF 372001 REF Z210 14 REF 83 214 0091	UNIDAD	50,00	$130.346,00	$6.517.300,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	6517300,0000	130346,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	6517300,0000	130346,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	6517300,0000	97760,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6517300,0000	195519,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	6517300,0000	65173,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	6517300,0000	32587,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

SUBTOTAL:	$6.517.300,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$162.933,00
OTRAS RETE:	$651.731,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$5.702.636,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES SETECIENTOS DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA **U CONFIRMA:** 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 1 Norte No 10A - 14 Local 1 P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
POPAYAN - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 487

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:** CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:** 27/4/2026 15:08:54
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad** POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:** 27/4/2026 15:11:22
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:** 8381151	**Fecha Vencimiento:** 27/6/2026
			Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100370000014	CATETER DE SUCCION CERRADO 14FR 540MM 83214	GHC HEALTHCARE	UN	2018DM-0003342-R1		25080802	2028-08-31	50	130,346	0	6,517,300

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S-559)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: SEIS MILLONES QUINIENTOS DIECISIETE MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	6,517,300.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0.00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	0.00
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	6,517,300.00

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764108741271 DEL 2026-04-21 HABILITA DESDE EL No FEP - 480 AL FEP - 500 VIGENCIA 6 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :8d3c1106983426649247a0306e32931efdd7cde6cc2c1cae0cfc8bd5afea5d2e72acba5846f2e52a64838bac2209f75f

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICO

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
273	27	4	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-487 **HORA:** 10:36 A.M. **Factura Vigente hasta:** 27/6/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	SISTEMA DE ASPIRACION CERRADO ENDOTRAQUEAL 4 7 MM 14 FR x 540 MM 21 3in REF: 372001 REF: Z210 14 REF: 83214 0091	EMPAQUE INDIVIDUAL	2018DM-0003342-R1	GHC GOLDEN HEALTHCARE	25080802	856	31/8/2028	50	50	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Erika Guamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Astrid A
Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031868

PROVEEDOR: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS **NIT:** 5199626 **FECHA:** 28/04/2026 08:26 a. m.

CIUDAD: PASTO (NARIÑO) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6027299031 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEP494 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 27/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000161	SISTEMA DE ASPIRACION CERRADO ENDOTRAQUEAL 4 7 mm 14fr x 540mm 21 3in REF 372001 REF Z210 14 REF 83 214 0091	UNIDAD	30,00	$130.346,00	$3.910.380,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	3910380,0000	78208,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	3910380,0000	78208,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	3910380,0000	58656,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3910380,0000	117311,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3910380,0000	39104,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	3910380,0000	19552,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

SUBTOTAL:	$3.910.380,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$97.760,00
OTRAS RETE:	$391.039,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.421.581,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA **U CONFIRMA:**589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 1 Norte No 10A - 14 Local 1 P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
POPAYAN - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 494

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:** CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 27/4/2026 16:38:52**
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad** POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 27/4/2026 16:39:41**
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:** 8381151	**Fecha Vencimiento: 27/6/2026**
			Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100870000010	CATETER DE SUCCION CERRADO 14FR 83214	GHC HEALTHCARE	UD	2018DM-0003342-R1		25080802	2028-08-31	30	130,346	0	3,910,380

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S-675)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	3,910,380.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0.00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	0.00
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	3,910,380.00

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764108741271 DEL 2026-04-21 HABILITA DESDE EL No FEP - 480 AL FEP - 500 VIGENCIA 6 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :4a52a4065fcb92d3df239e7ec0cf954ccd819edcb897761eb455adcd43d8d1778ff934fe896e128b165b9c86bb52e8ad

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICO

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
314	27	4	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura N°: FEP-494 **HORA:** 05:24 P.M. **Factura Vigente hasta:** 27/6/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	SISTEMA DE ASPIRACION CERRADO ENDOTRAQUEAL 4 7 MM 14 FR x 540 MM 21 3in REF: 372001 REF: Z210 14 REF: 83214 0091	EMPAQUE INDIVIDUAL	2018DM-0003342-R1	GHC GOLDEN HEALTHCARE	25080802	856	31/8/2028	30	30	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Erika Tuqueringa
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Astrid A
Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031869

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	NIT: 5199626	**FECHA:**	28/04/2026 08:39 a. m.
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FEP490	% ICA: 0,0000 PLAZO: 30	**FECHA FAC:**	27/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000072	CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL 1 3MM 18G PERISAFE PERIFIX REF 4514017	UNIDAD	10,00	$ 101.930,00	$ 1.019.300,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1019300,0000	20386,0000
PRODESARROLLO	2,0000	1019300,0000	20386,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	1019300,0000	15290,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1019300,0000	30579,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1019300,0000	10193,0000
PRO CULTURA	0,5000	1019300,0000	5097,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 1.019.300,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 25.483,00
OTRAS RETE:	$ 101.931,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 891.886,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 1 Norte No 10A - 14 Local 1 P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
POPAYAN - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 490

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:** CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 27/4/2026 15:49:56**
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad** POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 27/4/2026 15:50:57**
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:** 8381151	**Fecha Vencimiento: 27/6/2026**
			Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000163	PERIFIX 401 G18 LOR Y FILTRO 4514017	BRAUN	UN	2015DM-0003725-R1 CARTA ADQUISICION		25M10A8701	2030-11-01	10	101,930	0	1,019,300

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S-644)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: UN MILLON DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	1,019,300.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0.00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	0.00
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	1,019,300.00

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764108741271 DEL 2026-04-21 HABILITA DESDE EL No FEP - 480 AL FEP - 500 VIGENCIA 6 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :30a93490f859ce87e0a6d13a56b1e002645941bb02bdca8b10a628f4268fcd2ee5d6c9b259766f544d75859c63288c46

ORIGINAL

DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
298	27	4	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-490 **HORA:** 04:29 P.M. **Factura Vigente hasta:** 27/6/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util días	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL 1 3MM 18 G PERISAFE PERIFIX 401 REF: 4514017	EMPAQUE INDIVIDUAL	2015DM-0003725-R1	BRAUN	25M10A8701	1648	1/11/2030	10	10	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Erika Guamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Astrid A.
Firma
Quimico Farmaceutico

JANER
DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JOSE A. ERASO RIVAS NIT. 5.199.626 – 3

San Juan de Pasto 27 Abril de 2026

Señores

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
SERVICIO FARMACEUTICO

Cordial saludo.

La empresa Distribuciones Hospitalarias Janer se permite emitir la presente carta aclaratoria respecto a la inconsistencia presentada en los productos relacionados en las factura No. FEP490 correspondientes al Contrato Electrónico No. 076-2026

PRODUCTO

De manera atenta informamos que en las facturas No. FEP 490, donde se relaciona el producto **PERIFIX 401 G18 LOR** y **FILTRO 4514017**, se identificó una inconsistencia en el registro sanitario INVIMA consignado en la facturación.

Tras la revisión del contrato y de la documentación técnica del producto, se confirma que el registro sanitario INVIMA correcto corresponde a: 2025DM-0003725-R2, y no al registrado inicialmente en las facturas mencionadas 2015DM-0003725-R1

La novedad presentada obedeció a un error involuntario de digitación durante el proceso de elaboración de la factura, sin afectar las especificaciones técnicas, calidad ni trazabilidad del producto suministrado.

Agradezco por su atención y colaboración
Atentamente:

Facturación

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 589

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000031871

PROVEEDOR: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS **NIT:** 5199626 **FECHA:** 28/04/2026 08:49 a. m.

CIUDAD: PASTO (NARIÑO) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6027299031 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEP489 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 27/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000206	CLIPS PARA LIGADURA Y MARCACION REF. PL568T	UNIDAD	40,00	$ 89.645,00	$ 3.585.800,00	0,00	0,00
DMJ0000012	SET JERINGA PERFUSOR 50 Ml	UNIDAD	700,00	$ 41.837,00	$ 29.285.900,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	32871700,0000	657434,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	32871700,0000	657434,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	32871700,0000	493076,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	32871700,0000	986151,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	32871700,0000	328717,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	32871700,0000	164359,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 32.871.700,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 821.793,00
OTRAS RETE:	$ 3.287.171,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 28.762.736,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIOCHO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 1 Norte No 10A - 14 Local 1 P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
POPAYAN - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 489

CLIENTE

Señores HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nombre Comercial : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit o C.C: 891.501.676 - 1

Direccion: CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA
Ciudad POPAYAN
Telefono: 8381151

Fecha y Hora Generacion: 27/4/2026 15:41:52
Fecha y Hora Expedicion: 27/4/2026 15:42:40
Fecha Vencimiento: 27/6/2026
Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000300	CLIP P/LIGADURA TITANIO MEDIANO GRANDE PL568T	AESCULAP	UD	2019DM-0004475-R1		2411VA110	2029-10-31	40	89,645	0	3,585,800
0100125000283	SET PERFUSOR 50ML 728828	BRAUN	UD	2018DM-3803-R2		26046AL1J1	2030-06-01	700	41,837	0	29,285,900

ERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S-643)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: TREINTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO	ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:	TOTAL BRUTO:	32,871,700.00
		DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact: / Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:	BASE IMPUESTO:	0.00
Separado Ped: / Fecha y Hora:		IVA:	0.00
		IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact: / Fecha y Hora: / C.C. O NIT / Fecha:		TOTAL A PAGAR:	32,871,700.00

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764108741271 DEL 2026-04-21 HABILITA DESDE EL No FEP - 480 AL FEP - 500 VIGENCIA 6 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :f47454f2212a0138a4110b94e6ad81d87199d2a9d42d0c129ae6bb7cfe1c0cb20c1ef9a4a246d9d36426c372d1d4c90b

ORIGINAL

"A DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
295	27	4	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-489 **HORA:** 04:33 P.M. **Factura Vigente hasta:** 27/6/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	CLIPS PARA LIGADURA Y MARCACION REF: PLS6BT	CAJA POR 20 UNIDADES	2019DM-0004475-R1	AESCULAP	Z411VA110	1282	31/10/2029	40	40	5	C	C	C	C
2	SET JERINGA PERFUSOR 50 ML REF: 728828	CAJA POR 100 UNIDADES	2018DM-3803-R2	BRAUN	26046AL1J1	1495	1/6/2030	700	700	32	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Verificado por:

Erika Guamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 589

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031873

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	NIT: 5199626	**FECHA:**	28/04/2026 09:11 a. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEP492	% ICA: 0,0000 PLAZO: 30	**FECHA FAC:**	27/04/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000022	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G X 3 4 0 7X19MM	UNIDAD	200,00	$ 3.823,00	$ 764.600,00	0,00	0,00
DMC0000370	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G X 0.55 0.7 X 14MM	UNIDAD	1.000,00	$ 3.823,00	$ 3.823.000,00	0,00	0,00
DMC0000019	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 18G X 1 1 4 1 3 X 32 MM	UNIDAD	500,00	$ 3.823,00	$ 1.911.500,00	0,00	0,00
DMC0000021	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NRO. 22	UNIDAD	300,00	$ 3.823,00	$ 1.146.900,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	7646000,0000	152920,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	7646000,0000	152920,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	7646000,0000	114690,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	7646000,0000	229380,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	7646000,0000	76460,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	7646000,0000	38230,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 7.646.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 191.150,00
OTRAS RETE:	$ 764.600,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.690.250,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

COMPROBANTE ENTRADA

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA

U CONFIRMA:589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 1 Norte No 10A - 14 Local 1 P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
POPAYAN - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 492

CLIENTE

Señores HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nombre Comercial : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit o C.C: 891.501.676 - 1

Direccion: CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA
Ciudad POPAYAN
Telefono: 8381151

Fecha y Hora Generacion: 27/4/2026 16:22:22
Fecha y Hora Expedicion: 27/4/2026 16:23:05
Fecha Vencimiento: 27/6/2026
Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100870000004	INTROCAN SAFETY 24G 19MM 4251601-04	BRAUN	UD	2016DM-0000215-R2		25E09G8302	2030-05-01	200	3,823	0	764,600
0100870000003	INTROCAN SAFETY 24G 14MM 4251607-04	BRAUN	UD	2016DM-0000215-R2		25H18G8315	2030-08-01	1,000	3,823	0	3,823,000
0100870000002	INTROCAN SAFETY 18G 32MM 4251687-04	BRAUN	UD	2016DM-0000215-R2		25H06G8315	2030-08-01	500	3,823	0	1,911,500
0100870000018	INTROCAN SAFETY 22G 25MM 4251628-04	BRAUN	UD	2016DM-0000215-R2		25F14G8912	2030-06-01	300	3,823	0	1,146,900

ERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S-647)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: SIETE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	7,646,000.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0.00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	0.00
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	7,646,000.00

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764108741271 DEL 2026-04-21 HABILITA DESDE EL No FEP - 480 AL FEP - 500 VIGENCIA 6 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :44c5b551a704dbd09297b9047b404799db7c5d159517ef5c98813087348a5503da2eea9f99a871533bd6415f5ed51c58

ORIGINAL

"A DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
294	27	4	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-492 **HORA:** 04:20 P.M. **Factura Vigente hasta:** 27/6/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD No 24 G X 3 4 0 7 X 19 MM REF: 4251601-04	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25E09G8302	1464	1/5/2030	200	200	13	C	C	C	C
2	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD No 24 G X 0.55 0.7 X 14 MM REF: 4251607-04	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25H18G8315	1556	1/8/2030	1.000	1000	32	C	C	C	C
3	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD No 18 G X 1 1 4 1 3 X 32 MM REF: 4251687-04	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25H06G8315	1556	1/8/2030	500	500	20	C	C	C	C
4	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD No 22 REF: 4251628-04	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25F14G8912	1495	1/6/2030	300	300	20	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Erika Guamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Astrid A
Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000031874

PROVEEDOR: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS NIT: 5199626
CIUDAD: PASTO (NARIÑO)
DIRECCION: CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA
TELEFONO: 6027299031
Nº FACTURA: FEP485 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30

FECHA: 28/04/2026 09:22 a. m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00
FECHA FAC: 27/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000020	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 20G X 1 1 4 1 1X32MM	UNIDAD	2.000,00	$3.823,00	$7.646.000,00	0,00	0,00
DMC0000021	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NRO. 22	UNIDAD	400,00	$3.823,00	$1.529.200,00	0,00	0,00
DMC0000022	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G X 3 4 0 7X19MM	UNIDAD	2.000,00	$3.823,00	$7.646.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	16821200,0000	336424,0000
PRODESARROLLO	2,0000	16821200,0000	336424,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	16821200,0000	252318,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	16821200,0000	504636,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	16821200,0000	168212,0000
PRO CULTURA	0,5000	16821200,0000	84106,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

SUBTOTAL:	$16.821.200,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$420.530,00
OTRAS RETE:	$1.682.120,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$14.718.550,00

TOTAL COMPROBANTE:

CATORCE MILLONES SETECIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 1 Norte No 10A - 14 Local 1 P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
POPAYAN - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 485

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:** CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 27/4/2026 15:02:31**
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad** POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 27/4/2026 15:03:21**
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:** 8381151	**Fecha Vencimiento: 27/6/2026**
			Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000031	INTROCAN SAFETY NO 20 4251644-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25D24G8317	2030-04-01	2,000	3,823	0	7,646,000
0100125000032	INTROCAN SAFETY NO 22 4251628-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25F18G8911	2030-06-01	400	3,823	0	1,529,200
0100125000033	INTROCAN SAFETY NO 24 4251601-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25E09G8302	2030-05-01	2,000	3,823	0	7,646,000

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S-520)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	16,821,200.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0.00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	0.00
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	16,821,200.00

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764108741271 DEL 2026-04-21 HABILITA DESDE EL No FEP - 480 AL FEP - 500 VIGENCIA 6 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :cf3d195175697afa85297ea959aef037b700e8daac6fa3cd8ca609fdd34aed51dc070fcf92d72150383f7f4846b9ec1c

ORIGINAL

A DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÈUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
248	27	4	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JANER

Factura Nº: FEP-485 **HORA:** 09:34 A.M. **Factura Vigente hasta:** 27/6/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD No 20 G X 1 1 4 1 1 X 32 MM REF: 4251644-04	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25D24G8317	1434	1/4/2030	2.000	2000	50	C	C	C	C
2	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD No 22 REF: 4251628-04	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25F18G8911	1495	1/6/2030	400	400	20	C	C	C	C
3	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD No 24 G X 3 4 0 7 X 19 MM REF: 4251601-04	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25E09G8302	1464	1/5/2030	2.000	2000	50	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Erika Guamanga
Firma
Regente encargado de recepción

Verificado por:
Astrid A
Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 589

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031878

PROVEEDOR: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS NIT: 5199626 **FECHA:** 28/04/2026 10:50 a. m.

CIUDAD: PASTO (NARIÑO) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6027299031 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FE75239 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 27/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000069	SISTEMA DE SUCCION CERRADA PEDIATRICA 6FR REF T20006 444S02606	UNIDAD	2,00	$ 91.849,00	$ 183.698,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	183698,0000	3674,0000
PRODESARROLLO	2,0000	183698,0000	3674,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	183698,0000	2755,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	183698,0000	5511,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	183698,0000	1837,0000
PRO CULTURA	0,5000	183698,0000	918,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 183.698,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 4.592,00
OTRAS RETE:	$ 18.369,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 160.737,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO SESENTA MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA **U CONFIRMA:**589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

CL 12 32 77 BRR LA AURORA P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
PASTO - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE - 75239

CLIENTE

Señores HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nombre Comercial : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit o C.C: 891.501.676 - 1

Direccion: CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA
Ciudad POPAYAN
Telefono: 8381151

Fecha y Hora Generacion: 27/4/2026 17:47:38
Fecha y Hora Expedicion: 27/4/2026 17:48:28
Fecha Vencimiento: 27/6/2026
Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100370000013	CATETER DE SUCCION CERRADO 6FR 305MM	GHC HEALTHCARE	UN	2018DM-0003342-R1		24030601	2027-03-31	2	91,849	0	183,698

ERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S-673)

ORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: CIENTO OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	183,698.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0.00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	0.00
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	183,698.00

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764105705018 DEL 2026-02-10 HABILITA DESDE EL No FE - 72707 AL FE - 87707 VIGENCIA 24 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :79a047a384a2e95714ba173e5c210022713ad27987387717011fa16a2a295b67b5d82924d8606cf5849d1c83bc85912b

ORIGINAL

"TA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
321	27	4	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FE-75239 **HORA:** 04:53 P.M. **Factura Vigente hasta:** 27/6/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	SISTEMA DE SUCCION CERRADA PEDIATRICA 6 FR 305 MM REF: T20006 444502606	CAJA POR 10 UNIDADES	2016DM-0003342-R1	GHC GOLDEN HEALTHCARE	24030601	337	31/3/2027	2	2	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Erika Tocumanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Astrid A
Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 589

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031880

PROVEEDOR: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS NIT: 5199626 **FECHA:** 28/04/2026 01:30 p. m.

CIUDAD: PASTO (NARIÑO) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6027299031 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEP493 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 27/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000109	SISTEMA DE SUCCION CERRADA PEDIATRICA 8FR	UNIDAD	20,00	$ 105.562,00	$ 2.111.240,00	0,00	0,00
DMS0000145	SISTEMA DE SUCCION CERRADA 10 FR REF. 444SP02110	UNIDAD	20,00	$ 140.063,00	$ 2.801.260,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	4912500,0000	98250,0000
PRODESARROLLO	2,0000	4912500,0000	98250,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	4912500,0000	73688,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	4912500,0000	147375,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	4912500,0000	49125,0000
PRO CULTURA	0,5000	4912500,0000	24563,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 4.912.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 122.813,00
OTRAS RETE:	$ 491.251,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.298.436,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 1 Norte No 10A - 14 Local 1 P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
POPAYAN - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 493

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:** CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 27/4/2026 16:29:08**
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad** POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 27/4/2026 16:29:50**
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:** 8381151	**Fecha Vencimiento: 27/6/2026**
			Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100370000025	CATETER DE SUCCION CERRADO 8FR 305MM	GHC HEALTHCARE	UN	2018DM-0003342-R1		25041104	2026-04-01 30-04-2026	20	105,562	0	2,111,240
0100370000032	CATETER DE SUCCION CERRADO 10FR	GHC HEALTHCARE	UD	2018DM-0003342-R1		25080804	2028-08-31	20	140,063	0	2,801,260

ERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S-668)

RMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	4,912,500.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0.00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	0.00
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	4,912,500.00

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764108741271 DEL 2026-04-21 HABILITA DESDE EL No FEP - 480 AL FEP - 500 VIGENCIA 6 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :cffb9d587af14270eaf41f4ecd83e4d6d9bcde544e1befdf3813bdab58ed9b282a2db30fb57235618c970a0e118c2d8b

ORIGINAL

A DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
313	27	4	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-493 **HORA:** 03:06 P.M. **Factura Vigente hasta:** 27/6/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	SISTEMA DE SUCCION CERRADA PEDIATRICA 8 FR 305 MM	EMPAQUE INDIVIDUAL	2018DM-0003342-R1	GHC GOLDEN HEALTHCARE	25041104	733	30/4/2028	20	20	3	C	C	C	C
2	SISTEMA DE SUCCION CERRADA 10 FR REF: 444SP02110	EMPAQUE INDIVIDUAL	2018DM-0003342-R1	GHC GOLDEN HEALTHCARE	25080804	856	31/8/2028	20	20	3	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Erika Tuamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Astrid A
Firma
Quimico Farmaceutico

JANER
DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JOSE A. ERASO RIVAS NIT. 5.199.626 – 3

San Juan de Pasto 28 abril de 2026

Señores

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
SERVICIO FARMACEUTICO

Cordial saludo.

Nuestra empresa Distribuciones Hospitalarias Janer se permite emitir carta aclaratoria en cuanto inconsistencia presentada en los siguientes productos de acuerdo a factura **FEP 493 del contrato electrónico 076-2026**

PRODUTO

De manera atenta informamos que en la factura No FEP 493, donde se relaciona CATETER DE SUCCION CERRADO 8FR 305MM, que por error en el ingreso de la mercancía no se corrigió la fecha de vencimiento del producto y tras revisar del mismo se observa que la fecha de vencimiento correcta es 2028-04-30

Agradezco por su atención y colaboración
Atentamente:

Facturación

CALLE 12 No. 32 - 77 P.B.X: 729 99 31 – FAX: 722 31 55 E-Mail distrijaner@hotmail.com
SAN JUAN DE PASTO

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 589

891501676-1 1/1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031881

PROVEEDOR: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS NIT: 5199626 **FECHA:** 28/04/2026 01:30 p. m.

CIUDAD: PASTO (NARIÑO) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6027299031 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEP491 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 27/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DME0000046	SET JERINGA PERFUSOR 50 Ml OPACO FOTOPROTECTOR	UNIDAD	100,00	$ 44.227,00	$ 4.422.700,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	4422700,0000	88454,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	4422700,0000	88454,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	4422700,0000	66341,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	4422700,0000	132681,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	4422700,0000	44227,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	4422700,0000	22114,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 4.422.700,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 110.568,00
OTRAS RETE:	$ 442.271,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.869.861,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA **U CONFIRMA:**589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 1 Norte No 10A - 14 Local 1 P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
POPAYAN - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 491

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:** CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 27/4/2026 15:54:20**
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad** POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 27/4/2026 15:55:08**
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:** 8381151	**Fecha Vencimiento: 27/6/2026**
			Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000285	SET PERFUSOR 50ML OPACO 728889	BRAUN	UD	2018DM-3803-R2		25503DL1J1	2030-08-01	100	44,227	0	4,422,700

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S-645)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	4,422,700.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0.00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	0.00
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	4,422,700.00

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764108741271 DEL 2026-04-21 HABILITA DESDE EL No FEP - 480 AL FEP - 500 VIGENCIA 6 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :09479e2d111734b9445dd852af8248535418ff449184b908e5146d4b5eee29daac1b947305baff3d1a76f2b9766e8576

ORIGINAL

"A DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
296	27	4	2026

SLV-FAR-05-F01

Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-491 **HORA:** 04:25 P.M. **Factura Vigente hasta:** 27/6/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	SET JERINGA PERFUSOR 50 ML OPACO FOTOPROTECTOR REF: 728869	CAJA POR 100 UNIDADES	2018DM-3803-R2	BRAUN	25503DL1J1	1556	1/8/2030	100	100	8	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Verificado por:

Erika Guamanga
Firma
Regente encargado de recepción

Astrid A
Firma
Quimico Farmacoutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031892

PROVEEDOR: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS NIT: 5199626 **FECHA:** 28/04/2026 03:59 p. m.
CIUDAD: PASTO (NARIÑO) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 6027299031 **TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA: FEP498 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 28/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000169	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 330 220 CM SPACE LINE REF 8250833SP	SET	150,00	$ 50.958,00	$ 7.643.700,00	0,00	0,00
DMC0000062	DISPOSITIVOS PARA BLOQUEO DE PLEXOS 22G 2 0 7 X 50MM	UNIDAD	100,00	$ 79.343,00	$ 7.934.300,00	0,00	19,00
DMC0000020	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 20G X 1 1 4 1 1X32MM	UNIDAD	500,00	$ 3.823,00	$ 1.911.500,00	0,00	0,00
DMC0000021	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NRO. 22	UNIDAD	2.200,00	$ 3.823,00	$ 8.410.600,00	0,00	0,00
DMC0000174	CATETER CENTRAL VENOSO CENTRAL CERTOFIX TRIO S 720 7F X 8 pulgadas 20CM REF 6209 2521	UNIDAD	10,00	$ 210.055,00	$ 2.100.550,00	0,00	0,00
DMC0000064	CONECTOR REF 409100H SAFEFLOW	UNIDAD	13.000,00	$ 6.454,00	$ 83.902.000,00	0,00	19,00
DME0000028	EQUIPO DE INFUSION IV PARA INFUSION SPACE LINE REF 8700110SP	UNIDAD	780,00	$ 32.749,00	$ 25.544.220,00	0,00	0,00
DMC0000206	CLIPS PARA LIGADURA Y MARCACION REF. PL568T	UNIDAD	20,00	$ 89.645,00	$ 1.792.900,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	139239770,0000	2784795,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	139239770,0000	2784795,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	139239770,0000	2088597,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	139239770,0000	4177193,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	139239770,0000	1392398,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	139239770,0000	696199,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 139.239.770,00

COMPROBANTE ENTRADA

CTO 076 DEL 2026

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 17.448.897,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 2.617.335,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 3.480.994,00
OTRAS RETE:	$ 13.923.977,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 136.666.361,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA **U CONFIRMA:**589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 1 Norte No 10A - 14 Local 1 P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
POPAYAN - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 498

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:** CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 28/4/2026 15:17:09**
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad** POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 28/4/2026 15:17:42**
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:** 8381151	**Fecha Vencimiento: 28/6/2026**
			Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000279	INFUSOMAT SPACE LINE UNIVERSAL 8250833SP	BRAUN	UD	2018DM-0002585-R1		26A21FBZ06	2028-01-01	150	50,958	0	7,643,700
0100585000044	STIMUPLEX ULTRA 360 30 22G 4892505-04	BRAUN	UN	2020DM-004786-R2	N/A	25F17H8B02	2030-06-01	100	79,343	19	7,934,300
0100125000031	INTROCAN SAFETY NO 20 4251644-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25E31G8361	2030-05-01	500	3,823	0	1,911,500
0100125000032	INTROCAN SAFETY NO 22 4251628-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25F16G8315	2030-06-01	2,200	3,823	0	8,410,600
0100125000209	CERTOFIX TRIO S720 4167408-07	BRAUN	UN	2016DM-0000045-R1		25K29A8551	2030-09-01	10	210,055	0	2,100,550
0100585000026	SAFEFLOW CONECTOR LIBRE DE AGUJA 409100H	BRAUN	UN	2022DM-0001443-R2		25H06A8171	2030-08-01	13,000	6,454	19	83,902,000
0100125000278	INFUSOMAT P/LIBRE DE AGUJA PVC FREE 8700110SP	BRAUN	UD	2016DM-0014889		25K12FB002	2030-09-01	780	32,749	0	25,544,220
0100125000300	CLIP P/LIGADURA TITANIO MEDIANO GRANDE PL568T	AESCULAP	UD	2019DM-0004475-R1		2411VA110	2029-10-31	20	89,645	0	1,792,900

ERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S-718)

RMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: CIENTO CINCUENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	139,239,770.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	91,836,300.00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	17,448,897.00
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	156,688,667.00

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764108741271 DEL 2026-04-21 HABILITA DESDE EL No FEP - 480 AL FEP - 500 VIGENCIA 6 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :5c36ee460b2717cd44bdd694d744ed55e6a4da9d28d14b05d34a502f0d2333159e9bf5a08d8794983cdad7f8e61137f7

ORIGINAL

TA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
351	28	4	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JANER

Factura Nº: FEP-498 **HORA:** 05:40 P.M. **Factura Vigente hasta:** 28/6/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 330 220 CM SPACE LINE REF: 8250933SP SET 330 220 CM	CAJA POR 40 UNIDADES	2018DM-0002585-R1	BRAUN	26A21FBZ06	613	1/1/2028	150	150	8	C	C	C	C
2	DISPOSITIVOS PARA BLOQUEO DE PLEXOS 22 G 2 0 7 X 50 MM (STIMUPLEX ULTRA 360 30) REF: 4892505-04	CAJA POR 25 UNIDADES	2020DM-004786-R2	BRAUN	25F17H8B02	1495	1/6/2030	100	100	8	C	C	C	C
3	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD No 20 G X 1 1 4 1 1 X 32 MM REF: (4251644-04)	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25E31G8361	1464	1/5/2030	500	500	20	C	C	C	C
4	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD No 22 REF: 4251628-04	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25F16G8315	1495	1/6/2030	2.200	2200	50	C	C	C	C
5	CATETER CENTRAL VENOSO CENTRAL CERTOFIX TRIO S 720 7 FR X 8 PULGADAS 2 0CM REF: 4167408-07	CAJA POR 10 UNIDADES	2016DM-0000045-R1	BRAUN	25K29A8551	1587	1/9/2030	10	10	2	C	C	C	C
6	CONECTOR REF: 409100H SAFEFLOW	CAJA POR 50 UNIDADES	2022DM-0001443-R2	BRAUN	2SH06A8171	1556	1/8/2030	13.000	13000	25000	C	C	C	C
7	EQUIPO DE INFUSION IV PARA INFUSION SPACE LINE REF: 8700110SP	CAJA POR 100 UNIDADES	2016DM-0014889	BRAUN	25K12FB002	1587	1/9/2030	780	780	32	C	C	C	C
8	CLIPS PARA LIGADURA Y MARCACION REF: PL568T	CAJA POR 20 UNIDADES	2019DM-000475-R1	AESCULAP	2411VA110	1282	31/10/2029	20	20	3	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000031897

PROVEEDOR: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS NIT: 5199626 **FECHA:** 28/04/2026 04:50 p. m.
CIUDAD: PASTO (NARIÑO) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 6027299031 **TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA: FEP496 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 28/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000020	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 20G X 1 1 4 1 1X32MM	UNIDAD	2.000,00	$ 3.823,00	$ 7.646.000,00	0,00	0,00
DMC0000117	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 14G X 1 1 4 2 2 X 32MM	UNIDAD	50,00	$ 3.823,00	$ 191.150,00	0,00	0,00
DMC0000021	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NRO. 22	UNIDAD	300,00	$ 3.823,00	$ 1.146.900,00	0,00	0,00
DMC0000370	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G X 0.55 0.7 X 14MM	UNIDAD	1.000,00	$ 3.823,00	$ 3.823.000,00	0,00	0,00
DMC0000022	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G X 3 4 0 7X19MM	UNIDAD	1.100,00	$ 3.823,00	$ 4.205.300,00	0,00	0,00
DME0000028	EQUIPO DE INFUSION IV PARA INFUSION SPACE LINE REF 8700110SP	UNIDAD	445,00	$ 32.749,00	$ 14.573.305,00	0,00	0,00
DME0000028	EQUIPO DE INFUSION IV PARA INFUSION SPACE LINE REF 8700110SP	UNIDAD	1.175,00	$ 32.749,00	$ 38.480.075,00	0,00	0,00
DMM0000181	EQUIPO PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA INFUSION POR GRAVEDAD 210 CM MACROGOTEROS -INTRAFIX REF. 4063004	UNIDAD	1.500,00	$ 7.111,00	$ 10.666.500,00	0,00	0,00
DMC0000206	CLIPS PARA LIGADURA Y MARCACION REF. PL568T	UNIDAD	20,00	$ 89.645,00	$ 1.792.900,00	0,00	0,00
DME0000029	EQUIPO-DISPOSITIVO DE INFUSION I.V PARA INFUSION MEDIANTE BOMBAS COMPATIBLES SPACE LINE FOTOSENSIBLE REF. 8250437SP	UNIDAD	150,00	$ 41.042,00	$ 6.156.300,00	0,00	0,00
DMJ0000012	SET JERINGA PERFUSOR 50 Ml	UNIDAD	100,00	$ 41.837,00	$ 4.183.700,00	0,00	0,00
DME0000046	SET JERINGA PERFUSOR 50 Ml OPACO FOTOPROTECTOR	UNIDAD	48,00	$ 44.227,00	$ 2.122.896,00	0,00	0,00
DME0000046	SET JERINGA PERFUSOR 50 Ml OPACO FOTOPROTECTOR	UNIDAD	52,00	$ 44.227,00	$ 2.299.804,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	97287830,0000	1945757,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	97287830,0000	1945757,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	97287830,0000	1459317,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	97287830,0000	2918635,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	97287830,0000	972878,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	97287830,0000	486439,0000

COMPROBANTE ENTRADA

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 97.287.830,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 2.432.196,00
OTRAS RETE:	$ 9.728.783,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 85.126.851,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHENTA Y CINCO MILLONES CIENTO VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA **U CONFIRMA:**589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 1 Norte No 10A - 14 Local 1 P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
POPAYAN - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 496

CLIENTE

Señores HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nombre Comercial : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit o C.C: 891.501.676 - 1

Direccion: CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA
Ciudad POPAYAN
Telefono: 8381151

Fecha y Hora Generacion: 28/4/2026 15:01:26
Fecha y Hora Expedicion: 28/4/2026 15:02:35
Fecha Vencimiento: 28/6/2026
Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000031	INTROCAN SAFETY NO 20 4251644-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25D28G8391	2030-04-01	2,000	3,823	0	7,646,000
0100125000214	INTROCAN SAFETY NO 14 4251890-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2		24F11G8241	2029-06-01	50	3,823	0	191,150
0100870000018	INTROCAN SAFETY 22G 25MM 4251628-04	BRAUN	UD	2016DM-0000215-R2		25F14G8912	2030-06-01	300	3,823	0	1,146,900
0100870000003	INTROCAN SAFETY 24G 14MM 4251607-04	BRAUN	UD	2016DM-0000215-R2		25H18G8315	2030-08-01	1,000	3,823	0	3,823,000
0100125000033	INTROCAN SAFETY NO 24 4251601-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25E09G8302	2030-05-01	1,100	3,823	0	4,205,300
0100125000278	INFUSOMAT P/LIBRE DE AGUJA PVC FREE 8700110SP	BRAUN	UD	2016DM-0014889		25H08FB007	2030-08-01	445	32,749	0	14,573,305
0100125000278	INFUSOMAT P/LIBRE DE AGUJA PVC FREE 8700110SP	BRAUN	UD	2016DM-0014889		25K15FB003	2030-09-01	1,175	32,749	0	38,480,075
0100125000213	INTRAFIX SAFESET TOMA EN Y S/AGUJA 4063004	BRAUN	UD	2018DM-0002585-R1		25F24K8061	2030-06-01	1,500	7,111	0	10,666,500
0100125000300	CLIP P/LIGADURA TITANIO MEDIANO GRANDE PL568T	AESCULAP	UD	2019DM-0004475-R1		2411VA110	2029-10-31	20	89,645	0	1,792,900
0100870000061	INFUSOMAT SPACE LINE AMBAR NEUTRAPUR 8250437SP	BRAUN	UD	2016DM-0014889		25C02FB007	2030-07-01	150	41,042	0	6,156,300
0100125000283	SET PERFUSOR 50ML 728828	BRAUN	UD	2018DM-3803-R2		26046AL1J1	2030-06-01	100	41,837	0	4,183,700
0100125000285	SET PERFUSOR 50ML OPACO 728869	BRAUN	UD	2018DM-3803-R2		25503DL2J1	2030-06-01	48	44,227	0	2,122,896
0100125000285	SET PERFUSOR 50ML OPACO 728869	BRAUN	UD	2018DM-3803-R2		25503DL1J1	2030-08-01	52	44,227	0	2,299,804

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S-679)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: NOVENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO	ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:	TOTAL BRUTO:	97,287,830.00
		DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact: / Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:	BASE IMPUESTO:	0.00
Separado Ped: / Fecha y Hora:		IVA:	0.00
		IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact: / Fecha y Hora: / C.C. O NIT / Fecha:		TOTAL A PAGAR:	97,287,830.00

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764108741271 DEL 2026-04-21 HABILITA DESDE EL No FEP - 480 AL FEP - 500 VIGENCIA 6 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :3777fa32adb12ef80274b379643ec0ac1373ed9c30199e5045d62aba1bc4f581fc356aded43458a1a0159040fcda66c6

ORIGINAL

TA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICO

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
322	28	4	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-496 **HORA:** 03:50 P.M. **Factura Vigente hasta:** 28/6/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util días	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD No 20 G X 1 1 4 1 1 X 32 MM (4251644-04)	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25D28G8391	1434	1/4/2030	2.000	2000	50	C	C	C	C
2	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD No 14 G X 2 2 2 X 32 MM REF: 4251890-04	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25A15G8242	1344	1/1/2030	50	50	5	C	C	C	C
3	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD No 22 REF: 4251628-04	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25F14G8912	1495	1/6/2030	300	300	20	C	C	C	C
4	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD No 24 G X 0.55 0.7 X 14 MM REF: 4251607-04	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25H18G8315	1556	1/8/2030	1.000	1000	32	C	C	C	C
5	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD No 24 G X 3 4 0 7 X 19 MM REF: 4251601-04	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BAUM	25E09G8302	1464	1/5/2030	1.100	1100	32	C	C	C	C
6	EQUIPO DE INFUSION IV PARA INFUSION SPACE LINE REF: 8700110SP	CAJA POR 100 UNIDADES	2016DM-0014889	BRAUN	25H08FB007	1556	1/8/2030	445	445	20	C	C	C	C
7	EQUIPO DE INFUSION IV PARA INFUSION SPACE LINE REF: 8700110SP	CAJA POR 100 UNIDADES	2016DM-0014889	BRAUN	25K15FB003	1587	1/9/2030	1.175	1175	32	C	C	C	C
8	EQUIPO PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA INFUSION POR GRAVEDAD 210 CM (MACROGOTEROS+INTRAFIX) REF: 4063004)	CAJA POR 100 UNIDADES	2018DM-0002585-R1	BRAUN	25F24K8061	1495	1/6/2030	1.500	1500	50	C	C	C	C
9	CLIPS PARA LIGADURA Y MARCACION REF: PL568T	CAJA POR UNIDADES	2019DM-0004475-R1	AESCULAP	2411VA110	1282	31/10/2029	20	20	3	C	C	C	C
10	EQUIPO-DISPOSITIVO DE INFUSION I.V PARA INFUSION MEDIANTE BOMBAS COMPATIBLES SPACE LINE FOTOSENSIBLE REF: 8250437SP	BOLSA POR 10 UNIDADES	2016DM-0014889	BRAUN	25G02FB007	1525	1/7/2030	150	150	8	C	C	C	C
11	SET PERFUSOR 50 ML REF: 728828	CAJA POR 50 UNIDADES	2018DM-3803-R2	BRAUN	26046AL1J1	1495	1/6/2030	100	100	8	C	C	C	C
12	SET PERFUSOR 50 ML OPACO REF: 728869	CAJA POR 50 UNIDADES	2018DM-3803-R2	BRAUN	25S03DL2J1	1495	1/6/2030	48	48	5	C	C	C	C
13	SET PERFUSOR 50 ML OPACO REF: 728869	CAJA POR 50 UNIDADES	2018DM-3803-R2	BRAUN	25S03DL1J1	1556	1/8/2030	52	52	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Erika Guamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Astrid A
Firma
Quimico Farmaceutico

JANER
DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JOSE A. ERASO RIVAS NIT. 5.199.626 – 3

San Juan de Pasto 28 abril de 2026

Señores

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
SERVICIO FARMACEUTICO

Cordial saludo.

Nuestra empresa Distribuciones Hospitalarias Janer se permite emitir carta aclaratoria en cuanto inconsistencia presentada en los siguientes productos de acuerdo a factura **FEP496 del contrato electrónico 076-2026**

PRODUCTO

De manera atenta informamos que en la factura No FEP 496, donde se relaciona INTROCAN SAFETY No14 4251890-04, por error de digitaciòn se coloco el lote 24F11G8241, siendo el lote correcto,25A15G8242,con fecha de vencimiento 01/01/2030, al igual que el producto INFUSOMAT SPACE LINE AMBAR NEUTRAPUR 8250437SP donde el lote facturado quedo 25C02FB007,siendo el lote correcto 25G02FB007, con fecha de vencimiento 1/07/2030.

Agradezco por su atención y colaboración
Atentamente:

Facturación

CALLE 12 No. 32 - 77 P.B.X: 729 90 31 – FAX: 722 31 55 E-Mail distrijaner@hotmail.com

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ERASO RIVAS JOSE ANTONIO
IDENTIFICACIÓN:	CC-5199626
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-04-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-09
FECHA DE PAGO:	2026-04-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	36993081
TOTAL COTIZANTES:	17
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36993081
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.030.200	$ 15.030.200
EPS010	800088702	EPS SURA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 203.000	$ 203.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 725.100	$ 725.100
Subtotal Salud		3	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.958.300	$ 15.958.300
230201	800229739	PROTECCION	3	$ 437.800	$ 1.313.200	$ 0	$ 16.332.300	$ 16.332.300
230301	800224808	PORVENIR	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.430.200	$ 1.430.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	8	$ 126.600	$ 126.600	$ 0	$ 7.345.900	$ 7.345.900
Subtotal Pensión		3	15	$ 564.400	$ 1.439.800	$ 0	$ 25.108.400	$ 25.108.400
14-23	860011153	POSITIVA	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.713.400	$ 1.713.400
Su ARL		1	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.713.400	$ 1.713.400
CCF04	890900841	COMFAMA ANTIOQUIA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.000	$ 130.000
CCF14	891500182	COMFACAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.100	$ 92.100
CCF35	891280008	CCF DE NARINO	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.483.200	$ 6.483.200
CCF57	890303208	COMFANDI	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.300	$ 114.300
Subtotal CCF		4	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.819.600	$ 6.819.600
PASENA	899999034	SENA	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.520.100	$ 2.520.100
PAICBF	899999239	ICBF	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.780.100	$ 3.780.100
		Total a pagar		$ 564.400	$ 1.439.800	$ 0	$ 55.899.900	$ 55.899.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/05/2026

JANER

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER NIT. 5.199.626 - 3

CERTIFICA:

Que el establecimiento de comercio **DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER**, con NIT 5.199.626-3, propiedad de **JOSE ANTONIO ERASO RIVAS**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 5.199.626 de Pasto, se encuentra a Paz y Salvo con los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos Profesionales y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, durante los últimos seis (6) meses.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el Art. 50 de la Ley 789 de 2002 y ley 21 de 1982

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los nueve (9) días del mes de abril del 2026

DISTRIBUCIONES JANER
JOSE A ERASO R.
NIT. 5.199.626-3

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
C.C. 5.199.626 de Pasto