INFORME DE SUPERVISIÓN No. 001 DEL CONTRATO No. 182 DEL 2026 DEL 22 DE MAYO DEL 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-179-2026
Contrato N°:	182 – 2026
Término:	LA DURACIÓN DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE JULIO 2026, CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
Fecha Acta de Inicio (dd/mm/aaaa):	28 de mayo del 2026
Fecha de Finalización (dd/mm/aaaa):	31 de julio del 2026
Valor Inicial	**$ 280.200.000,00**
Otro si N°1	
Contratista:	**JOSE ANTONIO ERASO RIVAS**
NIT o Cedula de Ciudadanía	**5.199.626**
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTERALES PARA EL AREA DE FARMACIA DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Forma de pago:	EL HOSPITAL CANCELARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR DEL OBJETO DEL CONTRATO EN PAGOS PARCIALES, PREVIA PRESENTACIÓN DE LA RESPECTIVA FACTURA CON CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS LEGALES DE LA DIAN, RADICADA EN LA OFICINA DE ARCHIVO LA CUAL DEBE ESTAR DEBIDAMENTE FIRMADA POR PARTE DEL PROVEEDOR Y DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS, PARA LA FIRMA DE LA CERTIFICACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR ASIGNADO.
No. Fecha Disponibilidad Presupuestal	N.° 242 del 16 de abril del 2026
No. Registro presupuestal	N.° 433 del 22 de mayo del 2026
Supervisor:	ESTA ACTIVIDAD ESTARÁ A CARGO DEL MÉDICO GENERAL GERMAN JAIR ARDILA MUNOZ, CON EL APOYO QUE SE DESIGNE, QUIENES PODRÁN SER UBICADOS EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA
QUIEN Período a que corresponde el informe	**DESDE**: **18-06-2026** / **HASTA**: **24-06-2026**
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	22 de mayo del 2026

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 001 DEL CONTRATO No. 182 DEL 2026 DEL 22 DE MAYO DEL 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	JUNIO DEL 2026
EPS	SANITAS, EPS SURA, NUEVA EPS S. A	VALOR PAGADO	$12.670.700
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	$1.439.800
AFP	PROTECCION, PORVENIR, COLPÈNSIONES	VALOR PAGADO	$22.773.700
VALOR TOTAL PLANILLA	$46.675.500	PLANILLA No. E	37604744
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES 11 DE JUNIO DEL 2026		

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 280.200.000,00**
OTRO SI N°1	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 280.200.000,00**
VALOR EJECUTADO	**$ 119.811.886,00**
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	**$ 119.811.886,00**
SALDO POR EJECUTAR	**$160.388.114,00**

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 las nutriciones de forma debida y oportuna, entendida dentro del rango de 1 a 2 días hábiles siguientes a la solicitud mediante llamada telefónica o solicitud por escrito por la persona autorizada por el Hospital. 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 fabricante. *Valor unitario. *La descripción de los productos debe corresponder a la incluida en las especificaciones técnicas del presente proceso. 3) Las fechas de vencimiento de los insumos 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 insumo entregado. 4) Todos los productos entregados deben estar garantizados y mantener las características de calidad, efectividad terapéutica, durante el periodo de vida útil, adjuntando los		

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 001 DEL CONTRATO No. 182 DEL 2026 DEL 22 DE MAYO DEL 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE ANTONIO ERASO RIVAS.

registros INVIMA y fichas técnicas de ser pertinente. 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 de los elementos. 6) Los elementos entregados deben corresponder a la misma presentación que sea solicitada y al mismo laboratorio el cual fue contrato, si se hace entrega de elementos en presentación, concentración o laboratorio diferente al contrato y solicitado será causa de reporte de inconformidad en la ejecución del contrato por parte del supervisor. 7) No ceder ni subcontratar el presente contrato con persona natural o jurídica alguna, 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 los insumos. 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 de los insumos que obligue al cambio de laboratorio, marca o lote, el contratista debe proponer alternativas 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 aceptación. 13) En el evento que los elementos 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 elementos. 14) Los gastos ocasionados en el cumplimiento del contrato deben correr por parte del contratista. 15) En caso de requerirse por parte del HOSPITAL una nutrición o elemento 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, aquellas nutriciones 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; y además registro INVIMA vigente y ficha técnica del producto. El CONTRATISTA se compromete a suministrar los elementos 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 la subdirectora Científica, 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 nutriciones 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. 16) Si durante la vigencia del contrato el registro sanitario INVIMA de alguna de las nutriciones se encuentra próximo a vencer, el contratista deberá presentar oportunamente el	Entrega de Nutriciones enterales y parenteral de acuerdo a las obligaciones del contratista	ACTA DE RECEPCIÓN TECNICA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS ACTA / FECHA 567 / 18/06/2026 586 / 18/06/2026 590 / 19/06/2026 857 / 18/06/2026 618 / 18/06/2026 858 / 19/06/2026 859 / 19/06/2026 866 / 19/06/2026 868 / 19/06/2026 705 / 18/06/2026 683 / 18/06/2026 861 / 18/06/2026 698 / 18/06/2026 864 / 19/06/2026 853 / 19/06/2026 855 / 19/06/2026 852 / 19/06/2026 869 / 19/06/2026

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 001 DEL CONTRATO No. 182 DEL 2026 DEL 22 DE MAYO DEL 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE ANTONIO ERASO RIVAS.

trámite de renovación o la solicitud de autorización de agotamiento ante dicha entidad; según lo establecido en el decreto 334 de 2022 expedido por el Ministerio de Salud y 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 las nutriciones entregadas. 17) 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 y gestiones ambientales establecidas en ISO 14001.		

5. OBSERVACIONES ADICIONALES:

*Ajuste en el comprobante de entrada AG000000032247, del 23 de junio del 2026 a nombre de JOSE ANTONIO ERASO RIVAS con factura No. FEP-620, por cuanto el programa DINAMICA GERENCIAL liquido un peso de más en el IVA.

*En el comprobante de entrada AG000000032250, se tiene diferencia en el valor facturado de 0,40 centavos valor facturado $3.529.373,40 valor en comprobante de entrada $3.529.373 "el programa de DINAMICA GERENCIAL realiza la aproximación".

6. DOCUMENTOS ANEXOS:

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Comprobante de entrada, Factura electrónica, Acta de recepción técnica, nota contabilidad comprobante entrada AG000000032247.	60

7. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

N°. Comprobante	Fecha Comprobante	valor comprobante + iva	Factura	Fecha Factura	vlr factura
AG000000032244	23/06/2026	$ 3.324.000,00	FEP-618	18/06/2026	$ 3.324.000,00
AG000000032247	23/06/2026	$ 1.629.415,00	FEP-620	18/06/2026	$ 1.629.415,00
AG000000032248	23/06/2026	$ 1.997.568,00	FEC-1512	18/06/2026	$ 1.997.568,00
AG000000032249	23/06/2026	$ 1.111.579,00	FEP-621	18/06/2026	$ 1.111.579,00
AG000000032250	23/06/2026	$ 3.529.373,00	FEP-622	18/06/2026	$ 3.529.373,40
AG000000032252	23/06/2026	$ 949.366,00	FEP-636	19/06/2026	$ 949.366,00
AG000000032253	23/06/2026	$ 392.586,00	FEP-635	19/06/2026	$ 392.586,00
AG000000032259	23/06/2026	$ 942.230,00	FEP-631	19/06/2026	$ 942.230,00
AG000000032261	23/06/2026	$ 4.141.800,00	FEP-628	19/06/2026	$ 4.141.800,00
AG000000032262	23/06/2026	$ 18.325.656,00	FEC-1514	18/06/2026	$ 18.325.656,00
AG000000032263	23/06/2026	$ 6.438.744,00	FEC-1513	18/06/2026	$ 6.438.744,00
AG000000032264	23/06/2026	$ 1.280.612,00	FEP-624	18/06/2026	$ 1.280.612,00
AG000000032266	23/06/2026	$ 9.130.032,00	FEC-1515	18/06/2026	$ 9.130.032,00
AG000000032267	23/06/2026	$ 13.835.940,00	FEP-634	19/06/2026	$ 13.835.940,00

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 001 DEL CONTRATO No. 182 DEL 2026 DEL 22 DE MAYO DEL 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE ANTONIO ERASO RIVAS.

AG000000032270	23/06/2026	$ 3.995.136,00	FEC-1516	19/06/2026	$ 3.995.136,00
AG000000032281	23/06/2026	$ 9.845.740,00	FEP-630	19/06/2026	$ 9.845.740,00
AG000000032289	24/06/2026	$ 22.607.049,00	FEP-627	19/06/2026	$ 22.607.049,00
AG000000032290	24/06/2026	$ 16.335.060,00	FEP-629	19/06/2026	$ 16.335.060,00
TOTAL		$ 119.811.886,00			

8. CERTIFICACION 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	$ 119.811.886,00
18-06-2026	24-06-2026	

El anterior informe se firma a los seis (06) días del mes de julio del 2026.

DR. GERMAN JAIR ARDILA MUÑOZ
Supervisor del contrato

Proyectó: DAVID HURTADO QUINTANA, P.U. Afiliado Participe ASIES.
*Aprobó: **DR.** GERMAN JAIR ARDILA MUÑOZ – Supervisor del Cto.*

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000032244

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626		**FECHA:**	23/06/2026 10:00 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:	FEP618	**% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	18/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPL0000010	FORMULA LACTEA EN POLVO CON HIERRO Y PROBIOTICOS PARA LACTANTES. NAN PRO 1 PRO BIOTICS OPTIPRO 1 LATA 400 G	TARRO	60,00	$ 55.400,00	$ 3.324.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	3324000,0000	66480,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3324000,0000	66480,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3324000,0000	49860,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3324000,0000	99720,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3324000,0000	33240,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	3324000,0000	16620,0000

DETALLE

CTO 182 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 3.324.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 83.100,00
OTRAS RETE:	$ 332.400,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.908.500,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS 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 - 618

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	18/6/2026 15:59:59
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	18/6/2026 16:03:08
				Fecha Vencimiento:	18/8/2026
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
0250150001121	LECHE NAN PRO 1 400GR	NESTLE DE COLOMBIA	UD	RSA-004528-2017	20135506	5294477651	2027-04-21	60	55,400	0	3,324,000

OBSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S-678)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	3,324,000.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0.00
Separado Pod:	Fecha y Hora:			IVA:	0.00
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	3,324,000.00

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764109075934 **DEL** 2026-04-28 **HABILITA DESDE EL No** FEP - 501 **AL** FEP - 1000 **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 :95ddc4422f85966d23586e266373233015e3b2871c439cecd47e16388f9d642ec160f81abdb5e6514912653d8280f7e8

ORIGINAL

ACTA 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
567	18	6	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-618 **HORA:** 02:54 P.M. **Factura Vigente hasta:** 18/8/2026

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	Temperatura cadena de frio (2 - 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
											Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	FORMULA LACTEA EN POLVO CON HIERRO Y PROBIOTICOS PARA LACTANTES. NAN PRO 1 PRO BIOTICS OPTIPRO 1	LATA POR 400 GR	RSA-031528-2017	NESTLE COLOMBIA	5295477651	331	21/1/2027	N/A	60	60	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Químico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032247

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	23/06/2026 10:29 a. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FEP620	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	18/06/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MAN00000020	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, PARA ADMINISTRAR EN FORMA ORAL EN NIÑOS DE SEIS A CINCUENTA Y NUEVE MESES DE EDAD CON REQUERIMIENTOS DE MANEJO NUTRICIONAL AMBULATORIO RELACIONADAS CON DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA, PLUMPY NUT 92 G	BOLSA	50,00	$ 9.341,00	$ 467.050,00	0,00	19,00
MAN00000020	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, PARA ADMINISTRAR EN FORMA ORAL EN NIÑOS DE SEIS A CINCUENTA Y NUEVE MESES DE EDAD CON REQUERIMIENTOS DE MANEJO NUTRICIONAL AMBULATORIO RELACIONADAS CON DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA, PLUMPY NUT 92 G	BOLSA	50,00	$ 9.341,00	$ 467.050,00	0,00	19,00
NPN0000031	ALIMENTO LACTEO EN POLVO ENRIQUECIDO CON VITAMINAS Y MINERALES F-75 LATA 400 G	LATA	6,00	$ 86.306,00	$ 517.836,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1451936,0000	29039,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1451936,0000	29039,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1451936,0000	21779,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1451936,0000	43558,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1451936,0000	14519,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	1451936,0000	7260,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 1.451.936,00

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 - 620

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	18/6/2026 16:18:50
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	18/6/2026 16:29:21
				Fecha Vencimiento:	18/8/2026
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
0750135000433	PLUMPY NUT SOBRE	SANUTEAM	UD	RSA-001755-2016	20113506	25183002BB	2027-04-30	50	9,341	19	467,050
0750135000433	PLUMPY NUT SOBRE	SANUTEAM	UD	RSA-001755-2016	20113506	25183002	2027-04-30	50	9,341	19	467,050
0250150001324	FORMULA TERAPEUTICA F75 LATA 400GR	SANUTEAM	UD	RSA-001764-2016	20113570	80773	2028-09-30	6	86,306	0	517,836

OBSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S-695)

MA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	1,451,936.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	934,100.00
Separado Pod:	Fecha y Hora:			IVA:	177,479.00
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	1,629,415.00

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764109075934 **DEL** 2026-04-28 **HABILITA DESDE EL No** FEP - 501 **AL** FEP - 1000 **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 :027fe0b2b0788f3cbde139e5522ac532c79eccb6e7c3af1d952ca4eb4d4a282fef228be7175f81c5dde2d8a2d5ab90b4

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
586	18	6	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura N°: FEP-620 **HORA:** 04:20 P.M. **Factura Vigente hasta:** 18/8/2026

											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**	**Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)**	**Cantidad recibida**	**Cantidad solicitada**	**Muestra a verificar**	**Registro sanitario vigente**	**Condiciones de trasporte, manipulación**	**Inspección visual**	**Empaque (primario y secundario)**
1	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, PARA ADMINISTRAR EN FORMA ORAL EN NIÑOS DE SEIS A CINCUENTA Y NUEVE MESES DE EDAD CON REQUERIMIENTOS DE MANEJO NUTRICIONAL AMBULATORIO RELACIONADAS CON DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA, PLUMPY NUT 92 G	SOBRE 92g	RSA-001755-2015	SANUTEAM S.A.S	25183X0283	310	3/3/4/2027	N/A	50	50	5	C	C	C	C
2	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, PARA ADMINISTRAR EN FORMA ORAL EN NIÑOS DE SEIS A CINCUENTA Y NUEVE MESES DE EDAD CON REQUERIMIENTOS DE MANEJO NUTRICIONAL AMBULATORIO RELACIONADAS CON DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA, PLUMPY NUT 92 G	SOBRE 92g	RSA-001755-2015	SANUTEAM S.A.S	25183X02	310	3/3/4/2027	N/A	50	50	5	C	C	C	C
3	ALIMENTO LACTEO EN POLVO ENRIQUECIDO CON VITAMINAS Y MINERALES F-75	LATA 400 GR	RSA-001764-2015	SANUTEAM S.A.S	83773	829	30/9/2028	N/A	6	6	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Químico Farmaceutico

NOTA

Naturaleza: Debito **Consecutivo:** 7974 **Fecha:** 26/06/2026 **Estado:** Confirmado

Tipo: Factura

Tercero: Cédula de ciudadanía - 5199626 - JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Proveedor: 5199626 - JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Observaciones: Se registra Nota de Contabilidad del 26/06/2026 recibida mediante correo, de Directora Técnica del Servicio Farmacéutico, Astrid Viviana Anacona Hoyos, para ajustar Comprobante de Entrada No. AG000000032247 del 23/06/2026 a nombre de JOSE ANTONIO ERASO RIVAS - NIT 5199626. En Factura FEP - 620 del 18/06/2026. En DINÁMICA se calcula un IVA de $177.480. Valor IVA en Factura: $177.479 Valor a ajustar: $1.

Valor: $ 1,00

CONCEPTOS

	Concepto	Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
197	AJUSTE ENTRADA INVENTARIOS POR MAYOR VALOR	48082703		Credito	$ 1,00

CUENTAS POR PAGAR

Cuenta por pagar	Cuenta contable	Centro de costos	Valor
FEP620	24010101 - CUENTA POR PAGAR BIENES		$ 1,00

"Nuestra gente, el motivo para avanzar hacia la excelencia"

CAMINAMOS JUNTOS HACIA LA EXCELENCIA EN UN TERRITORIO DE PAZ

NOTA DE CONTABILIDAD

FECHA	OBSERVACIONES	
26/06/2026	AJUSTE EN COMPROBANTE DE ENTRADA No. AG000000032247 DEL 23 DE JUNIO DE 2026 A NOMBRE DE JOSE ANTONIO ERASO , CON FACTURA No. FEP620. POR CUANTO EL PROGRAMA DINAMICA GERENCIAL LIQUIDO UN (1) PESOS DE MAS EN EL IVA.	
	VALOR SUBTOTAL DEL COMPROBANTE	$ 1.451.936,00
	VALOR SUBTOTAL FACTURA	$ 1.451.936,00
	DIFERENCIA O VALOR A AJUSTAR	**S 0,00**
	VALOR IMPUESTO IVA COMPROBANTE	$ 177.480,00
	VALOR IMPUESTO IVA FACTURA	$ 177.479,00
	DIFERENCIA O VALOR A AJUSTAR	**-$ 1,00**

FIRMA :

Astrid Viviana Anacona

ASTRID VIVIANA ANACONA HOYOS
DIRECTORA TECNICA DEL SERVICIO FARMACEUTICO

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032248

PROVEEDOR: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS **NIT:** 5199626 **FECHA:** 23/06/2026 10:52 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: FEC1512 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 18/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MAN00000007	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, PARA ALIMENTACION VIA ORAL O SONDA, HIPERCALORICA 2 KCAL POR ML, BAJA EN PROTEINAS 6 PORCIENTO DE LA ENERGIA - FRESUBIN RENAL 200 ML	FRASCO	96,00	$20.808,00	$1.997.568,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1997568,0000	39951,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1997568,0000	39951,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1997568,0000	29964,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1997568,0000	59927,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1997568,0000	19976,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	1997568,0000	9988,0000

DETALLE

CTO 182 DEL 2026

SUBTOTAL:	$1.997.568,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$49.939,00
OTRAS RETE:	$199.757,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.747.872,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS 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 5 B3 No 31- 23 Primer Piso P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
CALI - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA CALI FEC - 1512

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	18/6/2026 16:42:52
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	18/6/2026 16:49:14
				Fecha Vencimiento:	18/8/2026
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
0250550000057	FRESUBIN RENAL VAINILLA 200ML	FRESENIUS	UD	RSA-002984-2017	20123577	29WL2181	2027-02-28	96	20,808	0	1,997,568

OBSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S-696)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	1,997,568.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0.00
Separado Pod:	Fecha y Hora:			IVA:	0.00
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	1,997,568.00

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764110847156 **DEL** 2026-05-02 **HABILITA DESDE EL No** FEC - 1502 **AL** FEC - 2102 **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 :7e9c841ec0d3db8b6c133721a3f69a4ea022581199a2bcfb03fed022081c20371bdf187eb7174bd66dbbcdff4c6348a3

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARHACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
590	18	6	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEC-1512 **HORA:** 09:27 A.M. **Factura Vigente hasta:** 18/8/2026

											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	Temperatura cadena de frio (2 - 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES FORMULA POLIMERICA, PARA ALIMENTACION VIA ORAL O SONDA, HIPERCALORICA 2 KCAL POR ML, RICA EN PROTEINAS 6 PORCIENTO DE LA ENERGIA - FRESUBIN RENAL	FRASCO POR 220 ML	RSA D02534-2017	FRESENIUS	29AL2181	243	28/2/2027	N/A	55	96	8	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000032249

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	23/06/2026 11:04 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:	FEP621	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	18/06/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MAN00000020	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, PARA ADMINISTRAR EN FORMA ORAL EN NIÑOS DE SEIS A CINCUENTA Y NUEVE MESES DE EDAD CON REQUERIMIENTOS DE MANEJO NUTRICIONAL AMBULATORIO RELACIONADAS CON DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA, PLUMPY NUT 92 G	BOLSA	100,00	$9.341,00	$934.100,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	934100,0000	18682,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	934100,0000	18682,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	934100,0000	14012,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	934100,0000	28023,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	934100,0000	9341,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	934100,0000	4671,0000

DETALLE

CTO 182 DEL 2026

SUBTOTAL:	$934.100,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$177.479,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$26.622,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$23.353,00
OTRAS RETE:	$93.411,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$968.193,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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 - 621

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	18/6/2026 16:52:41
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	18/6/2026 16:53:28
				Fecha Vencimiento:	18/8/2026
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
0750135000433	PLUMPY NUT SOBRE	SANUTEAM	UD	RSA-001755-2016	20113506	25183002	2027-04-30	100	9,341	19	934,100

OBSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S-741)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: UN MILLON CIENTO ONCE MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		**ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION** **NOMBRE:**		**TOTAL BRUTO:**	934,100.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	**FIRMA Y SELLO:**		**BASE IMPUESTO:**	934,100.00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			**IVA:**	177,479.00
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	**TOTAL A PAGAR:**	1,111,579.00

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764109075934 **DEL** 2026-04-28 **HABILITA DESDE EL No** FEP - 501 **AL** FEP - 1000 **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 :1f4f643ebcd45a5fc5d7f0ec3f418905e7ad957ea7192d59434391eee204d861c3b874880cfb5c0849116ff328b0580d

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
857	18	6	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura N°: FEP-621 **HORA:** 07:44 A.M. **Factura Vigente hasta:** 18/8/2026

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	Temperatura cadena de frio (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
											Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, PARA ADMINISTRAR EN FORMA ORAL EN NIÑOS DE SEIS A CINCUENTA Y NUEVE MESES DE EDAD CON REQUERIMIENTOS DE MANEJO NUTRICIONAL AMBULATORIO RELACIONADAS CON DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA, PLUMPY NUT 92 G	SOSPE FOR 92 GR	RSA-001755-2016	SANUTEAM S A S	75183002	309	30/4/2027	N/A	100	100	8	C	C	C	C

OSSERVACIONES:

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032250

PROVEEDOR: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS **NIT:** 5199626 **FECHA:** 23/06/2026 11:04 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: FEP622 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 18/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPF00000032	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, FORMULA POLIMERICA, EN POLVO, NORMOCALORICA, LACTEA, CON CARBOHIDRATOS, GRASAS, PROTEINAS, FIBRA DIETARIA INFATRINI	LATA	20,00	$148.293,00	$2.965.860,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	2965860,0000	59317,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2965860,0000	59317,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2965860,0000	44488,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2965860,0000	88976,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2965860,0000	29659,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	2965860,0000	14829,0000

DETALLE

CTO 182 DEL 2026

SUBTOTAL:	$2.965.860,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$563.513,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$84.527,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$74.147,00
OTRAS RETE:	$296.586,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.074.113,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO TRECE 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 - 622

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	18/6/2026 16:57:57
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	18/6/2026 16:58:36
				Fecha Vencimiento:	18/8/2026
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
0250570000024	INFATRINI 400GR	MILUPA MGBH	UD	RSA-0011084-2020	20193579	111540788	2027-01-09	20	148,293	19	2,965,860

OBSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S-742)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE. CON 40/100

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		**ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION** **NOMBRE:**		**TOTAL BRUTO:**	2,965,860.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	**FIRMA Y SELLO:**		**BASE IMPUESTO:**	2,965,860.00
Separado Pod:	Fecha y Hora:			**IVA:**	563,513.40
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	**TOTAL A PAGAR:**	3,529,373.40

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764109075934 **DEL** 2026-04-28 **HABILITA DESDE EL No** FEP - 501 **AL** FEP - 1000 **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 :49f70376baf4b912acf970fa1e485371ce2e06c174ecce28b537007ea7558978f8e7c251148d680b2c58d7fc05fc7193

ORIGINAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
618	18	6	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
Factura N°: FEP-622 **HORA:** 04:22 P.M. **Factura Vigente hasta:** 18/8/2026

											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	Temperatura cadena de frio (2 - 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, FORMULA POLIMERICA, EN POLVO, NORMOCALORICA, LACTEA, CON CARBOHIDRATOS, GRASAS, PROTEINAS, FIBRA DIETARIA (NUTRISN	LATA POR 400 GR	RSA-0011064-2020	MEAD JOHNSON	111540763	153	9/1/2027	N/A	20	20	3	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032252

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	23/06/2026 11:14 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:	FEP636	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	19/06/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPN0000031	ALIMENTO LACTEO EN POLVO ENRIQUECIDO CON VITAMINAS Y MINERALES F-75 LATA 400 G	LATA	11,00	$ 86.306,00	$ 949.366,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	949366,0000	18987,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	949366,0000	18987,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	949366,0000	14240,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	949366,0000	28481,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	949366,0000	9494,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	949366,0000	4747,0000

DETALLE

CTO 182 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 949.366,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 23.734,00
OTRAS RETE:	$ 94.936,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 830.696,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA 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 - 636

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	19/6/2026 11:16:34
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	19/6/2026 11:17:14
				Fecha Vencimiento:	19/8/2026
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
0250150001324	FORMULA TERAPEUTICA F75 LATA 400GR	SANUTEAM	UD	RSA-001764-2016	20113570	80773	2028-09-30	11	86,306	0	949,366

OBSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S-1036)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE.

		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION		TOTAL BRUTO:	949,366.00
VENDEDOR FIRMA Y SELLO		NOMBRE:		DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:			BASE IMPUESTO:	0.00
Separado Ped:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		IVA:	0.00
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	949,366.00

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764109075934 DEL 2026-04-28 **HABILITA DESDE EL No** FEP - 501 **AL** FEP - 1000 **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 :929fde5b63239012120d0e8a3f6c058058609e7fbebe85ff60593deae44283aab4ecf312a24bff2d0243adfe91557dee

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
858	19	6	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura N°: FEP-636 **HORA:** 07:53 A.M. **Factura Vigente hasta:** 19/8/2026

											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	Temperatura cadena de frio (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	ALIVENTO LACTEO EN POLVO ENRIQUECIDO CON VITAMINAS Y MINERALES F-75	LATA POR 400 GR	RSA-001764-2016	SANUTEAM S AS	83773	828	30/9/2028	N/A	11	11	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Químico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032253

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	23/06/2026 11:34 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:	FEP635	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	19/06/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MAN00000016	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, FORMULA MODULAR EN POLVO A BASE DE CONCENTRADO DE PROTEINA DE LECHE DE VACA, PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE NINIOS MAYORES DE 3 ANIOS Y ADULTOS CON REQUERIMIENTOS INCREMENTADOS DE PROTEINA - CASILAN PRO LATA X 2	LATA	3,00	$130.862,00	$392.586,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	392586,0000	7852,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	392586,0000	7852,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	392586,0000	5889,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	392586,0000	11778,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	392586,0000	3926,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	392586,0000	1963,0000

DETALLE

CTO 182 DEL 2026

SUBTOTAL:	$392.586,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$9.815,00
OTRAS RETE:	$39.260,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$343.511,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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 - 635

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	19/6/2026 11:02:28
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	19/6/2026 11:03:05
				Fecha Vencimiento:	19/8/2026
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
0250150001327	FORTISIP CASILAN 225GR	MILUPA GMBH	UD	RSA-006170-2018	20147499	111412836	2027-09-21	3	130,862	0	392,586

OBSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S-999)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

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

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	392,586.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0.00
Separado Pod:	Fecha y Hora:			IVA:	0.00
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	392,586.00

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764109075934 DEL 2026-04-28 **HABILITA DESDE EL No** FEP - 501 **AL** FEP - 1000 **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 :24c8906dc2e16bf5a528130126eb008262eea357feccfefb5becf48c1fd4a08aeacaa505c4504594a6a8385c85a5206d

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
859	19	6	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura N°: FEP-635 **HORA:** 08:11 A.M. **Factura Vigente hasta:** 19/8/2026

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	Temperatura cadena de frio (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
											Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, FORMULA MODULAR EN POLVO A BASE DE CONCENTRADO DE PROTEINA DE LECHE DE VACA, PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE NIÑOS MAYORES DE 3 AÑOS Y ADULTOS CON REQUERIMIENTOS INCREMENTADOS DE PROTEINA - CASILAN PRO	LATA POR 400 GR	RSA-006173-2018	MAUPA GMBH	111432335	453	21/3/2027	N/A	3	3	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Erika Guamanga

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Astrid A

Firma
Químico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032259

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	23/06/2026 11:46 a. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FEP631	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	19/06/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPN0000034	ALIMENTO LACTEO EN POLVO ENRIQUECIDO CON VITAMINAS Y MINERALES F-100 LATA 400 G	LATA	10,00	$ 94.223,00	$ 942.230,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	942230,0000	18845,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	942230,0000	18845,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	942230,0000	14133,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	942230,0000	28267,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	942230,0000	9422,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	942230,0000	4711,0000

DETALLE

CTO 182 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 942.230,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 23.556,00
OTRAS RETE:	$ 94.223,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 824.451,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

RECENTE 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 - 631

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:** CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 19/6/2026 10:07:51**
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad** POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 19/6/2026 10:20:01**
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:** 8381151	**Fecha Vencimiento: 19/8/2026**
			Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0250150001325	FORMULA TERAPEUTICA F100 LATA 400GR	SANUTEAM	UD	RSA-001754-2016	20113505	81965	2029-01-30	10	94,223	0	942,230

OBSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S-942)

/IA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	942,230.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0.00
Soparado Pod:	Fecha y Hora:			IVA:	0.00
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	942,230.00

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764109075934 **DEL** 2026-04-28 **HABILITA DESDE EL No** FEP - 501 **AL** FEP - 1000 **VIGENCIA** 24 **Mesos**

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 :4fb350c21df78befc8f9d1acbd5a7c0736efe0e661b00fa0aad1ae808aea29056166fb05f3bdad9b7c93f60cbd713b5d

ORIGINAL

ACTA 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
866	19	6	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-631 **HORA:** 11:34 A.M. **Factura Vigente hasta:** 19/8/2026

											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	Temperatura cadena de frio (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	ALIMENTO LACTEO EN POLVO ENRIQUECIDO CON VITAMINAS Y MINERALES F-100 LATA 400 G	LATA 400 GR	RSA-001754-2016	SANUTEAM S A S	81565	550	30/1/2029	N/A	10	10	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032261

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS NIT: 5199626	**FECHA:**	23/06/2026 02:26 p. m.
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6027299031	**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	FEP628 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	19/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MAN00000005	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE PERSONAS QUE REQUIEREN NUTRICION ENTERAL POR SONDA A MEDIANO Y LARGO PLAZO, CON TRASTORNOS DE LA DEGLUCION, QUE NO LOGRAN SUPLIR SUS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES CON ALIMENTACION NORMAL/MODIFICADA Frasco LPC 500 mL – JEVITY 2	FRASCO	150,00	$ 27.612,00	$ 4.141.800,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	4141800,0000	82836,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	4141800,0000	82836,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	4141800,0000	62127,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	4141800,0000	124254,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	4141800,0000	41418,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	4141800,0000	20709,0000

DETALLE

CTO 182 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 4.141.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 103.545,00
OTRAS RETE:	$ 414.180,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	

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 - 628

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	19/6/2026 08:53:26
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	19/6/2026 08:54:00
				Fecha Vencimiento:	19/8/2026
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
0250405000030	JEVITY 2 CON FOS LPC 500ML AX CROSS 500ML	ABBOTT	UD	RSA-0007592-2019	20159499	84185NR	2026-12-31	150	27,612	0	4,141,800

OBSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S-916)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	4,141,800.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0.00
Separado Pod:	Fecha y Hora:			IVA:	0.00
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	4,141,800.00

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764109075934 **DEL** 2026-04-28 **HABILITA DESDE EL No** FEP - 501 **AL** FEP - 1000 **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 :5d01ed8d238a5b64512451a06951f514d943a877ceddd2c63a12a19235cbbb6185be9435e92390811c4868cbd22e8c93

ORIGINAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cesar

ACTA 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
868	19	6	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
Factura Nº: FEP-628 **HORA:** 11:39 A.M. **Factura Vigente hasta:** 19/8/2026

											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	Temperatura cadena de frio (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE PERSONAS QUE REQUIEREN NUTRICION ENTERAL POR SONDA A MEDIANO Y LARGO PLAZO, CON TRASTORNOS DE LA DEGLUCION, QUE NO LOGRAN SUPLIR SUS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES CON ALIMENTACION NORMAL/MODIFICADA – JEVITY 2	FRASCO LPC POR 500 ML	RSA 0007592-2019	ABBOTT	84185N9	183	31/12/2026	N/A	150	150	8	C	C	C	C
OBSERVACIONES:															

Elaborado por:

Erika Bucaramanga

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
N°AG000000032262

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	23/06/2026 02:27 p. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FEC1514	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	18/06/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MAN00000009	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, PARA ALIMENTACION VIA ORAL O POR SONDA, HIPERCALORICA 1,5 KCAL POR ML, HIPERPROTEICA 20.63 PORCIENTO DE LA ENERGIA, A BASE DE PROTEINA LACTEA CON FIBRA, VITAMINAS Y MINERALES. DIBEN DRINK 200 ML	FRASCO	888,00	$ 20.637,00	$ 18.325.656,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	18325656,0000	366513,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	18325656,0000	366513,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	18325656,0000	274885,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	18325656,0000	549770,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	18325656,0000	183257,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	18325656,0000	91628,0000

DETALLE

CTO 182 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 18.325.656,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 458.141,00
OTRAS RETE:	$ 1.832.566,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 16.034.949,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECISEIS MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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 5 B3 No 31- 23 Primer Piso P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
CALI - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA CALI FEC - 1514

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:** CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 18/6/2026 17:31:59**
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad** POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 18/6/2026 17:32:31**
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:** 8381151	**Fecha Vencimiento: 18/8/2026**
			Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0250550000058	DIBEN DRINK VAINILLA X 200ML	FRESENIUS	UD	RSA-0030039-2024	20273321	29XA0075	2027-04-30	888	20,637	0	18,325,656

OBSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S-845)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: DIECIOCHO MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		**ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION** **NOMBRE:**		**TOTAL BRUTO:**	18,325,656.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	**FIRMA Y SELLO:**		**BASE IMPUESTO:**	0.00
Separado Pod:	Fecha y Hora:			**IVA:**	0.00
				IMPOCONSUMO:	0.00
Revlso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	**TOTAL A PAGAR:**	18,325,656.00

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764110847156 **DEL** 2026-05-02 **HABILITA DESDE EL No** FEC - 1502 **AL** FEC - 2102 **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 :bc22fa72a90173e60194302c4cb743db6cb9ace77ca562ec5f752d8678d75513438208bd75b4cc972139383a6926655e

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
705	18	6	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura N°: FEC-1514 **HORA:** 07:30 A.M. **Factura Vigente hasta:** 18/8/2026

											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	Temperatura cadena de frio (2 - 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, PARA ALIMENTACION VIA ORAL O POR SONDA, HIPERCALORICA 1,5 KCAL POR ML, HIPERPROTEICA 20 63 PORCIENTO DE LA ENERGIA, A BASE DE PROTEINA LACTEA CON FIBRA, VITAMINAS Y MINERALES DIBEN DRINK	FRASCO POR 200 ML	RSA 0030039-2024	FRESENIUS	29480075	309	30/4/2027	N/A	888	888	32	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032263

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	23/06/2026 02:34 p. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FEC1513	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	18/06/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MAN00000009	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, PARA ALIMENTACION VIA ORAL O POR SONDA, HIPERCALORICA 1,5 KCAL POR ML, HIPERPROTEICA 20.63 PORCIENTO DE LA ENERGIA, A BASE DE PROTEINA LACTEA CON FIBRA, VITAMINAS Y MINERALES. DIBEN DRINK 200 ML	FRASCO	24,00	$ 20.637,00	$ 495.288,00	0,00	0,00
MAN00000009	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, PARA ALIMENTACION VIA ORAL O POR SONDA, HIPERCALORICA 1,5 KCAL POR ML, HIPERPROTEICA 20.63 PORCIENTO DE LA ENERGIA, A BASE DE PROTEINA LACTEA CON FIBRA, VITAMINAS Y MINERALES. DIBEN DRINK 200 ML	FRASCO	288,00	$ 20.637,00	$ 5.943.456,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	6438744,0000	128775,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	6438744,0000	128775,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	6438744,0000	96581,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6438744,0000	193162,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	6438744,0000	64387,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	6438744,0000	32194,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 6.438.744,00

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 5 B3 No 31- 23 Primer Piso P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
CALI - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA CALI FEC - 1513

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:** CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 18/6/2026 17:13:13**
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad** POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 18/6/2026 17:23:59**
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:** 8381151	**Fecha Vencimiento: 18/8/2026**
			Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0250550000058	DIBEN DRINK VAINILLA	FRESENIUS	UD	RSA-0030039-2024	20273321	29WL2060	2027-02-28	24	20,637	0	495,288
0250550000058	DIBEN DRINK VAINILLA	FRESENIUS	UD	RSA-0030039-2024	20273321	29XA0075	2027-04-30	288	20,637	0	5,943,456

OBSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S-790)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		**ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION** **NOMBRE:**		**TOTAL BRUTO:**	6,438,744.00
				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:**	6,438,744.00

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764110847156 **DEL** 2026-05-02 **HABILITA DESDE EL No** FEC - 1502 **AL** FEC - 2102 **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 :244719850cecf3df341c3eb3d707f45a3a565a16b4708cf65eb865512053da91f41a25b29c33f7bd0572067b46205b64

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
683	18	6	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura N°: FEC-1513 **HORA:** 11:25 A.M. **Factura Vigente hasta:** 18/8/2026

											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**	**Temperatura cadena de frio (2 – 8°C)**	**Cantidad recibida**	**Cantidad solicitada**	**Muestra a verificar**	**Registro sanitario vigente**	**Condiciones de trasporte, manipulación**	**Inspección visual**	**Empaque (primario y secundario)**
1	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, PARA ALIMENTACION VIA ORAL O POR SONDA, HIPERCALORICA 1,5 KCAL POR ML, HIPERPROTEICA 20-63 PORCIENTO DE LA ENERGIA, A BASE DE PROTEINA LACTEA CON FIBRA, VITAMINAS Y MINERALES. DIBEN DRINK	FRASCO POR 200 ML	RSA-0030033-2024	FRESENIUS	29WL2080	248	24/2/2027	N/A	24	24	3	C	C	C	C
2	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, PARA ALIMENTACION VIA ORAL O POR SONDA, HIPERCALORICA 1,5 KCAL POR ML, HIPERPROTEICA 20-63 PORCIENTO DE LA ENERGIA, A BASE DE PROTEINA LACTEA CON FIBRA, VITAMINAS Y MINERALES. DIBEN DRINK	FRASCO POR 200 ML	RSA-0030033-2024	FRESENIUS	29WA0075	309	30/4/2027	N/A	288	288	20	C	C	C	C
OBSERVACIONES:															

Elaborado por:

Erika Guamanga

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Astrid A

Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032264

PROVEEDOR: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS **NIT:** 5199626 **FECHA:** 23/06/2026 02:46 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: FEP624 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 18/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPL0000010	FORMULA LACTEA EN POLVO CON HIERRO Y PROBIOTICOS PARA LACTANTES. NAN PRO 1 PRO BIOTICS OPTIPRO 1 LATA 400 G	TARRO	20,00	$55.400,00	$1.108.000,00	0,00	0,00
NPN0000031	ALIMENTO LACTEO EN POLVO ENRIQUECIDO CON VITAMINAS Y MINERALES F-75 LATA 400 G	LATA	2,00	$86.306,00	$172.612,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1280612,0000	25612,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1280612,0000	25612,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1280612,0000	19209,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1280612,0000	38418,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1280612,0000	12806,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	1280612,0000	6403,0000

DETALLE

CTO 182 DEL 2026

SUBTOTAL:	$1.280.612,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$32.015,00
OTRAS RETE:	$128.060,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.120.537,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CIENTO VEINTE MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE 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 - 624

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	18/6/2026 17:28:01
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	18/6/2026 17:28:38
				Fecha Vencimiento:	18/8/2026
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
0250150001121	LECHE NAN PRO 1 400GR	NESTLE DE COLOMBIA	UD	RSA-004528-2017	20135506	5294477651	2027-04-21	20	55,400	0	1,108,000
0250150001324	FORMULA TERAPEUTICA F7S LATA 400GR	SANUTEAM	UD	RSA-001764-2016	20113570	80773	2028-09-30	2	86,306	0	172,612

OBSERVACIONES: CONTRATO No 796-2026 (S-796)
CIO 182
FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: UN MILLON DOSCIENTOS OCHENTA MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	1,280,612.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:			BASE IMPUESTO:	0.00
Separado Pod:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		IVA:	0.00
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	1,280,612.00

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764109075934 **DEL** 2026-04-28 **HABILITA DESDE EL No** FEP - 501 **AL** FEP - 1000 **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 :40a14e57845ae30eef53404753211b6809a4f5f90f7a7f515d139ed2737a45374b3a67616a3dda34bd05f7f1bd2a5451

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
861	18	6	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura N°: FEP-624 **HORA:** 08:17 A.M. **Factura Vigente hasta:** 18/8/2026

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	Temperatura cadena de frio (2 - 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
											Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	FORMULA LACTEA EN POLVO CON HIERRO Y PROBIOTICOS PARA LACTANTES. NAN PRO 1 PRO BIOTICS OPTIPRO 1	LATA POR 400 GR	RSA-004528-2017	NESTLE DE COLOMBIA	5234427651	300	21/4/2027	N/A	20	20	3	C	C	C	C
2	ALIMENTO LACTEO EN POLVO ENRIQUECIDO CON VITAMINAS Y MINERALES F-75	LATA POR 400 GR	RSA-001764-2016	SANUTEAM S.AS	80773	828	30/9/2028	N/A	2	2	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Químico Farmaceutico

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

San Juan de Pasto ,18 Junio de 2026

Señores

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
SERVICIO FARMACEUTICO

Cordial saludo.

Nuestra empresa Distribuciones Hospitalarias Janer, nos permitimos aclarar que en la factura electrónica **FEP624**, asociadas al **Contrato No. 182 de 2026**, se presentó un error involuntario de digitación en el detalle de la factura relacionado con el número del contrato.

En dicha factura electrónica quedó registrado el número de contrato 796, cuando el número correcto corresponde al **Contrato No. 182 de 2026**.

Se deja constancia de que este error es únicamente de carácter administrativo y de digitación, por lo que no afecta los valores, conceptos facturados, ni las obligaciones derivadas del contrato mencionado.

Por lo anterior, solicitamos tener en cuenta que la factura **FEP624** corresponden al **Contrato No. 182 de 2026**.

Agradezco por su atención y colaboración
Atentamente:

Facturación

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032266

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:** 23/06/2026 03:11 p. m.
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:** Confirmado
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:** Pesos
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:** 0,00
N° FACTURA:	FEC1515	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:** 18/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MAN00000011	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA OLIGOMERICA, PARA ALIMENTACION POR SONDA, HIPERCALORICA -1,33 KCAL POR ML , HIPERPROTEICA 20, 105 PORCIENTO DE LA ENERGIA A BASE DE MALTODEXTRINAS Y PROTEINA WHEY HIDROLIZADA - SURVIMED OPD NH BOLSA X	BOLSA	90,00	$ 42.916,00	$ 3.862.440,00	0,00	0,00
MAN00000008	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, PARA ALIMENTACION VIA ORAL O POR SONDA, HIPERCALORICA 1,3 KCAL POR ML. A BASE DE MALTODEXTRINA, TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA - FRESUBIN HEPA DRINK FRASCO 200 ML	FRASCO	216,00	$ 24.387,00	$ 5.267.592,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	9130032,0000	182601,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	9130032,0000	182601,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	9130032,0000	136950,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	9130032,0000	273901,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	9130032,0000	91300,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	9130032,0000	45650,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 9.130.032,00

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 5 B3 No 31- 23 Primer Piso P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
CALI - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA CALI FEC - 1515

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:** CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 18/6/2026 17:40:25**
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad** POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 18/6/2026 17:45:54**
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:** 8381151	**Fecha Vencimiento: 18/8/2026**
			Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0250550000034	SURVIMED OPD HN 500ML	FRESENIUS	UD	RSA-0030055-2024	20273401	28ULA500	2026-11-30	90	42,916	0	3,862,440
0250550000035	FRESUBIN HEPA DRINK CAPUCCINO X 200 ML	FRESENIUS	UD	RSA-003252-2017	20125848	29WI1621	2026-12-31	216	24,387	0	5,267,592

OBSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S-846)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: NUEVE MILLONES CIENTO TREINTA MIL TREINTA Y DOS PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	9,130,032.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0.00
Separado Pod:	Fecha y Hora:			IVA:	0.00
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	9,130,032.00

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764110847156 **DEL** 2026-05-02 **HABILITA DESDE EL No** FEC - 1502 **AL** FEC - 2102 **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 :9f89c70aa9e9ed681c5462c521890b59ff96f7cb1b25c855bf8a2bad3de9f213be24054b2e42cd9510fd5af0fdeb6d5e

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
698	18	6	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura N°: FEC-1515 **HORA:** 07:00 A.M. **Factura Vigente hasta:** 18/8/2026

											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	Temperatura cadena de frio (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA OLIGOMERICA, PARA ALIMENTACION POR SONDA, HIPERCALORICA -1,33 KCAL POR ML , HIPERPROTEICA 20, 16% PORCIENTO DE LA ENERGIA A BASE DE MALTODEXTRINAS Y PROTEINA WHEY HIDROLIZADA - SURVIMED OPD NH	BOLSA POR 500 ML	RSA-003055-2024	FRESENIUS	26ULA500	159	30/11/2026	N/A	90	90	5	C	C	C	C
2	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, PARA ALIMENTACION VIA ORAL O POR SONDA, HIPERCALORICA 1,3 KCAL POR ML A BASE DE MALTODEXTRINA, TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA - FRESUBIN HEPA DRINK	FRASCO POR 200 ML	RSA-003252-2017	FRESENIUS	25AA11621	189	31/12/2026	N/A	216	216	13	C	C	C	C
OBSERVACIONES:															

Elaborado por:

Erika Guamunga

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Ashel A

Firma
Químico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032267

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	23/06/2026 03:12 p. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FEP634	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	19/06/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MAN00000017	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, HIPERPROTEICO, A BASE DE CARBOHIDRATOS, LIPIDOS, VITAMINAS, MINERALES Y HMB, PARA ADULTOS, QUE REQUIEREN INTERVENCION MEDICA PARA RECUPERAR - MANTENER SU MASA CORPORAL - ENSURE ADVANCE FRASCO 220 ML	FRASCO	180,00	$ 16.158,00	$ 2.908.440,00	0,00	0,00
MAN00000012	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, HIPERPROTEICO, HIPERCALORICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, CON HMB, PARA ADULTOS HOSPITALIZADOS O AMBULATORIOS QUE PRESENTEN SARCOPENIA O CAQUEXIA ASOCIADA A DESNUTRICION PROTEICO-CALORICA -ENSURE CLINICAL FCO x 220 mL	FRASCO	500,00	$ 21.855,00	$ 10.927.500,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	13835940,0000	276719,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	13835940,0000	276719,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	13835940,0000	207539,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	13835940,0000	415078,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	13835940,0000	138359,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	13835940,0000	69180,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 13.835.940,00

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 - 634

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	19/6/2026 10:55:58
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	19/6/2026 10:56:26
				Fecha Vencimiento:	19/8/2026
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
0250405000002	ENSURE ADVANCE RPB VAINILLA 220ML	ABBOTT	UD	RSA-0036204-2025	20304321	84062NR	2027-03-31	180	16,158	0	2,908,440
0250405000010	ENSURE CLINICAL RPB 220ML	ABBOTT	UD	RSA-0001241-2016	20109427	85812NR	2027-01-31	500	21,855	0	10,927,500

OBSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S-997)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: TRECE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		**ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION** **NOMBRE:**		**TOTAL BRUTO:**	13,835,940.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	**FIRMA Y SELLO:**		**BASE IMPUESTO:**	0.00
Separado Pod:	Fecha y Hora:			**IVA:**	0.00
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	**TOTAL A PAGAR:**	13,835,940.00

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764109075934 **DEL** 2026-04-28 **HABILITA DESDE EL No** FEP - 501 **AL** FEP - 1000 **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 :2d96409561ab2f4bf33ff3cd2d12bd1b20e9cc4414a794aee23cb0448453c5e7d70d061081085a98062e4938580491b1

ORIGINAL

ACTA 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
864	19	6	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-634 **HORA:** 11:06 A.M. **Factura Vigente hasta:** 19/8/2026

											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	Temperatura cadena de frio (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, HIPERPROTEICO, A BASE DE CARBOHIDRATOS, LIPIDOS, VITAMINAS, MINERALES Y HMB, PARA ADULTOS, QUE REQUIEREN INTERVENCION MEDICA PARA RECUPERAR - MANTENER SU MASA CORPORAL - ENSURE ADVANCE VAINILLA	FRASCO POR 220 ML	RSA-0035204-2025	ABBOTT	84562NR	273	31/3/2027	N/A	180	180	13	C	C	C	C
2	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, HIPERPROTEICO, HIPERCALORICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, CON HMB, PARA ADULTOS HOSPITALIZADOS O AMBULATORIOS QUE PRESENTEN SARCOPENIA O CAQUEXIA ASOCIADA A DESNUTRICION PROTEICO-CALORICA -ENSURE CLINICAL	FRASCO POR 220 ML	RSA-0001241-2016	ABBOTT	85512NR	220	31/1/2027	N/A	500	500	20	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Químico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032270

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626		**FECHA:**	23/06/2026 03:39 p. m.
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6027299031			**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	FEC1516	**% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	19/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MAN00000007	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, PARA ALIMENTACION VIA ORAL O SONDA, HIPERCALORICA 2 KCAL POR ML, BAJA EN PROTEINAS 6 PORCIENTO DE LA ENERGIA - FRESUBIN RENAL 200 ML	FRASCO	192,00	$20.808,00	$3.995.136,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	3995136,0000	79903,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3995136,0000	79903,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3995136,0000	59927,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3995136,0000	119854,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3995136,0000	39951,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	3995136,0000	19976,0000

DETALLE

CTO 182 DEL 2026

SUBTOTAL:	$3.995.136,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$99.878,00
OTRAS RETE:	$399.514,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.495.744,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO 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 5 B3 No 31- 23 Primer Piso P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
CALI - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA CALI FEC - 1516

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	19/6/2026 11:36:56
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	19/6/2026 11:38:19
				Fecha Vencimiento:	19/8/2026
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
0250550000057	FRESUBIN RENAL VAINILLA 200ML	FRESENIUS	UD	RSA-002984-2017	20123577	29XC0491	2027-06-30	192	20,808	0	3,995,136

OBSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S-1077)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	3,995,136.00
				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:	3,995,136.00

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764110847156 DEL 2026-05-02 HABILITA DESDE EL No FEC - 1502 AL FEC - 2102 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 :66652b006f741b5c1ed7c96197ccf8304dbfd385877a540619d95f3f642395118b8d234c47807c9df7d4e9b1a7f03f93

ORIGINAL

ACTA 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
853	19	6	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEPC-1516 **HORA:** 03:30 P.M. **Factura Vigente hasta:** 19/8/2026

											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	Temperatura cadena de frio (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, PARA ALIMENTACION VIA ORAL O SONDA, HIPERCALORICA 2 KCAL POR ML, BAJA EN PROTEINAS 6 PORCIENTO DE LA ENERGIA - PRESUSEN FENAL	FRASCO POR 250 ML	RSA-002354-2017	FRESENIUS	25HC0451	373	30/6/2027	N/A	192	192	13	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

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
N°AG000000032281

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	23/06/2026 04:41 p. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FEP630	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	19/06/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPL0000037	FORMULA INFANTIL PARA LACTANTES DE BAJO PESO AL NACER, CON PROTEINA DE SUERO DE LECHE, HIERRO, DHA, ARA Y PROBIOTICOS. NOMBRE DE FANTASIA NAN PREMATUROS 400 G	LATA	30,00	$ 52.090,00	$ 1.562.700,00	0,00	0,00
NE00000011	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, DENSAMENTE CALORICO PARA PACIENTES CON REQUERIMIENTOS AUMENTADOS EN CALORIAS, CON TOLERANCIA LIMITADA AL VOLUMEN Y SACIEDAD TEMPRANA - ENSURE PLUS HN 1.5 KCAL POR ML FCO 1.0	FRASCO	152,00	$ 51.769,00	$ 7.868.888,00	0,00	0,00
NE00000011	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, DENSAMENTE CALORICO PARA PACIENTES CON REQUERIMIENTOS AUMENTADOS EN CALORIAS, CON TOLERANCIA LIMITADA AL VOLUMEN Y SACIEDAD TEMPRANA - ENSURE PLUS HN 1.5 KCAL POR ML FCO 1.0	FRASCO	8,00	$ 51.769,00	$ 414.152,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	9845740,0000	196915,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	9845740,0000	196915,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	9845740,0000	147686,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	9845740,0000	295372,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	9845740,0000	98457,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	9845740,0000	49229,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 9.845.740,00

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 - 630

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	19/6/2026 10:01:40
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	19/6/2026 10:03:24
				Fecha Vencimiento:	19/8/2026
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
0250150001326	LECHE NAN PREMATUROS 400GR	NESTLE	UD	RSA-0015526-2021	20215042	60470742C3	2027-08-16	30	52,090	0	1,562,700
0250405000050	ENSURE PLUS HN 5KCAL 1000ML	ABBOTT	UD	RSA-001507-2016	20111478	85788RN0	2027-02-01	152	51,769	0	7,868,888
0250405000050	ENSURE PLUS HN 5KCAL 1000ML	ABBOTT	UD	RSA-001507-2016	20111478	084318RN0	2027-01-01	8	51,769	0	414,152

OBSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S- 935)

MA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		**ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION** **NOMBRE:**		**TOTAL BRUTO:**	9.845,740.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:			**BASE IMPUESTO:**	0.00
Separado Pod:	Fecha y Hora:	**FIRMA Y SELLO:**		**IVA:**	0.00
				IMPOCONSUMO:	0.00
Revise Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	**TOTAL A PAGAR:**	9,845,740.00

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764109075934 **DEL** 2026-04-28 **HABILITA DESDE EL No** FEP - 501 **AL** FEP - 1000 **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 :aae356b0b924b638ea2979b77716525afcde9613f4b5dc2acfdb2320b57fb192f766276692d4b9133a5529eb0a99e407

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
855	19	6	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura N°: FEP-630 **HORA:** 07:27 A.M. **Factura Vigente hasta:** 25/6/2026

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	Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
											Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	FORMULA INFANTIL PARA LACTANTES DE BAJO PESO AL NACER, CON PROTEINA DE SUERO DE LECHE, HIERRO, DHA, ARA Y PROBIOTICOS NOMBRE DE FANTASIA NAN PREMATUROS	LATA POR 400 GR	RSA-0015526 2021	NESTLE	6047074ZC3	411	16/8/2027	N/A	30	30	5	C	C	C	C
2	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, DENSAMENTE CALORICO PARA PACIENTES CON REQUERIMIENTOS AUMENTADOS EN CALORIAS, CON TOLERANCIA LIMITADA AL VOLUMEN Y SACIEDAD TEMPRANA - ENSURE PLUS HN 1.5 KCAL POR ML	FRASCO POR 1000 ML	RSA-001507-2016	ABBOTT	65768RX0	215	1/2/2027	N/A	152	152	13	C	C	C	C
3	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, DENSAMENTE CALORICO PARA PACIENTES CON REQUERIMIENTOS AUMENTADOS EN CALORIAS, CON TOLERANCIA LIMITADA AL VOLUMEN Y SACIEDAD TEMPRANA - ENSURE PLUS HN 1.5 KCAL POR ML	FRASCO POR 1000 ML	RSA-001507-2016	ABBOTT	65431RX0	181	1/1/2027	N/A	8	8	2	C	C	C	C

OSSERVACIONES:

Elaborado por:

Vanessa Delgado

Firma

Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Astrid A

Firma

Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032289

PROVEEDOR: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS **NIT:** 5199626 **FECHA:** 24/06/2026 08:44 a. m.
CIUDAD: PASTO (NARIÑO) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 6027299031 **TASA CAM:** 0,00
N° FACTURA: FEP627 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 19/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MAN00000017	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, HIPERPROTEICO, A BASE DE CARBOHIDRATOS, LIPIDOS, VITAMINAS, MINERALES Y HMB, PARA ADULTOS, QUE REQUIEREN INTERVENCION MEDICA PARA RECUPERAR - MANTENER SU MASA CORPORAL - ENSURE ADVANCE FRASCO 220 ML	FRASCO	100,00	$ 16.158,00	$ 1.615.800,00	0,00	0,00
MAN00000012	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, HIPERPROTEICO, HIPERCALORICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, CON HMB, PARA ADULTOS HOSPITALIZADOS O AMBULATORIOS QUE PRESENTEN SARCOPENIA O CAQUEXIA ASOCIADA A DESNUTRICION PROTEICO-CALORICA -ENSURE CLINICAL FCO x 220 mL	FRASCO	300,00	$ 21.855,00	$ 6.556.500,00	0,00	0,00
MAN00000016	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, FORMULA MODULAR EN POLVO A BASE DE CONCENTRADO DE PROTEINA DE LECHE DE VACA, PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE NINIOS MAYORES DE 3 ANIOS Y ADULTOS CON REQUERIMIENTOS INCREMENTADOS DE PROTEINA - CASILAN PRO LATA X 2	LATA	25,00	$ 130.862,00	$ 3.271.550,00	0,00	0,00
NPF0000018	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, FORMULA OLIGOMERICA EN POLVO A BASE DE MALTODEXTRINA, CON PROTEINA DE SUERO EXTENSAMENTE HIDROLIZADO, TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA, HIERRO, DHA Y ARA PARA LACTANTES CON ALERGIA A LA PROTEINA DE LECHE DE VACA ALFARE	LATA	5,00	$ 104.219,00	$ 521.095,00	0,00	0,00
NPL0000037	FORMULA INFANTIL PARA LACTANTES DE BAJO PESO AL NACER, CON PROTEINA DE SUERO DE LECHE, HIERRO, DHA, ARA Y PROBIOTICOS. NOMBRE DE FANTASIA NAN PREMATUROS 400 G	LATA	10,00	$ 52.090,00	$ 520.900,00	0,00	0,00

COMPROBANTE ENTRADA

DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 19.781.169,00

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 - 627

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	19/6/2026 08:34:20
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	19/6/2026 08:45:43
				Fecha Vencimiento:	19/8/2026
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
0250405000002	ENSURE ADVANCE RPB VAINILLA 220ML	ABBOTT	UD	RSA-0036204-2025	20304321	83818NR	2027-02-28	100	16,158	0	1,615,800
0250405000010	ENSURE CLINICAL RPB 220ML	ABBOTT	UD	RSA-0001241-2016	20109427	84118NR	2028-12-31	300	21,855	0	6,556,500
0250150001327	FORTISIP CASILAN 225GR	MILUPA GMBH	UD	RSA-006170-2018	20147499	111412836	2027-09-21	25	130,862	0	3,271,550
0250150001222	ALFARE LATA 400GR	NESTLE DE COLOMBIA	UD	RSA-0007351-2019	20157433	53170348GC	2027-11-30	5	104,219	0	521,095
0250150001326	LECHE NAN PREMATUROS 400GR	NESTLE	UD	RSA-0015526-2021	20215042	53380742F1	2027-06-04	10	52,090	0	520,900
0250150001343	NEOCATE JUNIOR VAINILLA 400GR	SHS INTERNATIONA	UD	RSA-0009886-2020	20179135	111567219	2027-04-27	2	258,442	0	516,884
0250405000022	NEPRO AP 8OZ	ABBOTT	UD	RSA-0033106-2024	20287446	84365RA1	2027-04-01	60	13,592	0	815,520
0250405000054	PEDIASURE PEPTIGRO VAINILLA 400GR	ABBOTT	UD	RSA-000539-2015	20103967	1259450	2027-10-30	150	58,592	0	8,788,800

OBSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S-847)

MA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

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

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	22,607,049.00
				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:	22,607,049.00

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764109075934 DEL 2026-04-28 HABILITA DESDE EL No FEP - 501 AL FEP - 1000 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 :9d19c0a4e27644804e87e5f35de237d71e2845add80b181e2f7f36e011ed44acd7ee23d56fc1605dd5092318374d23cf

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
852	19	6	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura N°: FEP-627 **HORA:** 03:23 P.M. **Factura Vigente hasta:** 19/8/2026

											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	Temperatura cadena de frio (2 - 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, HIPERPROTEICO, A BASE DE CARBOHIDRATOS, LIPIDOS, VITAMINAS, MINERALES Y HMB, PARA ADULTOS, QUE REQUIEREN INTERVENCION MEDICA PARA RECUPERAR - MANTENER SU MASA CORPORAL - ENSURE ADVANCE	FRASCO POR 220 ML	RSA-003620-2025	ABBOTT	83318VR	248	22/2/2027	N/A	100	100	8	C	C	C	C
2	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, HIPERPROTEICO, HIPERCALORICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, CON HMB, PARA ADULTOS HOSPITALIZADOS O AMBULATORIOS QUE PRESENTEN SARCOPENIA O CAQUEXIA ASOCIADA A DESNUTRICION PROTEICO-CALORICA -ENSURE CLINICAL	FRASCO POR 220 ML	RSA-0001241-2015	ABBOTT	84118VR	920	31/12/2028	N/A	300	300	20	C	C	C	C
3	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, FORMULA MODULAR EN POLVO A BASE DE CONCENTRADO DE PROTEINA DE LECHE DE VACA, PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE NIÑOS MAYORES DE 3 AÑOS Y ADULTOS CON REQUERIMIENTOS INCREMENTADOS DE PROTEINA - CASILAN PRO	LATA POR 400 GR	RSA-006170-2018	MALUFA GMBH	111412835	453	21/3/2027	N/A	25	25	3	C	C	C	C
4	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, FORMULA OLIGOMERICA EN POLVO A BASE DE MALTODEXTRINA, CON PROTEINA DE SUERO EXTENSAMENTE HIDROLIZADO, TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA, HIERRO, DHA Y ARA PARA LACTANTES CON ALERGIA A LA PROTEINA DE LECHE DE VACA ALFARE	LATA POR 400 GR	RSA-0007351-2019	NESTLE DE COLOMBIA	53170343GC	523	30/11/2027	N/A	5	5	2	C	C	C	C
5	FORMULA INFANTIL PARA LACTANTES DE BAJO PESO AL NACER, CON PROTEINA DE SUERO DE LECHE, HIERRO, DHA, ARA Y PROBIOTICOS. NOMBRE DE FANTASIA NAN PREMATUROS	LATA POR 400 GR	RSA-0015526-2021	NESTLE	53380742F1	344	4/6/2027	N/A	10	10	2	C	C	C	C
6	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA MONOMERICA, EN POLVO, NO LACTEA, SIN LACTOSA, CON AMINOACIDOS LIBRES SINTETICOS, CARBOHIDRATOS, GRASA VEGETAL, TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA - TCM 35 PORCIENTO DE GRASA, NEOCATE JUNIOR	LATA POR 400 GR	RSA-0009885-2020	SHS INTERNATIONAL	111567219	306	27/4/2027	N/A	2	2	2	C	C	C	C
7	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN ESTADO 5 NEFRO AP	LATA POR 237 ML	RSA-0033106-2024	ABBOTT	84365PA1	280	1/4/2027	N/A	60	60	5	C	C	C	C
8	ALIMENTO EN POLVO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, LIPIDOS, MEZCLA DE PROTEINA -CONCENTRADO DE PROTEINA DE LECHE, AISLADO PROTEINA DE SOYA , VITAMINAS Y MINERALES, PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 1 A 13 AÑO PEDIASURE	LATA POR 400 GR	RSA-000533-2015	ABBOTT	1259450	432	30/10/2027	N/A	150	150	8	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032290

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	24/06/2026 02:22 p. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FEP629	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	19/06/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NE00000011	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, DENSAMENTE CALORICO PARA PACIENTES CON REQUERIMIENTOS AUMENTADOS EN CALORIAS, CON TOLERANCIA LIMITADA AL VOLUMEN Y SACIEDAD TEMPRANA - ENSURE PLUS HN 1.5 KCAL POR ML FCO 1.0	FRASCO	40,00	$ 51.769,00	$ 2.070.760,00	0,00	0,00
NPL0000010	FORMULA LACTEA EN POLVO CON HIERRO Y PROBIOTICOS PARA LACTANTES. NAN PRO 1 PRO BIOTICS OPTIPRO 1 LATA 400 G	TARRO	2,00	$ 55.400,00	$ 110.800,00	0,00	0,00
NPP00000101	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, PARA ALIMENTACION POR VIA ORAL O SONDA, HIPERCALORICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, LIPIDOS, MEZCLA DE PROTEINA -CASEINATO, CONCENTRADO DE SUERO , CON FIBRA, PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE NINIOS DE 1 A 13 AÑOS PEDIASURE CLINICAL FCO x 220 mL	FRASCO	350,00	$ 11.108,00	$ 3.887.800,00	0,00	0,00
NPA00000031	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR CRONICA. PULMOCARE 1.5 KCAL POR ML LATA 237 ML 8 OZ	LATA	100,00	$ 19.793,00	$ 1.979.300,00	0,00	0,00
MAN00000010	ALIMENTO PARA ADULTOS CON DESNUTRICION MODERADA O SEVERA QUE PRESENTAN PROBLEMAS DE MALABSORCION INTESTINAL VITAL 1.5	FRASCO	400,00	$ 20.716,00	$ 8.286.400,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	16335060,0000	326701,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	16335060,0000	326701,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	16335060,0000	245026,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	16335060,0000	490052,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	16335060,0000	163351,0000

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 - 629

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	19/6/2026 09:08:27
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	19/6/2026 09:33:43
				Fecha Vencimiento:	19/8/2026
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
0750020000282	ENSURE PLUS HN LPC 1.5KCAL 1000ML	ABBOTT	UN	RSA-001507-2016	20111478	084318RN0	2027-01-01	40	51,769	0	2,070,760
0250150001121	LECHE NAN PRO 1 400GR	NESTLE DE COLOMBIA	UD	RSA-004528-2017	20135506	6075477651	2027-09-16	2	55,400	0	110,800
0250405000019	PEDIASURE CLINICAL RPB 220ML	ABBOTT	UD	RSA-001242-2016	20109428	84095NR	2026-12-31	350	11,108	0	3,887,800
0250405000001	PULMOCARE 8OZ 237ML	ABBOTT	UD	RSA-0033734-2024	20290903	86200RA2	2027-03-01	100	19,793	0	1,979,300
0250405000035	VITAL 1.5KCAL RPB 220ML	ABBOTT	UD	RSA-001747-2016	20113435	83884NR	2027-02-28	400	20,716	0	8,286,400

OBSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S-926)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SESENTA PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	16,335,060.00
				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:	16,335,060.00

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764109075934 DEL 2026-04-28 HABILITA DESDE EL No FEP - 501 AL FEP - 1000 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 :b36e670814ef101436bf5179c71db1b09580ceb58c4d00a9957910029649672e7741d44b5feb36a7c8c6e8944998aa01

ORIGINAL

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 once (11) días del mes de junio del 2026

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

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
C.C. 5.199.626 de Pasto