INFORME DE SUPERVISIÓN No. 002 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.º 242 del 16 de abril del 2026	
No. Registro presupuestal	N.º 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 Periodo a que corresponde el informe	**DESDE 18-06-2026**	**HASTA 23-06-2026**
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	22 de mayo del 2026	

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 002 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	**$ 175.514.609,00**
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	**$ 55.702.723,00**
SALDO POR EJECUTAR	**$104.685.391,00**

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 dias 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 caracteristicas de calidad, efectividad terapéutica, durante el periodo de vida útil, adjuntando los 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		

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 002 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.

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 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.	Entrega de Nutriciones enterales y parenteral de acuerdo a las obligaciones del contratista	ACTA DE RECEPCIÓN TECNICA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS ACTA / FECHA 524 / 18/06/2026 579 / 18/06/2026 860 / 19/06/2026 867 / 19/06/2026 865 / 19/06/2026 862 / 19/06/2026 854 / 19/06/2026 713 / 18/06/2026 716 / 18/06/2026 856 / 18/06/2026

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 002 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.

5. OBSERVACIONES ADICIONALES:

Se deja constancia de que las siguientes facturas: FEP-616, FEP-619, FEP-633, FEP-632, FEP-637, FEP-638, FEP-639, FEP-625, FEP-626, FEP-623. presentan valores con decimales en el cálculo del IVA. No obstante, dichos decimales no generan variación en el valor total a pagar, por lo que no fue necesario efectuar ajustes contables.
Asimismo, se precisa que, para efectos del cargue de la información en la plataforma SECOP, las facturas fueron registradas sin decimales, de conformidad con los criterios de presentación establecidos para dicho sistema.

6. DOCUMENTOS ANEXOS:

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Comprobante de entrada, Factura electrónica, Acta de recepción técnica.	31

7. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

N°. Comprobante	Fecha Comprobante	valor comprobante + iva	Factura	Fecha Factura	vlr factura
AG000000032243	23/06/2026	$ 19.796.197,00	FEP-616	18/06/2026	$ 19.796.196,70
AG000000032245	23/06/2026	$ 7.935.487,00	FEP-619	18/06/2026	$ 7.935.486,70
AG000000032256	23/06/2026	$ 444.632,00	FEP-633	19/06/2026	$ 444.631,60
AG000000032260	23/06/2026	$ 3.761.307,00	FEP-632	19/06/2026	$ 3.761.307,35
AG000000032268	23/06/2026	$ 9.126.649,00	FEP-637	19/06/2026	$ 9.126.649,35
AG000000032269	23/06/2026	$ 655.832,00	FEP-638	19/06/2026	$ 655.831,61
AG000000032274	23/06/2026	$ 2.627.747,00	FEP-639	19/06/2026	$ 2.627.746,70
AG000000032276	23/06/2026	$ 592.392,00	FEP-625	18/06/2026	$ 592.391,70
AG000000032278	23/06/2026	$ 2.527.207,00	FEP-626	18/06/2026	$ 2.527.207,40
AG000000032283	23/06/2026	$ 8.235.273,00	FEP-623	18/06/2026	$ 8.235.273
TOTAL		**$ 55.702.723,00**			

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	
18-06-2026	23-06-2026	**$ 55.702.723,00**

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.

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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ERASO RIVAS JOSE ANTONIO
IDENTIFICACIÓN:	CC-5199626
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-06-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-05
FECHA DE PAGO:	2026-06-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	37604744
TOTAL COTIZANTES:	16
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37604744
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.854.800	$ 11.854.800
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 144.300	$ 144.300
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 671.600	$ 671.600
Subtotal Salud		3	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.670.700	$ 12.670.700
230201	800229739	PROTECCION	3	$ 410.200	$ 1.230.400	$ 0	$ 15.376.900	$ 15.376.900
230301	800224808	PORVENIR	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.527.500	$ 1.527.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	$ 78.000	$ 78.000	$ 0	$ 5.869.300	$ 5.869.300
Subtotal Pensión		3	15	$ 488.200	$ 1.308.400	$ 0	$ 22.773.700	$ 22.773.700
14-23	860011153	POSITIVA	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.439.800	$ 1.439.800
Subtotal ARL		1	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.439.800	$ 1.439.800
CF04	890900841	COMFAMA ANTIOQUIA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 144.300	$ 144.300
CCF14	891500182	COMFACAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 96.600	$ 96.600
CCF35	891280008	CCF DE NARIÑO	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.335.200	$ 5.335.200
CCF57	890303208	COMFANDI	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.300	$ 114.300
Subtotal CCF		4	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.690.400	$ 5.690.400
PASENA	899999034	SENA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.640.400	$ 1.640.400
PAICBF	899999239	ICBF	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.460.500	$ 2.460.500
		Total a pagar		$ 488.200	$ 1.308.400	$ 0	$ 46.675.500	$ 46.675.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/07/2026

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032243

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	23/06/2026 09:56 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:	FEP616	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	18/06/2026 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
NPF00000032	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, EN POLVO, NORMOCALORICA, LACTEA, CON CARBOHIDRATOS, GRASAS, PROTEINAS, FIBRA DIETARIA INFATRINI	LATA	10,00	$ 148.293,00	$ 1.482.930,00	0,00	19,00
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	252,00	$ 27.612,00	$ 6.958.224,00	0,00	0,00
NPL00000037	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	60,00	$ 52.090,00	$ 3.125.400,00	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	80,00	$ 11.108,00	$ 888.640,00	0,00	0,00

COMPROBANTE ENTRADA

DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 17.314.628,00

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 - 616

CLIENTE

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

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

Fecha y Hora Generacion: 18/6/2026 14:23:16
Fecha y Hora Expedicion: 18/6/2026 15:55:02
Fecha Vencimiento: 18/8/2026
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
0250570000024	INFATRINI 400GR	MILUPA MGBH	UD	RSA-0011084-2020	20193579	111540788	2027-01-09	10	148,293	19	1,482,930
0250405000030	JEVITY 2 CON FOS LPC 500ML AX CROSS 500ML	ABBOTT	UD	RSA-0007592-2019	20159499	84185NR	2026-12-31	252	27,612	0	6,958,224
0250150001326	LECHE NAN PREMATUROS 400GR	NESTLE	UD	RSA-0015526-2021	20215042	51880742C1	2027-01-07	60	52,090	0	3,125,400
0250405000019	PEDIASURE CLINICAL RPB 220ML	ABBOTT	UD	RSA-001242-2016	20109428	84093NR	2026-12-31	80	11,108	0	888,640
0250405000054	PEDIASURE PEPTIGRO VAINILLA 400GR	ABBOTT	UD	RSA-000539-2015	20103967	1255154	2027-08-08	72	58,592	0	4,218,624
0250405000054	PEDIASURE PEPTIGRO VAINILLA 400GR	ABBOTT	UD	RSA-000539-2015	20103967	1257039	2027-08-29	8	58,592	0	468,736
0250405000001	PULMOCARE 8OZ 237ML	ABBOTT	UD	RSA-0033734-2024	20290903	84364RA3	2027-01-01	100	19,793	0	1,979,300

OBSERVACIONES: CONTRATO No 182 -2026 (S-614)

VIA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE. CON 70/100

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	19,514,440.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	1,482,930.00
Separado Pod:	Fecha y Hora:			IVA:	281,756.70
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	19,796,196.70

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

19796.197

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 :c6bd7392eaa9381d2de20a967dc3ef137014fb2766c1108a230f222e07ccc4180186b2087903c77308834d7de65a6bd1

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
524	18	6	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-616 **HORA:** 02:08 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 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 FRIO LATA POR 2	LATA POR 225 GR	RSA-006170-2015	NUTRICIA GMBH	111417835	454	21/3/2027	N/A	3	3	2	C	C	C	C
2	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES FORMULA POLIMERICA, EN POLVO, NORMOCALORICA, LACTEA, CON CARBOHIDRATOS, GRASAS, PROTEINAS, FIBRA DIETARIA PEDIPRIME	LATA POR 400 GR	RSA-0011034-2022	NUTRICIA GMBH	111540788	159	9/1/2027	N/A	10	10	2	C	C	C	C
3	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 500 ML	RSA-0007592-2019	ABBOTT	84185NR	150	31/12/2026	N/A	252	252	13	C	C	C	C
4	FORMULA INFANTIL PARA LACTANTES DE BAJO PESO AL NACER, CON PROTEINA DE SUERO DE LECHE, HIERRO, DHA, ARA Y PROBIOTICOS. NOVSERE DE FANTASIA NAN PREMATUROS	LATA POR 400 GR	RSA-0015526-2021	NESTLE	S1880742C1	197	7/1/2027	N/A	60	60	5	C	C	C	C
5	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 NIÑOS DE 1 A 13 AÑOS PEDIASURE CLINICAL	FRASCO POR 220 ML	RSA-001242-2016	ABBOTT	84093NR	190	31/12/2026	N/A	80	80	5	C	C	C	C
6	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 PEPTIGRO VAINILLA	LATA POR 400 GR	RSA-000533-2015	ABBOTT	1255154	410	8/8/2027	N/A	72	72	5	C	C	C	C
7	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 PEPTIGRO VAINILLA	LATA POR 400 GR	RSA-000533-2015	ABBOTT	1257033	431	23/8/2027	N/A	8	8	2	C	C	C	C
8	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR CRONICA PULMOCARE 1.5 KCAL POR ML	LATA POR 237 ML 8 OZ	RSA-0033731-2021	ABBOTT	84364PA3	191	1/1/2027	N/A	100	100	8	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
NºAG000000032245

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	23/06/2026 10:21 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:	FEP619	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	18/06/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPK0000001	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA PARA ENFERMEDADES ESPECIFICAS, EN POLVO, CON ALTO CONTENIDO DE GRASAS -88,6 PORCIENTO DEL VALOR CALORICO TOTAL Y BAJO CONTENIDO DE CARBOHIDRATOS DISPONIBLES -1,7 PORCIENTO DEL VALOR CALORICO TOTAL KETOCAL 4:1	LATA	2,00	$ 1.106.100,00	$ 2.212.200,00	0,00	0,00
NPF00000032	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, EN POLVO, NORMOCALORICA, LACTEA, CON CARBOHIDRATOS, GRASAS, PROTEINAS, FIBRA DIETARIA INFATRINI	LATA	10,00	$ 148.293,00	$ 1.482.930,00	0,00	19,00
NPA00000031	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR CRONICA, PULMOCARE 1.5 KCAL POR ML LATA 237 ML 8 OZ	LATA	200,00	$ 19.793,00	$ 3.958.600,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	7653730,0000	153075,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	7653730,0000	153075,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	7653730,0000	114806,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	7653730,0000	229612,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	7653730,0000	76537,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	7653730,0000	38269,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 7.653.730,00

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 - 619

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	18/6/2026 16:09:41
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	18/6/2026 16:13:20
				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
0250150001342	KETOCAL NEUTRO 300GR	MILUPA GMBH	UD	RSA-002803-2017	20122140	111495958	2026-12-04	2	1,106,100	0	2,212,200
0250570000024	INFATRINI 400GR	MILUPA MGBH	UD	RSA-0011084-2020	20193579	111540788	2027-01-09	10	148,293	19	1,482,930
0250405000001	PULMOCARE 8OZ 237ML	ABBOTT	UD	RSA-0033734-2024	20290903	84364RA3	2027-01-01	200	19,793	0	3,958,600

OBSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S-689)

VIA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: SIETE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE. CON 70/100

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		**ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION** **NOMBRE:**		**TOTAL BRUTO:**	7,653,730.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	**FIRMA Y SELLO:**		**BASE IMPUESTO:**	1,482,930.00
Separado Pod:	Fecha y Hora:			**IVA:**	281,756.70
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	**TOTAL A PAGAR:**	7,935,486.70

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 :26cdbf4cb387a3a9c279420be34cbabbd486a1669219dd3aa43a2604cf242c18d9501ed6426f4c3798cf37c64590b205

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
579	18	6	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
Factura Nº: FEP-619 **HORA:** 03:01 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	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES FORMULA PARA ENFERMEDADES ESPECIFICAS, EN POLVO, CON ALTO CONTENIDO DE GRASAS -83,8 PORCIENTO DEL VALOR CALORICO TOTAL Y BAJO CONTENIDO DE CARBOHIDRATOS DISPONIBLES -1,7 PORCIENTO DEL VALOR CALORICO TOTAL 3 ETOCAL 4 1	LATA POR 300 GR	RSA-029803-2017	MILUPA GMBH	111495658	163	4/12/2026	N/A	2	2	2	C	C	C	C
2	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, EN POLVO, NORMOCALORICA, LACTEA, CON CARBOHIDRATOS, GRASAS, PROTEINAS, FIBRA DIETARIA (NFATINI	LATA POR 400 GR	RSA-0011084 2020	MILUPA GMBH	111569788	193	9/1/2027	N/A	10	10	2	C	C	C	C
3	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR CRONICA FULMOCARE 1.5 KCAL POR ML	LATA POR 237 ML	RSA-0033734-2024	ABBOTT	84364AA3	191	1/1/2027	N/A	200	200	13	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Erika Guamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Astrid A
Firma
Químico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000032256

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	23/06/2026 11:39 a. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEP633	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	19/06/2026 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	40,00	$9.341,00	$373.640,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	373640,0000	7473,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	373640,0000	7473,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	373640,0000	5605,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	373640,0000	11209,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	373640,0000	3736,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	373640,0000	1868,0000

DETALLE

CTO 182 DEL 2026

SUBTOTAL:	$373.640,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$70.992,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$10.649,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$9.341,00
OTRAS RETE:	$37.364,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$387.278,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO 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: distrijaner@hotmail.com
POPAYAN - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 633

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	19/6/2026 10:49:45
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	19/6/2026 10:50:21
				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
0750135000433	PLUMPY NUT SOBRE	SANUTEAM	UD	RSA-001755-2016	20113506	25281002	2027-07-30	40	9,341	19	373,640

OBSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S-974)

VIA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE. CON 60/100

		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION		**TOTAL BRUTO:**	373,640.00
VENDEDOR FIRMA Y SELLO		**NOMBRE:**		**DESCUENTO:**	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:			**BASE IMPUESTO:**	373,640.00
Separado Pod:	Fecha y Hora:	**FIRMA Y SELLO:**		**IVA:**	70,991.60
				IMPOCONSUMO:	0.00
Revise Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	**TOTAL A PAGAR:**	444,631.60

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 :fb00b986efe2df0885bc141b8ad86b4a39c80470274ab80a4af272f77be80b6383c97e53eb36db737bb2e237385a96d9

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
860	19	6	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura N°: FEP-633 **HORA:** 08:13 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, 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, FILUVFY NUT 92 G	SOBRE POR 92 GR	RSA-001755-2016	SANUTEAM S.A.S	23281002	450	30/7/2027	N/A	40	40	S	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
NºAG000000032260

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	23/06/2026 01:59 p. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEP632	**% 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	22,00	$ 130.862,00	$ 2.878.964,00	0,00	0,00
NPF00000032	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, EN POLVO, NORMOCALORICA, LACTEA, CON CARBOHIDRATOS, GRASAS, PROTEINAS, FIBRA DIETARIA INFATRINI	LATA	5,00	$ 148.293,00	$ 741.465,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	3620429,0000	72409,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3620429,0000	72409,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3620429,0000	54306,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3620429,0000	108613,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3620429,0000	36204,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	3620429,0000	18102,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 3.620.429,00

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 - 632

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	19/6/2026 10:28:09
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	19/6/2026 10:28:59
				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	22	130,862	0	2,878,964
0250570000024	INFATRINI 400GR	MILUPA MGBH	UD	RSA-0011084-2020	20193579	111577343	2027-01-30	5	148,293	19	741,465

OBSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S-957)

VIA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SIETE PESOS M/CTE. CON 35/100

		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION		**TOTAL BRUTO:**	3,620,429.00
VENDEDOR FIRMA Y SELLO		**NOMBRE:**		**DESCUENTO:**	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:			**BASE IMPUESTO:**	741,465.00
Separado Pod:	Fecha y Hora:	**FIRMA Y SELLO:**		**IVA:**	140,878.35
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	**TOTAL A PAGAR:**	3,761,307.35

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 :4ed4634a3eea1c953e7508f7905cd2d697ae7f9f288670227d127418cc7f6668af8405cda842734251c8058f82902d7d

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
867	19	6	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-632 **HORA:** 11:36 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, 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 225 GR	LATA POR 400 GR	RSA-005170-2018	MALUPA GMBH	111412835	453	21/3/2027	N/A	22	22	3	C	C	C	C
2	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES FORMULA POLIMERICA, EN POLVO, NORMOCALORICA, LACTEA, CON CARBOHIDRATOS, GRASAS, PROTEINAS, FIBRA DIETARIA SIN SODIO	LATA POR 400 GR	RSA-0011064-2020	MALUPA GMBH	111577313	219	30/1/2027	N/A	5	5	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
NºAG000000032268

PROVEEDOR: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS **NIT:** 5199626 **FECHA:** 23/06/2026 03:30 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FEP637 **% 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	63,00	$ 130.862,00	$ 8.244.306,00	0,00	0,00
NPF00000032	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, EN POLVO, NORMOCALORICA, LACTEA, CON CARBOHIDRATOS, GRASAS, PROTEINAS, FIBRA DIETARIA INFATRINI	LATA	5,00	$ 148.293,00	$ 741.465,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	8985771,0000	179715,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	8985771,0000	179715,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	8985771,0000	134787,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	8985771,0000	269573,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	8985771,0000	89858,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	8985771,0000	44929,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 8.985.771,00

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 - 637

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	19/6/2026 11:22:11
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	19/6/2026 11:22:57
				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	63	130,862	0	8,244,306
0250570000024	INFATRINI 400GR	MILUPA MGBH	UD	RSA-0011084-2020	20193579	111577343	2027-01-30	5	148,293	19	741,465

ORSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S-1037)

VIA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: NUEVE MILLONES CIENTO VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE. CON 35/100

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	8,985,771.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	741,465.00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	140,878.35
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	9,126,649.35

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 :0590b5ae01f488c8ad97a7533f604e68e10104c22a34a616400976df68925d205e36f32c43ef7b91916ada1c47699a74

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
865	19	6	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-637 **HORA:** 11:30 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, 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 - CASLAN PRO	LATA POR 400 GR	RSA-006170-2018	MILUPA GMBH	111412835	453	21/3/2027	N/A	63	63	5	C	C	C	C
2	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, EN POLVO, NORMOCALORICA, LACTEA, CON CARBOHIDRATOS, GRASAS, PROTEINAS, FIBRA DIETARIA NUTRINI	LATA POR 400 GR	RSA-0311084-2020	MILUPA GMBH	111577313	219	30/1/2027	N/A	5	5	2	C	C	C	C
OBSERVACIONES:															

Elaborado por:

Enka Guamanga

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Astrid A

Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032269

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	23/06/2026 03:30 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:	FEP638	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	19/06/2026 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	59,00	$9.341,00	$551.119,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	551119,0000	11022,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	551119,0000	11022,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	551119,0000	8267,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	551119,0000	16534,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	551119,0000	5511,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	551119,0000	2756,0000

DETALLE

CTO 182 DEL 2026

SUBTOTAL:	$551.119,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$104.713,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$15.707,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$13.778,00
OTRAS RETE:	$55.112,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$571.235,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO 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 - 638

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	19/6/2026 11:30:10
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	19/6/2026 11:30:40
				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
0750135000433	PLUMPY NUT SOBRE	SANUTEAM	UD	RSA-001755-2016	20113506	25281002	2027-07-30	59	9,341	19	551,119

OBSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S-1068)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE. CON 61/100

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		**ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION** **NOMBRE:**		**TOTAL BRUTO:**	551,119.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	**FIRMA Y SELLO:**		**BASE IMPUESTO:**	551,119.00
Soparado Pod:	Fecha y Hora:			**IVA:**	104,712.61
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	**TOTAL A PAGAR:**	655,831.61

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 :4356c011532b95bcb14d8b1b2d313f564d588c852f19af7ac92464f011dbf0f2cfe34a1e6e508febb8c3f384fc342313

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
862	19	6	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-638

HORA: 08:18 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, 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, FILLUPY NUT 92 G	SOBRE POR 92 GR	RSA 003755-2016	SANUTEAM S.A.S.	25281002	400	30/7/2027	N/A	59	59	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000032274

PROVEEDOR: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS **NIT:** 5199626 **FECHA:** 23/06/2026 03:51 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: FEP639 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 19/06/2026 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	10,00	$148.293,00	$1.482.930,00	0,00	19,00
NPN0000031	ALIMENTO LACTEO EN POLVO ENRIQUECIDO CON VITAMINAS Y MINERALES F-75 LATA 400 G	LATA	10,00	$86.306,00	$863.060,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	2345990,0000	46920,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2345990,0000	46920,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2345990,0000	35190,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2345990,0000	70380,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2345990,0000	23460,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	2345990,0000	11730,0000

DETALLE

CTO 182 DEL 2026

SUBTOTAL:	$2.345.990,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$281.757,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$42.264,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$58.650,00
OTRAS RETE:	$234.600,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$2.292.233,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA 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 - 639

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	19/6/2026 11:47:00
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	19/6/2026 11:47:31
				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
0250570000024	INFATRINI 400GR	MILUPA MGBH	UD	RSA-0011084-2020	20193579	111577343	2027-01-30	10	148,293	19	1,482,930
0250150001324	FORMULA TERAPEUTICA F75 LATA 400GR	SANUTEAM	UD	RSA-001764-2016	20113570	80773BB	2028-09-30	10	86,306	0	863,060

ORSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S-1100)

VIA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE. CON 70/100

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		**ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION**		**TOTAL BRUTO:**	2,345,990.00
		NOMBRE:		**DESCUENTO:**	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:			**BASE IMPUESTO:**	1,482,930.00
Separado Pod:	Fecha y Hora:	**FIRMA Y SELLO:**		**IVA:**	281,756.70
				IMPOCONSUMO:	0.00
Revise Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	**TOTAL A PAGAR:**	2,627,746.70

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 :fe5eace3d97e925ca1eb29bc95031af8f86f9ae1fb6977cc9073fff25c86fc6f5e4cb30bf8de4dd6ec5450a3fe893111

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
854	19	6	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
Factura Nº: FEP-639 **HORA:** 03:35 P.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 POLIMERICA, EN POLVO, NORMOCALORICA, LACTEA, CON CARBOHIDRATOS, GRASAS, PROTEINAS, FIBRA DIETARIA (NUTRISON	LATA POR 400 GR	RSA-0011084-2020	MEAD JOHNSON	111577343	213	30/1/2027	N/A	10	10	C	C	C	C	C
2	ALIMENTO LACTEO EN POLVO ENRIQUECIDO CON VITAMINAS Y MINERALES F-75	LATA POR 400 GR	RSA-0011764-2016	SANUTEAM S.AS	8077356	828	30/3/2028	N/A	10	10	C	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°AG000000032276

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	23/06/2026 04:13 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:	FEP625	**% 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	30,00	$ 9.341,00	$ 280.230,00	0,00	19,00
NPN0000031	ALIMENTO LACTEO EN POLVO ENRIQUECIDO CON VITAMINAS Y MINERALES F-75 LATA 400 G	LATA	3,00	$ 86.306,00	$ 258.918,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	539148,0000	10783,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	539148,0000	10783,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	539148,0000	8087,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	539148,0000	16174,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	539148,0000	5391,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	539148,0000	2696,0000

DETALLE

CTO 182 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 539.148,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 53.244,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 7.987,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 13.479,00
OTRAS RETE:	$ 53.914,00
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 - 625

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	18/6/2026 17:50:40
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	18/6/2026 17:51:08
				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
0750135000433	PLUMPY NUT SOBRE	SANUTEAM	UD	RSA-001755-2016	20113506	25281002	2027-07-30	30	9,341	19	280,230
0250150001324	FORMULA TERAPEUTICA F75 LATA 400GR	SANUTEAM	UD	RSA-001764-2016	20113570	80773	2028-09-30	3	86,306	0	258,918

OBSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S-869)

MA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE. CON 70/100

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		**ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION**		**TOTAL BRUTO:**	539,148.00
		NOMBRE:		**DESCUENTO:**	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	**FIRMA Y SELLO:**		**BASE IMPUESTO:**	280,230.00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			**IVA:**	53,243.70
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	**TOTAL A PAGAR:**	592,391.70

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 :68123591fac82ad2471493de3d462d7e0c715c570375d7a06aa04b979f303d65a23c82e78a37d58d5b2a7d200314920f

ORIGINAL

REPUBLICA 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
713	18	6	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
Factura N°: FEP-625 **HORA:** 02:37 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, 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 POR 92 GR	RSA-001755-2016	SANUTEAM S.A.S.	25261002	420	30/7/2027	N/A	30	30	5	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	826	30/9/2028	N/A	3	3	2	C	C	C	C
OSSERVACIONES:															

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
Nº AG000000032278

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	23/06/2026 04:30 p. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEP626	**% 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	18,00	$ 55.400,00	$ 997.200,00	0,00	0,00
NPN0000031	ALIMENTO LACTEO EN POLVO ENRIQUECIDO CON VITAMINAS Y MINERALES F-75 LATA 400 G	LATA	10,00	$ 86.306,00	$ 863.060,00	0,00	0,00
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	60,00	$ 9.341,00	$ 560.460,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	2420720,0000	48414,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2420720,0000	48414,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2420720,0000	36311,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2420720,0000	72622,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2420720,0000	24207,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	2420720,0000	12104,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 2.420.720,00

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 - 626

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	18/6/2026 17:56:42
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	18/6/2026 17:57:30
				Fecha Vencimiento:	18/8/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8361151	**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	18	55,400	0	997,200
0250150001324	FORMULA TERAPEUTICA F75 LATA 400GR	SANUTEAM	UD	RSA-001764-2016	20113570	80773	2026-09-30	10	86,306	0	863,060
0750135000433	PLUMPY NUT SOBRE	SANUTEAM	UD	RSA-001755-2016	20113506	25281002	2027-07-30	60	9,341	19	560,460

OBSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S-885)

VIA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS M/CTE. CON 40/100

		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION		**TOTAL BRUTO:**	2,420,720.00
VENDEDOR FIRMA Y SELLO		**NOMBRE:**		**DESCUENTO:**	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:			**BASE IMPUESTO:**	560,460.00
Separado Ped:	Fecha y Hora:	**FIRMA Y SELLO:**		**IVA:**	106,487.40
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	**TOTAL A PAGAR:**	2,527,207.40

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 :b60e65116a78e1a74dfa25ef0742d8fc075c3480525cc03f94c47671b2c97b7f38ef41f022f75b4855e034614719c483

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
716	18	6	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura N°: FEP-626 **HORA:** 03:20 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-004528-2017	NESTLE DE COLOMBIA	5224477651	330	21/4/2027	N/A	18	18	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	30/3/2028	N/A	10	10	2	C	C	C	C
3	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 POR 92 GR	RSA-001755-2016	SANUTEAM S A S	25231002	400	30/7/2027	N/A	60	60	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Erika Quamanga

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000032283

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	23/06/2026 04:57 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:	FEP623	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	18/06/2026 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	91,00	$ 16.158,00	$ 1.470.378,00	0,00	0,00
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	9,00	$ 16.158,00	$ 145.422,00	0,00	0,00
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
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	100,00	$ 11.108,00	$ 1.110.800,00	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

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	7671760,0000	153435,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	7671760,0000	153435,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	7671760,0000	115076,0000

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 - 623

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	18/6/2026 17:04:12
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	18/6/2026 17:09:26
				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
0250405000002	ENSURE ADVANCE RPB VAINILLA 220ML	ABBOTT	UD	RSA-0036204-2025	20304321	83813NR	2027-02-28	91	16,158	0	1,470,378
0250405000002	ENSURE ADVANCE RPB VAINILLA 220ML	ABBOTT	UD	RSA-0036204-2025	20304321	83818NR	2027-02-28	9	16,158	0	145,422
0250570000024	INFATRINI 400GR	MILUPA MGBH	UD	RSA-0011084-2020	20193579	111577343	2027-01-30	20	148,293	19	2,965,860
0250405000019	PEDIASURE CLINICAL RPB 220ML	ABBOTT	UD	RSA-001242-2016	20109428	84095NR	2026-12-31	100	11,108	0	1,110,800
0250405000001	PULMOCARE 8OZ 237ML	ABBOTT	UD	RSA-0033734-2024	20290903	86200RA2	2027-03-01	100	19,793	0	1,979,300

OBSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S-767)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: OCHO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE. CON 40/100

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		**ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION**		**TOTAL BRUTO:**	7,671,760.00
		NOMBRE:		**DESCUENTO:**	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:			**BASE IMPUESTO:**	2,965,860.00
Separado Ped:	Fecha y Hora:	**FIRMA Y SELLO:**		**IVA:**	563,513.40
				IMPOCONSUMO:	0.00
Revise Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	**TOTAL A PAGAR:**	8,235,273.40

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 :335b48f12f626b1688addd04a980d50b1897d355d597bf0b173f95931615f413ddda126a21c49ca8604f5ab5b3db6289

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
856	18	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura N°: FEP-623 **HORA:** 07:31 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 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-0036204-2025	ABBOTT	83813NR	248	28/2/2027	N/A	51	51	8	C	C	C	C
2	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-0036204-2025	ABBOTT	83818NR	248	22/2/2027	N/A	9	9	2	C	C	C	C
3	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, FORMULA POLIMERICA, EN POLVO, NORMOCALORICA, LACTEA, CON CARBOHIDRATOS, GRASAS, PROTEINAS, FIBRA DIETARIA NATRINI	LATA POR 400 GR	RSA-0011034-2020	NUTRICIA GMBH	111577343	219	30/1/2027	N/A	20	20	3	C	C	C	C
4	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 NIÑOS DE 1 A 13 AÑOS PEDIASURE CLINICAL	FRASCO POR 220 ML	RSA-001242-2016	ABBOTT	84095NR	189	31/12/2026	N/A	100	100	8	C	C	C	C
5	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR CRONICA. PULMOCARE 1.5 KCAL POR ML	LATA POR 237 ML	RSA-0333734-2024	ABBOTT	86200P42	249	1/3/2027	N/A	100	100	8	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Firka Guamanga

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico