E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-04	INFORME DE SUPERVISIÓN	Página 1 de 8	
VERSIÓN: 08		09/03/2026	

INFORME No. 30

CONTRATO	433	**DEL AÑO**	**2026**
CONTRATISTA:	**JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S.**	**CC/CE/NIT No:**	**901.048.992-7**
OBJETO:	**SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS SERVICIOS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.**		
PERIODO DEL INFORME	**JUNIO**		

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	VALOR FACTURADO	FECHA DE FACTURA	SALDO	FACTURA
$ 4.061.065.038,00	$ 352.000,00	28/05/2026	$ 4.060.713.038,00	E-40528
	$ 42.058.635,00	01/06/2026	$ 4.018.654.403,00	E-40560 DVE-2151
	$ 50.547.216,00	01/06/2026	$ 3.968.107.187,00	E-40576
	$ 5.418.240,00	01/06/2026	$ 3.962.688.947,00	E-40577
	$ 3.491.052,00	02/06/2026	$ 3.959.197.895,00	E-40618
	$ 12.152.500,00	02/06/2026	$ 3.947.045.395,00	E-40627
	$ 10.980.000,00	02/06/2026	$ 3.936.065.395,00	E-40628
	$ 28.930.500,00	02/06/2026	$ 3.907.134.895,00	E-40629
	$ 3.163.167,00	02/06/2026	$ 3.903.971.728,00	E-40630
	$ 11.756.876,00	02/06/2026	$ 3.892.214.852,00	E-40631
	$ 16.920,00	02/06/2026	$ 3.892.197.932,00	E-40632
	$ 15.072.444,00	02/06/2026	$ 3.877.125.488,00	E-40633
	$ 20.324.365,00	02/06/2026	$ 3.856.801.123,00	E-40634
	$ 2.207.200,00	02/06/2026	$ 3.854.593.923,00	E-40635
	$ 23.144.400,00	02/06/2026	$ 3.831.449.523,00	E-40636
	$ 1.483.100,00	02/06/2026	$ 3.829.966.423,00	E-40637
	$ 22.873.850,00	02/06/2026	$ 3.807.092.573,00	E-40638
	$ 1.230.900,00	02/06/2026	$ 3.805.861.673,00	E-40640
	$ 1.288.080,00	02/06/2026	$ 3.804.573.593,00	E-40641
	$ 6.490.172,00	02/06/2026	$ 3.798.083.421,00	E-40642
	$ 374.400,00	02/06/2026	$ 3.797.709.021,00	E-40643
	$ 1.796.697,00	02/06/2026	$ 3.795.912.324,00	E-40644

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

	$ 11.865.000,00	02/06/2026	$ 3.784.047.324,00	E-40645
	$ 29.047.250,00	03/06/2026	$ 3.755.000.074,00	E-40662
	$ 8.346.240,00	03/06/2026	$ 3.746.653.834,00	E-40666
	$ 1.461.603,00	03/06/2026	$ 3.745.192.231,00	FJD-456
	$ 30.832.437,00	04/06/2026	$ 3.714.359.794,00	E-40687
	$ 50.760,00	04/06/2026	$ 3.714.309.034,00	E-40701
	$ 27.584.328,00	05/06/2026	$ 3.686.724.706,00	E-40703
	$ 46.060.912,00	09/06/2026	$ 3.640.663.794,00	E-40765

COMPONENTE TÉCNICO

El contratista dio cumplimiento a las obligaciones pactadas de acuerdo la verificación de ejecución de las actividades:

ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLE)				FUENTE DE VERIFICACIÓN
			T (1)	P (2)	N (3)	NA (4)	
1	El contratista se compromete a suministrar la totalidad de los insumos correspondientes a los ítems adjudicados, conforme a las especificaciones técnicas, cantidades, condiciones y características establecidas en el proceso contractual y en la oferta presentada. En ningún caso podrá realizar sustituciones, modificaciones o entregas parciales sin la autorización previa y expresa de la E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja.	El contratista ha cumplido con esta actividad.	x				Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos solicitados según acta de recepción técnica que reposa en el servicio farmacéutico.
2	El contratista deberá garantizar las condiciones adecuadas de seguridad y conservación de los productos durante toda la cadena de distribución y transporte hasta la E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja. Así mismo, los Insumos deberán ser entregados conforme a las necesidades de la institución, atendiendo las solicitudes realizadas, las cuales se efectuarán en el horario comprendido entre las 08:00 a.m. y las 06:00 p.m.	El contratista durante la ejecución del contrato ha garantizado las condiciones de seguridad y conservación de los productos solicitados durante la cadena de distribución (transporte) a la ESE Hospital Universitario San Rafael De Tunja.	x				Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos solicitados según acta de recepción técnica que reposa en el servicio farmacéutico.
3	El contratista se obliga a garantizar la calidad de los insumos suministrado: Los	El contratista ha cumplido con esta actividad.	x				Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

	empaques de los dispositivos médicos deben ser originales de fábrica, con las etiquetas o rótulos íntegros, perfectamente legibles y con instrucciones de uso y manejo en idioma español. Lo anterior es requisito para la entrega del producto y recepción a satisfacción de todos y cada uno de los insumos						solicitados según acta de recepción técnica que reposa en el servicio farmacéutico.
4	El contratista deberá suministrar los insumos con fecha de vencimiento igual o superior a 18 meses, a la fecha de entrega. Siempre y cuando las características técnicas del mismo lo permitan. En caso que el contratista envié insumos con fechas inferiores a lo estipulado, es su deber informar al servicio farmacéutico de la E.S.E. para su aceptación y enviar carta de compromiso para el cambio de los insumos en dado el caso que no alcance a rotar dichas existencias, de no informar y enviar la carta el proveedor asumirá el cambio de dichos insumos	El contratista suministró los insumos con fecha de vencimiento superior a los 18 meses a la fecha de entrega.	x				Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos solicitados según acta de recepción técnica que reposa en el servicio farmacéutico.
5	El contratista deberá suministrar, junto con cada uno de los medicamentos adjudicados, los respectivos insertos (prospectos) originales del fabricante, los cuales deberán contener información completa, veraz y actualizada sobre indicaciones, contraindicaciones, posología, advertencias, condiciones de almacenamiento, fecha de vencimiento, número de lote y demás información relevante para el uso seguro del producto. Los insertos deberán estar en idioma español, ser perfectamente legibles y corresponder exactamente al medicamento entregado.	El contratista con cada uno de los insumos suministrados presento la respectiva factura.	x				Facturas adjuntas en el informe de supervisión.
6	Al Entregar los Insumos. El contratista o empresa transportadora del contratista debe permitir que el personal de Bodega de Farmacia realice el proceso de recepción técnico-administrativa de insumos, o aceptar los cambios o devolución de los errores encontrados en dicho proceso. Toda solicitud debe ser entregada en el servicio farmacéutico de la E.S.E. Hospital Universitario San Rafael Tunja, ubicado en la carrera 11 No. 27 -27 primer piso	El contratista ha garantizado durante el desarrollo del contrato la realización el proceso de recepción técnico-administrativa de los insumos y aceptó los cambios y devoluciones de los errores encontrados.	x				Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos solicitados según acta de recepción técnica que reposa en el servicio farmacéutico.

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

7	Documentos de Entrega: Una vez contratados los insumos, el proveedor deberá presentar factura la cual debe contener además de los requisitos de ley, número del contrato, número de lote, CUM, fecha de vencimiento, laboratorio fabricante y/o comercializador, nombre del dispositivo médico, presentación, concentración, cantidad facturada.	El contratista ha garantizado durante el desarrollo del contrato la realización el proceso de recepción técnico-administrativa de los insumos y aceptó los cambios y devoluciones de los errores encontrados.	x				Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos solicitados según acta de recepción técnica que reposa en el servicio farmacéutico.
8	Trámite de la Factura: El contratista deberá adjuntar a la factura el soporte de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social y parafiscales y/o certificación de los mismos, debidamente firmada por el revisor fiscal o el representante legal de la empresa, los cuales deberán corresponder a la fecha de la factura. Así mismo, únicamente se recibirá la facturación cuando el pedido haya sido entregado en su totalidad, conforme a lo solicitado por la entidad	El contratista adjuntó certificación correspondiente al pago de seguridad social y parafiscales firmado por el revisor fiscal de la empresa.	x				Certificados anexos en el informe de supervisión. **No.30**
9	En cumplimiento de las políticas institucionales de sostenibilidad y eficiencia administrativa adoptadas por la E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja, orientadas a la reducción del consumo de papel y optimización de recursos en el marco de la estrategia de hospital verde, la entidad no tramitará ni dará curso a facturas cuyo valor sea inferior a dos millones de pesos ($2.000.000 M/CTE). En consecuencia, dichas facturas serán objeto de rechazo y deberán ser acumuladas o ajustadas conforme a las condiciones contractuales para su adecuada radicación	La actividad se cumplió satisfactoriamente, aplicando el lineamiento institucional de no dar trámite a facturas inferiores a $2.000.000 M/CTE, contribuyendo a la reducción del consumo de papel, la optimización de recursos administrativos y el fortalecimiento de la estrategia de Hospital Verde.		x			Facturas adjuntas al informe de supervisión.
10	Política de Devolución. El contratista deberá aceptar la devolución o cambio de los insumos próximos a vencer siempre y cuando se les informe con tres (03) meses de antelación a su vencimiento.	No se presentó novedad para esta actividad.				X	N/A
11	El contratista deberá hacerse responsable de la recogida de mercancías que se alleguen con errores logísticos a la Institución.	No se presentó novedad para esta actividad				X	N/A

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

12	El contratista deberá ser responsable de la recolección de los insumos vencidos para disposición final.	No se presentó novedad para esta actividad				X	N/A
13	Tiempo de entrega insumos prioridad normal: El proveedor se comprometerá en entregar los insumos en Dos (02) días calendario después de realizada la solicitud. En caso de no entregar los insumos dentro de los dos días, el HOSPITAL realizará la exclusión de los ítems con su respectivo valor, quedando en libertad de adquirirlo con otro proveedor que garantice el suministro.	Los insumos solicitados fueron entregados de forma oportuna por parte del proveedor.	x				Solicitudes de pedido realizadas por el área de farmacia (farmacia8 @hospitalsan rafaeltunja.gov.co) y recepción de los insumos junto con las facturas.
14	Tiempo De Entrega Insumos En Prioridad Emergencia: El proveedor se comprometerá en entregar los insumos las veinticuatro (24) horas del día los siete (07) días de la semana dentro de las doce (12) horas después de realizada la solicitud. En caso de no entregar los insumos dentro de las 12 horas, el HOSPITAL realizará la exclusión del ítem con su respectivo valor, quedando en libertad de adquirirlo con otro proveedor que garantice el suministro.	No se presentó novedad para esta actividad.				X	N/A
15	En Caso de Existir Reportes de Farmacovigilancia durante la ejecución del contrato y posterior, relacionados con los insumos médicos, el contratista se verá obligado a recibir los productos despachados, a acompañar la investigación por parte del. Comité de Farmacia y Terapéutica y/o el Comité de Seguridad del paciente y si se concluye fallas del producto, el hospital está facultado para retirarlos del contrato, así mismo el contratista está en obligación de realizar el cambio de los productos sin ningún costo adicional para el Hospital. El contratista deberá dar respuesta en un término de 10 días hábiles, a los reportes enviados por los programas Farmacovigilancia de la institución.	No se presentó novedad para esta actividad.				X	N/A
16	El contratista se comprometerá y deberá efectuar la entrega de la totalidad de	EL contratista realizó de manera oportuna la entrega	x				Facturas adjuntas al informe de supervisión.

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

	insumos según solicitud, la cual se realizará mediante correo electrónico, en los tiempos estipulados. De no cumplir con las entregas se acogerá a las debidas sanciones de ley.	de cada uno de los insumos solicitados.						Ingreso: **3527** Factura: **E-40765**
17	El contratista garantiza la disponibilidad de un stock del 20% de los insumos que les sea contratado, para asegurar la entrega oportuna.	El contratista ha garantizado el despacho de los insumos contratados.	X					Facturas adjuntas al informe de supervisión.

(1). Se cumplió en su totalidad la actividad definida

(2). Se cumplió parcialmente la actividad definida y permite su cumplimiento total en los siguientes reportes

(3). Fue requerida la actividad, pero no se evidenció su realización en el periodo.

(4). No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte.

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 433 DE 2026

HACE CONSTAR:

Que, **JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S**, presentó los documentos requeridos dentro del proceso objeto del contrato **(SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS SERVICIOS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.)**, durante el mes de junio del año 2026.

PERSONA NATURAL			PERSONA JURÍDICA		
DOCUMENTO	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**DOCUMENTO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
PAGO INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL			FACTURA	x	
CUENTA DE COBRO			CERTIFICACIÓN DE ÁREA TÉCNICA	x	
INFORME DE ACTIVIDADES			CERTIFICACIÓN DE REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL SOBRE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	x	
			INFORME DE ACTIVIDADES	N/A	

Las actividades reportadas en el presente informe de supervisión corresponden a las actividades contratadas y ejecutadas por el contratista.

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

En consecuencia, el valor a pagar al contratista es de **CUARENTA Y SEIS MILLONES SESENTA MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS ($ 46.060.912,00) M/CTE.**

Se deja constancia que lo anterior no exime de futuros requerimientos por responsabilidad del orden legal, fiscales, penales etc. derivados de actuaciones en este contrato.

En constancia, se firma para efectos de pago.

ADRIANA XIMENA GALINDO SANDOVAL
Supervisor

DIANA ROCIO MARTÍNEZ GARCIA
Directora técnica Servicio Farmacéutico

Revisó: OLGA LUCIA CRUZ ARCOS
Profesional Universitario Servicio Farmacéutico

Elaboró: Leidy Susana Cipamocha Lucero- Regente de Farmacia
C.C. Carpeta del contrato

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

LA DIRECTORA TECNICA DEL SERVICIO FARMACÉUTICO DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

CERTIFICA:

Que la empresa: **JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S** con NIT: **901.048.992-7**

Suministró: **SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS SERVICIOS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.**

Según Contrato **No. 433** de 2026 Factura (s) No: **E-40765**

por un valor de **CUARENTA Y SEIS MILLONES SESENTA MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS ($ 46.060.912,00) M/CTE.** cumpliendo las especificaciones técnicas ofertadas y contratadas para tal fin con corte a la fecha actual; cuyos insumos ingresan al inventario de Farmacia con No. ingreso: **3527**

Se deja constancia que lo anterior no exime de futuros requerimientos por responsabilidad del orden médico legal, fiscales, penales etc. derivados de actuaciones en este contrato.

En constancia, se firma para efectos de pago.

La presente solicitud se expide a solicitud del interesado, el 16 de junio de 2026.

DIANA ROCÍO MARTÍNEZ GARCIA
Directora Técnica Servicio Farmacéutico

Revisó: OLGA LUCIA CRUZ ARCOS
Profesional Universitario Servicio Farmacéutico

Elaboró: Leidy Susana Cipamocha Lucero- Regente de Farmacia
C.C. Carpeta del contrato

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

SERVICIO FARMACEUTICO

E S E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

COMPROBANTE DE INGRESO

CT 433

EA - ENTRADAS Numero 0003527

Señores	JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S A S	Nro Doc/Factura	E-40765	Fecha Factura	2026/06/10
NIT/C C	901048992 Señor (a) JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S A S	Fecha	2026/06/10		
Servicio	HUNI - BODEGA EXTERNA OSHER - HUSRT	Concepto	033 - INGRESOS PARCIALES		
		Moneda	PESO COLOMBIANO	TRM	00

** DETALLE DE ARTICULOS **

CODIGO	GRU	NOMBRE GENERICO	UN	FT #-DOC	CANTIDAD	VALOR/UNI	I V A	VALOR NETO
A006011	24A	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS	TB		100 00	159 00	0	15,900
NP99D06	04A	ACIDO FUSIDICO CREMA 2% TUBO X 15 GR	TU		8 00	3,944 00	0	31 552
NP99S01	11C	ACIDO POLIACRILICO 0 2% GTI OFTALMICO X 10 GR	TU		20 00	21,468 00	0	429,360
A009701	17E	ALBUMINA HUMANA NORMAL 20% SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	FV		100 00	115,722 00	0	11,572,200
16E0022	16E	ALCOHOL ANTISEPTICO X GALON	GL		10 00	32,129 00	0	321,290
A017231	08A	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL	FC		50 00	6 011 00	0	300 550
C10AA05	08O	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	TB		3,000 00	44 00	0	132 000
B002451	25C	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSIS SOLUCION INHALACION	IN		98 00	5,823 00	0	570,654
13A0002	13A	BETAMETASONA CREMA 0 05% TUBO X 20 G TOPICO	TU		20 00	2,922 00	0	58,440
B007701	07D	BETAMETIL DIGOXINA 0 2 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	AM		30 00	3,616 00	0	108,480
B010021	08K	BISACODILO 5 MG GRAGEA	GG		1,000 00	37 00	0	37,000
NP09R03	25C	BUDESONIDA SOLUCION P/NEBULIZAR 0 5MG/ML FCO X 2ML	AP		200 00	8,806 00	0	1,761 200
B013701	19F	BUPIVACAINA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA (0 5%) INY X 10 ML	AM		24 00	26,184 00	0	628,416
B013703	19F	BUPIVACAINA CLORHIDRATO PESADA / 4 ML (0 5%) SOLUCION INYECT	AM		96 00	6,042 00	0	580,032
B013702	19F	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA (0 5%) INY X 10 ML	AM		120 00	4,811 00	0	577 320
C003101	08P	CALCITRIOL 0 25 MCG/CAPSULA	CP		150 00	127 00	0	19,050
NP20A01	20A	CARBON ACTIVADO 20G/100ML FRASCO X 250ML SUSPENSION ORAL	FC		3 00	90,400 00	0	271,200
C04503	07C	CARVEDILOL 6 25 MG TABLETA	TB		1,200 00	47 00	0	56,400
C008232	04A	CEFALEXINA 250 MG/5 ML (5%) SUSPENSION FCO X 60 ML	FC		5 00	4,116 00	0	20 580
C051721	04A	CEFEPIMA 1 G POLVO P/INYECCION	FV		300 00	4,400 00	0	1,320,000
C011723	04A	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1 G POLVO PARA INYECCION	FV		100 00	2,667 00	0	266,700
C050721	04A	CEFUROXIMA 750 MG POLVO PARA INYECCION	FV		500 00	5,874 00	0	2 937 000
C031321	29A	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TUBO X 40 GR	UN		10 00	2 994 00	0	29 940
D020221	16A	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2 42 MG/120 ML JARABE	FC		10 00	5,527 00	0	55,270
D023011	19H	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA	TB		100 00	61 00	0	6,100
D026702	19D	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE	AM		500 00	5,490 00	0	2 745,000
D031141	04A	DOXICICLINA 100 MG TABLETA	TB		100 00	169 00	0	16,900
E008011	07E	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	TB		600 00	103 00	0	61,800
NP24C01	07G	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10 MG AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	AM		200 00	2,542 00	0	508 400
A021712	30A	FORMULA OLIGOMERICA NORMOCALORICA LIQUIDA ADVANCED PEPTISORB 1 0 KCAL/ML X 500 ML	UN		12 00	35,248 00	0	422,976
F017701	07E	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	AM		300 00	689 00	0	206,700

SERVICIO FARMACEUTICO

E S E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

COMPROBANTE DE INGRESO

EA - ENTRADAS Numero 0003527

Señores JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S A S Nro Doc/Factura E-40765 Fecha Factura 2026/06/10
NIT/C C 901048992 Señor (a) JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S A S Fecha 2026/06/10
Servicio HUN1 - BODEGA EXTERNA OSHER - HUSRT Concepto 033 - INGRESOS PARCIALES
Moneda PESO COLOMBIANO TRM 00

** DETALLE DE ARTÍCULOS **

CODIGO	GRU	NOMBRE GENERICO	UN	FT #-DOC	CANTIDAD	VALOR/UNI	IVA	VALOR NETO
F017011	07E	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	TB		600 00	34 00	0	20,400
G003702	04A	GENTAMICINA (SULFATO) 40 MG/ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	AM		20 00	1 861 00	0	37,220
H001701	19Q	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AM		50 00	1 387 00	0	69,350
H006011	07E	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	TB		300 00	25 00	0	7,500
N05B001	03A	HIDROXICINA CLORHIDRATO 100 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE	AM		10 00	7,725 00	0	77,250
H013701	08L	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AM		500 00	1,417 00	0	708,500
NP30I01	19D	IBUPROFENO SUSPENSION 100 MG/5ML SUSPENSION FRASCO	FC		5 00	3 328 00	0	16 640
09A0001	09A	LEVONORGESTREL 75 MG IMPLANTE SUBDERMICO	UN		50 00	98,472 00	0	4,923,600
L006012	09A	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG TABLETA	TB		300 00	37 00	0	11,100
L006011	09A	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA	TB		600 00	36 00	0	21,600
L008341	19F	LIDOCAINA 2% JALEA TUBO X 30 ML	TU		100 00	8,728 00	0	872,800
L011705	19F	LIDOCAINA SIN EPI 1% X 10 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	FV		504 00	14 491 00	0	7,303 464
M017161	07A	METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA	TB		90 00	43 00	0	3,870
13C0000	13C	MISOPROSTOL VAGINAL 200 MCG TABLETA VAGINAL	UN		48 00	2,485 00	0	119,280
NP103MI	04A	MOXIFLOXACINA 0 5% /5 ML SOLUCION OFTALMICA	FG		10 00	6,209 00	0	62,090
N006151	07A	NIFEDIPINA 30 MG CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	CP		300 00	226 00	0	67 800
NUTP003	31A	NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA LPC X 1875 ML A 1904ML LISTA PARA USAR	FC		8 00	253,210 00	0	2,025,680
11A0000	11A	OXIMETAZOLINA 0 25 MG/ML (0 025%) SOLUCION NASAL X 15 ML	FC		10 00	2,803 00	0	28 030
13A0000	13A	PLATA SULFADIAZINA 1% TUBO X 30 G	TU		8 00	4,065 00	0	32 520
P026011	07C	PRAZOSINA 1 MG TABLETA	TB		600 00	43 00	0	25,800
P027011	25C	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	TB		1,200 00	42 00	0	50,400
P027012	25C	PREDNISONA 50 MG TABLETA	TB		300 00	905 00	0	271,500
NP73R02	15A	ROCURONIO BROMURO 50MG SOLUCION INYECTABLE	FV		104 00	17,432 00	0	1,812,928
S003701	10B	SODIO BICARBONATO 10 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	AM		500 00	2 234 00	0	1 117 000
T023011	19K	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA	TB		200 00	91 00	0	18,200
T025012	04A	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160 + 800) MG TABLETA	TB		200 00	203 00	0	40,600
T025701	04A	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (80MG+400MG) / 5 ML SOLUCION INY (BACTRIM)	AM		60 00	2,938 00	0	176,280

SERVICIO FARMACEUTICO

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

COMPROBANTE DE INGRESO

EA - ENTRADAS Numero 0003527

Señores	JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S A S	Nro Doc/Factura	E-40765	Fecha Factura	2026/06/10
NIT/C C	901048992 Señor (a) JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S A S	Fecha	2026/06/10		
Servicio	HUN1 - BODEGA EXTERNA OSHER - HUSRT	Concepto	033 - INGRESOS PARCIALES		
		Moneda	PESO COLOMBIANO	TRM	00

** DETALLE DE ARTICULOS **

CODIGO	GRU	NOMBRE GENERICO	UN	FT #-DOC	CANTIDAD	VALOR/UNI	IVA	VALOR NETO
V011141	19J	VALPROICO ACIDO 250 MG CAPSULA BLANDA	TB		300 00	237 00	0	71,100
							0	46,060,912

** DETALLE DE CUENTAS **

CUENTA	APLICA	CONTAB	NOMBRE	DÉBITOS	CREDITOS	BASE
15140301	Internacional	Internacional	MEDICAMENTOS	46,060,912	0	0
24010101	Ambas	Internacional	PROVEEDORES	0	45,600,303	0
24362704	Ambas	Internacional	DEMAS ACTIVIDADES COMERCIALES	0	460,609	46,060,912
			TOTAL INTERNACIONAL	46,060,912	46,060,912	
			TOTAL LOCAL	0	0	

DETALLE RECEPCIÓN DE MERCANCIA

ITEM	CODIGO	NOMBRE COMERCIAL	CANT	LOTE	FECHA VEN	CUM	UM	REGISTRO INVIMA	TEMP
1	P027011	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	1,200 00	F02990C	2028/01/30	20011084-3		INVIMA 2020M-0010432-R1	
2	A006011	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS	75 00	G00256A	2029/02/28	209835-4		INVIMA 2022M-007289 R2	
			25 00	G00256C	2029/02/28	209835-4		INVIMA 2022M-007289-R2	
3	NP99D06	ACIDO FUSIDICO CREMA 2% TUBO X 15 GR	8 00	G13565	2028/06/30	20021392-1		INVIMA 2016M-0011889-R1	
4	NP99S01	ACIDO POLIACRILICO 0 2% GEL OFTALMICO X 10 GR	20 00	S19622	2028/05/31	20212210-2	1P1040881000100	INVIMA 2023M-0020864	
5	V011141	VALPROICO ACIDO 250 MG CAPSULA BLANDA	300 00	2601002459	2028/02/28	47792-2		INVIMA 2009 M-012546 R1	
6	A009701	ALBUMINA HUMANA NORMAL 20% SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	100 00	P425F6661	2027/05/31	19992217-1		INVIMA 2021MB-0008467-R1	
7	16E0022	ALCOHOL ANTISEPTICO X GALON	10 00	6E005	2029/05/31	229858-8		INVIMA 2021M-011909-R2	
8	C10AA05	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	3,000 00	G010208	2028/01/30	19963352-15		INVIMA 2022M-0005892-R2	
9	B002451	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSIS SOLUCION INHALACION	98 00	090225	2027/12/30	19935759-6		INVIMA 2020M-0002360-R2	
10	13A0002	BETAMETASONA CREMA 0 05% TUBO X 20 G TOPICO	20 00	25165	2027/09/30	19938121-2		INVIMA 2019M-0002634-R2	
11	B007701	BETAMETIL DIGOXINA 0 2 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	30 00	ADS19MDN26	2028/03/30	20143309-1		INVIMA 2023M-0018409-R1	
12	S003701	SODIO BICARBONATO 10 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	500 00	1596227	2028/04/01	32250-2		INVIMA 2019M-001684-R4	
13	B010021	BISACODILO 5 MG GRAGEA	1,000 00	618C22	2027/06/01	19953922-2		INVIMA 2023M-0004952-R2	
14	NP73R02	ROCURONIO BROMURO 50MG SOLUCION INYECTABLE	4 00	S251106	2027/12/27	19995161-3		INVIMA 2020M-0009808-R1	
			100 00	S260171	2028/02/10	19995161-3		INVIMA 2020M-0009808-R1	
15	NP09R03	BUDESONIDA SOLUCION P/NEBULIZAR 0 5MG/ML FCO X 2ML	200 00	M77IQ26A	2028/03/31	20079146-2		INVIMA 2015M-0016088	
16	B013702	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA (0 5%) INY X 10 ML	120 00	60072	2028/02/29	52033-4		INVIMA 2017M-004762 R2	

SERVICIO FARMACEUTICO

E S E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

COMPROBANTE DE INGRESO

EA ENTRADAS Numero 0003527

Señores JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S A S Nro Doc/Factura E-40765 Fecha Factura 2026/06/10
NIT/C C 901048992 Señor (a) JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S A S Fecha 2026/06/10
Servicio HUNI - BODEGA EXTERNA OSHER - HUSRT Concepto 033 - INGRESOS PARCIALES
Moneda PESO COLOMBIANO TRM 00

DETALLE RECEPCION DE MERCANCIA

ITEM	CODIGO	NOMBRE COMERCIAL	CANT	LOTE	FECHA VEN	CUM	IUM	REGISTRO INVIMA	TEMP
17	B013703	BUPIVACAINA CLORHIDRATO PESADA / 4 ML (0 5%) SOLUCION INYECT	96 00	60061	2028/02/29	38995-4		INVIMA 2015 M-002032-R2	
18	B013701	BUPIVACAINA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA (0 5%) INY X 10 ML	24 00	60024	2027/06/30	39007-2		INVIMA 2018M 012592 R3	
19	C003101	CALCITRIOL 0 25 MCG/CAPSULA	150 00	1594042	2029/02/28	19934690-1		INVIMA 2023M-0002275-R3	
20	NP20A01	CARBON ACTIVADO 20G/100ML FRASCO X 250ML SUSPENSION ORAL	3 00	CAR0126V	2027/01/30	20288002-1	1C1052551000100	INVIMA 2024M 0021646	
21	C04503	CARVEDILOL 6 25 MG TABLETA	1,200 00	122406	2027/10/30	20005748-7		INVIMA 2019M-0010098 R1	
22	C008232	CEFALEXINA 250 MG/5 ML (5%) SUSPENSION FCO X 60 ML	5 00	07061225	2028/12/31	210465-2		INVIMA 2019M-14116-R2	
23	C051721	CEFEPIMA 1 G POLVO P/INYECCION	300 00	F260034	2028/03/10	20120233-1		INVIMA 2023M-0018376-R1	
24	C011723	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1 G POLVO PARA INYECCION	100 00	C250124	2028/07/01	208231-11		INVIMA 2020M-010037 R2	
25	C050721	CEFUROXIMA 750 MG POLVO PARA INYECCION	500 00	SCIA25005	2028/07/30	20163216-5		INVIMA 2020M-0019763	
26	C031321	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TUBO X 40 GR	10 00	1598918	2029/05/31	19912977-2		INVIMA 2020M-0000024-R3	
27	D020221	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2 42 MG/120 ML JARABE	10 00	6A407	2028/04/30	31398-4		INVIMA 2019M-001136-R3	
28	D023011	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA	100 00	F110056	2027/11/30	19913783-29		INVIMA 2016M-015044 R2	
29	D026702	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE	500 00	A260440	2029/04/24	20006845-6		INVIMA 2021M-0010844-R1	
30	D031141	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	100 00	128959-	2028/10/30	19930858-1		INVIMA 2020M-0001874-R2	
31	E008011	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	600 00	161358	2028/03/30	19973061-5		INVIMA 2023M-0006839-R1	
32	NP24C01	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10 MG AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	200 00	0426002	2028/01/30	20072168-1		INVIMA 2014M-0015540	
33	F017701	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	300 00	A250169	2027/05/28	20068280-3		INVIMA 2014M 0015322	
34	F017011	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	600 00	F02757A	2027/11/30	42216-2		INVIMA 2019M-004573 R4	
35	G003702	GENTAMICINA (SULFATO) 40 MG/ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	20 00	A260119	2028/01/28	19946811-12		INVIMA 2022M 0003994-R2	
36	H001701	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	50 00	40026	2028/02/29	20061284-1		INVIMA 2018M 0014633-R1	
37	H006011	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	300 00	F02895A	2027/12/30	212764-10		INVIMA 2022M-012410 R1	
38	N05B001	HIDROXICINA CLORHIDRATO 100 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE	10 00	A191G26	2028/02/28	48015-3		INVIMA 2021M-003690 R3	
39	A017231	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL	14 00	LV01	2027/12/30	215882-1		INVIMA 2021M-007508-R2	
			36 00	6D6455	2028/03/30	215882-1		INVIMA 2021M-007508-R2	
40	NP30I01	IBUPROFENO SUSPENSION 100 MG/5ML SUSPENSION FRASCO	5 00	G06326	2029/03/31	19958484-2		INVIMA 2023M 0006306-R2	

SERVICIO FARMACEUTICO

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

COMPROBANTE DE INGRESO

EA - ENTRADAS Numero 0003527

Señores JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S A S Nro Doc/Factura E-40765 Fecha Factura 2026/06/10
NIT/C C 901048992 Señor (a) JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S A S Fecha 2026/06/10
Servicio HUN1 - BODEGA EXTERNA OSHER - HUSRT Concepto 033 - INGRESOS PARCIALES
Moneda PESO COLOMBIANO TRM 00

DETALLE RECEPCIÓN DE MERCANCIA

ITEM	CODIGO	NOMBRE COMERCIAL	CANT	LOTE	FECHA VEN	CUM	IUM	REGISTRO INVIMA	TFM
41	09A0001	LEVONORGESTREL 75 MG IMPLANTE SUBDERMICO	50 00	26A056	2028/11/30	20069479-10		INVIMA 2017M-0017722	
42	L006012	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG TABLETA	300 00	23801225	2027/07/09	42722-3		INVIMA 2018M-005064-R2	
43	L006011	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA	600 00	01790126	2027/07/31	19960116-1		INVIMA 2017M-0005365-R1	
44	L011705	LIDOCAINA SIN EPI 1% X 10 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	10 00	60006	2028/12/30	43735-3		INVIMA 2008 M-010298 R1	
			450 00	60012	2028/12/30	43735-3		INVIMA 2008 M-010298 R1	
			21 00	60008	2028/12/30	43735-3		INVIMA 2008 M-010298 R1	
			23 00	60007	2028/12/30	43735-3		INVIMA 2008 M-010298 R1	
45	L008341	LIDOCAINA 2% JALEA TUBO X 30 ML	100 00	260100	2028/03/31	39002-1		INVIMA 2014M-014270-R2	
46	M017161	METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA	90 00	F02970A	2028/01/30	19976470-3		INVIMA 2023M-0007318-R1	
47	13C0000	MISOPROSTOL VAGINAL 200 MCG TABLETA VAGINAL	12 00	6A0818	2028/01/30	20010043-24		INVIMA 2016M-0011559-R1	
			36 00	6A0817	2028/01/31	20010043-24		INVIMA 2016M-0011559-R1	
48	NP103M1	MOXIFLOXACINA 0 5% /5 ML SOLUCION OFTALMICA	10 00	25L4011	2027/09/30	20087891-1		INVIMA 2016M-0017069	
49	H013701	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	500 00	A260404	2029/03/27	19997616-5		INVIMA 2019M-0009391-R1	
50	N006151	NIFEDIPINA 30 MG CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	300 00	2604000907	2029/03/31	20025310-5		INVIMA 2023M-0012346-R2	
51	NUTP003	NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA LPC X 1875 ML A 1904ML LISTA PARA USAR	8 00	10UF9898	2026/11/30	20061748-6		INVIMA 2015M-0015753	
51	NUTP002		00		0000/00/00				
52	A021712	FORMULA OLIGOMERICA NORMOCALORICA LIQUIDA ADVANCED PEPTISORB 1 0 KCAL/ML X 500 ML	12 00	111583401	2026/12/07	20234571-1		RSA 0021064-2022	
53	11A0000	OXIMETAZOLINA 0 25 MG/ML (0 025%) SOLUCION NASAL X 15 ML	10 00	C251844	2027/06/30	20096491-1		INVIMA 2021M-0017162-R1	
54	P026011	PRAZOSINA 1 MG TABLETA	600 00	149C24	2028/12/30	19961372-7		INVIMA 2017M-0005408-R1	
55	P027012	PREDNISONA 50 MG TABLETA	300 00	5R3236	2028/10/31	19906237-3		INVIMA 2022M-14099-R2	
56	13A0000	PLATA SULFADIAZINA 1% TUBO X 30 G	8 00	25194	2027/11/30	19930887-3		INVIMA 2021M-0001762-R2	
57	T025012	TRIMETOPRIM+SULFAMETC (160 + 800) MG TABLETA	200 00	F02450A	2027/10/30	51063-2		INVIMA 2021M-003367-R3	
58	T023011	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA	200 00	721C66	2027/10/02	19941742-2		INVIMA 2022M-0003092-R2	
59	T025701	TRIMETOPRIM+SULFAMETC (80MG+400MG) / 5 ML SOLUCION INY (BACTRIM)	45 00	I067G25	2027/11/30	20030944-2		INVIMA 2018M-0012740-R1	

SERVICIO FARMACEUTICO

E S E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

COMPROBANTE DE INGRESO

EA - ENTRADAS Numero 0003527

Señores	JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S A S	Nro Doc/Factura	E-40765	Fecha Factura	2026/06/10
NIT/C C	901048992 Señor (a) JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S A S	Fecha	2026/06/10		
Servicio	HUN1 - BODEGA EXTERNA OSHER - HUSRT	Concepto	033 - INGRESOS PARCIALES		
		Moneda	PESO COLOMBIANO	TRM	00

DETALLE RECEPCION DE MERCANCIA

ITLM	CODIGO	NOMBRE COMERCIAL	CANT	LOTE	FECHA VEN	CUM	IUM	REGISTRO INVIMA	TEMP
			15 00	G067G25	2027/11/30	20030944-2		INVIMA 2018M-0012740-R1	

Contrato

COORDINADOR

Fecha 2026/06/10 Hora 17 31 09 Usuario silviaer Terminal *

Periodo 2026/06 - civmov 8 0 43

JEZA
Soluciones Empresariales SAS

JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS
Nit 901048992-7 - RESPONSABLES DE IVA
CR 30 10 34 - Tel 6087601818

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
E-40765

Resolucion DIAN 18764092268885 DE 2025/04/23 Autoriza desde Prefijo E 30001 a 60000 Vigencia 24 meses Vigencia 24 meses
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NI AGENTES RETENEDORES DE IVA

Actividad Economica DIAN 4645

DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO
09	06	2026	11 52 05	09	07	2026

Señores EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA
Nit 891800231-0
Direccion CR 11 27 27
Telefono 6087405030 **Ciudad** TUNJA

Vendedor JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES
Forma de Pago CREDITO 30 DIAS
Medios de Pago Credito

#	Código	Descripción / Lote	F Vencimiento	Invima	Cum	U Medida	Cant	Vr Uni	Vr Iva	SubTotal
1	MED0001635	ACETATO DE PREDNISOLONA 5MG CAJA X 300 TAB - GENFAR					4	12,600	0	50,400
		F02990C	31/01/2028	2020M-0010432-R1	20011084-5	Und				
2	MED0003333	ACICLOVIR 200 MG CAJA X 25 TAB - GENFAR					3	3 975	0	15,900
		G00256A	28/02/2029	2022M-012398-R4	19924189-4	Und	1			
		G00256C	28/02/2029							
3	MED0002006	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA TOPICA TUBO X 15 GR - COASPHARMA					8	3 944	0	31,552
		G13565	30/06/2028	2016M-0011889-R1	20021392-1	Und				
4	MED0003023	ACIDO POLIACRILICO 2MG/G GEL OFTAL TUB X 10G (ACRYLARM 0 2%) - MEGALABS					20	21,468	0	429,360
		S19622	31/05/2028	2023M-00020864	20212210-2	Und				
5	REG0000007	ACIDO VALPROICO 250 MG CAJA X 300 CAPSULAS (FERBIN-C L) - NOVAMED					1	71 100	0	71,100
		2601002459	28/02/2028	2016M-0011592-R1	47792-1	Und				
6	MED0002316	ALBUMINA HUMANA 0 2 G/ML 20% SOL INY 50ML - AUDIFARMA*					100	115 722	0	11,572,200
		P425F6661	30/05/2027	2021MB-0008467-R1	19992217-1	Und				
7	DME0001783	ALCOHOL ANTISEPTICO X 3700ML - MK					10	32 129	0	321,290
		6E005	31/05/2029	2021M-011909-R2		Und				
8	MED0001096	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 1000 TABLETAS - ECAR					3	44,000	0	132,000
		G010208	30/01/2028	2022M-0005892-R2	19963352-15	Und				
9	MED0001922	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MG INH BUCAL FCOX 200 DOSIS (NABUMEX) - CHALVER					98	5,823	0	570,654
		090225	31/12/2027	2020M-0002360-R2	19935759-6	Und				
10	MED0001544	BETAMETASONA 0 05GR/100GR CREMA TOPICA TUBO X 20 GR - OPHALAC					20	2 922	0	58,440
		25165	30/09/2027	2021M-0003893-R2	19942516-3	Und				
11	MED0004803	BETAMETILDIGOXINA 0 2MG/2ML (MYORITMO) - ADS PHARMA					30	3,616	0	108,480
		ADS19MDN26	31/03/2028	2018M-0018409	20143309-1	Und				
12	MED0005078	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ/10ML SOL INYE - FARMIONI*					500	2 234	0	1 117,000
		1596227	01/04/2028	2019M-0009854-R1	20004032-4	Und				
13	MED0002146	BISACODILO 5MG CAJA X 100 TAB - BUSSIE					10	3 700	0	37,000
		618C22	01/06/2027	2023M-0004952-R2	19953922-2	Und				
14	MED0001943	BROMURO ROCURONIO 50MG/5ML AMPOLLA - VITALIS*					4	17,432	0	1,812,928
		S251106	27/12/2027	2020M-009808-R1	19995161-3	Und	100			
		S260171	10/02/2028							
15	MED0004057	BUDESONIDA 0 5 MG/ML SUSPENSION ESTERIL PARA NEBULIZAR VIAL 2ML (INARAQ) - ADS					200	8,806	0	1,761,200
		M77IQ26A	31/03/2028	2015M-0016088	20079146-1	Und				
16	MED0004730	BUPIVACAINA 50MG/10ML SOL INY AMP X 10ML (BUPIROP SIMPLE 0 5%) - ROPSOHN					120	4,811	0	577,320
		60072	29/02/2028	2017M-004762-R2	52033-4	Und				
17	MED0003147	BUPIVACAINA+DEXTROSA (20+320)MG SOL INY (BUPIROP 0 5 % PESADO) AMP 4ML- ROPSOHN*					96	6,042	0	580,032
		60061	29/02/2028	2015M-002032-R2	38995-9	Und				
18	MED0004830	BUPIVACAINA+EPINEFRINA (50MG+50MCG)/10ML AMPOLLA X 10ML - ROPSOHN					24	26 184	0	628,416
		60024	30/06/2027	2018M-012592-R3	39007-2	Und				
19	MED0000057	CALCITRIOL 0 25 MG CAJA X 30 CAP - COLMED					5	3 810	0	19,050
		1594042	28/02/2029	2023M-0002275-R3	19934690-1	Und				

ORIGINAL

Documento generado por Grupo SAI S A S - NIT 900 316 686-4 Telefono 3844020 - Avenida 5A #24N-73, Cali, Valle del Cauca - www sai-open com
Proveedor Tecnologico BThe Factory HKA Colombia SAS NIT 900 390 126-6

JEZA
Soluciones Empresariales S.A.S

JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS
Nit 901048992-7 - RESPONSABLES DE IVA
CR 30 10 34 - Tel 6087601818

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
E-40765

Resolucion DIAN 18764092268885 DE 2026/04/23 Autoriza desde Prefijo E 30001 a 60000 Vigencia 24 meses Vigencia 24 meses.
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NI AGENTES RETENEDORES DE IVA
Actividad Economica DIAN 4645

DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO
09	06	2026	11 52 05	09	07	2026

Señores EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA
Nit 891800231-0
Direccion CR 11 27 27
Telefono 6087405030 **Ciudad** TUNJA

Vendedor JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES
Forma de Pago CREDITO 30 DIAS
Medios de Pago Credito

#	Código	Descripción / Lote	F Vencimiento	Invima	Cum	U Medida	Cant	Vr Uni	Vr Iva	SubTota
20	MED0005815	CARBON ACTIVADO 200MG/ML SUS ORAL FCO X 250ML (CARBOVIT) - VITACOR					3	90,400	0	271,200
		CAR0126V	30/01/2027	2024M-0021646	20288002-1	Und				
21	REG0000049	CARVEDILOL 6 25 MG CAJA X 300 TAB - GENFAR					3	14,100	0	56,400
		122406	30/10/2027	2019M-0010098-R1	20005748-7	Und	1			
		132102	30/11/2027							
22	MED0003096	CEFALEXINA 250 MG/5ML SUSP FCO X 60ML - GENFAR					5	4 116	0	20,583
		07061225	31/12/2028	2019M-14116-R2	210465-2	Und				
23	MED0002137	CEFEPIMA 1GR AMPOLLA - VITALIS*					300	4,400	0	1,320,000
		F260034	10/03/2028	2022M-0001259-R3	19928054-17	Und				
24	MED0001764	CEFTRIAXONA 1GR AMPOLLA - VITALIS					100	2 667	0	266,700
		C250124	01/07/2028	2020M-010037-R2	208231-11	Und				
25	REG0000683	CEFUROXIMA 750MG SOL INY AMPOLLA (CEFOME) - SEVEN PHARMA					500	5 874	0	2,937,000
		SCIA25005	30/07/2028	2020M-0019763	20163216-4	Und				
26	MED0001490	CLOTRIMAZOL 1G/100G CREMA TOPICA TBO X 40 GR - FARMIONNI					10	2,994	0	29,940
		1598918	31/05/2029	2008M-0008894	19995244-2	Und				
27	MED0001208	DIHIDROCODEINA 2 42MG/ML JARABE FCO X 120 ML - HUMAX					10	5,527	0	55,270
		6A407	30/04/2028	2008M-0007952	19984412-1	Und				
28	MED0001355	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA (PASEDOL) - ECAR*					100	61	0	6,100
		F110056	30/11/2027	2016M-015044-R2	19913783-106	Und				
29	MED0002079	DIPIRONA MAGNESICA 2 GR/5ML AMPOLLA - VITALIS*					500	5,490	0	2,745,000
		A260440	24/04/2029	2021M-0010844-R1	20006845-9	Und				
30	MED0001080	DOXICICLINA 100 MG CAJA X 100 TAB - GENFAR					1	16,900	0	16 900
		128959	30/10/2028	2021M-0004678-R2	19950177-3	Und				
31	MED0000064	ESPIRONOLACTONA 25 MG CAJA X 300 TAB- GENFAR					2	30 900	0	61,800
		161358	30/03/2028	2023M-0006839-R2	19973061-5	Und				
32	MED0001716	ETILEFRINA CLOHIDRATO 10MG AMPOLLA - PROCLIN					200	2,542	0	508,400
		0426002	30/01/2028	2014M-0015540	20072168-1	Und				
33	MED0001643	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOL INY AMPOLLA - VITALIS*					300	689	0	206,700
		A250169	28/05/2027	2010M-0010753	20011388-9	Und				
34	MED0001793	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 300 TAB - GENFAR					2	10,200	0	20,400
		F02757A	30/11/2027	2019M-004573-R4	42216-13	Und				
35	MED0004712	GENTAMICINA 40 MG/ML SOL INYECTABLE AMPOLLA - VITALIS					20	1,861	0	37,220
		A260119	28/01/2028	2022M-0003994-R2	19946811-17	Und				
36	MED0004659	HALOPERIDOL 5 MG/ML AMPOLLA - ACTIFARMA					50	1,387	0	69,350
		40026	29/02/2028	2019M-0009920-R1	19998377-1	Und				
37	MED0000108	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 300 TAB - GENFAR					1	7 500	0	7,500
		F02895A	30/12/2027	2022M-012410-R2	212764-10	Und				
38	MED0001981	HIDROXICINA 100 MG/2ML AMPOLLA (CLEMASKOV) - BLASKOV					10	7 725	0	77,250
		A191G26	28/02/2028	2014M-0015359	20067505-4	Und				

Documento generado por Grupo SAI S A S - NIT 900 316 686-4 Telefono 3844020 - Avenida 5A #24N-73, Cali, Valle del Cauca - www sai-open com
Proveedor Tecnologico BThe Factory HKA Colombia SAS NIT 900 390 126-6

JEZA
Soluciones Empresariales s.a.s

JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS
Nit 901048992-7 - RESPONSABLES DE IVA
CR 30 10 34 - Tel 6087601818

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
E-40765

Resolucion DIAN 18764092268885 DE 2025/04/23 Autoriza desde Prefijo E 30001 a 60000 Vigencia 24 meses Vigencia 24 meses
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NI AGENTES RETENEDORES DE IVA
Actividad Economica DIAN 4645

	DIA	MES	AÑO	HORA
	09	06	2026	11 52 05

	DIA	MES	AÑO
	09	07	2026

Señores EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA
Nit 891800231-0
Direccion CR 11 27 27
Telefono 6087405030 **Ciudad** TUNJA

Vendedor JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES
Forma de Pago CREDITO 30 DIAS
Medios de Pago Credito

#	Código	Descripción / Lote	F Vencimiento	Invima	Cum	U Medida	Cant	Vr Uni	Vr Iva	SubTotal
39	MED0004660	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6G/100 ML SUSP ORAL FCO X 360ML - TECNOQUIMICAS					14	6,011	0	300,550
		LV01	30/12/2027	2021M-007508-R2	215882-1	Und	36			
		6D6455	30/03/2028							
40	MED0005377	IBUPROFENO 100MG/5ML SUSP ORAL FCO X 120 ML - PENTACOOP					5	3 328	0	16,640
		G06326	31/03/2029	2021M-0011321-R2	20011525-1	Und				
41	REG0000166	LEVONORGESTREL 75 MG SET INSER CAJAX 1 IMPLANT X 2 VARI(SINOIMPLANT) - LAERANCOL					50	98 472	0	4,923,600
		26A056	30/11/2028	2017M-0017722	20069479-18	Und				
42	MED003014	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG CAJA X 300 TAB - SIEGFRIED					1	11,100	0	11,100
		23801225	09/07/2027	2018M-005064-R2	42722-23	Und				
43	MED0003201	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG CAJA X 300 TAB - SIEGFRIED					2	10 800	0	21,600
		01790126	31/07/2027	2017M-0005365-R1	19960116-17	Und				
44	MED0002139	LIDOCAINA 1% SIN EPINEFRINA SOL INYECTABLE ROXICAINA 1% AMP X 10 ML - ROPSOHN*					21	14 491	0	7,303,464
		60008	30/12/2028	2008M-010298-R1	43735-5	Und	450			
		60012	30/12/2028				10			
		60006	30/12/2028				23			
		60007	30/12/2028							
45	MED0001854	LIDOCAINA 20MG/ML TUBO X 30 ML (ROXICAINA JALEA 2%) - ROPSOHN					100	8 728	0	872,800
		260100	31/03/2028	2014M-014270-R2	39002-1	Und				
46	REG0000339	METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA - GENFAR*					90	43	0	3,870
		F02970A	30/01/2028	2023M-0007318-R1	19976470-3	Und				
47	MED0003739	MISOPROSTOL 200 MCG CAJA X 12 TABLETAS VAG (CYTIL V) - TECNOFAR					1	29,820	0	119,280
		6A0818	30/01/2028	2023M-0011559-R2	20010043-24	Und	3			
		6A0817	31/01/2028							
48	REG0000405	MOXIFLOXACINO 0 5% SOL OFTALMICA GOTAS FCO X 5ML (OFTALMOTRIMOX) - INCOBRA					10	6 209	0	62,090
		25L4011	30/09/2027	2016M-0017069	20087891-1	Und				
49	MED0002081	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG 1ML SOL INYEC AMPOLLA - VITALIS*					500	1 417	0	708,500
		A260404	27/03/2029	2022M-011494-R2	225064-8	Und				
50	MED0000180	NIFEDIPINO RETARD 30 MG CAJA X 300 CAP LIB PROLONGADA (24H) - NOVAMED					1	67 800	0	67,800
		2604000907	31/03/2029	2023M-0012346-R2	20025310-9	Und				
51	MED0005142	NUTRICION PERIFERICA X 1904 ML(SMOFKABIVEN) - FRESENIUS					8	253,210	0	2,025,680
		10UF9898	30/11/2026	2015M-0015753	20061748-6	Und				
52	APME000004	NUTRISON ADVANCED PEPTISORB 1 0 K/CAL/ML FCO X 500 ML - NUTRICIA					12	35 248	0	422,976
		111583401	07/12/2026	RSA-00221064-2022	20234571	Und				
53	MED0003808	OXIMETAZOLINA 0 25MG/ML (0 025%) SOL NASAL GOTAS FCO X 15ML - PHARMACEUTICAL					10	2,803	0	28,030
		C251844	30/06/2027	2021M-0017162-R1	20096491-1	Und				
54	MED0000280	PRAZOSINA 1MG CAJA X 200 TABLETAS (PRATEN) - LABINCO					3	8,600	0	25,800
		149C24	30/12/2028	2017M-0005408-R1	19961372-7	Und				
55	MED0001450	PREDNISOLONA 50 MG CAJA 300 TAB - TECNOQUIMICAS					1	271 500	0	271 500
		5R3236	31/10/2028	2022M-14099-R2	19906237-5	Und				
56	MED0001787	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREM TOP PTE X 30 GR (DERMIQUEM) - LABQUIFAR					8	4,065	0	32,520
		25194	30/11/2027	2022M-0006222-R2	19962369-1	Und				

Documento generado por Grupo SAI S A S - NIT 900 316 686-4 Telefono 3844020 - Avenida 5A #24N-73, Cali, Valle del Cauca - www sai-open com
Proveedor Tecnologico BThe Factory HKA Colombia SAS NIT 900 390 126-6

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
E-40765

Resolucion DIAN 18764092268885 DE 2025/04/23 Autoriza desde Prefijo E 30001 a 60000 Vigencia 24 meses Vigencia 24 meses
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NI AGENTES RETENEDORES DE IVA

Actividad Economica DIAN 4645

JEZA Soluciones Empresariales SAS

JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS
Nit 901048992-7 - RESPONSABLES DE IVA
CR 30 10 34 - Tel 6087601818

DIA	MES	AÑO	HORA
09	06	2026	11 52 05

DIA	MES	AÑO
09	07	2026

Señores EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA
Nit 891800231-0
Dirección CR 11 27 27
Telefono 6087405030 **Ciudad** TUNJA

Vendedor JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES
Forma de Pago CREDITO 30 DIAS
Medios de Pago Credito

#	Código	Descripción / Lote	F Vencimiento	Invima	Cum	U Medida	Cant	Vr Uni	Vr Iva	SubTotal
57	MED0004112	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIM 800MG+160MG CAJA X 100 TAB - GENFAR					2	20 300	0	40,60
		F02450A	31/10/2027	2021M-003367-R3	51063-3	Und				
58	MED0001167	TRAZODONA 50 MG CAJA X 100 TAB - RECIPE					2	9,100	0	18,20
		721C66	02/10/2027	2022M-0003092-R2	19941742-5	Und				
59	MED0005277	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (80+400)MG/5ML SOL INY AMPOLL (SULTAMIBLAS) -BLASKOV					15	2,938	0	176,28
		G067G25	30/11/2027	2020M-0010635 R1	20007755-1	Und	45			
		I067G25	30/11/2027							

Total Items	59
SubTotal	46,060,912
Iva 19%	0
Neto a Pagar	46,060,912

Valor en Letras
CUARENTA Y SEIS MILLONES SESENTA MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS M/CTE

Observaciones
FACTURA CARGO A CONTRATO N° 332-2026
DAYANNA QUINTERO

TRANSPORTADORA

No se aceptan reclamos y/o devoluciones después de 72 horas de recibida la mercancia

Favor Consignar a Nombre de JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S A.S
Banco Davivienda 246069995081 - cta corriente
Banco Agrario 315070003928 - cta corriente

CAJA
NEVERA
SOBRE
GUIA No

Condiciones
1 Vencido el plazo de pago se cobrará el interes mas alto permitido por la superintendencia el cobro por la via legal pertinente
2 Se hace constar que las mercancias descritas fueron real y materialmente entregadas
3 La presente factura cambiaria de compraventa se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio y presta merito ejecutivo CPC art 488 CC art 772 774

Firma Cliente **Firma JEZA SOLUCIONES**

CUFE 219782abddd4aaebb43e87e7087702176f0381bf08532b6012b643ad26127a2c3a39905a3e69f64d9f7f5b4b6abf9a76

Fecha y Hora Respuesta Dian 9/06/2026 12 13 40 p m

Documento generado por Grupo SAI S A S - NIT 900 316 686-4 Telefono 3844020 - Avenida 5A #24N-73 Cali Valle del Cauca - www sai-open com
Proveedor Tecnologico BThe Factory HKA Colombia SAS NIT 900 390 126-6

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4 9 A E B 0 3 0 C F 8 3 4 7 5 C

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CELMIRA DEL CARMEN CARVAJAL MANRIQUE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 46665135 de DUITAMA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 58427-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Duitama, 6 de junio de 2026

Señores
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA
Chiquinquirá

Certifico que la empresa **JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S**. con NIT. 901.048.992-7. Se encuentra a paz y salvo con las obligaciones de pago de aportes parafiscales mes de Mayo del 2026 y seguridad social así: pensión correspondiente al mes de Mayo del 2026 y salud correspondiente al mes de Junio del 2026; según planilla de liquidación No. **9506094147** pagada el día 6 de Junio de 2026, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Igualmente certifico que **JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S** ha cumplido, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición del presente certificado, con el pago de tales aportes.

Nombre: **CELMIRA DEL CARMEN CARVAJAL MANRIQUE**
C.C. No.: 46.665.135 de Duitama
Revisora Fiscal
Tarjeta Profesional No. 58.427-T
Firma;

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **46.665.135**

CARVAJAL MANRIQUE
APELLIDOS

CELMIRA DEL CARMEN
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-OCT-1968**
DUITAMA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

14-DIC-1987 DUITAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0707900-34149161-F-0046665135-20060629 **03205**06180B 02 185747096

Scanned by CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



58427-T

CELMIRA DEL CARMEN
CARVAJAL MARQUEZ
C.C. 46665135
RESOLUCION INSCRIPCION 75 FECHA 04/06/98
UNIVERSIDAD U.P.T.C.

[signature]

000010

Celmira del C Carvajal

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos, a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

015295

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901048992	7	JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES	Cra 30 No 10 34	DUITAMA-BOYACA	7601818	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	369947952	9506094147	E	2026/06/23	2026/06/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$63,553,900

RESUMEN DE PAGO

RESUMEN	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				52	$32,125,100	$0	$0	$32,125,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$1,075,100	$0	$0	$1,075,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	14	$5,701,700	$0	$0	$5,701,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	25	$21,550,100	$0	$0	$21,550,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	10	$3,798,200	$0	$0	$3,798,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				52	$4,240,200	$0	$0	$4,240,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	52	$4,240,200	$0	$0	$4,240,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				52	$9,098,100	$0	$0	$9,098,100
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	52	$9,098,100	$0	$0	$9,098,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				52	$13,147,300	$0	$0	$13,147,300
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$74,100	$0	$0	$74,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	10	$872,200	$0	$0	$872,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	15	$1,309,900	$0	$0	$1,309,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	7	$584,600	$0	$0	$584,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$169,700	$0	$0	$169,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	17	$10,136,800	$0	$0	$10,136,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$2,965,900	$0	$0	$2,965,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$2,965,900	$0	$0	$2,965,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,977,300	$0	$0	$1,977,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$1,977,300	$0	$0	$1,977,300
TOTAL				52	$63,553,900	$0	$0	$63,553,900

2026/06/06 10:15 AM

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
NIT 901048992	7	JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES	Cra 30 No 10 34	DUITAMA-BOYACA	7601818

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2026-05**	Periodo Salud	**2026-06**
Fecha límite de pago	**2026/06/23**	Fecha de pago	**2026/06/09**
Dias de mora	0	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	$63,553,900
Intereses de mora	$0
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$63,553,900

DATOS DE LA TRANSACCION	
Clave planilla	**9506094147**
Clave de pago	**369947952**
Banco	**BANCO DAVIVIENDA**

2026/06/06 10:14 AM