EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE
900145581

123

Fecha: martes, 30 de junio de 2026

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 2904 **Factura:** FBNG2856 **Estado:** Confirmado
Tercero: NIT - 901413886 - GRUPO BNG SAS
Proveedor: 901413886 - GRUPO BNG SAS
Fecha del documento: 05/06/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 05/06/2026
Cuenta contable: 24010101 - CUENTA POR PAGAR PROVEEDORES
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000002137)
Detalle: ENTRADA DE MEDICAMENTOS PARA LAS UNIDADES DE ATENCION CONTRATO 176 DE 2026 FACTURA # FBNG2856

Valor: **$ 10.331.547,00**

Valor: DIEZ MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	05/07/2026	$ 10.331.547,00

PRFESIONAL UNIVERSITARIO AREA ADMINISTRATIVA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO TESORERO
GERENTE	**FIRMA**

CHEQUE
BANCO
FECHA GIRO

Realizo: 1061707693 - TANIA VANESSA FERNANDEZ VILLANI

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE] NIT [900145581-5] OBL 1047

GRUPO BNG SAS
NIT 901.413.886-1
CALLE 2 2050 EDI QOFFICE OFI803
Tel: (602) 3506288545
Medellín - Colombia
contabilidad@grupobng.com

Factura electrónica de venta
No. FBNG 2856

Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE		
NIT	900.145.581-5	**Teléfono**	(602) 8250276
Dirección	CR 4 5 78	**Ciudad**	Piendamó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	03/06/2026, 12:28
Expedición	03/06/2026, 13:34
Vencimiento	03/07/2026

Ítem	Código	Descripción	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	114028	DICLOFENACO 75MG/3ML SOL INY C*100 AMP X 3ML - VITALIS	CUM:19934768-18 INVIMA:2022M-0002244-R2 ATC:M01AB05 LOTE:A260415 FVTO:2/04/2028	400.00	808.00	0 %	0.00	323,200.00
2	114028	DICLOFENACO 75MG/3ML SOL INY C*100 AMP X 3ML - VITALIS	CUM:19934768-18 INVIMA:2022M-0002244-R2 ATC:M01AB05 LOTE:A260417 FVTO:20/04/2028	2,600.00	808.00	0 %	0.00	2,100,800.00
3	119530	HIDROXICINA 100MG/2ML SOL INY AMPX2ML CX5 (CLEMASKOV)-BLASKOV	CUM:20067505-3 INVIMA:2014M-001535 ATC:N05BB01 LOTE:A191G26 FVTO:28/02/2028	200.00	13,509.00	0 %	0.00	2,701,800.00
4	322074	PLUMPY NUT - ALIMENTO ESPECIAL POLIMERICO A BASE DE MANI LIPIDOS VIT. MIN. 500 KCAL POL ORL SOBX92G	CUM: 20113506 INVIMA: RSA-001755-2016 LOTE:25494001 F VTO:2027/12/30	150.00	5,236.00	19 %	149,226.00	934,626.00
5	320851	ACIDO FOLICO 1MG TAB C*1000 - ECAR	CUM: 35662-11 INVIMA: 2022M-011236-R3 ATC: B03BB01 LOTE:F101179 FVTO:30/11/2027	1,000.00	35.00	0 %	0.00	35,000.00
6	101426	AMLODIPINO 5MG TAB C*300 - GENFAR	CUM:55895-6 INVIMA:2022M-006138-R3 ATC:C08CA01 LOTE:G00529A FVTO:30/03/2028	3,000.00	35.00	0 %	0.00	105,000.00
7	322049	CARBIDOPA + LEVODOPA (25+250) MG C*30 TAB- GENFAR	CUM:1980397-1 INVIMA:022 M-007252-R2 LOTE:161161 FVTO:30/03/2029	3,000.00	399.00	0 %	0.00	1,197,000.00
8	130616	DICLOFENACO 50MG TAB CX500 - ECAR	CUM:19940375-6 ATC:M01AB05 INVIMA:2022M-0003022-R2 LOTE: G010246 FVTO:30/01/2028	1,000.00	45.00	0 %	0.00	45,000.00
9	322449	GEMFIBROZILO 600MG TAB CX720 - GENFAR	ATC:C10AB04 CUM:1981505-17 INVIMA:2020M-000186-R3 LOTE:F01983A FVTO:30/09/2027	2,160.00	312.00	0 %	0.00	673,920.00
10	113044	HALOPERIDOL 5MG/ML (0.5%) SOL INY AMPX1ML C*5 - ACTIFARMA	CUM:19998377-1 INVIMA:2019M-0009920-R1 ATC:N05AD01 LOTE:40026 FVTO:28/02/2028	50.00	2,479.00	0 %	0.00	123,950.00
11	101341	IBUPROFENO 400MG C*100 TAB - GENFAR	CUM:51330-17 INVIMA:2020M-014958-R3 ATC:M01AE01 LOTE:F02666A FVTO:30/11/2027	3,000.00	136.00	0 %	0.00	408,000.00
12	317070	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG C*300 TAB - SIEGFRIED	CUM:19960116-17 INVIMA:2017M-0005365-R1 ATC:H03AA01 LOTE:20801125 FVTO:30/05/2027	3,000.00	45.00	0 %	0.00	135,000.00
13	132101	LOSARTAN 100MG TAB C*250 (TENSYPRES-K) - ANGLOPHARMA	CUM:20032566-6 INVIMA:2019M-0012645-R1 ATC:C09CA01	3,000.00	116.00	0 %	0.00	348,000.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Ítem	Código	Descripción	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
			LOTE:2501075 FVTO:30/10/2027					
14	116366	METOTREXATO 2.5 MG TAB C*100 - ASOFARMA	CUM:19927154-7 INVIMA: 2023M-0001140-R2 LOTE: 102135 FVTO:31/10/2027	1,000.00	540.00	0 %	0.00	540,000.00
15	131154	METRONIDAZOL 500MG C*500 TAB - ECAR	CUM: 23439-4 INVIMA: 2021M-007158 R3 ATC: P01AB01 LOTE:F110664 FVTO:30/12/2027	3,000.00	138.00	0 %	0.00	414,000.00
16	322199	NAPROXENO 250MG TAB CX600 - GENFAR	CUM:17145-8 ATC:M01AE02 INVIMA:2021M-002839 -R3 LOTE: F01625A FVTO:31/07/2027	3,000.00	136.00	0 %	0.00	408,000.00
17	118210	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 10MG TAB C*100 - BUSSIE	CUM:19949535-7 INVIMA:2015M-0004065 -R1 ATC:A03BB01 LOTE:690C08 FVTO:30/09/2028	2,000.00	182.00	0 %	0.00	364,000.00
18	130895	NITROFURANTOINA 100MG TAB C*40 - BUSSIE	CUM:19985876-2 INVIMA:2020M-0008104-R1 ATC:J01XE01 LOTE: 693C05 FVTO:31/05/2027	400.00	280.00	0 %	0.00	112,000.00
19	323660	ONDANSETRON 8MG/4ML SOL INY AMPX4ML CX100-SANDERSON	CUM:20091820-6 INVIMA:2020M-0010649-R1 LOTE:75WI1180 FVTO:30/09/2028	200.00	1,960.00	0 %	0.00	392,000.00
20	323016	SALES DE REHIDRATACION VARIOS POL ORL SOBX20.7G CX30 (SOLHIDREX CEREZA) - LABINCO	CUM:19976587-3 INVIMA:2021M-0007276-R1 ATC:A07CA99 LOTE:169C367 FVTO28/11/2027	390.00	1,155.00	0 %	0.00	450,450.00

Total items: 20

Total Bruto	11,662,520.00
IVA 19%	149,226.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	11,811,746.00

Valor en Letras:
Once millones ochocientos once mil setecientos cuarenta y seis pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Débito Ahorro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-07-03 por $ 11,811,746.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764105880854 aprobado en 20260212 prefijo FBNG desde el número 2411 al 5000 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4645 Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador Tarifa

CUFE: e3e685f30e95899432ef27294521727288699628585550f4bbcd883945372fe8da9e5c748e0468c92c88373edd1d9c56

E.S.E CENTRO 1	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 NIT. 900145581-5 **INFORME DE SUPERVISIÓN**	Libertad y Orden

CERTIFICA:

Orden de prestación de servicios		Orden de compra		**NUMERO**
Orden Suministros	x	Contrato		173

FECHA:	Abril 09 del 2026
TÉRMINO:	El plazo de ejecucion del contrato sera de seis (06) meses a partir del inicio de ejecucion en la plataforma SECOP II, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecucion del contrato.
ACTA UNO:	
VALOR:	**$ 420.000.000**
OBJETO:	Suministro de medicamentos de uso ambulatorio y hospitalarios según los requerimientos d elos Puntos de Atencion Piendamo, Morales, Cajibio y Silvia adscritos la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE.
FORMA DE PAGO	La ESE CENTRO 1, pagara al contratista el valor estipulado en cuotas parcicales de conformidad con las cantidades de insumos efectivamente suministrados previa presentacion de la factura una vez ingresen los medicamentos previo recibido a enera satisfaccion por parte del supervisor designado, quien tendra en cuenta la recepcion tecnica y Administrativa e ingreso al almacen debidamente firmado por el almacenista, lo anterior previo a la paresentacion de la respectiva factura con cumplimiento de las normas legales de la DIAN y el lleno de los requisitos legales y fiscales, (salud, ARL y Pension). Lo anterior debera radicarse enla entidad dentro de los cinco (05) primeros dias del mes siguiente. En cumplimiento de las normas legales a la orden de pago se le ralizaran los descuentos de ley y el valor neto obtenido se pagar mediante los tramites administrativos establecidos por la ESE CENTRO 1.
MODIFICACIONES A LA FORMA DE PAGO	

Que el señor (a)__**GRUPO BNG SAS/MIGUEL ADOLFO BASTIDA**S - NIT _901,413,886_ ha cumplido a cabalidad las obligaciones consignadas en el contrato de Suministro No.173 del 09 de Abril del 2026-, con disponibilidad presupuestal 216 del 19 de marzo del 2026, registro presupuestal No. 655 del 09 de Abril del 2026, codigo presupuestal 2,4,5,01,03,35261, rubro_otro s medicamentos para uso hum terapeut, ha presentado los documentos: Factura FBNG 2856 Junio 03 del 2026. Comprobante de Entrada No. 02137 de Junio 05 del 2026. Se adjunta Seguridad social y certificado de pago de parafiscales del mes de Junio del 2026, Planilla No. 95062347161 del mes de Junio del 2026.. por lo que verificado el cumplimiento, se puede continuar con el tramite para el pago de **$11,811,746 (ONCE MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS MCTE)**

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Valor inicial del contrato	$420.000.000
Valor adicional No.	$0
Valor adicional No.	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$420.000.000**
Valor ejecutado	$146.630.584
Valor pagado fecha	$134.818.838
Valor a pagar	$11.811.746
Valor pendiente por ejecutar	$273.369.416
Liberación (anulación)	

NOTA:

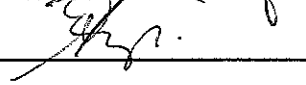
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1
NIT. 900145581-5
INFORME DE SUPERVISIÓN

Libertad y Orden

ACTIVIDAD PROGRAMADA	ACTIVIDAD EJECUTADA
suministro de medicamentos de uso ambulatorio y hospitalarios según los requerimientos d elos Puntos de Atencion Piendamo, Morales, Cajibio y Silvia adscritos la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE. Contrto No. 173 del 2026.	Ha presentado los documentos: Factura Factura FBNG 2856 Junio 03 del 2026. Comprobante de Entrada No. 02137 de Junio 05 del 2026. Se adjunta Seguridad social y certificado de pago de parafiscales del mes de Junio del 2026, Planilla No. 9506234716 del mes de junio del 2026.. por lo que verificado el cumplimiento, se realizo la recepcion tecnica d, conteo de las cantidades, verificacion de laboratorios, lote, registro invima y fechas de vencimiento. .
No ceder ni subcontratar la venta de medicamentos de uso ambulatorio y hospitalarios objeto del contrato a suscribir con persona natural o juridica alguna sin previa autirzacion escrita o expresa por parte de la ESE CENTRO 1	En el transcurso de la ejecucion del contrato no se presento ninguna novedad al respecto se ejecuto el contrato normalmente con la casa comercial y/o persona juridica con quie se suscribio el contrato.
Cumplir con el objeto definido en el contrato a suscribirse venta de medicamentos de uso ambulatorio y hospitalarios de acuerdo a las necesidades presentadas por los cuatro puntos de atencion de Piendamo, Morales, Cajibio, silvia	Se cumplio con lo estipulado objeto establecido suministro de medicamentos de uso ambulatorio y hospitalarios de acuerdo al contrato suscrito con la casa comercial . "GRUPO BNG SAS/MIGUEL ADOLFO BASTIDAS
Transporte de los mismo hasta las instalaciones de la ESE CENTRO 1.- sede Administrativa debidamente protegidos y conservadas en su empaque.	los medicamentos de uso ambulatorio y hospitalarios fueron entregados en la Sede Administrativa en perfectas condiciones de empaque y de conservacion, de acuerdo a lo estipulado en el contrato.
Cumplir con la ESE CENTRO 1.- para que las ventas de medicamentos de uso ambulatorio y hospitalarios cumplan y reuna las condiciones tecnicas en calidad exigidas.	Se dio cumplimiento a lo estipulado de acuerdo a la recepcion tecnica y verificacion del producto.
Actuar con lealtad y buena fe en las diveras etapas contractuales, evitando dilataciones, trabas y obstaculos que por su causa pudieren presentarse.	En el trascurso de la ejecucion del contrato no se presento nuinguna novedad al respecto
Garantizar las condiciones tecnicas de calidad y de oportunidad de los medicamentos de uso ambulatorio y hospitalarios ofrecidos y responder por ello.	Los productos llegaron en buenas condiciones en empaques que garantizan la seguridad de los productos. Los productos que requieren de cadena de frio cumplieron con las temperaturas y cadena de fria dentro de los parametros normales.
Entregar oportunamente el medicamentos de uso ambulatorio y hospitalarios de acuerdo con las necesidades o requerimientos hechos por los puntos de atencion teniendo en cuenta los requerimientos tecnicos de presentacion y calidad, cantidades y precios aprobados para su suministro.	Realizaron entrega de los productos dentro del tiempo estipulado en el contrato de compraventa No. 173-2026
En el evento de existir fallas en la calidad de los medicamentos de uso ambulatorio y hospitalarios, estos deberan ser reemplazados por otros de la misma o de mejor calidad, a los mismos precios contratados.	No se presento ningua novedad al respecto, el medicamentos de uso ambulatorio y hospitalarios llego de acuerdo a lo solicitado en el contrato en perfecto estado.

Mantener los precios cotizados y autorizados para suscripcion del contrato durante la viogencia del mismo.	Los precios registrados en la facturas se mentienen de acuerdo a la propuesta presentada. No se evidencia ninguna diferencia.
Atender y solcuiconar las objeciones presentadas por el supervisor relacionadas con la calidad, cantidad y oportunidad de los productos solicitados.	No se presento ninguna falla en la calidad , cantidad
Todos los medicamentos de uso ambulatorio y hospitalarios deben estar registrados y vigentes ante el INVIMA , si se presentan inconsistencias en el momento de hacer la recepcion administrativa se realizara la devolucion de los elementos.	Se realizo las respectivas recepcion tecnica de los productos y consultas ante el INVIMA, no se presento ninguna inconsistencias de los productos.
Las fechas de vencimiento de los insumos medico quirurgicoy dispositivos medicos requeridos por la empresa no pordran ser inferiores a dos años	Las fechas de vencimiento 2027, 2028. se da cumplimiento a lo establecido en este item por parte del contratista,
El contratista se compromete hacer entrega del medicamentos de uso ambulatorio y hospitalarios en el siguiente horario: 8:00 am a 1:00 pm de lunes a viernes., en la Cra 4 No. 5-78 Barrio la Inmaculada Piedamo Cauca.	Se hace entrega de los productos en los horarios establecidos en la Sede administrativa, bodega central.
Todos los productos entregados deben estar garantizados y mantener las caracteristicas de calidad durante el periodo de vida util, a, lote, fecha de venciiento, para los productos que deban tenerlo.	Se realizo la verificacion respectiva, se da cumplimiento.
	Se realiza el ingreso bodega el cual se ve reflejado en el sistema dinamica (entrada), reflajando su movimiento en el mes de Junio del 2026
	Se autoriza el pago por valor de $11.811.746, de acuerdo a lo facturado y recibido a satisfaccion.35% ejecucion.

Por lo anterior se expide y firma en Piendamo el dia 12 del mes de Junio 2026

	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
ALBA LUCIA OTERO OCHOA		
TERESA MORALES GOMEZ	25,682463	

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000002137

PROVEEDOR: GRUPO BNG SAS **NIT:** 901413886 **FECHA:** 05/06/2026 03:05 p.m.

CIUDAD: POPAYAN (CAUCA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: PA CERRITO DE LA PAZ CA 2 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3176610859 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FBNG2856 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 05/06/2026 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151801107	DICLOFENACO 75MG/3ML	AMPOLLA	400,00	$ 808,00	$ 323.200,00	0,00	0,00
151801107	DICLOFENACO 75MG/3ML	AMPOLLA	2.600,00	$ 808,00	$ 2.100.800,00	0,00	0,00
151801159	HIDROXICINA 100MG	AMPOLLA	200,00	$ 13.509,00	$ 2.701.800,00	0,00	0,00
151801139	FORMULA TERAPEUTICA LISTA PARA EL CONSUMO (FTLC) 92G (Plumpynut)	SOBRE	150,00	$ 5.236,00	$ 785.400,00	0,00	19,00
151801009	ACIDO FOLICO 1MG	TABLETA	1.000,00	$ 35,00	$ 35.000,00	0,00	0,00
151801030	AMLODIPINO 5 MG	TABLETA	3.000,00	$ 35,00	$ 105.000,00	0,00	0,00
151801179	LEVODOPA+ CARBIDOPA 250MG/25MG	TABLETA	3.000,00	$ 399,00	$ 1.197.000,00	0,00	0,00
151801106	DICLOFENACO 50MG	TABLETA	1.000,00	$ 45,00	$ 45.000,00	0,00	0,00
151801143	GEMFIBROZILO 600MG	TABLETA	2.160,00	$ 312,00	$ 673.920,00	0,00	0,00
151801153	HALOPERIDOL 5MG/ML	AMPOLLA	50,00	$ 2.479,00	$ 123.950,00	0,00	0,00
151801165	IBUPROFENO 400MG	TABLETA	3.000,00	$ 136,00	$ 408.000,00	0,00	0,00
151801187	LEVOTIROXINA 50MCG	TABLETA	3.000,00	$ 45,00	$ 135.000,00	0,00	0,00
151801198	LOSARTAN 100MG	TABLETA	3.000,00	$ 116,00	$ 348.000,00	0,00	0,00
151801216	METOTREXATO 2,5MG	TABLETA	1.000,00	$ 540,00	$ 540.000,00	0,00	0,00
151801219	METRONIDAZOL 500MG	TABLETA	3.000,00	$ 138,00	$ 414.000,00	0,00	0,00
151801225	NAPROXENO 250MG	TABLETA	3.000,00	$ 136,00	$ 408.000,00	0,00	0,00
151801163	HIOSCINA BUTILBROMURO 10MG	TABLETA	2.000,00	$ 182,00	$ 364.000,00	0,00	0,00
151801234	NITROFURANTOINA 100MG	TABLETA	400,00	$ 280,00	$ 112.000,00	0,00	0,00
151801239	ONDANSETRON 8MG/4ML	AMPOLLA	200,00	$ 1.960,00	$ 392.000,00	0,00	0,00
151801269	SALES DE REHIDRATACION 20,7G	SOBRE	390,00	$ 1.155,00	$ 450.450,00	0,00	0,00

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 11.662.520,00

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE

COMPROBANTE ENTRADA

ENTRADA DE MEDICAMENTOS PARA LAS UNIDADES DE ATENCION CONTRATO 176 DE 2026 FACTURA # FBNG2856

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 149.226,00
IMP ULTRAPROCESADOS:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 22.384,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 291.563,00
OTRAS RETE:	$ 1.166.252,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 10.331.547,00

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: Tania Fernandez
NOMBRE DE QUIEN RECIBE:

NO	PRODUCTO	FORMA FARMACEUT	TOTAL		CANTIDAD	LABORATORIO	LOTE	REGISTRO INVIMA	VENCIMIENTO
2	ACIDO FOLICO 1MG	TABLETA	$ 35	1000	1000	ECAR	F101179	2022M-011236	30/11/2027
4	AMLODIPINO 5 MG	TABLETA	$ 35	3000	3000	GENFAR	G00529A	2022M-006138 R3	30/03/2028
7	DICLOFENACO 50MG	TABLETA	$ 45	1000	1000	ECAR	G010246	2022M-0003022 R2	30/01/2028
	DICLOFENACO 75MG/3ML	SOL.INYECTABLE	$ 808	3000	3000	VITALIES	A1604015A	2022M-0002244 R2	2/04/2028
10	FORMULA TERAPEUTICA LISTA PARA EL CONSUMO (FTLC) 92G	SOBRE	$ 6.231	150	150	NUTRISET	25494001	RSA-001755-2016	30/12/2027
11	GEMFIBROZILO 600MG	TABLETA	$ 312	2160	2160	GENFAR	F01983A	2022M-000186 R3	30/09/2027
12	HALOPERIDOL 5MG/ML	SOL.INYECTABLE	$ 2.479	50	50	ACTIFARMA	40026	2019M-0009920 R1	28/02/2028
13	HIDROXICINA 100MG	AMPOLLA	$ 13.509	200	200	BLASKOV	A191G86	2017M-0015359	28/02/2028
14	HIOSCINA BUTILBROMURO 10MG	TABLETA	$ 182	2000	2000	SANFER	E90C08	2015M-0004065 R1	30/11/2027
15	IBUPROFENO 400MG	TABLETA	$ 136	3000	300	GENFAR	F02666A	2020M-014958 R3	30/11/2027
16	LEVODOPA+ CARBIDOPA 250MG/25MG	TABLETA	$ 399	3000	3000	GENFAR	161161	2022M-007252 R2	30/09/2029
17	LEVOTIROXINA 50MCG	TABLETA	$ 45	3000	3000	SIEGFRIED	20801125	2017M-0005365 R1	30/05/2027
18	LOSARTAN 100MG	TABLETA	$ 116	3000	3000	ANGLOPHARMA	2501075	2019M-0012645 R1	30/10/2027
20	METOTREXATO 2,5MG	TABLETA	$ 540	1000	1000	ADIUM	102135	2023M-0001140 R2	30/10/2027
21	METRONIDAZOL 500MG	TABLETA	$ 138	3000	3000	ECAR	F110664	2021M-007158 R3	30/12/2027
22	NAPROXENO 250MG	TABLETA	$ 136	3000	ECAR	GENFAR	F01625A	2021M-002839 R3	30/07/2027
23	NITROFURANTOINA 100MG	TABLETA	$ 280	400	400	SANFER	693C05	2020M-0008104 R1	30/05/2027
24	ONDANSETRON 8MG/4ML	AMPOLLA	$ 1.960	200	200	SANDERSON	75WI1180	2020M-0010619 R1	30/09/2028
25	SALES DE REHIDRATACION 20,7G	SOBRE	$ 1.155	390	390	LABINCO	169C357	2021M-0007276 R1	30/11/2027

LA OFICINA JURÍDICA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO 1 E.S.E

CERTIFICA

INFORMACIÓN DE PAGOS									
SOPORTE DE ACTAS	**NÚMERO DE ACTAS**								
	1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**
INFORME DE SUPERVISIÓN	X								
INFORME CONTRATISTA CON SOPORTES	X								
CUENTA DE COBRO	X								
CERTIFICADO DE COSTOS	X								
PAGO SEGURIDAD SOCIAL	X								

Que, una vez revisados los aplicativos de contratación SECOP II Y SIA OBSERVA a la fecha, los citados documentos correspondientes a la ejecución del contrato No 173-2026 del señor **GRUPO BNG SAS**, identificado (a) con NIT No **901.413.886-1** cuyo objeto es: "SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO, Y HOSPITALARIO, SEGÚN LOS REQUERIMIENTOS DE LOS PUNTOS DE ATENCIÓN PIENDAMÓ, MORALES, CAJIBIO Y SILVIA ADSCRITOS A LA ESE CENTRO 1." se encuentran cargados lo que se puede evidenciar en la vista pública de los mismos. Con base en lo anterior, se considera procedente tramitar el pago correspondiente.

Se anexan copias del reporte del SECOP II y SIA OBSERVA generadas desde la vista pública.

Expedido en Piendamó, a los 12 días del mes de junio de 2026.

MARISOL URRUTIA LOPEZ
Asesor Jurídico

GRUPO BNG SAS

11 de junio del 2026

Señores
E.S.E CENTRO 1
AREA DE CONTRATACION.

Ref: Carta de Pago Seguridad Social

identificado como aparece al pie de la firma, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados (esto último en caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), cuando a ello hubiere lugar, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección. Certifico que me encuentro a Paz y Salvo por concepto del pago de mis obligaciones derivadas de mi afiliación con el Sistemas de Seguridad Social Integral, así como del personal a mi cargo que lo requiera. Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007

Atentamente

MIGUEL ADOLFO BASTIDAS ORDOÑEZ
REPRESENTANTE LEGAL
GRUPO BNG S.A.S.

aportes en línea 95062347'6

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901413886	1	GRUPO BNG S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SEDE MEDELLIN	CL 7 # 20-50 ED Q OFFICE OF 803	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3176610859	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	382371529	9506234716	E	2026/06/22	2026/06/11	BANCOLOMBIA	0	$6,132,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: SEDE MEDELLIN (5 Afiliados)						$12,650,905	$2,024,200			$12,650,905	$506,100			$12,650,905	$506,100			$12,650,905	$66,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (5 Afiliados)						$12,650,905	$2,024,200			$12,650,905	$506,100			$12,650,905	$506,100			$12,650,905	$66,200		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (5 Afiliados)						$12,650,905	$2,024,200			$12,650,905	$506,100			$12,650,905	$506,100			$12,650,905	$66,200		$0	$0
1	CC	1143252676	BADRAN GUERRERO SASKYA DEL CARMEN	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF04	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
2	CC	1007108598	CAÑAS ARROYAVE LEIDY ALEJANDRA	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS010	30	$1,800,000	$72,000	CCF04	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$9,400	30	$0	$0
3	CC	1003504141	CAUSIL DIAZ ANDREA CAROLINA	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS010	30	$1,800,000	$72,000	CCF04	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$9,400	30	$0	$0
4	CC	1037658274	CEREZO OROZCO FELIPE	230901	30	$2,000,000	$320,000	EPS010	30	$2,000,000	$80,000	CCF04	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
5	CC	1061779004	GONZALEZ MEJIA FELIPE	25-14	30	$5,300,000	$848,000	EPS010	30	$5,300,000	$212,000	CCF04	30	$5,300,000	$212,000	14-11	30	$5,300,000	$27,700	30	$0	$0
EMPLEADO				**PENSION**				**SALUD**				**CCF**				**RIESGOS**				**PARAFISCALES**		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: SEDE POPAYAN (4 Afiliados)						$10,601,810	$1,696,400			$10,601,810	$424,200			$10,601,810	$424,200			$10,601,810	$55,500		$0	$0
Centro de Trabajo: CAUCA (4 Afiliados)						$10,601,810	$1,696,400			$10,601,810	$424,200			$10,601,810	$424,200			$10,601,810	$55,500		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (4 Afiliados)						$10,601,810	$1,696,400			$10,601,810	$424,200			$10,601,810	$424,200			$10,601,810	$55,500		$0	$0
6	CC	1151940654	MENA DE LA ROCHE VALENTINA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF14	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
7	CC	1061717039	MENESES MEDINA JULIETH ALEXANDRA	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$72,000	CCF14	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$9,400	30	$0	$0
8	CC	1062294297	MERA ZAPATA YUDI FERNANDA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF14	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
9	CC	1144085954	PENAGOS LUNA MARIA ALEJANDRA	25-14	30	$5,300,000	$848,000	EPS010	30	$5,300,000	$212,000	CCF14	30	$5,300,000	$212,000	14-11	30	$5,300,000	$27,700	30	$0	$0
EMPLEADO				**PENSION**				**SALUD**				**CCF**				**RIESGOS**				**PARAFISCALES**		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: BODEGA (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: BODEGA (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0
10	CC	1061766609	MOLANO BASTIDAS LEONARDO MANUEL	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
Total Afiliados(10)						$25,003,620	$4,000,800			$25,003,620	$1,000,400			$25,003,620	$1,000,400			$25,003,620	$130,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				10	$4,000,800	$0	$0	$4,000,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,984,000	$0	$0	$1,984,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,416,600	$0	$0	$1,416,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$130,900	$0	$0	$130,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	10	$130,900	$0	$0	$130,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				10	$1,000,400	$0	$0	$1,000,400
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	4	$424,200	$0	$0	$424,200
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	5	$506,100	$0	$0	$506,100
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$70,100	$0	$0	$70,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				10	$1,000,400	$0	$0	$1,000,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	8	$858,300	$0	$0	$858,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$142,100	$0	$0	$142,100
TOTAL				10	$6,132,500	$0	$0	$6,132,500

E.S.E CENTRO 1	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1	FG-D
	NIT. 900145581-5	V:1
	CUENTAS POR PAGAR	APY-GF-CON-FOR-05
	VERIFICACION DOCUMENTOS	Libertad y Orden

LISTA DE CHEQUEO

NOMBRE DEL CONTRATISTA	GRUPO BNG	FECHA		
IDENTIFICACION	901413886	DIA	MES	AÑO
		16	6	2026

DOCUMENTOS REQUERIDOS		APLICA		OBSERVACIONES
ITEM	ETAPA 1 - CUENTA POR PAGAR CONTRATO O ADICION	SI	NO	
1	Contrato o Acta de Adición		✓	
2	Certificado de Disponibilidad Presupuestal		✓	
3	Actas de Inicio		✓	
4	Certificado de Registro presupuestal		✓	
5	Polza o Actualización de Polizas		✓	
ITEM	**ETAPA 1-COPIA CUENTA POR PAGAR**			
6	Formato Ruta de Cuenta por pagar	✓		
7	Factura Electronica o Documento Soporte a Factura	✓		
8	Informe de Supervision	✓		
9	Informe de Costos (1 Copia adicional)		✓	
10	Informe de Actividades con su soportes	✓		
11	Certificación SECOP II y SIA-OBSERVA	✓		
12	Planilla de Seguridad Social	✓		
13	Acta de Liquidacion (Si Aplica)		✓	
14	Certificado Pazy Salvo (Si Aplica)		✓	
	RECIBE:			
	AREA DE CUENTAS POR PAGAR			FECHA DE RECIBO

Causada en la 2da ✓

E.S.E CENTRO 1	República de Colombia - Departamento del Cauca EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE NIT. 900,145,581-5	Libertad y Orden
	RUTA DE CUENTA POR PAGAR	Código: APY-GF-CON-FOR-04
		Versión: 1

BENEFICIARIO: BNG	IDENTIFICACIÓN (CC Ó NIT): 901.413.886 -1
NÚMERO DE CONTRATO: 173- 2026	PERIODO A COBRAR: Junio

FECHA	HORA	ÁREA QUE ENTREGA	FOLIOS	ÁREA DESTINO	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	OBSERVACIONES
19-6-26	9:00 Am	Almacen		A. Administrativa		(1) Comprobante de Entrada Sin Firmas. 3:04 pm 26/06/26
24. 6 26	10.04	adtiva		contabl 1		
30-06.	8:30.	Almacen.		A. Administrativo	Kamiguez	OK 12:09 Pm. 30/06/26
30 JUN 2026	13:30	CyP		presup		
30/6/26	1:50	ppto		SUBGERENCIA		
1.7.26	8:20	adtiva		Gerencia		
1-7-26	8:33 Am	Gerencia		Tesoreria	Yp Sfelia.	

2-9/6

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: EMPRESA SOCIAL DEL ES
NIT: 900145581
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: 900145581
Secuencia: aa
Número de cuenta a debitar: 26194637046

Fecha: 03-07-2026 Hora: 10:24:53
Fecha de Generación: 03-07-2026

Fecha de envío del pago: 01-07-2026
Fecha para Procesar el pago: 01-07-2026

Impreso por: EMPRESA SOCIAL

Total Registros del Lote: 5	Registros Procesados: 5	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: $60,280,162.00	Valor Registros Procesados: $60,280,162.00	Valor Registros Rechazados: $0.00	Valor Registros Pendientes: $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000867000754	Corriente	8002353661	compania patologos	997,658.00	BANCO BBVA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	01-07-2026
00000000253018352	Ahorros	901548339	comercializadora p	39,029,537.00	BANCO AV VILLAS	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	01-07-2026
91232473849	Ahorros	10297965	ricardo alberto bu	4,822,200.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	01-07-2026
26100001041	Ahorros	901413886	grupo bng sas	10,331,547.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	01-07-2026
26120922679	Ahorros	1059600835	juan carlos avila	5,099,220.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	01-07-2026