INFORME DE SUPERVISIÓN No. 001 DEL CONTRATO No. 197 DEL 2026 DEL 08 DE JULIO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE ANTONIO ERASO RIVAS.

1. DATOS GENERALES

No. De proceso	HSLV-CD-194-2026
Contrato N°:	197 - 2026
Término:	La duración del contrato será hasta el 14 de Agosto de 2026, contado a partir de la suscripción del acta de inicio.
Fecha Acta de Inicio (dd/mm/aaaa):	08 de Julio de 2026
Fecha de Finalización (dd/mm/aaaa):	14 de agosto de 2026
Valor Inicial	**$ 1.200.000.000.00**
Otro si N°1	
Contratista:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT o Cedula de Ciudadanía	5.199.626
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS COMO AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL, CÁNULAS, CATÉTER, CONECTOR, EQUIPOS PARA BOMBAS DE INFUSIÓN, EQUIPO PERFUSORES, EQUIPO TRANSFUSIÓN, JERINGAS PARA PERFUSOR, ENTRE OTROS, PARA EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Forma de pago:	El Hospital pagará al contratista el valor del objeto del contrato en pagos parciales, previa presentación de la respectivas facturas y verificación de los pagos de aportes relativos al sistema de seguridad social integral, así como los parafiscales (SENA, ICBF, CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR ETC.) y certificación por parte del supervisor asignado
No. Fecha Disponibilidad Presupuestal	N.° 253 del 08 de mayo de 2026
No. Registro presupuestal	N.° 537 del 08 de julio del 2026
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo del Médico especialista German Jair Ardila Muñoz con el apoyo que se designe, o quienes hagan sus veces, quienes podrán ser ubicados en las instalaciones del Hospital Susana López de Valencia E.S.E
Período a que corresponde el informe	Día/mes/año: **27/07/2026** — Día/mes/año: **31/07/2026**
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	08 de julio 2026

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 001 DEL CONTRATO No. 197 DEL 2026 DEL 08 DE JULIO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE ANTONIO ERASO RIVAS.

2. SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA NATURAL)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)		PERIODO COTIZADO	JULIO DEL 2026
EPS	SANITAS, EPS SURA, SOS-EPS, NUEVA EPS S.A	VALOR PAGADO	$ 14.930.200
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	$ 1.647.100
AFP	PROTECCION, PORVENIR, COLPÈNSIONES	VALOR PAGADO	$ 23.762.700
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 51.644.300	PLANILLA No. E	No 37945064
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES DEL JULIO DEL 2026		

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 1.200.000.000.00
OTRO SI N°1	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 1.200.000.000.00
VALOR EJECUTADO	$ 113.371.909,00
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	$ 113.371.909,00
SALDO A EJECUTAR	**$ 1.086.628.091,00**

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 001 DEL CONTRATO No. 197 DEL 2026 DEL 08 DE JULIO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE ANTONIO ERASO RIVAS.

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

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTE
El contratista se compromete con el Hospital Susana López de Valencia E.S.E, a: (1) Suministrar los dispositivos médicos de uso humano de forma debida y oportuna, entendida dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la solicitud realizada por la persona autorizada por el Hospital, ya sea mediante llamada telefónica o solicitud por escrito. (2) Los elementos deben ser entregados en las instalaciones del hospital debidamente facturados, especificando la siguiente información: - Número de lote de fabricación. - Fecha de vencimiento. - Registro INVIMA. - Laboratorio. - Valor unitario. (3) Las fechas de vencimiento de los dispositivos médicos de uso humano requeridos por el hospital no podrán ser inferior a dos años. Cuando técnicamente no sea posible cumplir con esta condición, la fecha de vencimiento en ningún caso podrá ser inferior al 75% de la vida útil del dispositivo médico entregado. (4) Una vez suscrito el contrato, el Hospital podrá solicitarle el suministro de cualquiera de los ítems ofertados y seleccionados por el hospital. (5) Los productos que presenten no conformidades por calidad del producto o devueltos por fecha de vencimiento, entre otras cosas deben ser reemplazados por el proveedor o cambiados de acuerdo al requerimiento del área dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la entrega del dispositivo médico. (6) Todos los productos entregados deben estar garantizados y mantener las características de calidad, efectividad terapéutica, durante el período de vida útil, adjuntando los registros INVIMA y fichas técnicas de ser pertinente. (7) Informar cuando se haya agotado el monto del contrato en un 60% (8) El contratista debe ofertar productos que posean un uso histórico en la institución que garanticen la seguridad en el uso de dispositivos médicos. Cuando se oferten marcas que no se hayan usado en la institución el contratista deberá certificar una prueba de campo en los servicios del Hospital Susana López de valencia E.S.E; con el fin de demostrar la calidad y que no se presenten posibles eventos e incidentes relacionados con el uso de estos, la demostración debe concluir en un concepto satisfactorio por parte del personal asistencial de cada unidad. (09) Si durante la ejecución del contrato se presentan o notifican incidentes o eventos adversos relacionados con el uso Dispositivos médicos que obligue al cambio de laboratorio, marca o lote, el contratista debe proponer alterativas que se encuentran en el mercado. Igualmente, si el INVIMA emite alertas sanitarias relacionadas con algún producto relacionado que se encuentre dentro del contrato, el contratista debe tomar las medidas necesarias para subsanar cualquier retiro o desabastecimiento. (10) 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. (11) 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	Entrega de dispositivos médicos de acuerdo a las obligaciones del contratista	**ACTA DE RECEPCIÒN TECNICA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS** No 641 del 27/07/2026 No 126 del 27/07/2026 No 643 del 28/07/2026 No 644 del 28/07/2026 No 645 del 28/07/2026 No 646 del 27/07/2026 No 262 del 28/07/2026 No 212 del 28/07/2026 No 337 del 28/07/2026 No 301 del 28/07/2026 No 271 del 28/07/2026 No 224 del 28/07/2026

autorización del subdirector científico para su aceptación. (12) En el evento que los dispositivos médicos que hacen parte del listado del presente contrato sufran regulación de precios por políticas de control del gobierno Nacional a través de la Comisión Nacional de control de precios de medicamentos y dispositivos médicos. EL contratista deberá notificar los cambios a la entidad y acogerse a los precios estipulados en circulares u otro mecanismo que determine el gobierno para tal fin, lo cual no será impedimento o excusa por parte del contratista para seguir suministrando los dispositivos médicos.(13) El contratista realizará la parametrización de los medicamentos en los equipos de infusión, esto incluye desde la asesoría en la creación de librerías de ser pertinente, programación de equipos de acuerdo a las estandarizaciones realizadas por el servicio farmacéutico, las capacitaciones para el personal asistencial en el manejo de los equipos parametrizados y solución de inquietudes del personal técnico y asistencial en lo necesario. (14) El contratista garantizará un programa de capacitación continua al hospital, respecto a la operación y funcionamiento de los equipos objeto del comodato, dicho programa debe estar alineado con el programa de capacitación institucional y con el plan de capacitación del proceso de ingeniería hospitalaria. (15) Los gastos ocasionados en el cumplimiento del contrato deben correr por parte del contratista. (16) Para las devoluciones de productos próximos a vencer, el contratista deberá recibirlo por unidad y no en su presentación comercial. (17) Presentar factura con el lleno de requisitos, de acuerdo a la normatividad vigente o a o exigido por el trámite interna del Hospital. (18) Emitir los reportes de elementos debidamente firmados por quien recibe y entregar los elementos físicamente. (19) En caso de requerirse por parte del HOSPITAL un dispositivo medico nuevo que no esté incluido en el listado básico autorizado por el Comité de Farmacia, el HOSPITAL tendrá plena autonomía para adicionar, de manera excepcional, aquellos dispositivos que guarden relación directa con el objeto del contrato y que no se encuentren contemplados en la relación establecida en el presente proceso. Para tal efecto, el CONTRATISTA deberá presentar una certificación en la que conste su calidad de distribuidor exclusivo, o contar con autorización expresa del fabricante correspondiente o del importador del nuevo producto. El CONTRATISTA se compromete a suministrar los dispositivos médicos requeridos por el HOSPITAL en un plazo máximo de tres (3) días hábiles contados a partir de la recepción de la solicitud formal, debidamente firmada por el director técnico del Servicio Farmacéutico, el Supervisor del contrato y el subdirector Científico, en las cantidades definidas en dicha solicitud. Para la determinación del precio, se deberán obtener al menos dos (2) cotizaciones diferentes, y se verificará que los productos cumplan con las especificaciones técnicas exigidas por el HOSPITAL. En caso de tratarse de dispositivos médicos de control especial o sujetos a regulación por parte del Gobierno Nacional, se aplicará lo dispuesto por la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos o por las normas vigentes, especialmente en lo referente al precio máximo de venta. (20) Si durante la vigencia del contrato el registro sanitario INVIMA de alguna de los dispositivos médicos se encuentra próximo a vencer, el contratista deberá presentar oportunamente el trámite de renovación o la solicitud de autorización de agotamiento ante dicha entidad; según lo establecido en el decreto 4725 de 2005 expedida por el Ministerio de Protección Social. La documentación correspondiente deberá remitirse al momento de la recepción técnica del producto y al supervisor del contrato, so pena de no aceptación de los dispositivos médicos. (21) El contratista se compromete a colaborar con el Sistema de Gestión Ambiental para cumplir con los lineamientos y programas establecidos dentro de la Política institucional e gestiones ambientales establecidas en ISO 14001.		

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 001 DEL CONTRATO No. 197 DEL 2026 DEL 08 DE JULIO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE ANTONIO ERASO RIVAS.

5. OBSERVACIONES ADICIONALES:

- Se realiza Ajuste N° 8005 del 31 de Julio de 2026 del comprobante de entrada AG000000032412 a nombre de JOSE ANTONIO ERAZO RIVAS, factura FEC1571 por cuanto el programa DINAMICA GERENCIAL liquido un peso de más en el impuesto de IVA.

6. DOCUMENTOS ANEXOS:

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Comprobantes de entrada, Facturas electrónicas, solicitud ajuste contable, ajuste contable Acta de recepción técnica, planilla de seguridad social, parafiscales	46 folios

7. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

No. Comprobante de Entrada	Fecha Comprobante	Valor del Comprobante + Iva	No. Factura	Fecha Factura	Valor factura + Iva
AG000000032404	30/07/2026	$ 42.573.700	FEP726	27/07/2026	$ 42.573.700
AG000000032405	30/07/2026	$ 1.479.000	FE78172	27/07/2026	$ 1.479.000
AG000000032406	30/07/2026	$ 301.522	FE78182	30/07/2026	$ 301.522
AG000000032407	30/07/2026	$ 301.522	FE78183	28/07/2026	$ 301.522
AG000000032408	30/07/2026	$ 42.666.000	FEP729	28/07/2026	$ 42.666.000
AG000000032409	30/07/2026	$ 8.276.631	FEC1569	27/07/2026	$ 8.276.631
AG000000032411	30/07/2026	$ 504.536	FE78193	28/07/2026	$ 504.536
AG000000032412	30/07/2026	$ 4.138.315	FEC1571	28/07/2026	$ 4.138.315
AG000000032413	30/07/2026	$ 4.669.343	FE78194	28/07/2026	$ 4.669.343
AG000000032415	31/07/2026	$ 3.608.782	FEP731	28/07/2026	$ 3.608.782
AG000000032416	31/07/2026	$ 2.685.390	FEC1572	28/07/2026	$ 2.685.390
AG000000032417	31/07/2026	$ 2.167.168	FEC1573	28/07/2026	$ 2.167.168

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 001 DEL CONTRATO No. 197 DEL 2026 DEL 08 DE JULIO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE ANTONIO ERASO RIVAS.

8. CERTIFICACIÓN DE PAGO:

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

Se han autorizado pagos por valor de:

PERIODO AUTORIZADO		VALOR
DESDE	HASTA	
27/07/2026	31/07/2026	$ 113.371.909,00

El anterior informe se firma a los cinco (05) dias del mes de agosto del 2026

Dr. GERMAN JAIR ARDILA MUÑOZ
CC.: 10.537.688
Médico Especialista

Proyectó: Deysi Sotelo/Afiliada Participe ASIES
Revisó: Pablo Ante /Afiliada Participe ASIES

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032404

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	30/07/2026 02:01 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:	FEP726	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	27/07/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DME0000028	EQUIPO DE INFUSION IV PARA INFUSION SPACE LINE REF 8700110SP	UNIDAD	1.300,00	$ 32.749,00	$ 42.573.700,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	42573700,0000	851474,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	42573700,0000	851474,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	42573700,0000	638606,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	42573700,0000	1277211,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	42573700,0000	425737,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	42573700,0000	212869,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 42.573.700,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 1.064.343,00
OTRAS RETE:	$ 4.257.371,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 37.251.986,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 726

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 27/7/2026 17:23:59**	
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 27/7/2026 17:24:52**	
				Fecha Vencimiento: 27/9/2026	
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100870000060	INFUSOMAT SPACE LINE PUERTO L/AGUJA 8700110SP	BRAUN	UD	2016DM-0014889		25C05FB002	2030-03-01	1,300	32,749	0	42,573,700

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-401)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE.

		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION		**TOTAL BRUTO:**	**42.573.700,00**
VENDEDOR FIRMA Y SELLO		**NOMBRE:**		**DESCUENTO:**	**0,00**
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:			**BASE IMPUESTO:**	**0,00**
Separado Ped:	Fecha y Hora:	**FIRMA Y SELLO:**		**IVA:**	**0,00**
				IMPOCONSUMO:	**0,00**
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	**TOTAL A PAGAR:**	**42.573.700,00**

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

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

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

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

CUFE :29c147d42cdcb93219f1fc376dedf79790c67a7c81ebb87a283435524616aaa936c24859f314aea99a890b5b0164d145

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
641	27	7	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-726 **HORA:** 03:49 P.M. **Factura Vigente hasta:** 27/9/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	EQUIPO DE INFUSION IV PARA INFUSION SPACE LINE REF: 07001105P	CAJA POR 100 UNIDADES	2016DM-0014889	BRAUN MEDICAL S.A	25C05FB002	1310	1/3/2030	1.300	1300	50	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Erika Guamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Astrid A
Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000032405

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	30/07/2026 03:03 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:	FE78172	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	27/07/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000763	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 1500mL REF7751954 UNIDAD	UNIDAD	30,00	$ 49.300,00	$ 1.479.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1479000,0000	29580,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1479000,0000	29580,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1479000,0000	22185,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1479000,0000	44370,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1479000,0000	14790,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	1479000,0000	7395,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 1.479.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 36.975,00
OTRAS RETE:	$ 147.900,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.294.125,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE - 78172

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	27/7/2026 17:40:17
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	27/7/2026 17:40:57
				Fecha Vencimiento:	27/9/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100465000014	GRAVISET BAG ENFIT UNIVERSAL 7751954	FRESENIUS	UD	2024DM-0011632-R1		84396325	2028-09-26	30	49,300	0	1,479,000

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-153)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE.

		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION		**TOTAL BRUTO:**	**1.479.000,00**
VENDEDOR FIRMA Y SELLO		**NOMBRE:**		**DESCUENTO:**	**0,00**
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:			**BASE IMPUESTO:**	**0,00**
Separado Ped:	Fecha y Hora:	**FIRMA Y SELLO:**		**IVA:**	**0,00**
				IMPOCONSUMO:	**0,00**
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	**TOTAL A PAGAR:**	**1.479.000,00**

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

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

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

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

CUFE :4d5f2713ea0d2944b16fff870999e742d52933070866dc92569c59b1736ee64790ea34de8676d7c1e58cadc284f795aa

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
126	27	7	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FE-78172 **HORA:** 08:05 A.M. **Factura Vigente hasta:** 27/9/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 1500 ML REF: 7751954	CAJA POR 40 UNIDADES	2024DM-0011632-R1	FRESENIUS KABI	84396325	789	26/9/2028	30	30	S	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Verificado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000032406

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:** 30/07/2026 03:28 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:	FE78182	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:** 28/07/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DME0000012	GUIA DE INTUBACION ADULTO 14FR	UNIDAD	20,00	$ 12.669,00	$ 253.380,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	253380,0000	5068,0000
PRODESARROLLO	2,0000	253380,0000	5068,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	253380,0000	3801,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	253380,0000	7601,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	253380,0000	2534,0000
PRO CULTURA	0,5000	253380,0000	1267,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 253.380,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 48.142,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 7.221,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 6.335,00
OTRAS RETE:	$ 25.339,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 262.627,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE - 78182

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	28/7/2026 10:21:51
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	28/7/2026 10:22:35
				Fecha Vencimiento:	28/9/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100555000051	GUIA DE INTUBACION NO 14	MEDTRONIC	UN	2019DM-0003739-R2		25040205	2030-03-30	20	12,669	19	253,380

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-1601)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: TRESCIENTOS UN MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE. CON 20/100

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	253.380,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	253.380,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	48.142,20
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	301.522,20

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

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

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

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

CUFE :c7d48db03b41a97f6b6a5eaf83946f5ee3d401a320fcaa39486b8d8c871e179c5b6c0d60917fe8f344ce0fc728da9c05

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
643	28	7	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FE-78182 **HORA:** 10:07 A.M. **Factura Vigente hasta:** 28/9/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	GUIA DE INTUBACIÓN ADULTO No 14 FR	CAJA POR 10 UNIDADES	2019DM-0003739-R2	MEDTRONIC	25040205	1338	30/3/2030	20	20	3	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Verificado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032407

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	30/07/2026 03:44 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:	FE78183	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	28/07/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DME0000012	GUIA DE INTUBACION ADULTO 14FR	UNIDAD	20,00	$ 12.669,00	$ 253.380,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	253380,0000	5068,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	253380,0000	5068,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	253380,0000	3801,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	253380,0000	7601,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	253380,0000	2534,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	253380,0000	1267,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 253.380,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 48.142,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 7.221,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 6.335,00
OTRAS RETE:	$ 25.339,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 262.627,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE - 78183

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	28/7/2026 10:27:48
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	28/7/2026 10:28:32
				Fecha Vencimiento:	28/9/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100555000051	GUIA DE INTUBACION NO 14	MEDTRONIC	UN	2019DM-0003739-R2		25040205	2030-03-30	20	12,669	19	253,380

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-1670)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: TRESCIENTOS UN MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE. CON 20/100

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	253.380,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	253.380,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	48.142,20
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	301.522,20

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

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

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

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

CUFE :c1d43248f8fb18b58c1779b638af93079382c3339adecfebbdefe9162637d82a1b2c96bcd311151f8007c7f532b7e91b

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
644	28	7	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FE-78183 **HORA:** 10:09 A.M. **Factura Vigente hasta:** 28/9/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	GUIA DE INTUBACIÓN ADULTO No 14 FR	CAJA POR 10 UNIDADES	2019DM-0003739-R2	MEDTRONIC	25040205	1338	30/3/2030	20	20	3	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Enika 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
NºAG000000032408

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	30/07/2026 03:50 p. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEP729	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	28/07/2026 12:00 a. m.	

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

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	42666000,0000	853320,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	42666000,0000	853320,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	42666000,0000	639990,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	42666000,0000	1279980,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	42666000,0000	426660,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	42666000,0000	213330,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 42.666.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 1.066.650,00
OTRAS RETE:	$ 4.266.600,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 37.332.750,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 729

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	28/7/2026 10:47:12
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	28/7/2026 10:48:23
				Fecha Vencimiento:	28/9/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000213	INTRAFIX SAFESET TOMA EN Y S/AGUJA 4063004	BRAUN	UD	2018DM-0002585-R1		25H25K8061	2030-08-01	6,000	7,111	0	42,666,000

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-956)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

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

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	42.666.000,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	0,00
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	42.666.000,00

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

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

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

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

CUFE :ec726de2da3bbb79dde95e3d6422b910ad40b93711d4c933bf523698d59677f6bb19dd64e04df02912d1148ce485dce6

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
645	28	7	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-729 **HORA:** 10:11 A.M. **Factura Vigente hasta:** 28/9/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	EQUIPO PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA INFUSION POR GRAVEDAD 210 CM MACROGOTEROS-INTRAFIX REF: 4063004	CAJA POR 100 UNIDADES	2018DM-0002585-R1	BRAUN MEDICAL S.A	2SH2SK8061	1462	1/8/2030	6.000	6000	80	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Erika Guamanga
Firma
Regente encargado de recepción

Verificado por:

Firma
Químico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 589
891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032409

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	30/07/2026 03:58 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:	FEC1569	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	27/07/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMF0000037	FILTRO DESECHABLE INSPIRATORIO ADULTO PARA VENTILADOR PURITAN BENNET REF. 4-074601-00	UNIDAD	24,00	$ 144.899,00	$ 3.477.576,00	0,00	19,00
DMF0000038	FILTRO DESECHABLE EXPIRATORIO ADULTO PARA VENTILADOR PURITAN BENNET REF. 4-076887-00	UNIDAD	12,00	$ 144.899,00	$ 1.738.788,00	0,00	19,00
DMF0000038	FILTRO DESECHABLE EXPIRATORIO ADULTO PARA VENTILADOR PURITAN BENNET REF. 4-076887-00	UNIDAD	12,00	$ 144.899,00	$ 1.738.788,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	6955152,0000	139103,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	6955152,0000	139103,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	6955152,0000	104327,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6955152,0000	208655,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	6955152,0000	69552,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	6955152,0000	34776,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES DOSCIENTOS NUEVE MIL CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 6.955.152,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.321.479,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 198.222,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 173.879,00
OTRAS RETE:	$ 695.516,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.209.014,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA CALI FEC - 1569

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:** CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 27/7/2026 17:16:16**
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad** POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 27/7/2026 17:18:02**
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:** 8381151	**Fecha Vencimiento: 27/9/2026**
			Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0750135000469	FILTRO INSPIRATORIO DESECHABLE	MEDTRONIC	UD	2019EBC-0001832-R1		9277689	2050-12-31	24	144,699	19	3,477,576
0750135000463	FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE PARA PB	MEDTRONIC	UD	2019EBC-0001832-R1		220450332	2030-12-31	12	144,899	19	1,738,788
0750135000463	FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE PARA PB	MEDTRONIC	UD	2019EBC-0001832-R1		243160358	2050-12-31	12	144,899	19	1,738,788

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-374)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: OCHO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE. CON 88/100

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		**ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION**		**TOTAL BRUTO:**	6.955.152,00
		NOMBRE:		**DESCUENTO:**	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:			**BASE IMPUESTO:**	6.955.152,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:	**FIRMA Y SELLO:**		**IVA:**	1.321.478,88
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	**TOTAL A PAGAR:**	8.276.630,88

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764110847156 DEL 2026-05-02 HABILITA DESDE EL No FEC - 1502 AL FEC - 2102 VIGENCIA 24 Meses

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

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

CUFE :942f2bf4c151bfe129657abfd7433ae78e7d5e8868f1b5d5f1e16053d3dd3035b54b2f33a1eb8beb1c40a3166b36f6e2

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
646	27	7	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEC-1569 **HORA:** 10:27 A.M. **Factura Vigente hasta:** 27/9/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	FILTRO DESECHABLE INSPIRATORIO ADULTO PARA VENTILADOR PURITAN BENNET REF: 4-074601-00	EMPAQUE INDIVIDUAL	2019EBC-0001832-R1	MEDTRONIC	9277589	8919	31/12/2050	24	24	3	C	C	C	C
2	FILTRO DESECHABLE EXPIRATORIO ADULTO PARA VENTILADOR PURITAN BENNET REF: 4-076887-00	EMPAQUE INDIVIDUAL	2019EBC-0001832-R1	MEDTRONIC	220450332	1614	31/12/2030	12	12	2	C	C	C	C
3	FILTRO DESECHABLE EXPIRATORIO ADULTO PARA VENTILADOR PURITAN BENNET REF: 4-076887-00	EMPAQUE INDIVIDUAL	2019EBC-0001832-R1	MEDTRONIC	243160358	8919	31/12/2050	12	12	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032411

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	30/07/2026 04:12 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:	FE78193	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	28/07/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMJ0000021	JERINGA PARA SONDAS CON ENFIT PARA NUTRICION ENTERAL 20ML	UNIDAD	20,00	$ 21.199,00	$ 423.980,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	423980,0000	8480,0000
PRODESARROLLO	2,0000	423980,0000	8480,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	423980,0000	6360,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	423980,0000	12719,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	423980,0000	4240,0000
PRO CULTURA	0,5000	423980,0000	2120,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 423.980,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 80.556,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 12.083,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 10.600,00
OTRAS RETE:	$ 42.399,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 439.454,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE - 78193

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:** CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 28/7/2026 13:28:15**
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad** POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 28/7/2026 13:29:08**
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:** 8381151	**Fecha Vencimiento: 28/9/2026**
			Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100585000072	JERINGA ENTERAL NUTRICAIR NE ENFIT 20ML NCE20SE	HB SUPPLIER	UD	2020DM-0021001		25G07T	2030-06-07	20	21,199	19	423,980

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-536)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: QUINIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE. CON 20/100

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	423.980,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	423.980,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	80.556,20
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	504.536,20

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

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

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

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

CUFE :24a1861af92524bc393d02c8d53f6b63e3b7156ec42a38af66275fb656bb8b36a7f621a1d97fb3bf5714dff392ad6a22

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
262	28	7	2026

SLV-FAR-05-F01

Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FE-78193 **HORA:** 03:06 P.M. **Factura Vigente hasta:** 28/9/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	JERINGA PARA SONDAS CON ENFIT PARA NUTRICION ENTERAL 20 ML REF: NCE20SE	CAJA POR 50 UNIDADES	2020DM-0021001	HB SUPPLIER	2SG07T	1407	7/6/2030	20	20	3	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Esika Quamanga

Firma

Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Astrid A

Firma

Quimico Farmacoutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032412

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	NIT: 5199626	**FECHA:**	30/07/2026 04:23 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:	FEC1571	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	28/07/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMF0000038	FILTRO DESECHABLE EXPIRATORIO ADULTO PARA VENTILADOR PURITAN BENNET REF. 4-076887-00	UNIDAD	12,00	$144.899,00	$1.738.788,00	0,00	19,00
DMF0000037	FILTRO DESECHABLE INSPIRATORIO ADULTO PARA VENTILADOR PURITAN BENNET REF. 4-074601-00	UNIDAD	12,00	$144.899,00	$1.738.788,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	3477576,0000	69552,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3477576,0000	69552,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3477576,0000	52164,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3477576,0000	104327,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3477576,0000	34776,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	3477576,0000	17388,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$3.477.576,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$660.740,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$99.111,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$86.939,00
OTRAS RETE:	$347.759,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.604.507,00

660.739
4.138.315

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SEISCIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA CALI FEC - 1571

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 28/7/2026 13:36:02**	
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 28/7/2026 13:37:29**	
				Fecha Vencimiento: 28/9/2026	
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0750135000463	FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE PARA PB	MEDTRONIC	UD	2019EBC-0001832-R1		242880222	2099-12-31	12	144,699	19	1,738,788
0750135000460	FILTRO INSPIRATORIO DESECHABLE	MEDTRONIC	UD	2019EBC-0001832-R1		9404880	2099-12-31	12	144,699	19	1,738,788

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-466)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE. CON 44/100

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		**ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION**		**TOTAL BRUTO:**	3.477.576,00
		NOMBRE:		**DESCUENTO:**	0,00
Elaboro Fact	Fecha y Hora:			**BASE IMPUESTO:**	3.477.576,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:	**FIRMA Y SELLO:**		**IVA:**	660.739,44
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	**TOTAL A PAGAR:**	4.138.315,44

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764110847156 **DEL** 2026-05-02 **HABILITA DESDE EL No** FEC - 1502 **AL** FEC - 2102 **VIGENCIA** 24 **Meses**

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

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

CUFE :4faddd909177391c4663a2c2e12748deec85a9e42008fecb099c86a2d9780ce997f1c2acdc08856e938af76f2d5375d

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
212	28	7	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEC-1571 **HORA:** 03:43 P.M. **Factura Vigente hasta:** 28/9/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	FILTRO DESECHABLE EXPIRATORIO ADULTO PARA VENTILADOR PURITAN BENNET REF: 4-076887-00	CAJA POR 12 UNIDADES	2019EB-00001832-R1	MEDTRONIC	242880222	26816	31/12/2099	12	12	2	C	C	C	C
2	FILTRO DESECHABLE INSPIRATORIO ADULTO PARA VENTILADOR PURITAN BENNET REF: 4-074601-00	CAJA POR 12 UNIDADES	2019EB-00001832-R1	MEDTRONIC	9404880	26816	31/12/2099	12	12	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Foko Cucamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

891501676

NOTA

Naturaleza: Debito **Consecutivo:** 8005 **Fecha:** 31/07/2026 **Estado:** Confirmado

Tipo: Factura

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

Proveedor: 5199626 - JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Observaciones: Se registra Nota de Contabilidad del 31/07/2026 recibida mediante correo, de Directora Técnica del Servicio Farmacéutico, Astrid Viviana Anacona Hoyos, para ajustar Comprobante de Entrada No. AG000000032412 del 30/07/2026 a nombre de JOSE ANTONIO ERASO RIVAS - NIT 5199626. Factura FEC - 1571 del 28/07/2026, en DINÁMICA se calcula un IVA de $660.740. Valor IVA en Factura: $660.739 Valor a ajustar: $1.

Valor: $ 1,00

CONCEPTOS

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

CUENTAS POR PAGAR

Cuenta por pagar	Cuenta contable	Centro de costos	Valor
FEC1571	24010101 - CUENTA POR PAGAR BIENES		$ 1,00

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

CAMINAMOS JUNTOS HACIA LA EXCELENCIA EN UN TERRITORIO DE PAZ

NOTA DE CONTABILIDAD

FECHA	OBSERVACIONES	
31/07/2026	AJUSTE EN COMPROBANTE DE ENTRADA No. AG0000000032412 DEL 30 DE JULIO DE 2026 A NOMBRE DE JOSE ANTONIO ERASO , CON FACTURA No. FEC1571, POR CUANTO EL PROGRAMA DINAMICA GERENCIAL LIQUIDO UN (1) PESOS DE MAS EN EL IVA.	
	VALOR SUBTOTAL DEL COMPROBANTE	$ 3.477.576,00
	VALOR SUBTOTAL FACTURA	$ 3.477.576,00
	DIFERENCIA O VALOR A AJUSTAR	**$ 0,00**
	VALOR IMPUESTO IVA COMPROBANTE	$ 660.740,00
	VALOR IMPUESTO IVA FACTURA	$ 660.739,00
	DIFERENCIA O VALOR A AJUSTAR	**-$ 1,00**

FIRMA :

ASTRID VIVIANA ANACONA HOYOS
DIRECTORA TECNICA DEL SERVICIO FARMACEUTICO

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000032413

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	30/07/2026 04:31 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:	FE78194	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	28/07/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000004	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0.42 X 88MM POR 27G X 3-Y MEDIA PULG SPINOCAN REF.4503902 POR REF. 405259	UNIDAD	100,00	$ 17.788,00	$ 1.778.800,00	0,00	19,00
DME0000047	EQUIPO TRANSFUSION SANGRE SPACE PARA BOMBA BRAUN REF. 8270066SP	UNIDAD	30,00	$ 43.041,00	$ 1.291.230,00	0,00	0,00
DMJ0000021	JERINGA PARA SONDAS CON ENFIT PARA NUTRICION ENTERAL 20ML	UNIDAD	50,00	$ 21.199,00	$ 1.059.950,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	4129980,0000	82600,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	4129980,0000	82600,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	4129980,0000	61950,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	4129980,0000	123899,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	4129980,0000	41300,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	4129980,0000	20650,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 4.129.980,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 539.363,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 80.904,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 103.250,00
OTRAS RETE:	$ 412.999,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.072.190,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES SETENTA Y DOS MIL CIENTO NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA

U CONFIRMA:589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE - 78194

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:** CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 28/7/2026 13:44:01**
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad** POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 28/7/2026 13:44:57**
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:** 8381151	**Fecha Vencimiento: 28/9/2026**
			Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100585000006	SPINOCAN G27 X 3 1/2 4503902	BRAUN	UN	2020DM-4778-R2		25E08G8216	2030-05-01	100	17,788	19	1,778,800
0100125000161	INFUSOMAT SPACE LINE TRANSFUSION 8270066SP	BRAUN	UN	2018DM-0002585-R1		25F23E8ST5	2030-06-01	30	43,041	0	1,291,230
0100585000072	JERINGA ENTERAL NUTRICAIR NE ENFIT 20ML NCE20SE	HB SUPPLIER	UD	2020DM-0021001		25G07T	2030-06-07	50	21,199	19	1,059,950

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-680)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE. CON 50/100

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	4.129.980,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	2.838.750,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	539.362,50
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	4.669.342,50

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

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

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

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

CUFE :357c071a9d8387cdf906c2dce1e80a816f705825a15916effd6b1bd675e9a109ecae2b7cb455f8b246493fc11860fd1c

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
337	28	7	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FE-78194 **HORA:** 09:46 A.M. **Factura Vigente hasta:** 28/9/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0.42 X 88 MM POR 27G X 3-Y MEDIA PULG SPINOCAN REF: 4503902 POR REF: 405259	CAJA POR 25 UNIDADES	2020DM-4778-R2	BRAUN MEDICAL	25E08G8216	1370	1/5/2030	100	100	8	C	C	C	C
2	EQUIPO TRANSFUSION SANGRE SPACE PARA BOMBA BRAUN REF: 8270066SP	CAJA POR 100 UNIDADES	2018DM-0002585-R1	BRAUN MEDICAL	25F23E8STS	1401	1/6/2030	30	30	5	C	C	C	C
3	JERINGA PARA SONDAS CON ENFIT PARA NUTRICIÓN ENTERAL 20 ML REF: NCC20SE	CAJA POR 50 UNIDADES	2020DM-0021001	HB SUPPLIER	25G07T	1407	7/6/2030	50	50	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Erika Guamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Asdrida
Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032415

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	31/07/2026 08:53 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:	FEP731	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	28/07/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000045	PUNTA LARGA ESPATULADA VALLEYLAB REF E1551 6	UNIDAD	50,00	$ 38.798,00	$ 1.939.900,00	0,00	19,00
DMP0000276	PUNTA PARA ELECTROBISTURI CORTA PEDIATRICA REF. E1552	UNIDAD	30,00	$ 36.423,00	$ 1.092.690,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	3032590,0000	60652,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	3032590,0000	60652,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	3032590,0000	45489,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3032590,0000	90978,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3032590,0000	30326,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	3032590,0000	15163,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 3.032.590,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 576.192,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 86.429,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 75.815,00
OTRAS RETE:	$ 303.260,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.143.278,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 731

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	28/7/2026 15:02:54
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	28/7/2026 15:03:39
				Fecha Vencimiento:	28/9/2026
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
0750135000161	PUNTA ELECTROBISTURI ESPATULADA LARGA	MEDTRONIC	UD	2019EBC-0001750-R1		250760206R	2030-02-28	50	38,798	19	1,939,900
0750135000148	PUNTA PEDIATRICA CORTA PLASTICA FINA	MEDTRONIC	UD	2019EBC-0001750-R1		253000283R	2030-09-30	30	36,423	19	1,092,690

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-661

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE. CON 10/100

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	3.032.590,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	3.032.590,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	576.192,10
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact.	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	3.608.782,10

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 :5189772f794df9550df3aa1c42102031c31d19927d1ae09f55e18c4b05b4697976793ecc260ae1fa91ae769850bbf1a3

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
301	28	7	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura N°: FEP-731 **HORA:** 04:00 P.M. **Factura Vigente hasta:** 28/9/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	PUNTA LARGA ESPATULADA VALLEYLAB REF: E1551 6	CAJA POR 30 UNIDADES	2019EBC-0001750-R1	MEDTRONIC	2S0760206R	1308	28/2/2030	50	50	5	C	C	C	C
2	PUNTA PARA ELECTROBISTURI CORTA PEDIATRICA REF: E1552	CAJA POR 15 UNIDADES	2019EBC-0001750-R1	MEDTRONIC	2S3000283R	1522	30/9/2030	30	30	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Erika Guamanga C.
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 AG000000032416

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	31/07/2026 09:10 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:	FEC1572	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	28/07/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000045	PUNTA LARGA ESPATULADA VALLEYLAB REF E1551 6	UNIDAD	30,00	$ 38.798,00	$ 1.163.940,00	0,00	19,00
DMP0000276	PUNTA PARA ELECTROBISTURI CORTA PEDIATRICA REF. E1552	UNIDAD	30,00	$ 36.423,00	$ 1.092.690,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	2256630,0000	45133,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2256630,0000	45133,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2256630,0000	33849,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2256630,0000	67699,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2256630,0000	22566,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	2256630,0000	11283,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 2.256.630,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 428.760,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 64.314,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 56.416,00
OTRAS RETE:	$ 225.663,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.338.997,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA CALI FEC - 1572

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	Direccion:	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	Fecha y Hora Generacion: 28/7/2026 15:09:34	
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	Ciudad	POPAYAN	Fecha y Hora Expedicion: 28/7/2026 15:10:09	
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	Telefono:	8381151	Fecha Vencimiento: 28/9/2026	
				Vendedor:	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0750135000161	PUNTA ELECTROBISTURI ESPATULADA LARGA	MEDTRONIC	UD	2019EBC-0001750-R1		250760206R	2030-02-28	30	38,798	19	1,163,940
0750135000148	PUNTA PEDIATRICA CORTA PLASTICA FINA	MEDTRONIC	UD	2019EBC-0001750-R1		253000283R	2030-09-30	30	36,423	19	1,092,690

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-551)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE. CON 70/100

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	2.256.630,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	2.256.630,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	428.759,70
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	2.685.389,70

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764110847156 DEL 2026-05-02 HABILITA DESDE EL No FEC - 1502 AL FEC - 2102 VIGENCIA 24 Meses

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

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

CUFE :ef15f19821fd6d7657b066219eac43e1de9b828170f26f47ca05a870c706ac0bc432b149d013c67e0676d3e02ad91361

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
271	28	7	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEC-1572 **HORA:** 01:42 P.M. **Factura Vigente hasta:** 28/9/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	PUNTA LARGA ESPATULADA VALLEYLAB REF: E1551 6	CAJA POR 30 UNIDADES	2019EBC-0001750-R1	MEDTRONIC	250760206R	1308	28/2/2030	30	30	5	C	C	C	C
2	PUNTA PARA ELECTROBISTURI CORTA PEDIATRICA REF: E1552	CAJA POR 15 UNIDADES	2019EBC-0001750-R1	MEDTRONIC	253000283R	1522	30/9/2030	30	30	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Erika Guamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032417

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	31/07/2026 09:20 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:	FEC1573	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	28/07/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000276	PUNTA PARA ELECTROBISTURI CORTA PEDIATRICA REF. E1552	UNIDAD	31,00	$ 36.423,00	$ 1.129.113,00	0,00	19,00
DMP0000276	PUNTA PARA ELECTROBISTURI CORTA PEDIATRICA REF. E1552	UNIDAD	19,00	$ 36.423,00	$ 692.037,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1821150,0000	36423,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1821150,0000	36423,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1821150,0000	27317,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1821150,0000	54635,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1821150,0000	18212,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	1821150,0000	9106,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 1.821.150,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 346.018,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 51.903,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 45.529,00
OTRAS RETE:	$ 182.116,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.887.620,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA CALI FEC - 1573

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:** CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 28/7/2026 15:16:05**
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad** POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 28/7/2026 15:20:54**
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:** 8381151	**Fecha Vencimiento: 28/9/2026**
			Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0750135000148	PUNTA PEDIATRICA CORTA PLASTICA FINA	MEDTRONIC	UD	2019EBC-0001750-R1		242760005R	2029-09-30	31	36,423	19	1,129,113
0750135000148	PUNTA PEDIATRICA CORTA PLASTICA FINA	MEDTRONIC	UD	2019EBC-0001750-R1		253000283R	2030-09-30	19	36,423	19	692,037

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-442)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE. CON 50/100

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	1.821.150,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	1.821.150,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	346.018,50
				IMPOCONSUMO:	0,00
Revise Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	2.167.168,50

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764110847156 DEL 2026-05-02 HABILITA DESDE EL No FEC - 1502 AL FEC - 2102 VIGENCIA 24 Meses

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

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

CUFE :671956ab450155f685a9c0fee969ad268b2ef94078d14581ea0030a7c2b42c6be77a7f6800f0ec906225f7cb10e0e120

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
224	28	7	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEC-1573 **HORA:** 10:30 A.M. **Factura Vigente hasta:** 28/9/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	PUNTA PARA ELECTROBISTURI CORTA PEDIATRICA REF: 81552	CAJA POR 15 UNIDADES	2019EBC-0001750-R1	MEDTRONIC	242760005R	1157	30/9/2029	31	31	5	C	C	C	C
2	PUNTA PARA ELECTROBISTURI CORTA PEDIATRICA REF: 81552	CAJA POR 15 UNIDADES	2019EBC-0001750-R1	MEDTRONIC	253000283R	1522	30/9/2030	19	19	3	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Faku Quamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

J A N E R

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, el mes de julio 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:	EMPLEADOS
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-07-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-07
FECHA DE PAGO:	2026-07-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-07
NÚMERO PLANILLA:	37945064
TOTAL COTIZANTES:	17
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37945064
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	$ 13.882.100	$ 13.882.100
EPS010	800088702	EPS SURA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.100	$ 205.100
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 843.000	$ 843.000
Subtotal Salud		3	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.930.200	$ 14.930.200
230201	800229739	PROTECCION	3	$ 354.100	$ 935.000	$ 0	$ 13.174.600	$ 13.174.600
230301	800224808	PORVENIR	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.723.000	$ 1.723.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	8	$ 164.100	$ 360.900	$ 0	$ 8.865.100	$ 8.865.100
Subtotal Pensión		3	16	$ 518.200	$ 1.295.900	$ 0	$ 23.762.700	$ 23.762.700
14-23	860011153	POSITIVA	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.647.100	$ 1.647.100
Subtotal ARL		1	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.647.100	$ 1.647.100
CCF04	890900841	COMFAMA ANTIOQUIA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 135.000	$ 135.000
CCF14	891500182	COMFACAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 94.200	$ 94.200
CCF35	891280008	CCF DE NARIÑO	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.780.300	$ 5.780.300
CCF57	890303208	COMFANDI	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.300	$ 114.300
Subtotal CCF		4	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.123.800	$ 6.123.800
PASENA	899999034	SENA	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.072.200	$ 2.072.200
PAICBF	899999239	ICBF	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.108.300	$ 3.108.300
		Total a pagar		$ 518.200	$ 1.295.900	$ 0	$ 51.644.300	$ 51.644.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/08/2026