

PIERPONT SAS
NIT 901.525.244-2
Cra 5 14-68 Local 5 Ed. Raycar
Tel: (608) 660076
Ibagué - Colombia
Pierpontsas@gmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. FE 52

Señores	Hospital Federico Lleras Acosta de Ibague Tolima E.S.E		
NIT	890.706.833-9	**Teléfono**	(608) 3152789050
Dirección	cl 33 # 4A 50	**Ciudad**	Ibagué - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	03/05/2026, 20:28
Expedición	03/05/2026, 20:28
Vencimiento	03/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Equipo bomba de infusión VENO-VEN L.2.55m punto inyección (Y)	1,000.00	26,570,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Veintiseis millones quinientos setenta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 26,570,000.00

Total Bruto	26,570,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**26,570,000.00**

Observaciones:
Consignar a la cuenta de ahorros Banco Davivienda Nº 108900107161 a nombre de Pierpont SAS .

Registro INVIMA: 2018DM-0018182
Lote: 0100300-3491225
Fecha Vencimiento: 2028/12

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 18764095769766 aprobado en 20250717 prefijo FE desde el número 36 al 100 Vigencia: 12 Meses**
Régimen simple de tributación - Actividad Económica 6910 Actividades jurídicas Tarifa
CUFE: 231414d335f3845e583396ab84b50ee6f80315f7acb9b4cf3d998b9f001cdb736e98ca8e4eed42657e6c6b2acd0cd193

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000034310

PROVEEDOR:	PIERPONT SAS	**NIT:** 901525244	**FECHA:**	06/05/2026 05:37 p.m.	
CIUDAD:	IBAGUE (TOLIMA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CRA 4I 37 24 OF 306 ED MAR AZUL		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
DETALLE:	FACTURA FE 52 DE 03/05/2026. CONTRATO 2026/0298				
Nº FACTURA:	52	**% ICA:** 0 **PLAZO:** 150	**FECHA FAC:**	03/05/2026 12:00 a.m.	
CDP : 2102	**CRP:** 2651	**RUBRO:** 2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0.1.01.01 - INSTRUMENTOS, APARATOS Y ACCESORIOS PARA MEDICINA Y CIRUGIA - DISPOSITIVOS MEDICOS	**VALOR CRP:**	26.570.000,00	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1518020211266	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION VENO-VEN L.2.55m CON PUNTO DE INYECCION (Y) SISTEMA LUER LOCK	UNIDAD	1.000,00	$ 26.570,00	$ 26.570.000,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FE 52 DE 03/05/2026. CONTRATO 2026/0298

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTISEIS MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 26.570.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 26.570.000,00

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA

Usuario Elaboró

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICOQUIRURGICOS

CODIGO SF-FR-009	Fecha de elaboración 27-07-2015	Fecha de actualización 20/12/2022	Versión: 3	Federico Lleras Acosta

ACTA NRO.: 34195	**PROVEEDOR:**	PIERPONT SAS	**FACTURA:**	FE52	**FECHA FACTURA:** 5/04/1900
FECHA DE ACTA:05/05/2026	**CONTRATO Nro.:**	20260298	**FECHA:**	3/03/2026	**VALOR CONTRATO:** 74396000
			VIGENCIA CONTRATO:		

ITEM	CODIGO HFLL	NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	FABRICANTE	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	PAG. INVIMA	REG. INVIMA	EMPAQUE	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CODIGO EXPEDIENTE	CONCEPTO TECNICO
1	151802021266	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION VENO-VEN. L.2.65m CON PUNTO DE INYECCION (Y) SISTEMA LUER LOCK		LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.	1000	26.570,00	26.570.000,00	Inactivo / X Vigente	2018DM-0018182	UND ESTERIL	0100300-0680326	30/03/2029	20146665	X Aceptado / Rechaza

OBSERVACIONES: SE REALIZO REVISION PAGINA INVIMNA

AUXILIAR DE FARMACIA: DIEGO FERNANDO ABRIL FIRMA: Diego Abril

REGENTE DE FARMACIA: JUAN PABLO BETANCOURTH FIRMA: Juan Pablo B

QUIMICO FARMACEUTA: JHON DIEGO VIANA FIRMA: Viana

PLANILLA NRO. 37232025 Tipo E 2026 04

ASOPAGOS

DATOS GENERALES																
TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
NI	901525244	PIERPONT SAS			SUCURSAL	0	0	2026-04	2026-05	37232025		PRIVADA	B	14-4	86
DIRECCIÓN		CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		ACTIVIDAD ECONÓMICA		VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LÍMITE DE PAGO
KRA4I 37 24 OFICINA 306 EDEFICIO MARAZUL		IBAGUE	1	TOLIMA	73	3016193033	0	PIERPONTSAS@GMAIL.COM		4659		4750905	2	2026-05-04	2026-05-13

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS005	800251440	120000	0	0	0	0	0	120000	0	0	0	120000	0	0	0	0	120000	1
EPS002	800130907	70100	0	0	0	0	0	70100	0	0	0	70100	0	0	0	0	70100	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
25-14	900336004	760200	0	0	0	0	0	0	760200	2

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-4	860002183	24900	0	0	0	24900	0	0	24900	0	0	0	24900

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
CCF50	890700148	190100	0	0	190100	2

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF				
VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

SENA				
VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS	
PENSIONES	1
SALUD	2
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	1

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	
PENSIONES	760200
SALUD	190100
RIESGOS LABORALES	24900
CAJAS COMPENSACIÓN	190100
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	1165300

Pierpont.

CERTIFICACION PARA ACREDITAR EL PAGO DE LA SEGURIDSAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Con El fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2.002,

CERTIFICO:

Que **Pierpont SAS,** identificado con el NIT: 901.525.244-2, ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a Salud, pensiones, y Riesgos laborales y cuando ha sido del caso a los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje SENA. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Cajas de Compensación Familiar.

Actúo en mi Calidad de Contador con Matricula Profesional Nº: 30209- T.

Bogotá, D.C. 04 de Mayo de 2026.

Augusto Rocha Franco.
c.c. 5.883.624 de Chaparral Tolima
Matricula Profesional: 30209-T

CR 5 # 14-76 OF 207 EDIF RAYCAR
Ibagué, Tolima
pierpontsas@gmail.com
Wapp:301 619 3033

PIERPOINT S.A.S
NIT: 901.525.244 -2 ACT.ECOM: 4659
Cra. 5 # 14-76 Oficina 207, Edif. Raycar Centro
Ibagué, Tolima
Celular: 3016193033
pierpontsas@gmail.com

Pierpont.

REMISION No. 118

Ciudad: Ibagué, Tolima **Fecha:** 29 de abril 2026

Señores: Hospital Federico Lleras Acosta de Ibagué-Tolima ESE

NIT: 890706833-9

Dirección: Calle 33 No 4ª-50 Barrio La Francia

ITEM	CANTIDAD	REFERENCIA	DESCRIPCION
1	1.000	Set de Infusión	Equipo Bomba de Infusión VENO-VEN- L.2.55m con punto de inyección (Y).
RECIBIDO POR:			**HORA RECIBIDO:**
NOMBRE:			
CC:			

Observaciones:
Registro INVIMA 2018DM-0018182
Lote: 0100300-3491225
Vencimiento: 2028/12

Daniel Benavides Gongora
Auxiliar área Salud
C.C. 93C0423
29-04-2026 2:35 PM.